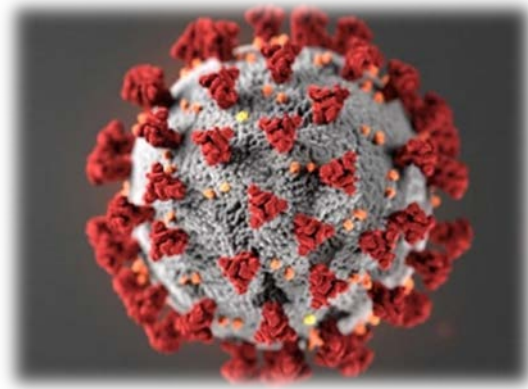


# Rehabiliteringstilbudet i SiV for pasienter som har gjennomgått Covid-19 infeksjon

Klinikksjef Gro Aasland, Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering

---



### Litt historikk:

- SiV v/KFMR var tidlig ute med å definere et pasientforløp for Covid-19 pasienter fra intensivfase og hjem
- Vi ledet arbeidet i Helse Sør-øst med å beskrive et pasientforløp for rehabilitering av pasienter innlagt med Covid-19 sykdom i spesialisthelsetjenesten
- Vi ledet også arbeidet i Helsedirektoratet med Faglige råd for rehabilitering av pasienter med Covid-19

# Viktige linker

- <https://www.helse-sorost.no/nyheter/bedre-rehabiliteringstilbud-til-covid-19-pasientene> revideres nå
- [Rehabilitering etter covid-19 - Helsedirektoratet](#)

# Hva har vi gjort for å ivareta akutt/subakutt fase?

- Legespesialist i rehabilitering er fast på akutt sykehuset i Tønsberg
- Kan starte opp rehabiliteringen tidlig – viktig for denne pasientgruppen
- Positivt også for andre pasienter som har behov for tidlig oppstart rehabilitering
- Planlegger fire tidligrehabiliteringssenger i Tønsberg fra 2022

# Hva sliter post- Covid pasientene med?

- De med alvorlig forløp:
  - Komplikasjoner etter intensivopphold: ARDS/PICS
  - Tap av muskelmasse, lungekomplikasjoner, kognitive utfall, nedsatt kondisjon, mentale utfordringer, svelg problematikk, tap av smak og lukt
- De med moderate/lette forløp:
  - Søvnvansker, slitenhet, nedsatt kondisjon, mentale utfordringer, tap av smak og lukt
- Isolasjonen blir en tilleggsbelastning (forhold til pårørende)
  - Digital oppfølging (Larvik kommune)

Stadig ny erfaring og forskning!

# Tilbud til pasienter med alvorlige og moderate forløp – oftest innlagt på sykehus, men ikke nødvendigvis..

- Har behov for tverrfaglig døgnerhabilitering. Kartlegging av pasientens funksjonsbilde og tiltak i tråd med det. Det lages en rehabiliteringsplan. Behov for et spisset tverrfaglig team (lege, sykepleier, logoped, fysioterapeut, ergoterapeut, klinisk ernæringsfysiolog, idrettspedagog, sosionom)
- Klinikken jobber kontinuerlig med kompetansetiltak for de ansatte og samarbeider med andre fagmiljøer
- Målsetning, innhold og lengde på opphold er individuelt tilpasset og fastsettes sammen med pasienten
- Tilstreber tett samarbeid med kommunen i hele forløpet

# Pasienter med lettere til moderate forløp

- Vi vet fremdeles lite om det er spesielle faktorer knyttet til Covid -19
- Mye oppmerksomhet (spesielt i media) rundt potensielle plager som kan komme skaper engstelse og usikkerhet som igjen kan forsterke symptomer
- Det aller viktigste er å informere og trygge pasientene – i stor grad fastlegens oppgave
- Vi vet **noe** om postvirale tilstander – (eksempelvis mononukleose)
  - Tar tid
  - Tilpasset fysisk aktivitet
  - Evt kognitive tilnærminger
- Fastlege og de kommunale tilbud kan og bør ha en viktig rolle
- Kysthospitalet har god erfaring med postvirale tilstander og har et poliklinisk/dagtilbud

# Oppsummering

- Det er stadig ny kunnskap om Post-covid
- Det er etablert nasjonale faglige råd for rehabilitering – der pasientforløpet fra HSØ er inkludert
- Vi deler mellom to grupper med Post-covid, gruppene har ulik tilnærming:
  - De med alvorlige/moderate forløp – hovedsakelig de som har vært på sykehus
  - De med lette/moderat forløp – de som har vært hjemme
- KFMR har døgntilbud til de med alvorlige/moderate forløp
- Fastlegen/kommunen er viktige mht trygging/informasjon for de med lettere symptomer, KFMR har et poliklinisk/dagtilbud
- Henvisning følger ordinære rutiner