

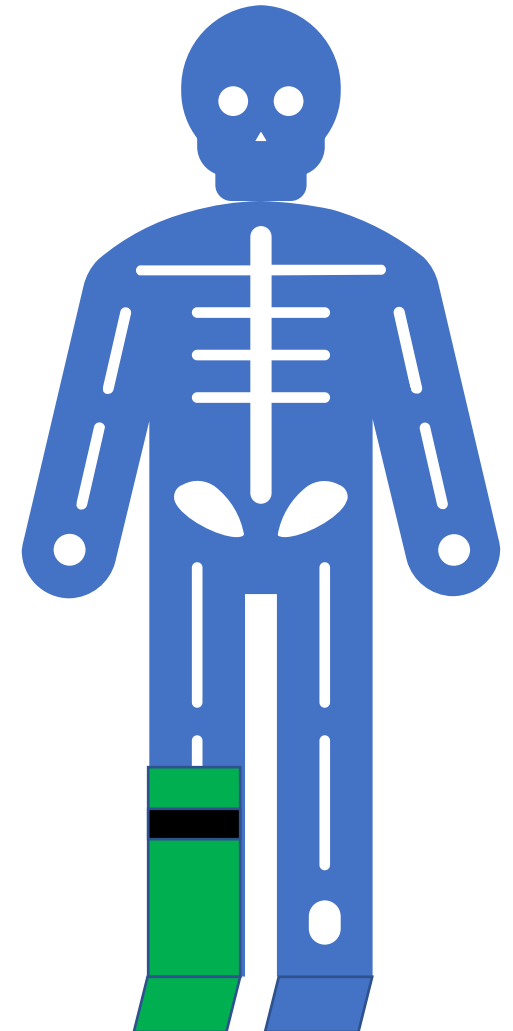
# Aktuellt Ortosformuläret tom 31 dec 2022

## Agenda:

- Målen för ortosformulär 2023 redovisning
- 3 patientfall, exempel att fylla i

Andreas Ingemarsson  
Diana Salah  
Fraser Dunlop  
Elisabet Rodby Busquet  
Jenny Hedberg Graff

Johanna Pettersson  
Michael Ceder  
Per-Åke Öhrling  
Tina Andersson  
Fredrik Bergljung



# Mål 2023

1. Alla regioner med fullt ut!



2. En ökning av registrerade patienter med ortos i ortosformuläret – mot 90% av alla ortosanvändare



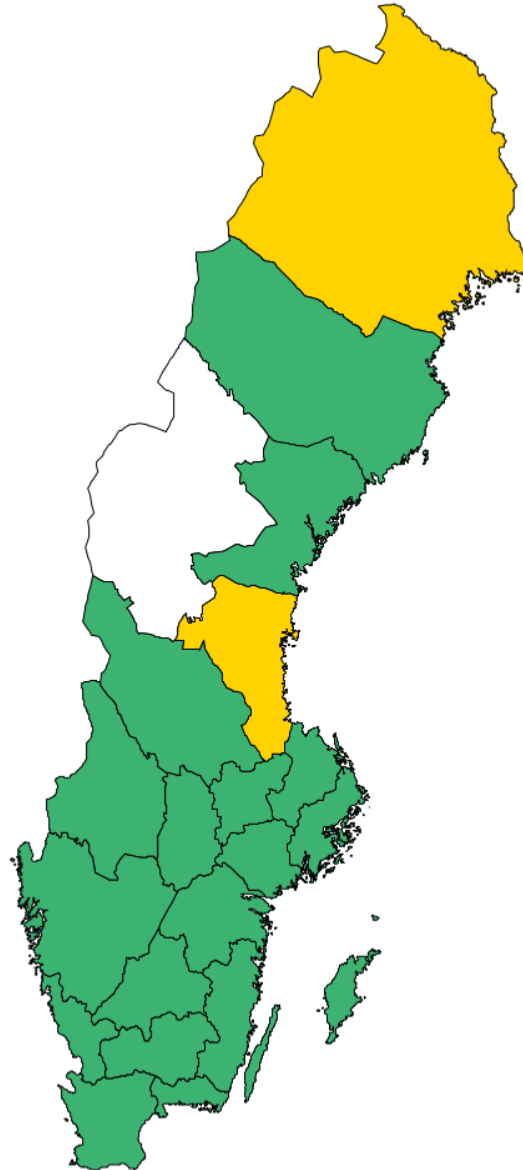
3. Resultat redovisning ifrån formulär på kontaktpersonträffar



4. Patient utrapport med uppgifter ifrån ortosformulär

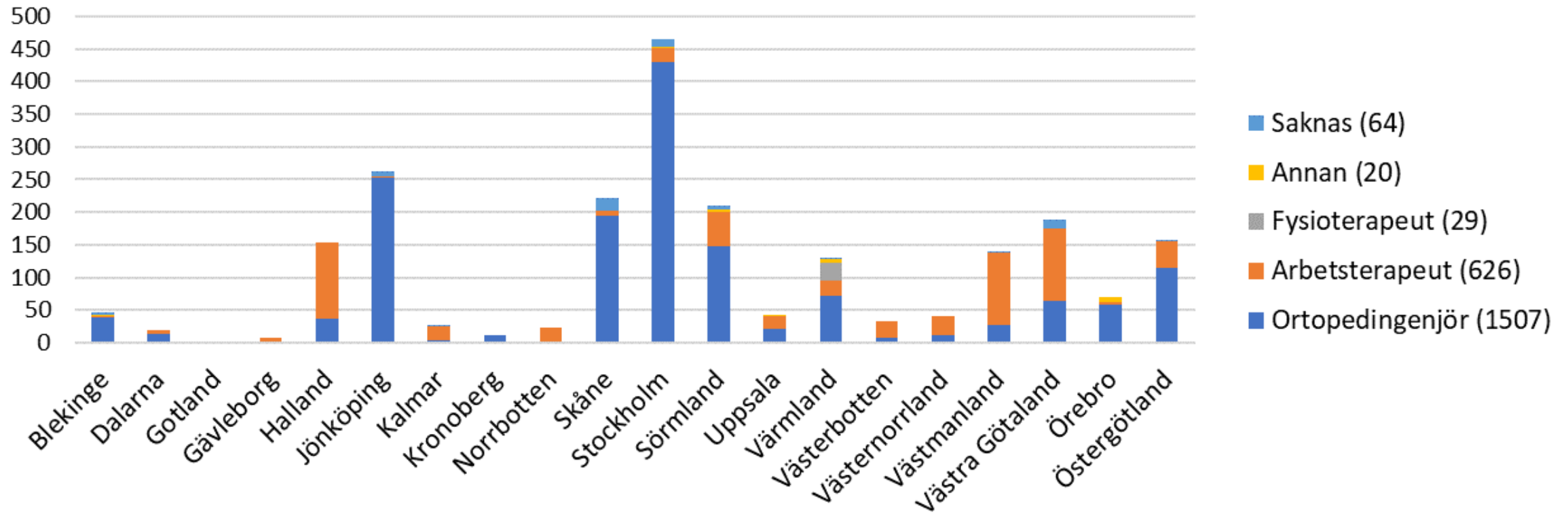


# Mål 1: Deltagande regioner - ortosformulär



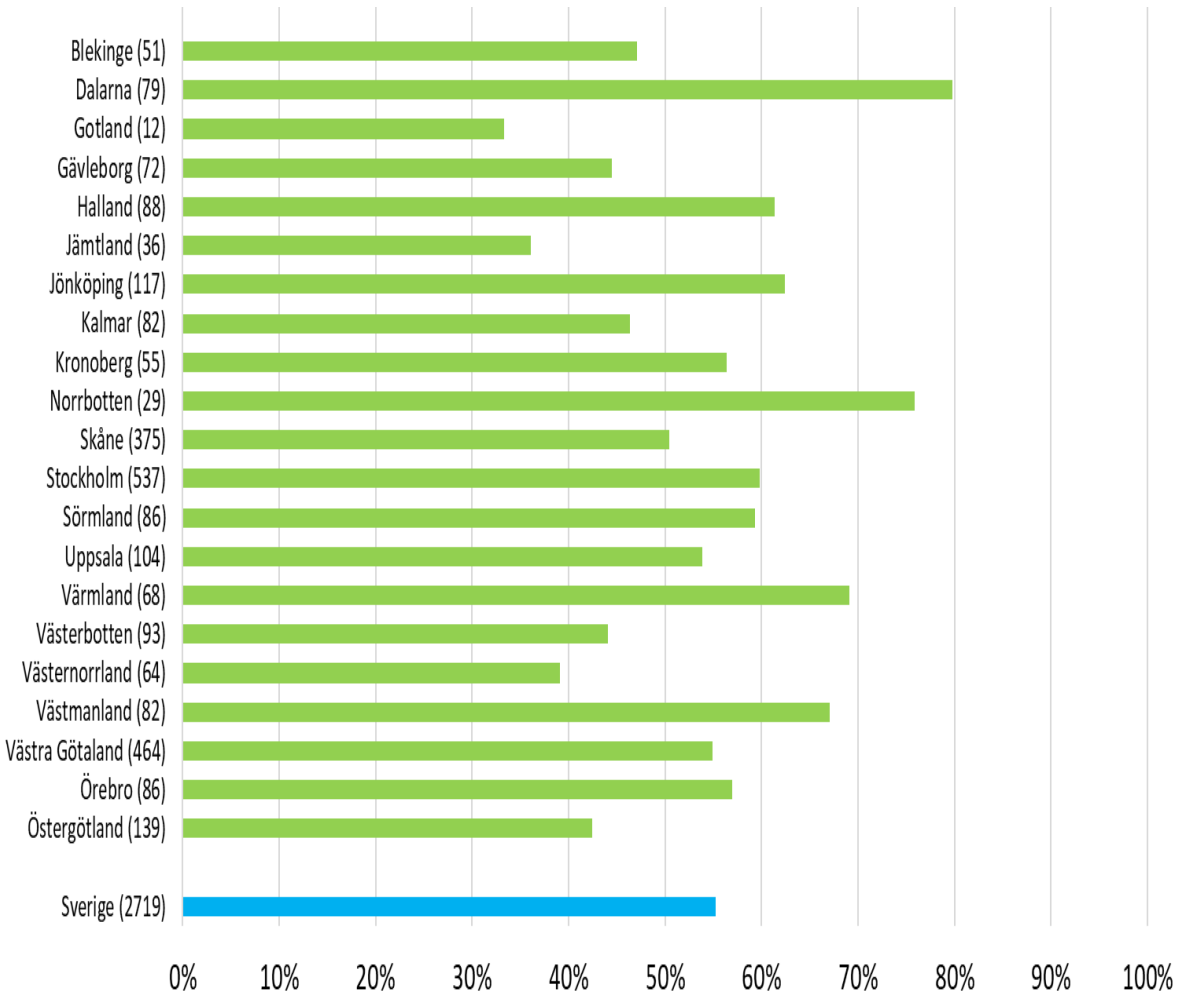
- Deltagande regioner
- Ol ej behörighet (ännu)
- Ej deltagande region (ännu)

# Mål 1: Ortosformulär inrapporterat 2022 per region och yrke (n=2246)

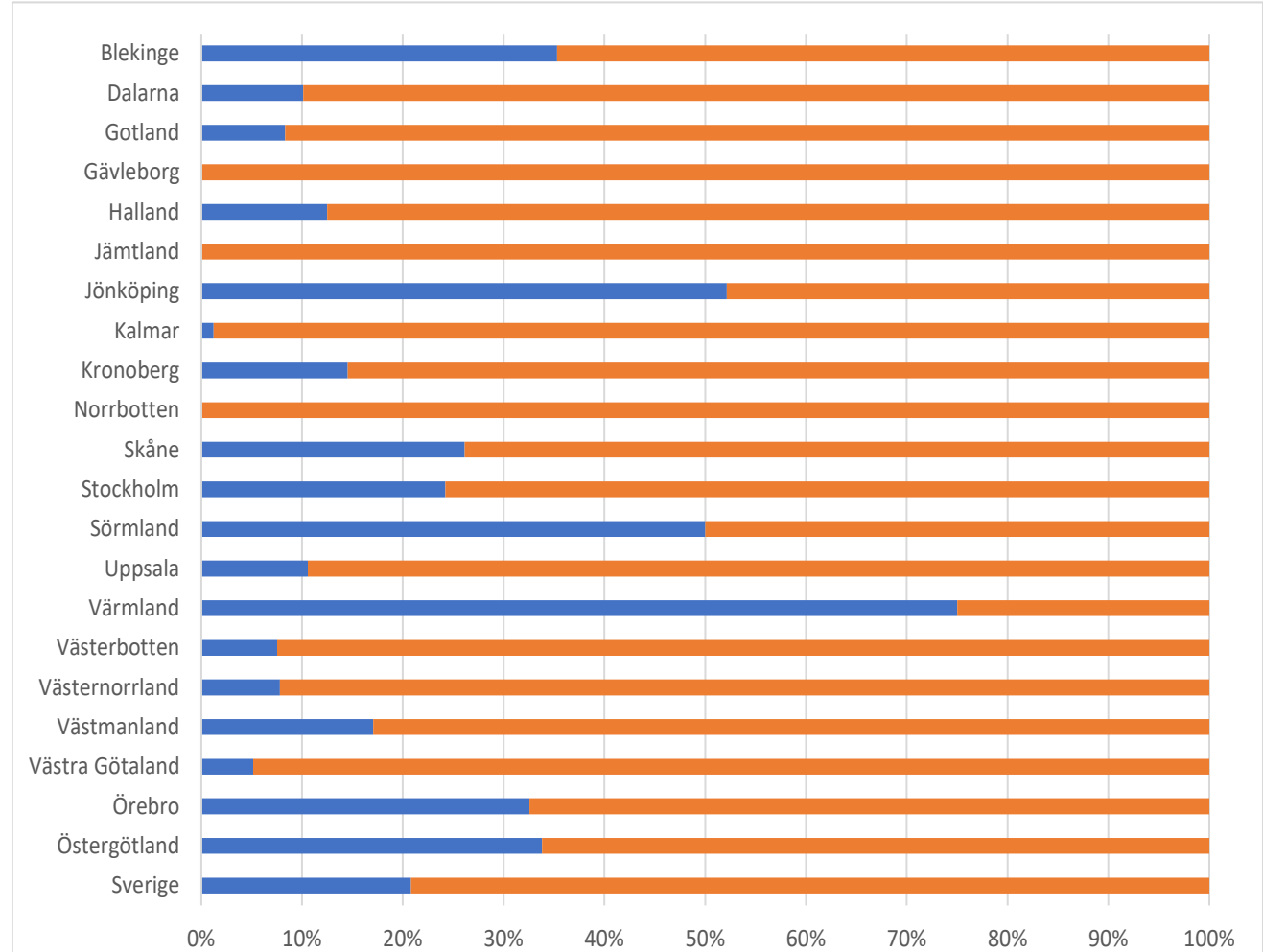


# Mål 2 Ortosanvändning i ortosformulär i jämförelse med FT barn formuläret

Andelen barn födda 2006-2021 i GMFCS I-V som rapporterats använda AFO (%)

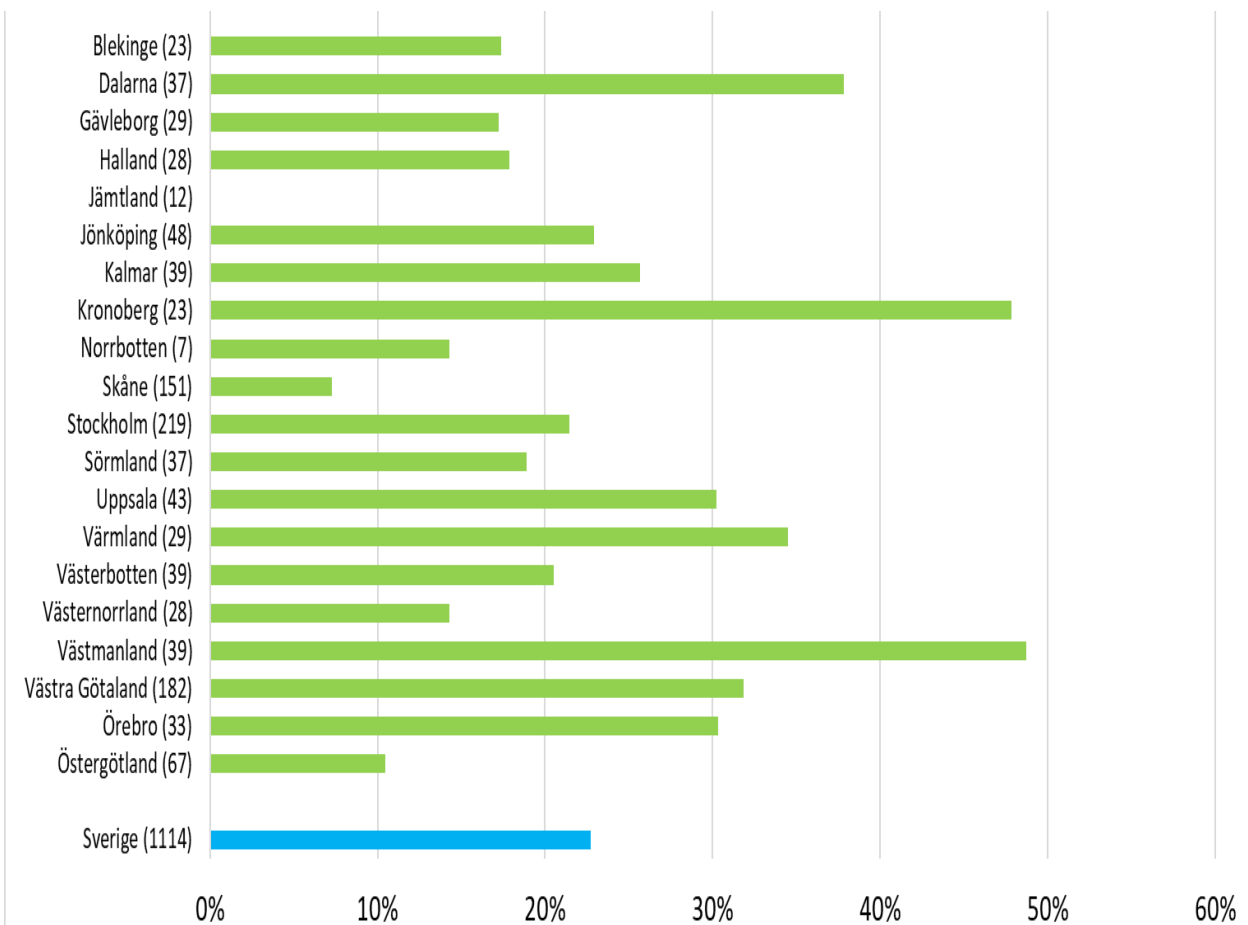


Andel barn födda 2006-2021 GMFCS I-V med AFO inrapporterat i ortosformuläret (blå stapel)

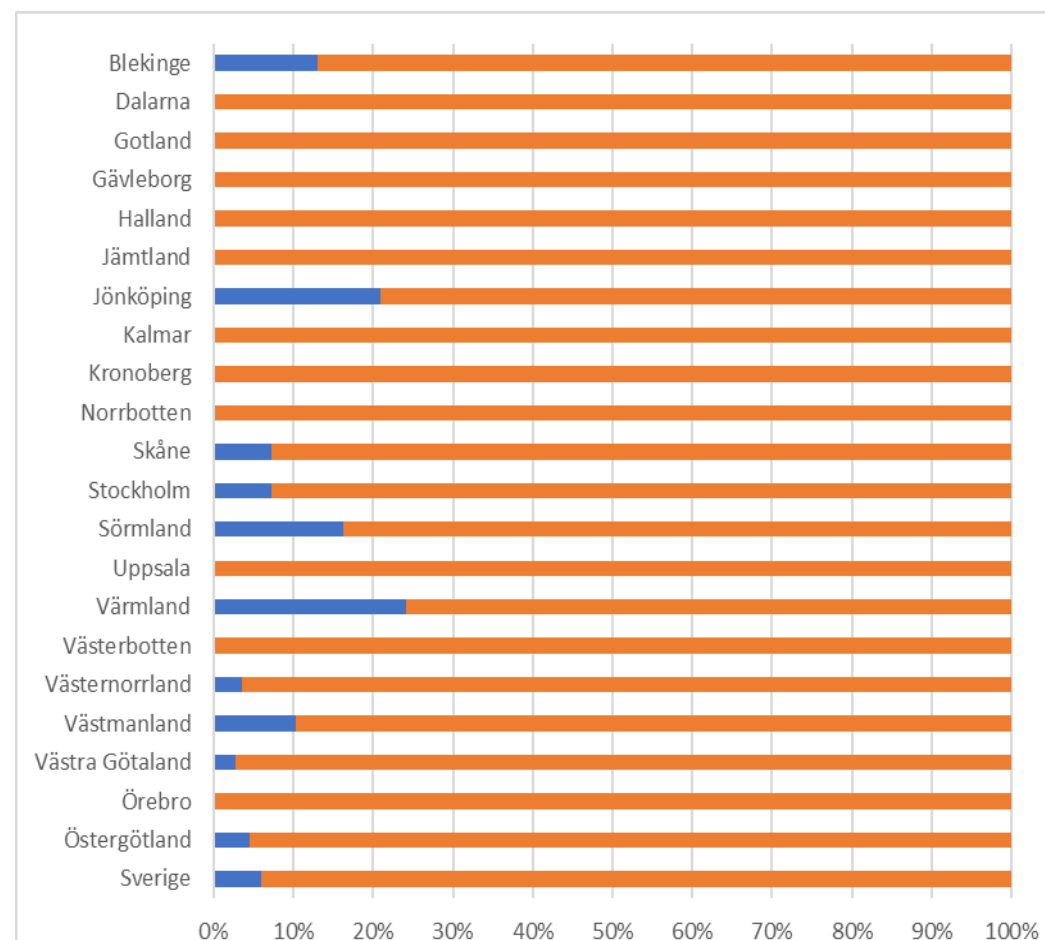


## Mål 2: Ortosanvändning i barn formuläret I jmf med ortosformulär

Andelen barn födda 2006–2021 i GMFCS III-V som 2022 rapporterats använda spinal ortos i respektive region

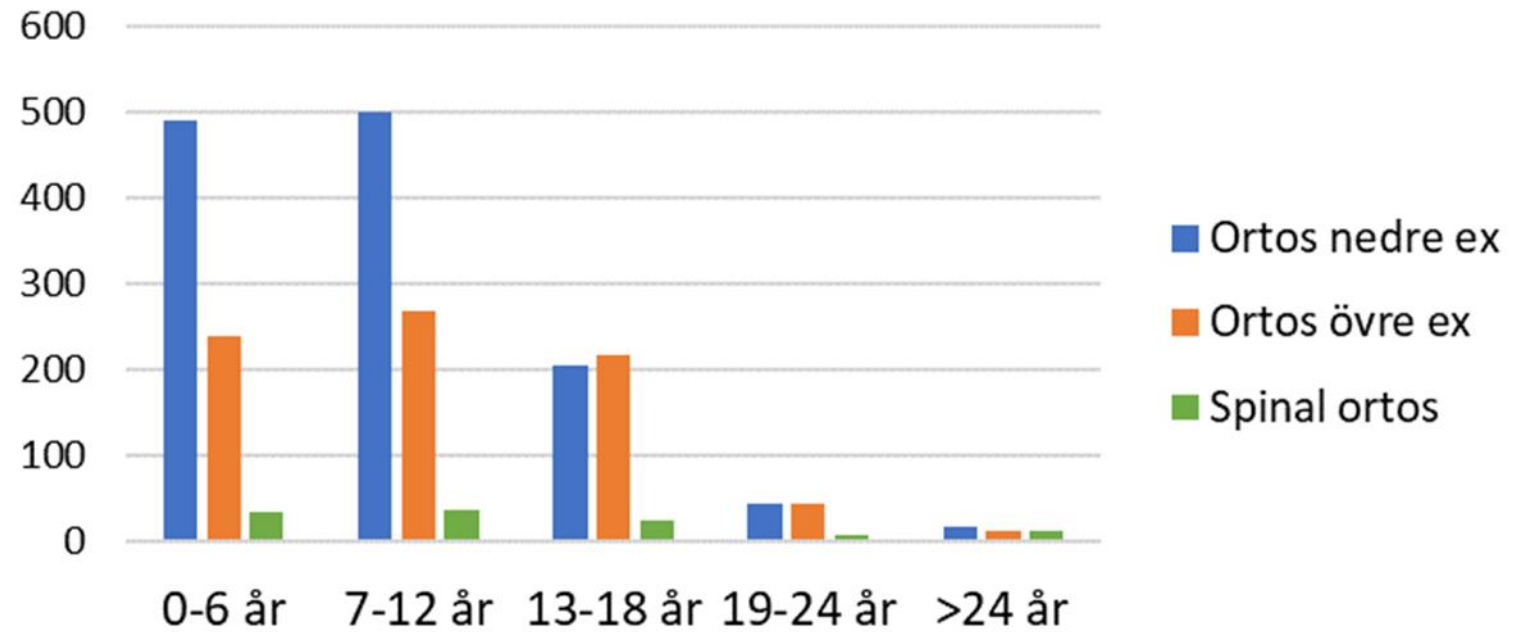


Andel barn med spinal ortos inrapporterat i ortosformuläret (blå stapel)



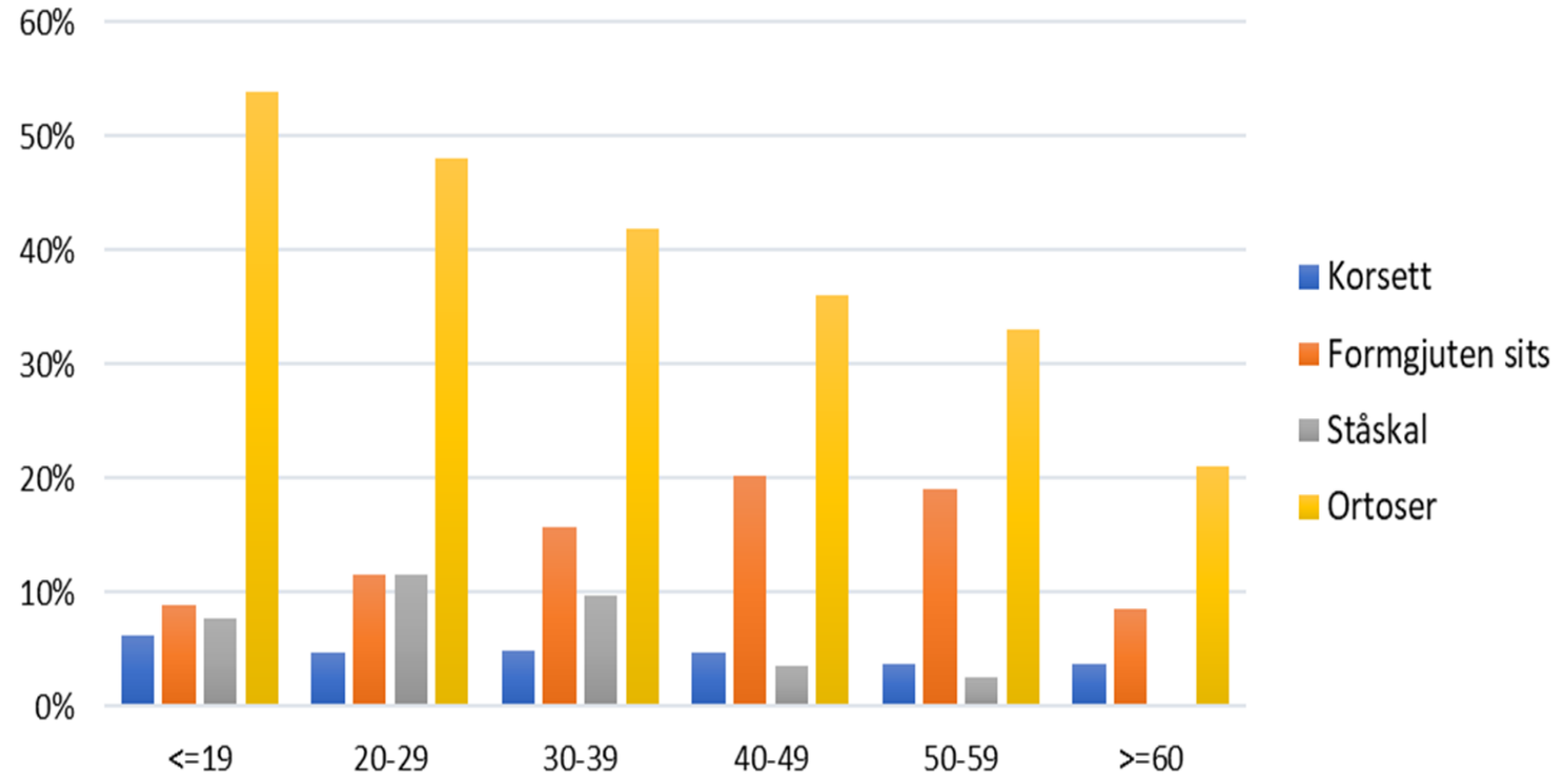
## Mål 3

# Vem får ortos? (ortosformuläret)



### Mål 3

# Vem får ortos? (vuxenformuläret)



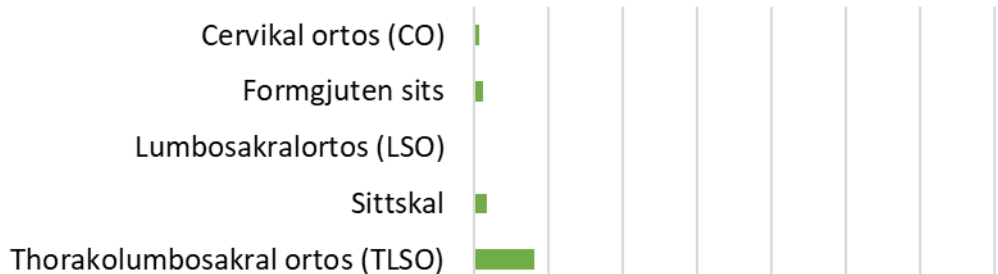


## Mål 3

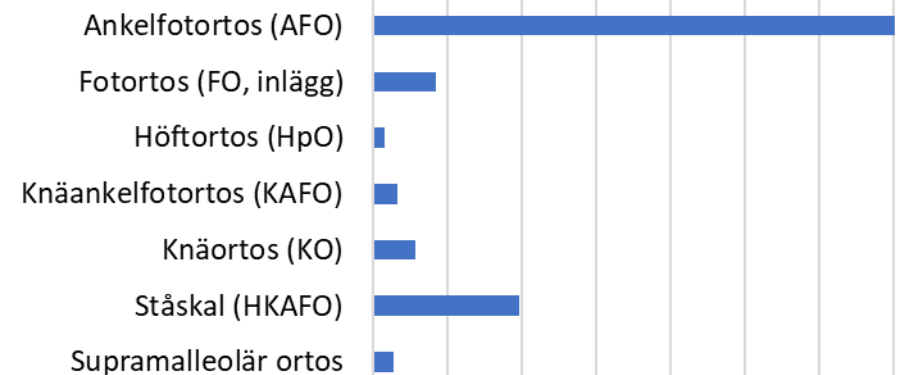
# Ortostyper - ISO 13404



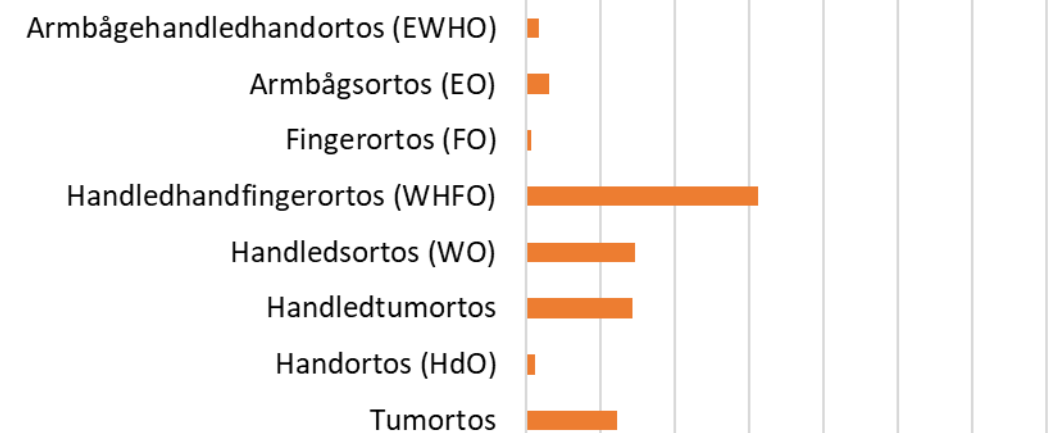
6%



58%



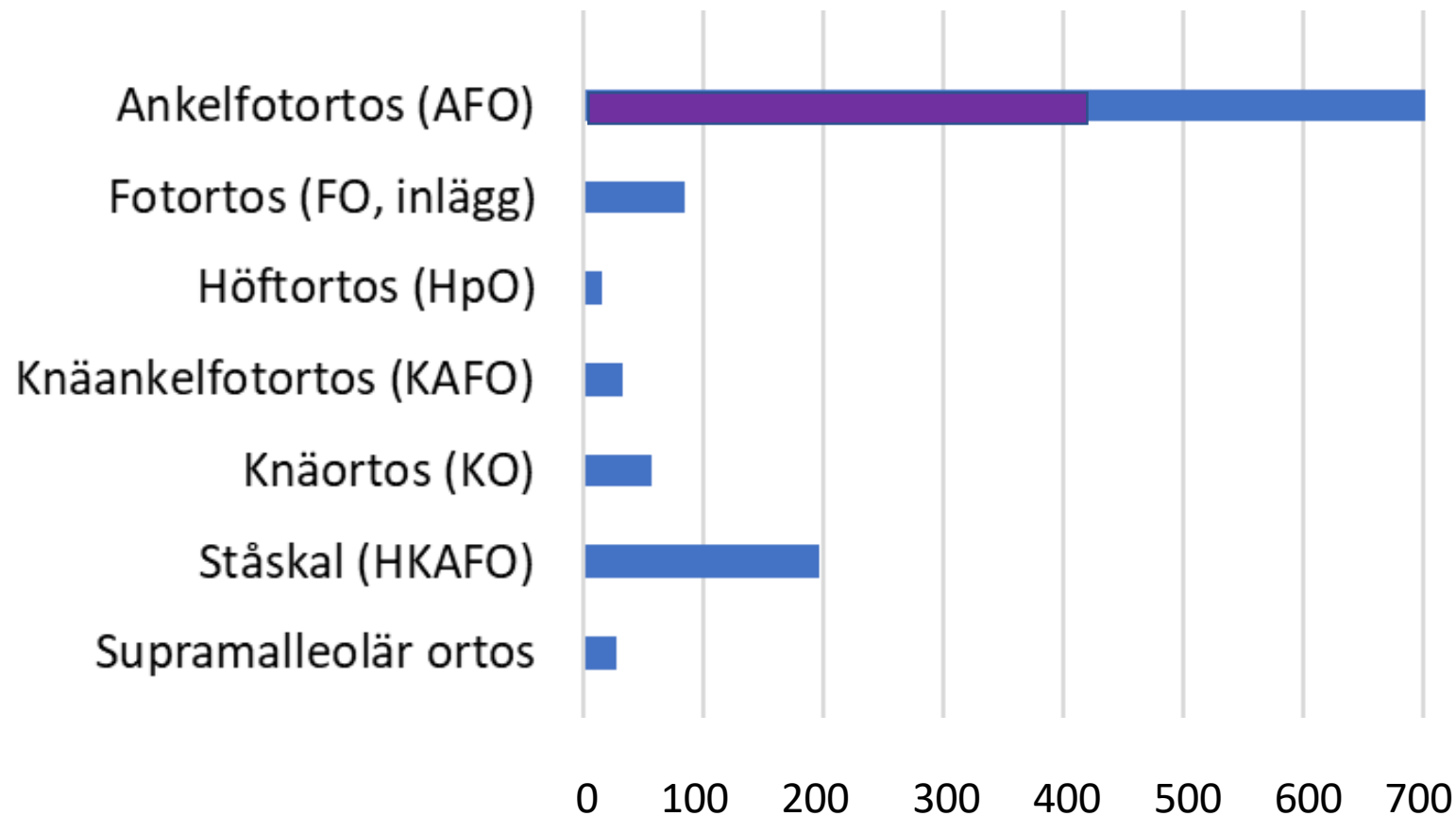
36%



0 100 200 300 400 500 600 700  
Antal inrapporterade formulär 2022

# Ett exempel: Ortostyper NE

- med målsättning  
att påverka gång



Antal inrapporterade formulär 2022



Varför är det viktigt att vi fyller i komplett? (ifyllnadsgrad)

## Do research papers provide enough information on design and material used in ankle foot orthoses for children with cerebral palsy?

Eddison N, Mulholland M, Chockalingam N.

A systematic review. J Child Orthop 2017;11:263-271.

### Förslag att ange:

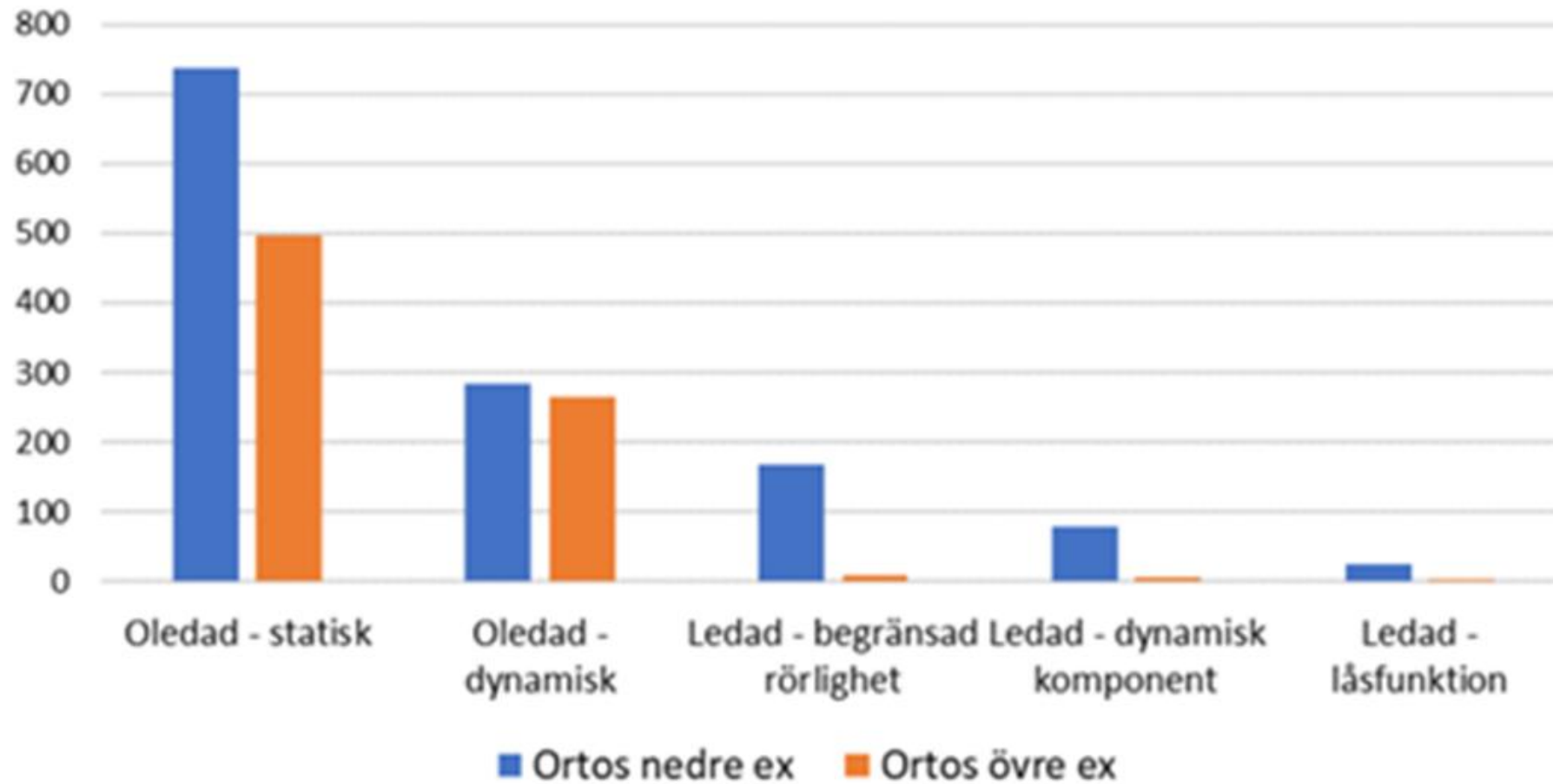
- Beskrivning av ortostyp/design
- Mål och funktion
- Specialanpassad eller prefabricerad
- Dess mekaniska egenskaper

### I cup ortos formulären anges också:

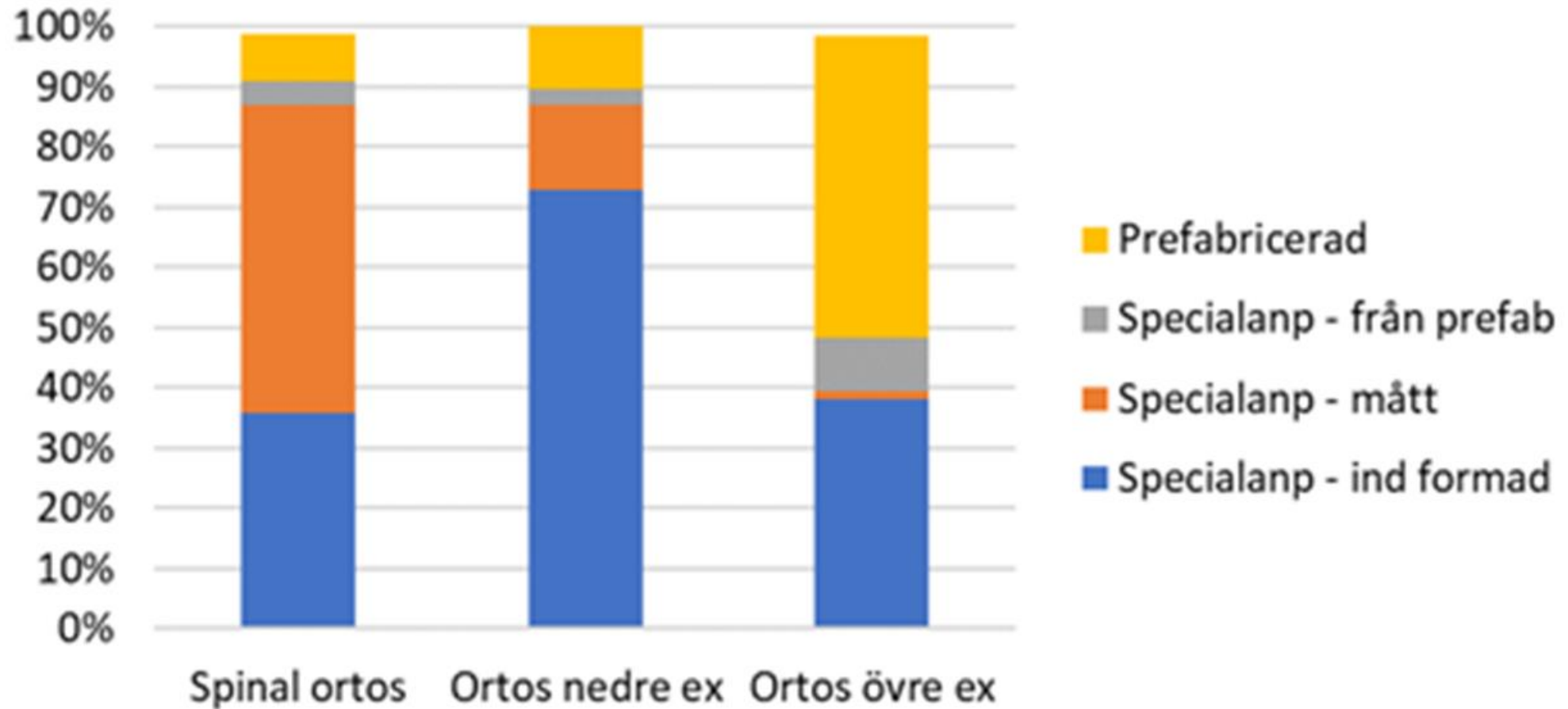
- Huvudsaklig korrektionsriktning i ortos och positionering inne i ortos och mot underlaget.



# Mekaniska egenskaper



## Prefab eller specialanpassad ortos?



# Detta som kommer nu tycker vi är det svåra att fylla i!

## Olika standarder - ett gemensamt språk

Hur vi anger behandlingsmål:

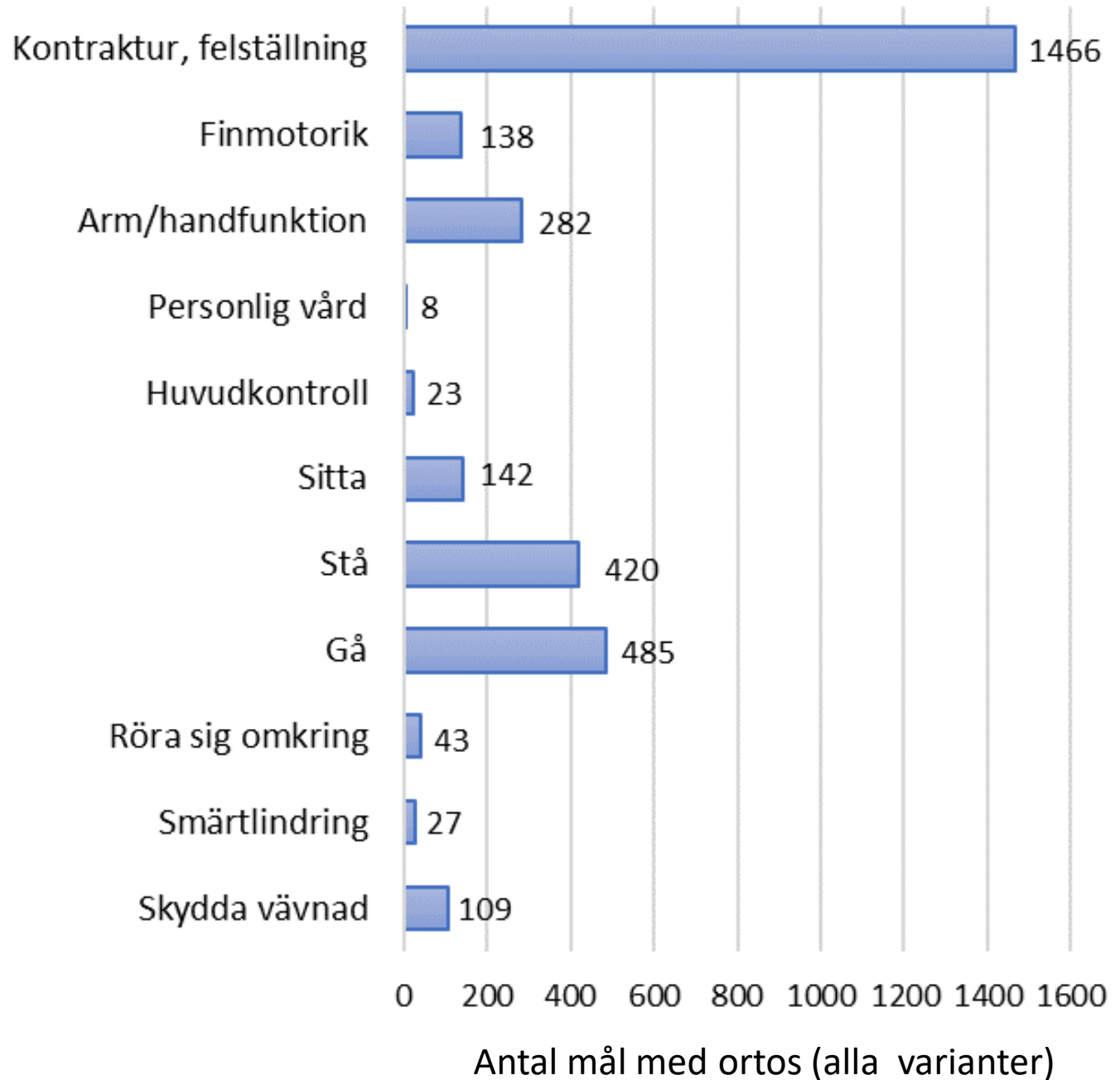
ICF - Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa.  
struktur och ett standardiserat språk för att beskriva funktionstillstånd och funktionshinder i relation till hälsa.

Hur vi beskriver ortosens funktion:

ISO - Standarder är internationellt erkända standarder.  
skapade i syfte att hjälpa företag att skapa enhetlighet i förhållande till administration, tjänster och produktutveckling.

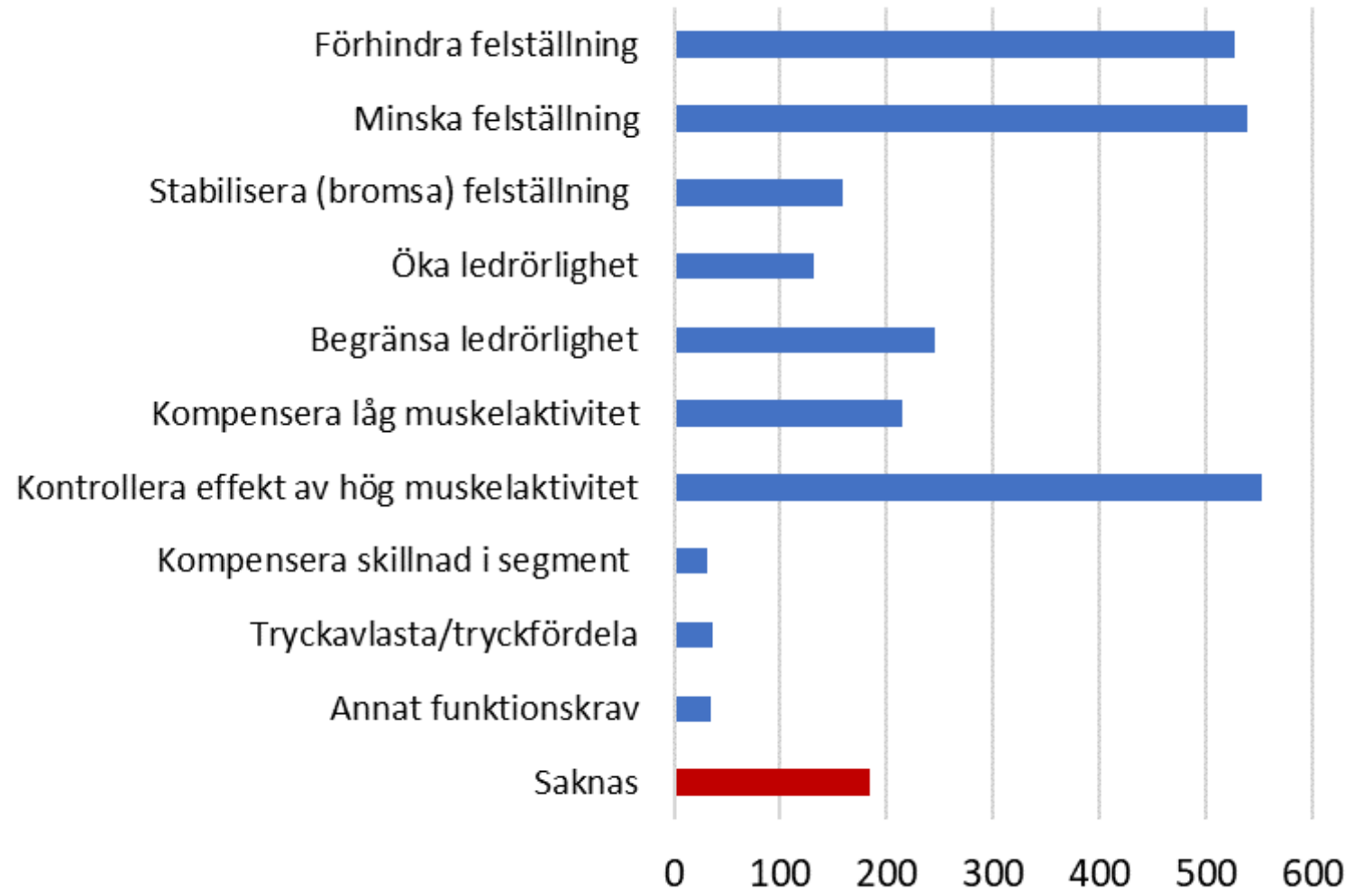


# Behandlingsmål - ICF





# Funktionskrav ortos registrerat 2022



Antal funktionskrav på ortoser (alla varianter)



# Funktionskrav ortos – ISO 8551

## 3.5

### deformity

abnormal alignment of a skeletal segment or joint

## 3.6

### preventable deformity

deformity for which the application of an external force system will prevent an unstable skeletal segment or joint moving into an abnormal alignment

## 3.7

### reducible deformity

deformity for which the application of an external force system will improve the alignment of a skeletal segment or joint

## 3.8

### irreducible deformity

### fixed deformity

deformity for which the application of an external force system has no effect on the abnormal alignment of a skeletal segment or joint

## 5 Clinical objectives of treatment

to manage deformities

- which are preventable (e.g. ruptured collateral ligament of knee),
- which are reducible (e.g. developmental dysplasia of the hip),
- which are irreducible (e.g. a malunited fracture),

### Funktionskrav ortos (ISO) Hur ska ortosen verka på kroppen? (markera 1-3 alternativ)

- Förhindra felställning (korrigeras helt, till neutralläge 0°)
- Minska felställning (korrigeras delvis)
- Stabilisera (bromsa) felställning (korrigeras ej)
- Begränsa led rörlighet
- Öka led rörlighet
- Kompenjera skillnad i kroppslängd (för höghöjningsstöd)

### Felställning övre ex

#### Felställning - Axlar

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

#### Felställning - Armbåge

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

#### Felställning - Handled

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

#### Felställning - Fingrar

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Kommentar \_\_\_\_\_



Några exempel hur vi har registrerat:

nedre ex ortos

övre ex ortos

spinal ortos

# Patientfall nedre extremitet

## Pojke 12 år spastisk hemiplegi GMFCS I

### Anamnes och bakgrund:

- Aktiv pojke som går utan stöd dock blir trött på längre sträckor. Kan springa, tycker att ortosen gör det svårare. Har haft AFO i många år på sitt höger ben.

### Remiss

- Ny AFO på grund av tillväxt

### Kroppsfunction/struktur:

- 2,5cm benlängdsskillnad (kortare på höger sidan)
- -10 grader fotledskontraktur
- Knä och höft u.a.
- Modified Ashworth 2 plantarflexorer
- Mer plantarflekterad än 10 grader under gång

### Personliga faktorer

- Går i skolan
- Bor hemma hos föräldrar

### Målsättning:

- Förbättrad gångförmåga



# Patientfall nedre extremitet

## Ortos

- Oledad AFO, bakre fjäder (dynamisk)
- 10 grader plantarflexion
- Uppbyggd EVA sula + sko -> 5 graders framåtlutning av underbenet



# Patientfall nedre extremitet

## Typ av ortos nedre ex (ISO)

- Ståskal (HKAFO)
- Höftortos (HpO)
- Knäortos (KO)
- Knäankelfotortos (KAFO)
- Ankelfotortos (AFO)
- Supramalleolär ortos
- Fotortos (FO)

## Sida *(anges ej för HKAFO, HpO)*

- Höger
- Vänster
- Höger och vänster

## Felställning nedre ex

### Felställning - Höft

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

### Felställning - Knä

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

### Felställning - Fot

- Nej
- Ja, helt korrigerbar
- Ja, delvis korrigerbar
- Ja, fixerad

Kommentar \_\_\_\_\_

# Patientfall nedre extremitet

## Behandlingsmål (ICF) Vad ska insatsen leda till? (markera 1-3 alternativ)

### Påverka kroppsstruktur

- Påverka kontraktur/felställning (s7 Strukturer som sammanhänger med rörelse)
- Skydda vävnad (s8 Hud och därmed sammanhängande strukturer)

### Påverka Kroppsfunktion

- Smärtlindring (b280 Smärta)

### Underlätta Aktivitet/delaktighet

- Huvudkontroll (d4155 Bibehålla huvudets ställning)
  - Sitta (d4153 Bibehålla sittande ställning)
  - Stå (d4154 Bibehålla stående ställning)
  - Gå (d450 Att gå – kortare och längre sträckor, olika underlag, trappor)
  - Röra sig omkring (d455 Röra sig omkring - krypa, klättra, springa, hoppa, simma)
  - Finmotorik (d440 Handens finmotoriska användning - plocka, gripa, släppa, manipulera)
  - Arm/handfunktion (d445 Användning av hand och arm – vända/vrida armar, knuffa, dra,
  - Personlig vård (d5 Personlig vård - tvätta sig, kroppsvård, klä sig, äta)
  - Annat behandlingsmål
- Om annat behandlingsmål, ange vilket \_\_\_\_\_

## Funktionskrav ortos (ISO) Hur ska ortosen verka på kroppen?

- Förhindra felställning (korrigeras helt, till neutralläge 0°)
  - Minska felställning (korrigeras delvis)
  - Stabilisera (bromsa) felställning (korrigeras ej)
  - Begränsa ledrörlighet
  - Öka ledrörlighet
  - Kompensera skillnad i segment (tex benlängdsskillnad)
  - Kompensera låg muskelaktivitet (svaghet, hypotoni)
  - Kontrollera effekt av hög muskelaktivitet (spasticitet, dyskinesi)
  - Tryckavlasta/tryckfördela
  - Annat funktionskrav
- Om annat funktionskrav, ange vilket \_\_\_\_\_



# Patientfall övre extremitet

## Flicka 3 år Unilateral spastisk cerebral pares GMFCS I

### Anamnes och bakgrund:

- Aktiv flicka som nyligen genomfört CPUP mätning, indragen tumme noteras. Svårigheter att greppa föremål med vänster hand (dominant hand). Tidigare haft tumslynga från handAid som ej stödjer flickan vid aktivitet.

### Remiss

- Patienten har ökad muskelspänning och stramhet i vänster tumme. Har thumb-in-palm. Har behov av individuellt utformad tumortos i silikon för att tummen ska hamna i bättre position vid grepp. Tumortosen ska utformas så att det är möjligt att gripa med pincettgrepp. Tumortosen ska användas under dagtid.

### Kroppsfunction/struktur:

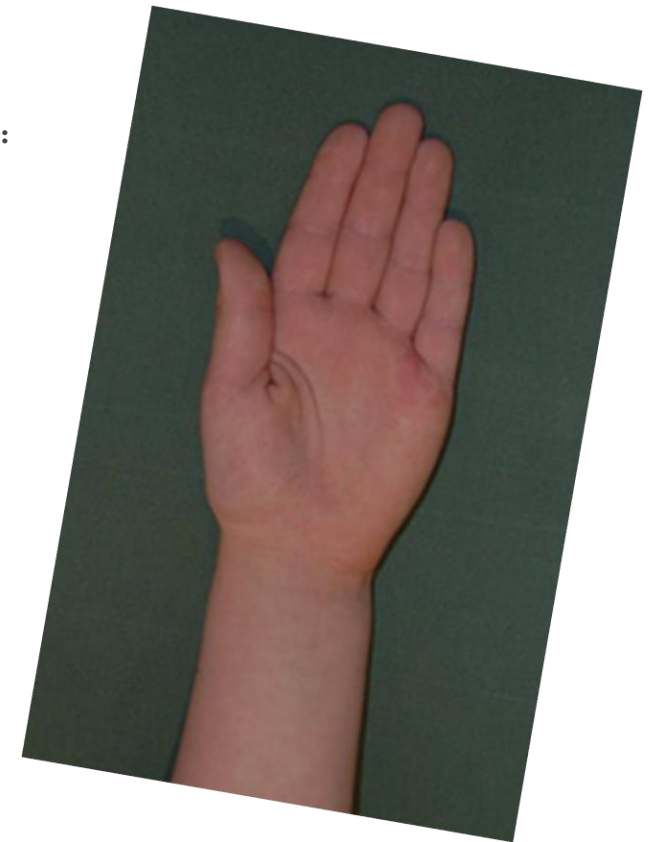
#### TUMMENS STÄLLNING ENL MODIFIERAD HOUSEKLASSIFICERING:

Typ I =Lätt adduktionsställning i CMC-leden. Tummen ligger lätt adducerad in mot pekfingeret. (Metacarpale I indragen mot metacarpale II, m. adductor pollicis)

### Personliga faktorer

- Går i förskola
- Bor hemma hos föräldrar
- Gillar att måla och bygga lego

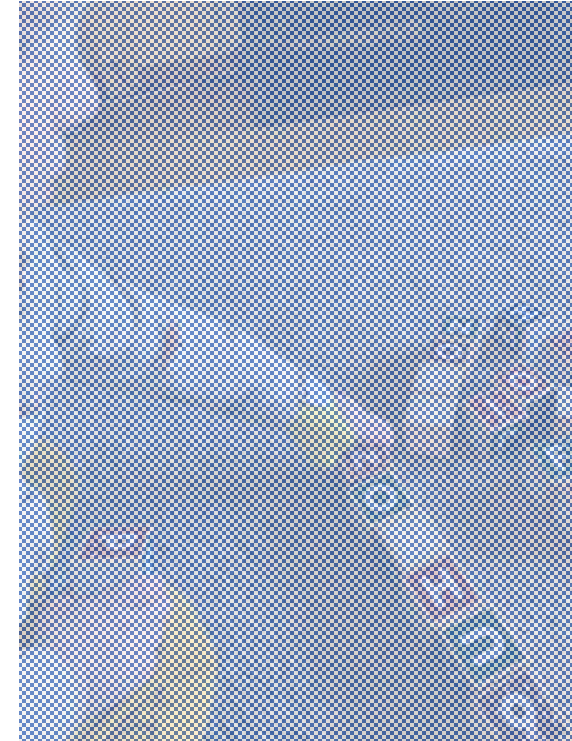
**Målsättning:** Förbättrad greppförmåga



# Patientfall övre extremitet

## Ortos

- Tumbasortos i flexibel silikon med termoplastförstärkning över tumbas.



### Tummens ställning i ortos (CMC I) (markera ett alternativ)

- Neutralläge (45° volar- och radialabduktion)
- Adducerad
- Volarabducerad
- Radialabducerad
- Volar och radialabducerad



# Patientfall övre extremitet

Typ av ortos övre ex (ISO)	Sida
<input type="checkbox"/> Axelortos (SO)	<input type="checkbox"/> Höger
<input type="checkbox"/> Armbågehandledhandortos (EWHO)	<input type="checkbox"/> Vänster
<input type="checkbox"/> Armbågsortos (EO)	<input type="checkbox"/> Höger och vänster
<input type="checkbox"/> Handledsortos (WO)	
<input type="checkbox"/> Handledhandfingerortos (WHFO)	
<input type="checkbox"/> Handledtumortos	
<input type="checkbox"/> Handortos (HdO)	
<input type="checkbox"/> Fingerortos (FO)	
<input checked="" type="checkbox"/> Tumortos	

Felställning övre ex			
Felställning - Axlel	Felställning - Armbåge	Felställning - Handled	Felställning - Fingerar
<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar	<input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar	<input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar
<input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar	<input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar	<input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar	<input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar
<input type="checkbox"/> Ja, fixerad	<input type="checkbox"/> Ja, fixerad	<input type="checkbox"/> Ja, fixerad	<input type="checkbox"/> Ja, fixerad
Kommentar _____			

# Patientfall övre extremitet

## Behandlingsmål (ICF) Vad ska insatsen leda till? (markera 1-3 alternativ)

### Påverka kroppsstruktur

- Påverka kontraktur/felställning (s7 Strukturer som sammanhänger med rörelse)
- Skydda vävnad (s8 Hud och därmed sammanhängande strukturer)

### Påverka Kroppsfunktion

- Smärtlindring (b280 Smärta)

### Underlätta Aktivitet/delaktighet

- Huvudkontroll (d4155 Bibehålla huvudets ställning)
  - Sitta (d4153 Bibehålla sittande ställning)
  - Stå (d4154 Bibehålla stående ställning)
  - Gå (d450 Att gå – kortare och längre sträckor, olika underlag, trappor)
  - Röra sig omkring (d455 Röra sig omkring - krypa, klättra, springa, hoppa, simma)
  - Finmotorik (d440 Handens finmotoriska användning - plocka, gripa, släppa, manipulera)
  - Arm/handfunktion (d445 Användning av hand och arm – vända/vrida armar, knuffa, dra, kasta, fånga)
  - Personlig vård (d5 Personlig vård - tvätta sig, kroppsvård, klä sig, äta)
  - Annat behandlingsmål
- Om annat behandlingsmål, ange vilket \_\_\_\_\_

## Funktionskrav ortos (ISO) Hur ska ortosen verka på kroppen? (markera 1-3 alternativ)

- Förhindra felställning (korrigeras helt, till neutralläge 0°)
  - Minska felställning (korrigeras delvis)
  - Stabilisera (bromsa) felställning (korrigeras ej)
  - Begränsa ledrörlighet
  - Öka ledrörlighet
  - Kompensera skillnad i segment (tex benlängdsskillnad)
  - Kompensera låg muskelaktivitet (svaghet, hypotoni)
  - Kontrollera effekt av hög muskelaktivitet (spasticitet, dyskinesi)
  - Tryckavlasta/tryckfördela
  - Annat funktionskrav
- Om annat funktionskrav, ange vilket \_\_\_\_\_

# Patientfall spinal ortos

## Hypotoni, GMSFCS 5

### Anamnes och bakgrund:

Pojke som tillbringar stor del av sin vakna tid i rullstol. Behöver stöd för att kunna sitta själv. Stora problem att hitta balans i sitt sittande. Huvudet faller framåt. Han kan inte resa upp det själv. Svårt för honom att vara med då han har svårt att se vad som händer runt honom.

### Remiss:

Lösning som ger ett bättre sittande.

**Kroppsfunction/struktur:** Sidotippat bäcken. Korta hamstringar som gör att bäckenet tippar bakåt vid flektion i höften/extension i knäna. Inskränkt abduktion i höfterna. Höften är lateraliserad (ej OP-fall).

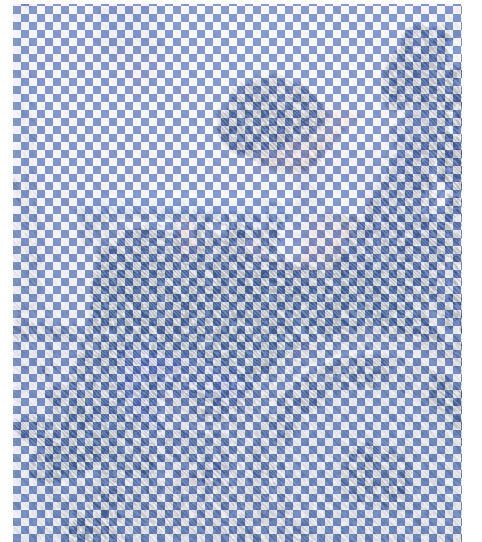
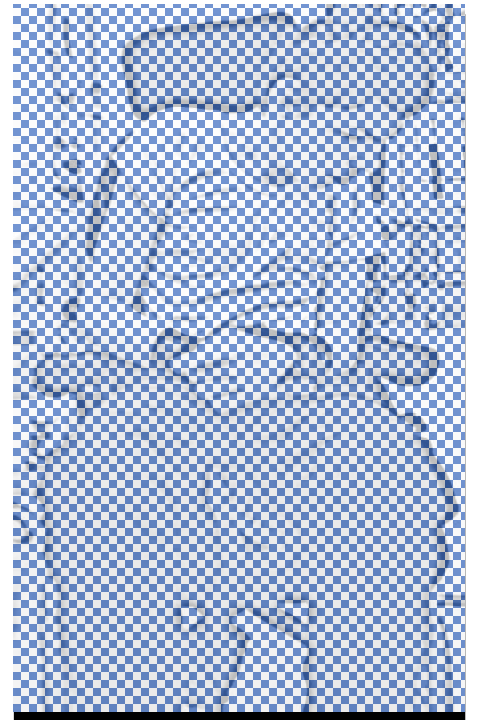
- 5 grader dorsalflektion i fotleden.

Nacken flekterad framåt men ingen inskränkt rörelse.

C-formad scolios med rotationsinslag. Delvis korrigerbar.

### Målsättning:

Underlätta sittande



# Patientfall spinal ortos

## Ortos

- Specialanpassad, individuellt formad, semi-rigid korsett, TLSO



# Patientfall spinal ortos

## Behandlingsmål (ICF) Vad ska insatsen leda till? (markera 1-3 alternativ)

### Påverka kroppsstruktur

- Påverka kontraktur/felställning (s7 Strukturer som sammanhänger med rörelse)
- Skydda vävnad (s8 Hud och därmed sammanhängande strukturer)

### Påverka Kroppsfunktion

- Smärtlindring (b280 Smärta)

### Underlätta Aktivitet/delaktighet

- Huvudkontroll (d4155 Bibehålla huvudets ställning)
  - Sitta (d4153 Bibehålla sittande ställning)
  - Stå (d4154 Bibehålla stående ställning)
  - Gå (d450 Att gå – kortare och längre sträckor, olika underlag, trappor)
  - Röra sig omkring (d455 Röra sig omkring - krypa, klättra, springa, hoppa, simma)
  - Finmotorik (d440 Handens finmotoriska användning - plocka, gripa, släppa, manipulera)
  - Arm/handfunktion (d445 Användning av hand och arm – vända/vrida armar, knuffa, dra, kasta, fånga)
  - Personlig vård (d5 Personlig vård - tvätta sig, kroppsvård, klä sig, äta)
  - Annat behandlingsmål
- Om annat behandlingsmål, ange vilket \_\_\_\_\_

## Funktionskrav ortos (ISO) Hur ska ortosen verka på kroppen? (markera 1-3 alternativ)

- Förhindra felställning (korrigeras helt, till neutralläge)
  - Minska felställning (korrigeras delvis)
  - Stabilisera (bromsa) felställning (korrigeras ej)
  - Begränsa ledrörlighet
  - Öka ledrörlighet
  - Kompensera skillnad i segment (tex benlängdsskillnad)
  - Kompensera låg muskelaktivitet (svaghet, hypotoni)
  - Kontrollera effekt av hög muskelaktivitet (spasticitet, dyskinesi)
  - Tryckavlasta/tryckfördela
  - Annat funktionskrav
- Om annat funktionskrav, ange vilket \_\_\_\_\_

# Patientfall spinal ortos

## Typ av spinal ortos (ISO)

- Cervical ortos (CO)
- Thorakolumbosakralortos (TLSO)
- Lumbosakralortos (LSO)
- Formgjuten sits
- Sittskal

## Felställning nacke, rygg

- | Felställning - Nacke                                       | Skolios  | Kyfös  | Hyperlordos                                     |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nej                               | <input type="checkbox"/> Nej                               | <input type="checkbox"/> Nej                               | <input checked="" type="checkbox"/> Nej         |
| <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar              | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar              | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar              | <input type="checkbox"/> Ja, helt korrigerbar   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input checked="" type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input checked="" type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar | <input type="checkbox"/> Ja, delvis korrigerbar |
| <input type="checkbox"/> Ja, fixerad                       | <input type="checkbox"/> Ja, fixerad                       | <input type="checkbox"/> Ja, fixerad                       | <input type="checkbox"/> Ja, fixerad            |

Kommentar \_\_\_\_\_

## Prefabricerad eller specialanpassad ortos (markera ett alternativ)

- Prefabricerad
- Specialanpassad - prefabricerad
- Specialanpassad - mått
- Specialanpassad - individuellt formad

Kommentar \_\_\_\_\_

## Materialegenskaper spinal ortos, sits (markera ett alternativ)

- Mjuk (skum, tyg)
- Semi-rigid (skum, aliplast)
- Rigid (termoplast)

Kommentar \_\_\_\_\_

**Materialegenskaper spinal ortos, sits** (markera ett alternativ)

- Mjuk (skum, tyg)
- Semi-rigid (skum, aliplast)
- Rigid (termoplast)

Kommentar \_\_\_\_\_

**Huvudsaklig korrektionsriktning ortos, sits** (markera ett alternativ)

- Sagittal
- Frontal
- Transversal
- Sagittal och frontal
- Sagittal och transversal
- Frontal och transversal
- Samtliga plan

Kommentar \_\_\_\_\_

**PPAS, postural förmåga sittande på brits** (markera ett alternativ)

- Nivå 1 Kan inte placeras i sittande
- Nivå 2 Kan placeras i sittande men behöver stöd
- Nivå 3 Kan sitta utan stöd men inte röra sig
- Nivå 4 Kan luta bålen lite framåt - bakåt innanför understödsytan
- Nivå 5 Kan göra tyngdöverföring lateralt och återgå till ursprungsläget
- Nivå 6 Kan ta sig ur sittande (tex ta tyngd på fötterna och lämna från britsen)
- Nivå 7 Kan ta sig i och ur sittande (tex upp till stående och tillbaks)

Kommentar \_\_\_\_\_



**PPAS, sittställning på brits utan korsett/sits** (1 poäng= Ja, 0 poäng= Nej)

Sittande, frontalt		Sittande, sagittalt	
Huvudet i medellinjen	0	Huvudet i medellinjen	0
Bålen symmetrisk	0	Bålen i neutralläge	0
Bäckenet neutralt	0	Bäckenet neutralt	0
Benen separerade och raka i förhållande till bäckenet	1	Höfterna böjda (90°)	1
Armarna vilande längs sidorna	1	Knän böjda (90°)	1
Jämn viktfordelning	0	Fötterna i neutralläge/fotsulorna i golvet	0
<b>Totalpoäng</b>	<b>3</b>	<b>Totalpoäng</b>	<b>2</b>

Kommentar \_\_\_\_\_

**PPAS, korrigerad sittställning med korsett/sits** (1 poäng= Ja, 0 poäng= Nej)

Sittande, frontalt		Sittande, sagittalt	
Huvudet i medellinjen	1	Huvudet i medellinjen	0
Bålen symmetrisk	1	Bålen i neutralläge	0
Bäckenet neutralt	1	Bäckenet neutralt	1
Benen separerade och raka i förhållande till bäckenet	1	Höfterna böjda (90°)	1
Armarna vilande längs sidorna	1	Knän böjda (90°)	1
Jämn viktfordelning	1	Fötterna i neutralläge/fotsulorna i golvet	0
<b>Totalpoäng</b>	<b>6</b>	<b>Totalpoäng</b>	<b>3</b>

Kommentar \_\_\_\_\_



## Mål 4: Utrappport

- Vad är en utrappport?
  - Vilken nytta har jag av en sådan?
  - Vilken info kan man få med?
- Hur går det till att skapa en utrappport?

**CPUP**  
SENASTE ORTOS - ÖVRE EX

Personnummer: [redacted]

Datum för utlämnande: 2023-03-31

Ortos tillverkad av: [redacted]

Profession: Arbetsterapeut

CP subtyp: Dyskinetisk Sida:

MACS: V

GMFCS: V

Ordernummer:

Behandlingsmål: Påverka kontraktur, felställning

Funktionskrav: Förhindra felställning (korrigeras helt)

Typ av ortos (ISO): Handledhandfingerortos (WHFO)

Sida: Höger och vänster

**Felställning**

Felställning axel: Höger: Nej

Felställning armbåge: Höger: Ja, helt korrigerbar

Felställning handled: Höger: Ja, helt korrigerbar

Felställning fingrar: Höger: Ja, delvis korrigerbar

Vänster: Nej

Vänster: Ja, helt korrigerbar

Vänster: Ja, helt korrigerbar

Vänster: Ja, delvis korrigerbar

Prefabricerad eller specialanpassad: Specialanpassad - individuellt formad

Ortosens mekaniska egenskaper: Oledad - statisk

**Fast ledvinkel - Oledad ortos**

Handledsextension: NA°

MCP-led flexion: NA°

Huvudsaklig korrekteringsriktning ortos: Extension

**12 SEPTEMBER, 2023**

## Hitta inrapporterad data i CPUP -ny film

En instruktionsvideo om hur man kommer åt inrapporterad data i CPUP inför utprovning av ortos finns nu tillgänglig på hemsidan! Gå in på För vårdgivare i menylisten ovan, välj Barn eller Vuxna/Ortosformulär.

[Direktlänk till filmen.](#)

# Webinar på lunchen! Andra hållpunkter framöver....

Boka i kalendern: Andra onsdagen i månaden mellan kl. 12-13

**8 November** – Ortopedingenjörgruppen

*Ingrid Skaaret, Ortopediingeniør (PhD), førsteamanuensis OsloMet/storbyuniversitetet  
- presenterar avhandlingen (2021) 'Children with Cerebral Palsy: The impact of Ankle-Foot  
Orthoses on Gait Function after Lower Limb Surgery'.*

**9 November** – kl 10.30 Kontaktpersonträff för ortosformuläret

**6 December** –Arbetsterapigruppen Webinar om PEDI-CAT kl. 12-13