

Doknr. i Barium

Fel! Okänt namn på dokumentegenskap.

Checklista för läkare vid utskrivning COVID19

Innehållsansvarig: Fel! Okänt namn på dokumentegenskap.

Godkänd av: Styrgrupp rehab COVID19

Denna rutin gäller för: Fel! Okänt namn på dokumentegenskap.

Att gå igenom inför utskrivning av patient som vårdats för COVID 19 på IVA/IMA

- Klarar patienten att sköta sin medicinering självständigt?
- Syremättnad i vila > 90% eller i aktivitet > 80% med kvarstående andfåddhet vid vardagsaktiviteter såsom gång, ADL etc, uppföljning via multidisciplinär COVID 19 mottagning.
- Om syresättning i vila < 90% och i aktivitet < 80% ineliggande kontakt med lungmedicin, ev åtgärder ineliggande och uppföljning via multidisciplinär COVID 19 mottagning.
- Vid trombosor remiss och uppföljning via Trombosmottagning.
- Leverpåverkan med sjunkande trend remitteras i första hand till primärvård för uppföljning.
- Njurpåverkan med sjunkande trend remitteras i första hand till primärvård för uppföljning.
- Notera ev trycksår och journalför. Vid förekomst av trycksår remittera till hemsjukvård och primärvård för uppföljning.
- Överväg ev bilkörningsförbud i 3 månader om läkare och team bedömer att patientens tillstånd efter COVID19 nedsätter förmågan att framföra fordon på ett trafiksäkert sätt. Detta beslut skall journalföras och meddelas skriftligt och muntligt till patient och anhörig. Uppföljning av ev bilkörningsförbud efter 3 månader av primärvård alt multidisciplinär COVID19 mottagning. Remiss till uppföljande enhet.
- Om en patient innehar skjutvapen och läkare och team bedömer att patienten till följd av resttillstånd efter COVID19 är olämplig att inneha skjutvapen av medicinska skäl skall anmälan till polismyndighet göras omedelbart och patienten informeras om beslutet.
- Överväg sjukskrivning enligt rekommendationer nedan.
 - Rekommendationer: OBS ungefärliga tider som behöver individualiseras.
 - 1 v IVA/respiratorvård, 6-8 v.
 - 2 v IVA/respiratorvård, 8-10 v.
 - 3 v IVA/respiratorvård, 12-14 v.
 - Patient som krävt sjukhusvård men inte IVA: Utgå från patientens tillstånd och arbete. Tänk på att sjukdom gör att man blir deconditionerad (tappar allmän kondition, muskelfunktion, fysisk och psykisk ork). Minst 2 veckor? Oftast minst 4 veckor. Individuell bedömning.
- Vård och läkemedelsberättelse och eventuell rehabplan med beskrivning av aktuellt vårdtillfälle och fortsatt planering skall ges skriftligen till patienten innan hemgång.
- Om behov av uppföljning via multidisciplinär COVID19 mottagning ordna med uppföljning enligt instruktion nedan.