



Caseøvelse

Indlægsbehandling

Sådan laver I øvelsen

Gå i gruppe med 3-4 personer (gerne nogle I ikke er i klinik med).

Gennemgå casene én ad gangen og diskutér de tilhørende spørgsmål. I behøver *ikke* nå igennem alle casene. Det vigtigste er, at I kommer i dybden og at I inddrager *Best Practice for indlæg* i jeres drøftelser.

Hvis der mangler nogle informationer i casene, så er I velkomne til selv at 'digte' noget.

Gruppedeltager

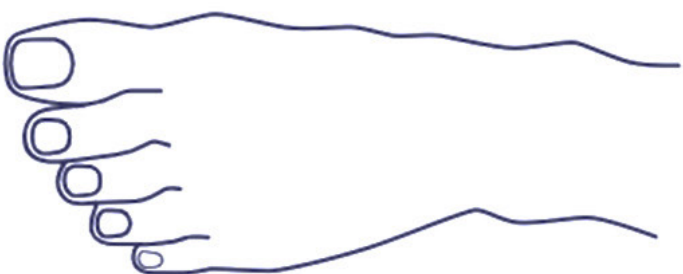
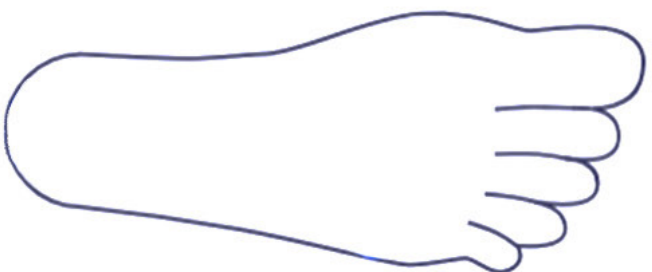
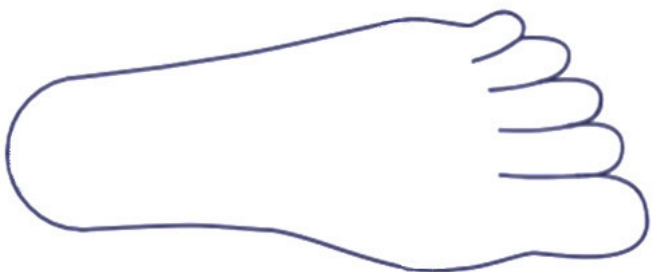
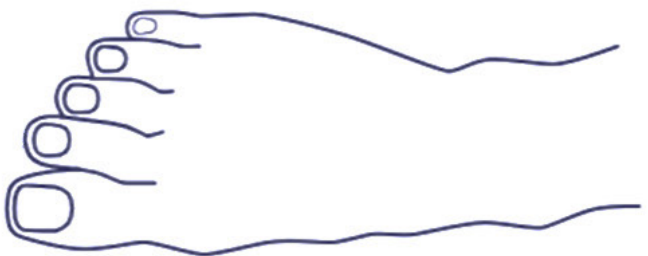
Udvælg en person fra gruppen, som har lyst til at være case.
Personen skal tage sko og strømper af.

Diskutér nedenstående spørgsmål med udgangspunkt i Best Practice for indlæg og udfyld diagrammet på næste side.

Spørgsmål:

- Hvilke undersøgelser vil I lave jf. '2159 Indlægsundersøgelse' s. 10 i Ydelsesbeskrivelsen?
- Er der indikationer for indlæg? Hvorfor/hvorfor ikke?
- Hvad vil I opnå med indlægsbehandlingen?
- Hvilke ydelser afregnes for behandlingen?

Højre



Venstre



Ole, 58 år

I denne case skal I primært arbejde med indlægsundersøgelsen og vejledning jf. Best Practice for indlæg.

Pt. har DM2 og neuropati. Stillingssansen er ophørt og monofilamentet er nedsat. Der ses callositeter og clavus (se diagram på næste side).

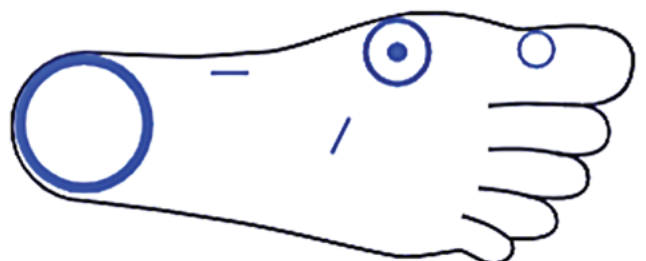
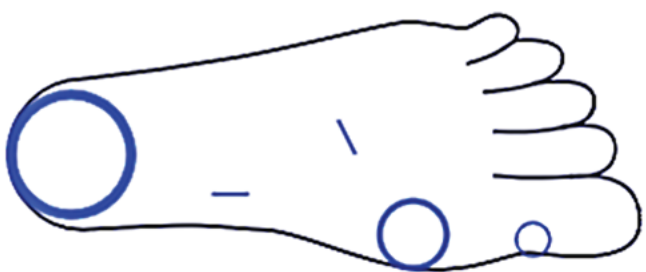
Pt. er i riskogruppe 2.

Pt. er skolelærer. Han står og går meget i dagligdagen. Han kommer i udtrådte sko.

Spørgsmål:

- Er der indikationer for indlæg? Hvorfor/hvorfor ikke?
- Hvad vil I opnå med indlægget/behandlingen?
- Hvilke subjektive gener vil I forvente?
- Hvilken vejledning jf. Best Practice vil I give ham (sko, indlæg, selfcare)?
- Er der andre ting, I skal være opmærksomme på?

Højre



Venstre

Camilla, 23 år

I denne case skal I primært arbejde med afvigelser, vejledning og motivation jf. Best Practice for indlæg.

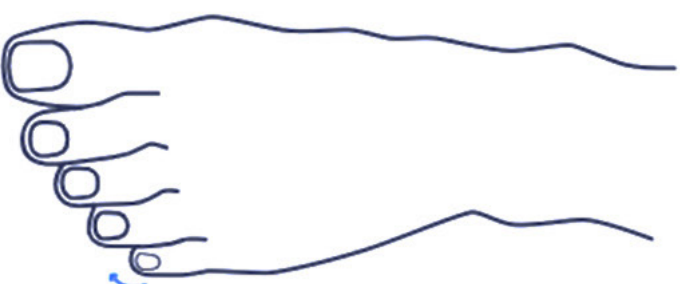
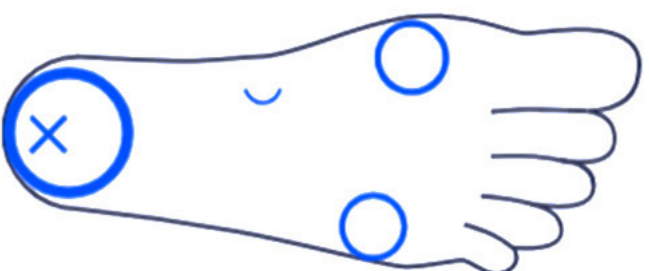
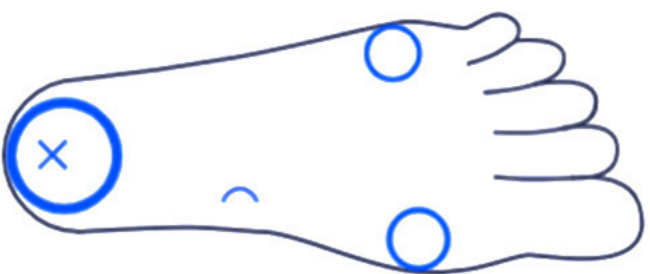
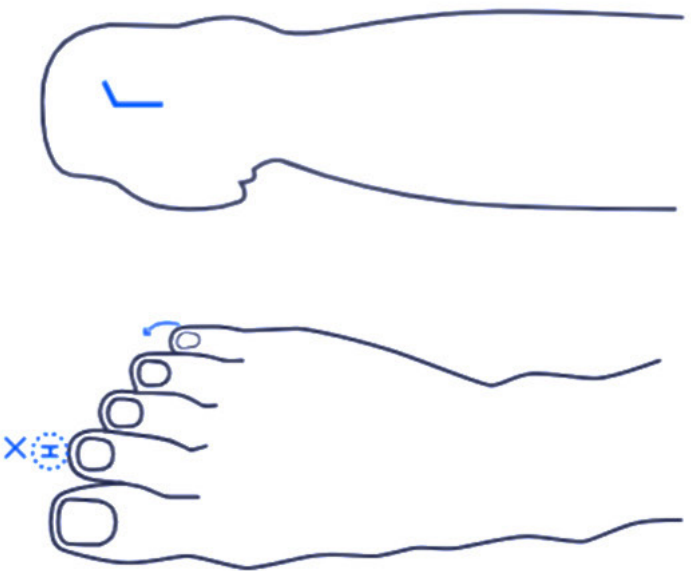
Pt. har velreguleret DM1. Hun er meget aktiv og løber meget. Hun har hælsmarter og ondt i 2. tåen, som er blå. Pt. har cavus fod (se diagram på næste side).

Pt. går i ballarinasko til dagligt, og er ikke motiveret for at ændre dette. Løbeskoene er for små.

Spørgsmål:

- Er der indikationer for indlæg? Hvorfor/hvorfor ikke?
- Kan der være afvigelser fra Best Practice? Hvilke?
- Hvordan vil I vejlede og motivere til at få indlæg og bruge godt fodtøj?
- Hvad forventer I af behandlingen?
- Hvilke ydelser afregnes for behandlingen?

Højre



Venstre



Bent, 83 år

I denne case skal I primært arbejde med behandlingsplan og kommunikation jf. Best Practice for indlæg.

Pt. har RA (leddegigt) gennem de sidste 20 år, og har været i langvarig behandling med binyrebarkhormon.

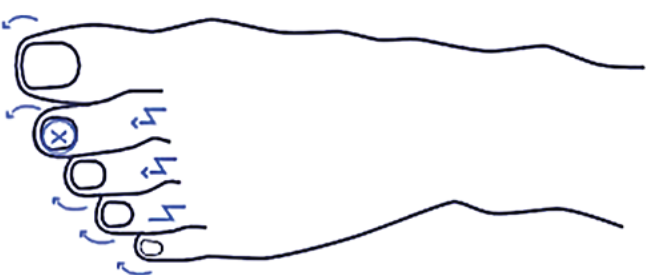
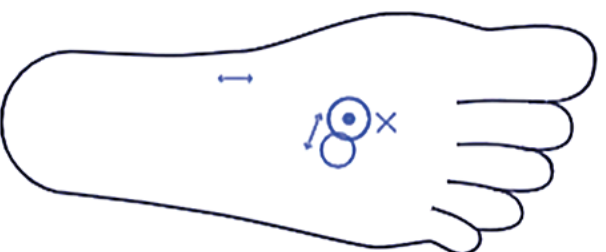
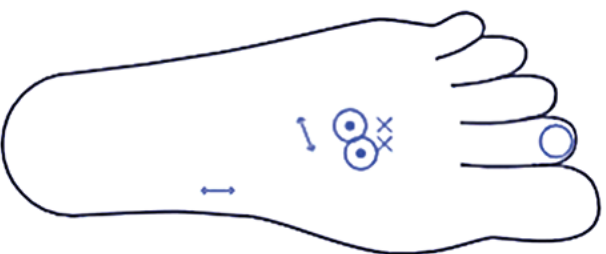
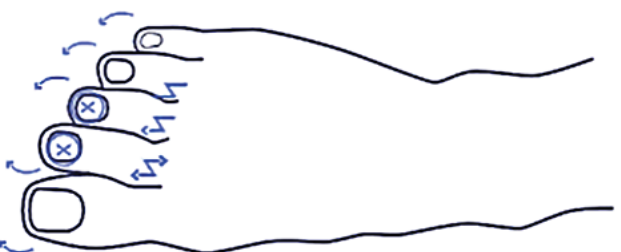
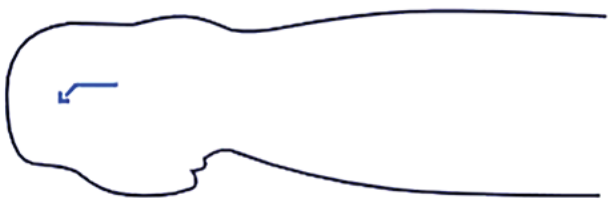
Han har for mange år siden gået til fodterapi, og kommer nu med klager over smerter i begge forfødder. Der ses callositeter og store clavi i kombination med fedtvævsatrofi (se diagram på næste side).

Pt. er slank. Ikke palpabel puls, ingen behåring på fødderne, blålige tæer.

Spørgsmål:

- Er der indikationer for indlæg? Hvorfor/hvorfor ikke?
- Hvad vil I opnå med indlægget/behandlingen?
- Hvilken vejledning jf. Best Practice vil I give ham (sko, indlæg, selfcare)?
- Er der behov for tværfaglig kontakt?
- Hvilke ydelser afregnes for behandlingen?

Højre



Venstre



