

Bakgrund

CPUP 2012 Malmö

OI Yrkesträff

Varför uppfylls inte målet med AFO till så stor andel?

Varför så stora skillnader i olika regioner?

- Kvalité?
- Samarbetet/kommunikationen mellan yrkesgrupper brister?
- Tolkas målformuleringen olika? Betydelsen oklar?



CPUP 2013 Göteborg

Sjukgymnasternas/FT Yrkesträff

Presentation tolkning av måldefinitioner



Förtydliga manualen CPUP 2014

Regional CPUP Stockholm våren 2014

- Målen tolkas olika
- "To correct and/or prevent deformity"- Kontrakturbehandling?
- Vad menas med förbättrad gångförmåga?

Viktigt med en gemensam grund - Vad betyder målet som skall utvärderas/skattas?

ISPO Consensus Conference 1994

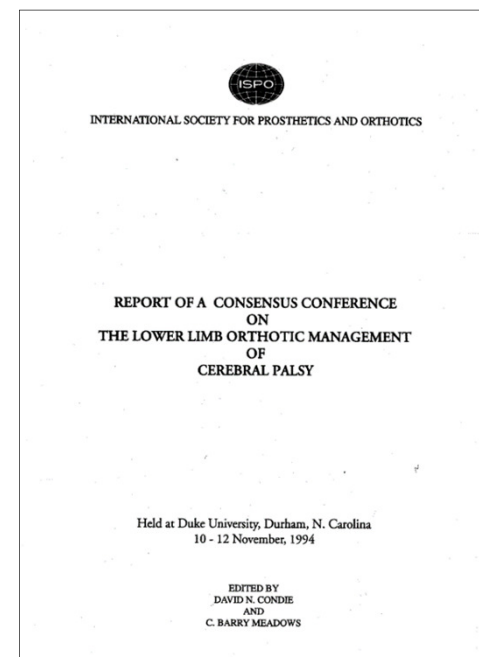
- **Body structure**
- **Assist function**

To correct and/or prevent *deformity*

To provide a base of support

To facilitate training in skills

To improve the efficiency of gait



Måldefinitionerna i Ortosformuläret

Body structure - "Aktuella ortoser för kontrakturbehandling"

Assist function - "Aktuella ortoser för funktion"

"Aktuella ortoser för kontrakturbehandling"

To correct and/or prevent deformity

ISO: To prevent deformity: "to stop a joint or segment moving into an abnormal alignment"

"Aktuella ortoser för funktion"

Förbättrad gångförmåga- To improve the efficiency of gait

Förbättrad balans/ge stabilitet- To provide a base of support

Underlätta träning- To facilitate training in skills

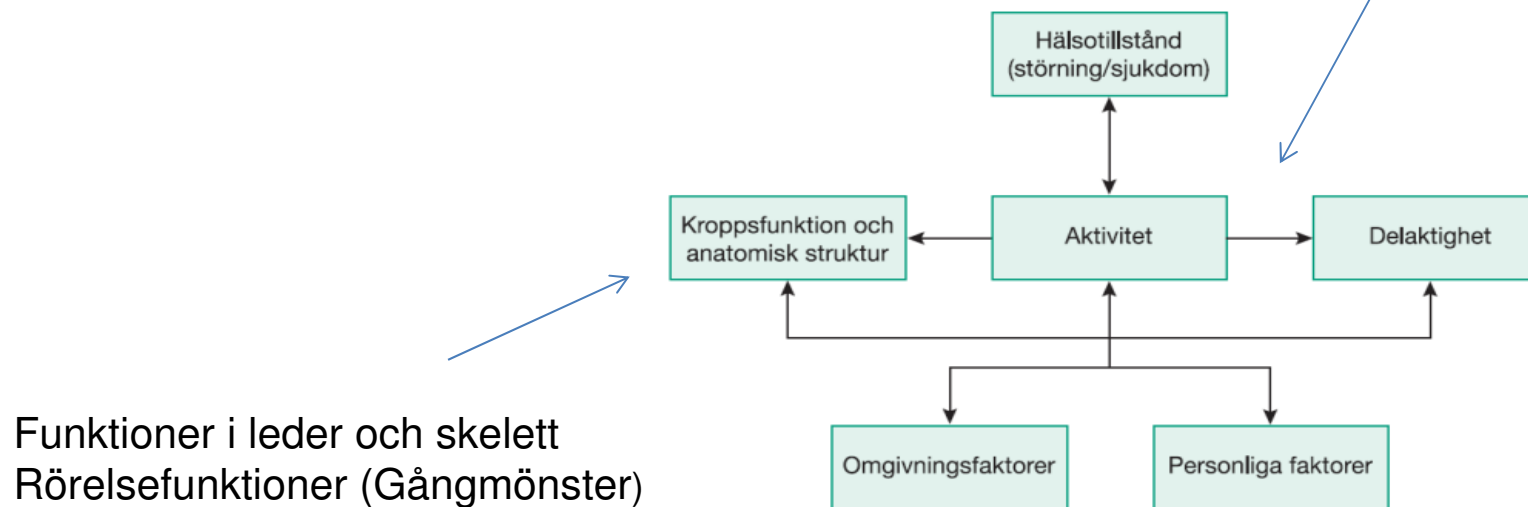
Tydlighet: ICF och förklaringsmodell

ICF

För ett gemensamt språk, förbättrad kommunikation
Säker data

- Body structure
- Assist function

Förflyttning:
Att gå- gå och röra sig omkring
Att stå, sitta- bibehålla kroppsställning



Figur 3. ICF-modellen med aktuell tolkning mellan komponenterna.
Källa: Handbok för ICF och ICF-CY.

Struktur målförklaring i formulär

- Mål
- Målförklaring
- Hur ortosen verkar
- Exempel på effekt

Aktuella ortoser för kontrakturbehandling (Motverka muskulär och/eller skelettär deformitet)

- **Förklaring:** Avser ortoser som används för att motverka ledkontraktur och för att bevara/öka ledrörlighet. Avser även ortoser som verkar för att hindra leddeformitet orsakad av deformerande gravitationskrafter.
- **Hur:** Ortosen skall verka med fördelaktig positionering av led med tøjande effekt på kringliggande strukturer. Ortosen skall under belastning motverka ogynnsamma/deformerande krafter på skelett/led.

Innefattar ortoser i både obelastad och belastad situation

- **Effekt:** Exempel på önskad effekt: Förbättrad/stabilisering av ROM.

ICF: Kroppsfunktioner:

- Rörlighet i enstaka led: ROM
- Stabilitet i enstaka led

Förbättrad gångförmåga

- **Förklaring:** Avser ortoser som används för att möjliggöra/underlätta/ effektivisera gång som förflyttningsmedel.
- **Hur:** Ortosen skall stabilisera led och/eller kontrollera ledrörelser (kompensera för svaghet/hypotoni eller motverka överdrivna rörelser vid hypertoni/hypotoni) och därmed påverka inre och yttre krafter på kroppens leder och strukturer. Ortoser avses öka förutsättningarna för gång genom:

Stabilitet vid belastning på stödbenet: Gynnsam understödsyta och gynnsamma externa moment

Tydlig svängfas: Adekvat höft- och knäflexion samt dorsalflexion av svängben

Positionering av svängben inför fotisättning: Adekvat dorsalflexion och knäextension inför fotisättning

Adekvat steglängd: Adekvat höftextension i stödben och obehindrad pendling av svängben

Bibehålla energinivån: Minimal förflyttning av kroppens masscentrum

- **Effekt:** Exempel på önskad effekt: Ökad gångsträcka, förbättrad uthållighet. Förbättrad möjlighet till gång på olika underlag och miljöer.

(ICF: Att gå: kortare /längre sträckor, olika underlag/hinder)

Tidsplan

Återkoppling till arbetsgruppen

Förtydligande i ortosmanual (TA, FB, EN, CL)

Förslag till Gunnar

Reviderad FT manual