












Implementering av klinisk skrøpelighetsskala (CFS) i fysioterapitjenesten

Ved fysioterapeut Therese Hoff Olafsen

	1	VELDIG SPREK	Personer som er robuste, aktive, energiske og motiverte. De trener gjerne regelmessig, og er blant de sprekeste i sin aldersgruppe.
	2	SPREK	Personer som ikke har aktive sykdomssymptomer , men er mindre spreke enn kategori 1. De kan ofte trene eller være veldig aktive av og til, f.eks. sesongbasert.
	3	KLARER SEG BRA	Personer med velkontrollerte medisinske problemer , selv om de kan ha symptomer av og til. De er ikke regelmessig aktive utover vanlig gange.
	4	LEVER MED SVÆRT MILD SKRØPELIGHET	Tidligere «sårbar». Denne kategorien markerer en overgang fra å være helt selvhjulpent. Selv om de ikke er avhengig av daglig hjelp fra andre, vil symptomer begrense aktivitet . De klager ofte over at de er «langsomme» og/eller blir slitne/trøtte ila dagen.
	5	LEVER MED MILD SKRØPELIGHET	Disse er mer tydelig langsomme , og trenger hjelp til komplekse aktiviteter i dagliglivet (personlig økonomi, transport, tungt husarbeid). Vanligvis vil mild skrøpeligheit i økende grad føre til problemer med å handle eller gå utenfor hjemmet alene, lage mat, håndtere medisiner, og begynner å begrense lett husarbeid.
	6	LEVER MED MODERAT SKRØPELIGHET	Personer som må ha hjelp til alle aktiviteter utendørs og med å stille hjemmet . Innendørs har de ofte problemer med trapper, trenger hjelp til bading/dusj og kan trenge litt hjelp til å kle på seg (veiledning, tilsyn).
	7	LEVER MED ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell uansett årsak (fysisk eller kognitiv). Likevel fremstår de som stabile og uten høy risiko for å dø (innen ~6 måneder).
	8	LEVER MED SVÆRT ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell og nærmer seg livets slutt. Vanligvis vil de ikke komme seg igjen selv etter mild sykdom.
	9	TERMINALT SYK	Nærmer seg livets slutt. I denne kategorien inngår personer med en forventet levetid <6 måneder uten at de lever med alvorlig skrøpeligheit . (Mange terminalt syke pasienter kan være fysisk aktive inntil de er svært nær døden).

SKÅRING AV SKRØPELIGHET HOS PERSONER MED DEMENS

Graden av skrøpeligheit tilsvarer vanligvis graden av demens (CFS 5,6,7 eller 8). Vanlige symptomer ved mild demens inkluderer det å glemme detaljer rundt en nylig

Ved moderat demens er kortidsminnet svært svekket, selv om de virker å huske hendelser fra tidligere i livet. De kan ivareta egenomsorg under veiledning.

Clinical Frailty Scale © 2005-2020 Rockwood, Version 2.0 (NO). All rights reserved. For permission: www.geriatricmedicine.ca

Translated with permission by Rostoft S



Hva er skrøpeligheitsskala

- Er et diagnoseverktøy
- Validert for personer over 65 år
- Består av en skala fra 1-9 hvor en scorer pasientens skrøpeligheit basert på faktorer som fysisk funksjon, kognitiv funksjon og funksjonsnivå (Rockwood et al., 2005). Lav score indikerer at bruker er veldig spreke, mens høy score indikerer at bruker er svært skrøpelig/terminalt syk.



- Skrøpeligetskartlegging gir et helhetsbilde av pasientens helse- og funksjonsnivå og har positive effekter for pasienter, pårørende, helsepersonell og ikke minst tjenestetildelingen.
- Ved å benytte CFS får en ett verktøy for faglige beslutninger og valg baseres ikke på økonomi eller magefølelse (Østby et al., 2023).
- Ønske om å skape et felles språk på tvers av tjenester



- Innføringen av CFS betyr ikke at brukere skal bli avvist, men fokuset skal ligge på riktig tjeneste til riktig bruker.
- Vil benyttes til behandlingsavklaring og persontilpasning av tilbudet.



Progresjon

- Søkt Fysiofondet om midler sept 24.
- Svar på søknad nov/des 24
- Oppstart av prosjekt vil være jan 25



Brukermedvirkning

- Ønsker innspill og ha en dialog med Eldrerådet ved oppstart, evt underveis og ved avslutning av prosjektet.