

Distanskontakter- NAG o PSV Stroke

Erfarenheter inom strokevården

Strukturerad uppföljning

- Nationella riktlinjer prio 2
- Patienter med TIA efter 1-3 månader
- Patienter med stroke efter 3-6 månader
- Primärvården - fysiska besök
- Tillgång till multidisciplinärt team
- NR rekommenderar användandet av checklista vid åb

NAGs Post-Stroke Checklista

POST-STROKE-CHECKLISTA från Nationella Arbetsgruppen för Stroke

Post-stroke checklistan (PSC) är framtagen för att hjälpa vårdgivare att identifiera problem efter stroke, vilka är möjliga för åtgärder eller remittering. Det är tänkt att man går igenom den tillsammans med patienten och vid behov med hjälp av närstående/vårdare inom 3 månader efter insjuknandet och därefter en gång om året.
Instruktion: Gå igenom varje fråga. Vid positivt svar journalför och följ utvecklingen vid nästa kontakt. Vid negativt svar gå vidare med föreslagna åtgärder. Tänk på att föreslagna åtgärder i checklistan är tänkt som en vägledning och att JA- respektive NEJ- alternativen kan och bör anpassas efter lokala förhållanden.

Patientens namn och personnummer:

Ifylld av:

Datum:

Sedan din stroke eller senaste undersökning:

1 Sekundär prevention	JA <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du fått råd om hälsorelaterade livsstilsförändringar eller medicin för att förhindra en ny stroke?	NEJ <input type="radio"/>	Risikfaktorbedömning och ställningstagande till behandling. Fyll i frågor på uppföljning T1/stroke
2 Aktiviteter i dagligt liv (ADL)	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du svårt att klara dig själv?	JA <input type="radio"/>	Har du svårigheter att klä dig, tvätta dig eller duscha själv? Har du svårt att laga varm dryck eller mat? Har du svårt att ta dig utomhus? Om JA på någon av frågorna lämna över till lämplig profession (t.ex. sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut) för ytterligare bedömning.
3 Förflyttning	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du svårt att gå eller att förflytta dig säkert från en säng eller stol? Har du risk för att ramla?	JA <input type="radio"/>	Har du pågående rehabiliteringsinsatser? Om JA, undersök vid nästa kontakt. Om NEJ, lämna över till lämplig profession (t.ex. arbetsterapeut eller fysioterapeut) för ytterligare bedömning.
4 Spasticitet	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du en ökad stelhet i armar, händer och/eller ben?	JA <input type="radio"/>	Hindrar detta dig i dagliga aktiviteter? Om NEJ, undersök vid nästa kontakt. Om JA, remittera till läkare, fysioterapeut eller arbetsterapeut, med kunskap om spasticitet efter stroke, för vidare bedömning.
5 Smärta	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du någon ny smärta relaterad till din stroke?	JA <input type="radio"/>	Konsultera läkare med kunskap om smärta efter stroke för vidare bedömning och diagnos. Överväg att remittera till fysioterapeut för bedömning av symptom med ursprung från rörelseapparaten, tex. snedbelastning.
6 Kommunikation	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du det svårt att kommunicera med andra människor?	JA <input type="radio"/>	Remiss till logoped för ytterligare bedömning

7 Munhälsa, sväljning och nutrition	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du svårigheter med din munhälsa eller ditt näringsintag?	JA <input type="radio"/>	Har du svårt att sköta din munhygien? Upplever du aptitlöshet? Har du svårt att äta/svälja? Har du gått ner i vikt? Om JA på någon av frågorna remittera till lämplig profession (tandläkare/tandhygienist, läkare, sjuksköterska, logoped, dietist) för ytterligare bedömning.
8 Inkontinens	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du problem med att kontrollera din blåsa eller tarm?	JA <input type="radio"/>	Bedömning av läkare/sjuksköterska med inkontinenskunskap och/eller fysioterapeut. Eventuell remiss till inkontinensmottagning.
9 Kognition	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du att du har svårt att tänka, uppmärksamma saker, koncentrera dig eller minnas?	JA <input type="radio"/>	Försvarar/hindrar det dig i dina dagliga aktiviteter? Om Nej, följ utvecklingen vid nästa kontakt. Om JA, bedömning av läkare och/eller arbetsterapeut, psykolog.
10 Hjärntrötthet (Fatigue)	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du mental trötthet som påverkar din förmåga att delta i sociala aktiviteter?	JA <input type="radio"/>	Ge information om post-stroke fatigue. Hänvisa till läkare och/eller arbetsterapeut eller annan vårdgivare med kunskap om hjärnskadetrötthet (överväg remiss till specialiserad öppen vård).
11 Livet efter stroke	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du det svårt att genomföra saker som är viktiga för dig, såsom t.ex. att utöva fritidsaktiviteter eller hobbyer, arbeta eller ha ett aktivt sexualliv?	JA <input type="radio"/>	Hänvisa till lämplig profession/ instans (t.ex. Försäkringskassan, patientorganisationer, Stroke-Riksförbundet, Afasiförbundet, Neuroförbundet eller kurator)
12 Sinnesstämning	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du oro, nedstämdhet eller är du gråtmild?	JA <input type="radio"/>	Bedömning av läkare, kurator eller psykolog
13 Familjerelationer	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Upplever du att ditt förhållande till andra människor (familj, vänner eller andra) har blivit mer komplicerat eller stressfyllt?	JA <input type="radio"/>	Planera nästa primärvårdsbesök tillsammans med patient och familjemedlem. Eventuell kontakt med kurator, psykolog eller kommunens anhörigstöd.
14 Andra utmaningar	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
Har du några övriga strokerelaterade utmaningar eller bekymmer som påverkar din återhämtning och/eller som orsakar dig svårigheter?	JA <input type="radio"/>	Planera nästa primärvårdsbesök tillsammans med patienten, familjemedlem för att diskutera utmaningar och bekymmer. Eventuell kontakt med kurator, psykolog, kommunens anhörigstöd eller brukarorganisation (se ovan).

- Screeningverktyg vid vårdbesök
- Identifiera behov efter stroke
- Vägledning för vidare åtgärder

3- månaders uppföljning via team-medlem

Post-stroke checklista



- **Telefon**

Fördelar

slipper resa
smittorisk - pandemi

Utmaningar/svårigheter

afasi, nedsatt kognition

3- månaders uppföljning via team-medlem

Post-stroke checklistan



Fördelar

- **Videosamtal**

via app

bild

Utmaningar/svårigheter

afasi, nedsatt kognition

tillgänglighet

tekniskt svårt

E-legitimation

Teamkonferens

- Multidisciplinärt team
- Öppenvård olika arbetsplatser
- PSV stroke/TIA del 2 kommer förorda digitala teamkonferenser vb

Post-strokechecklistan på 1177

- Pilotprojekt i VGR –
 - Patienten svarar på frågor tänkta som förberedelse för åb
 - Vetenskaplig utvärdering pågår
- Målsättning att göra proceduren nationellt tillgänglig

Tack!

Telefonkontakt från slutenvården

- Sjuksköterska
- 1-2 veckor efter utskrivning till hemmet
- Syfte fånga upp oklarheter; mediciner, kontakter, stöd etc

