

## Arbetsterapeutens/fysioterapeutens formulär – Uppföljning efter tre månader (besvaras av arbetsterapeut/fysioterapeut)

Version 2023-02-01

Observera att alla frågor ska besvaras. Detta för att en riktig statistisk analys ska kunna göras.

Datum för uppföljning:

---

Patientens personnummer:

---

### Genomförda åtgärder (Flera alternativ möjliga)

- |  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Individuell bedömning av arbetsterapeut fysiskt  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Individuell bedömning av arbetsterapeut digitalt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Individuell bedömning av fysioterapeut fysiskt   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Individuell bedömning av fysioterapeut digitalt  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|  |                             |                              |
| Teoretisk undervisning i grupp fysiskt           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Teoretisk undervisning i grupp digitalt          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Teoretisk undervisning individuellt fysiskt      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Teoretisk undervisning individuellt digitalt     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|  |                             |                              |
| Träff med artrosinformatör fysiskt               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Träff med artrosinformatör digitalt              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

- Individuell träningsgenomgång med arbetsterapeut fysiskt  Ja  Nej
- Individuell träningsgenomgång med arbetsterapeut digitalt  Ja  Nej
- Individuell träningsgenomgång med fysioterapeut fysiskt  Ja  Nej
- Individuell träningsgenomgång med fysioterapeut digitalt  Ja  Nej
- Har någon åtgärd genomförts med tolk?  Ja  Nej

Antal gånger patienten tränat handledt med arbetsterapeut, individuellt fysiskt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med arbetsterapeut, individuellt digitalt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med arbetsterapeut i grupp fysiskt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med arbetsterapeut i grupp digitalt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med fysioterapeut individuellt fysiskt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med fysioterapeut individuellt digitalt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med fysioterapeut i grupp fysiskt: \_\_\_\_\_

Antal gånger patienten tränat handledt med fysioterapeut i grupp digitalt: \_\_\_\_\_