

Eksempel på dokumentation med udgangspunkt i OTIPM arbejdsproces og AMPS observation.

Præsentation af case eksempel: Gitte

Baggrundsinformation og ADL-interview

Gitte er kendt med insulinbehandlet sukkersyge igennem mange år. Hun er opereret for grå stær på begge øjne og får aktuelt laserbehandlinger for blødninger i øjnene.

Gitte beskriver, at hun for 15 måneder siden udviklede smerter i lår og fødder. Dette betyder, at hun føler, hun går på vat, at hun ikke længere kan gå og stå i længere tid samt at lår gangen er blevet bredsporet. Neurologisk undersøgelse bekræfter at Gitte har varig polyneuropati (nervebetændelse). Gitte tager ingen medicin mod nervebetændelse bortset for Panodil pga. bivirkninger som træthed og besvimelse.

Egenomsorg: Gitte er ked af hun ikke længere kan tage brusebad og efterfølgende tørre sig, uden at hun efter kort tid får smerter når hun står. Hun har behov for at sidde på en stol, når hun tager strømper og sko på.

Praktiske opgaver: Gitte savner at kunne tilberede måltider, hvilket hun tidligere har stået for. Nu kan hun ikke stå længe nok ved køkkenbordet til selv mindre køkkenopgaver som f.eks. tømme opvaskemaskine eller hjælpe med at ordne grøntsager eller skære salat. Hun klarer småindkøb i nærbutik; større indkøb udføres sammen med ægtefællen. Gitte klarer selv vasketøj og tørrer tøj i tørretumbler, men oplever smerter i forbindelse med denne opgave. Gitte betaler sig til rengøringshjælp og skift af sengetøj 1 x ugentligt.

Mobilitet: Gitte oplyser, at hun kun kan gå 10-15 meter, hvorefter hun må tage en pause på grund af smerter. Hun har vanskeligt ved at gå på trapper og må holde fast i gelænderet eller sidde på trapperne for at komme ned. Gitte bor med ægtefælle i toplanshus med soveværelse og bad på første salen samt toilet i stueetagen. Hun færdes ikke med bus eller S-tog, da det ligger langt væk. Kører ej heller på cykel. Gitte kører korte ture i bil og køres af familie og venner, når hun skal længere væk fra hjemmet.

Gitte er aktuelt sygemeldt fra jobbet som tjener og er bekymret for om hun kan arbejde igen.

Gitte beskriver smerterne som meget konstante og med varierende intensitet hen over dagen. På VAS skala fra 0-10, hvor 0 er mindst muligt og 10 værst tænkeligt oplever Gitte en smerte på 4-5 før AMPS-undersøgelsen.

Eksempel på dokumentation:

- (OTIPM) Klarlægge den klientcentrerede udførelsessammenhæng og identificere klientens rapporterede styrker og begrænsninger i aktivitetsudførelse.
- Dokumentere prioriterede aktiviteter/drømmemål

Ergoterapeutisk undersøgelse af ADL evne

Der er foretaget en observationsbaseret undersøgelse med henblik på vurdering af Gittes evne til at udføre hverdagsopgaver (ADL) med særlig fokus på udholdenhed og anstrengelse.

Undersøgelsen er foretaget i Gittes eget hjem om formiddagen.

Egen oplevelse af ADL evne

Egenomsorg: Gitte er ked af hun ikke længere kan tage brusebad og efterfølgende tørre sig, uden at hun efter kort tid får smerter når hun står. Hun har behov for at sidde på en stol, når hun tager strømper og sko på.

Praktiske opgaver: Gitte savner at kunne tilberede måltider, hvilket hun tidligere har stået for. Nu kan hun ikke stå længe nok ved køkkenbordet til selv mindre køkkenopgaver som f.eks. tømme opvaskemaskine eller hjælpe med at ordne grøntsager eller skære salat. Hun klarer småindkøb i nærbutik; større indkøb udføres sammen med ægtefællen. Gitte klarer selv vasketøj og tørrer tøj i tørretumbler, men oplever smerter i forbindelse med denne opgave. Gitte betaler sig til rengøringshjælp og skift af sengetøj 1 x ugentligt.

Mobilitet: Gitte oplyser, at hun kun kan gå 10-15 meter, hvorefter hun må tage en pause på grund af smerter. Hun har vanskeligt ved at gå på trapper og må holde fast i gelænderet eller sidde på trapperne for at komme ned fra soveværelset eller badeværelset i hjemmet. Hun færdes ikke med bus eller S-tog, da det ligger langt væk. Kører ej heller på cykel. Gitte kører korte ture i bil og køres af familie og venner, når hun skal længere væk fra hjemmet.

Gitte er aktuelt sygemeldt fra jobbet som tjener og er bekymret for om hun kan arbejde igen

Prioriterede aktiviteter

- Jeg vil gerne kunne tage brusebad og tørre mig, uden at få smerter i fødderne
- Jeg vil deltage i madlavningen f.eks. ordne grøntsager, klare opvasken, skære salat.
- Jeg vil gerne blive bedre til at gå på trapperne så jeg ikke skal sidde ned.
- Jeg vil gerne komme lidt mere ud i luften og gå en tur uden at skulle køre bil, hver gang jeg skal nogle steder.

Eksempel på dokumentation af:

- ADL baseline, motorisk og proces ADL evne samt de handlinger som påvirkede opgaveudførelsen.

Observation af aktivitetsudførelse

I undersøgelsen valgte Gitte at udføre følgende kendte aktiviteter:

J-10: Tømme opvaskemaskine og sætte på plads i skabe

H-4 Tilberede salat i en stor skål til 2-3 personer

Begge opgaver var gennemsnitlige i sværhedsgrad.

Overordnet om kvaliteten i opgaveudførelsen (global baseline)

Gitte udførte sikkert og selvstændigt de to ADL-opgaver med moderat øget anstrengelse, hvor der var behov for flere pauser undervejs og let ineffektivitet i anvendelse af tid rum og genstande.

Motoriske færdigheder: Resultatet af den motoriske udførelse af opgaverne er en samlet måling af Gittes observerede færdigheder ift. at bevæge sig selv eller de genstande hun bruger, mens opgaven udføres samt tempo og udtrætning. Gittes niveau på 1,1 logits ligger under AMPS motor cutoff, hvilket indikerer, at der ses øget brug af kræfter, når hun udfører dagligdags opgaver. Mere end 99% raske jævnaldrende vil have en højere motorisk ADL-evne.

Procesmæssige færdigheder: Resultatet af den procesmæssige udførelse af dagligdags opgaver er en samlet måling af Gittes færdigheder ift. effektivitet; at vælge, håndtere og anvende redskaber og materialer At gennemføre opgavens handlinger og delopgaver, samt at ændre udførelsen, når der opstår problemer. Gittes niveau på 1,1 logits er lige netop over cutoff, hvilket indikerer, at hun er lettere ineffektiv i opgaveudførelsen. 84,2 % af raske jævnaldrende har en proces ADL-evne, som er højere. Gitte har gode procesmæssige færdigheder, som i nogen grad hjælper hende med at kompensere for de motoriske færdigheder. Procesmæssigt har Gitte især problemer indenfor: udholdenhed, organisering og adaptation.

Færdigheder der var særligt påvirkede under: opgaveudførelse:

- Gitte støtter sig kortvarigt til møbler, når hun rækker eller bøjer sig efter genstande, hvor der ses tydelig udtrætning/anstrengelse, tøven før hun starter med delopgaver eller hun har behov for siddepause undervejs – står ca. i 3 minutter ad gangen
- Hun går bredsporet og slæber gradvist mere med fødderne under opgaven, hvilket påvirkes af, at hun bevæger sig mellem flere arbejdsområder under opgaven med at tilberede salat.
- Hun afbryder opgaven for at gøre noget andet – renser si i vasken under tilberedning af salat og leder i flere skuffer for at finde salatbestik og lader skabslåger stå åbne mens hun tømmer opvaskemaskine, hvorved hun bruger ekstra tid på at lukke skabslåger til sidst i opgaven.

Eksempel på dokumentation:

- Klarlægge og definere klientcentreret og aktivitetsfokuseret mål for interventionen
- Vælge interventionsstrategi ud fra de fire interventionsmodeller i relation til AMPS resultat

Aktivitetsfokuseret mål for forløb

Gitte skal om en måned tømme opvaskemaskine og tilberede salat sikkert, selvstændigt og med let øget anstrengelse tidsforbrug

Delmål

- Gitte skal om 1 måned kunne sidde i køkkenet og tilberede lette måltider ved brug af ståstøtte
- Gitte skal om 1 måned kunne sidde i badeværelset og klare bad, tørring og påklædning ved brug af badebænk som hjælpemiddel.
- Gitte skal om 2 måneder kunne komme selvstændigt omkring i nærmiljøet ved brug af rollator ved korte distancer samt el-kørestol til længere distancer.

Med udgangspunkt i AMPS motorisk ADL-evne, som ligger på 1,1 logit og under cutoff, skønnes det relevant at tilbyde interventionsforløb med henblik på kompensatoriske strategier og brug af hjælpemidler.

Handleplan

- Søge visitationen om badetaburet, arbejdsstol til køkkenet, el-kørestol og/eller rollator, gelænder til begge sider på trappen til 1. sal
- Kontakte jobcenter mhp. formidling af ADL evne som et led i vurdering af pensions sag