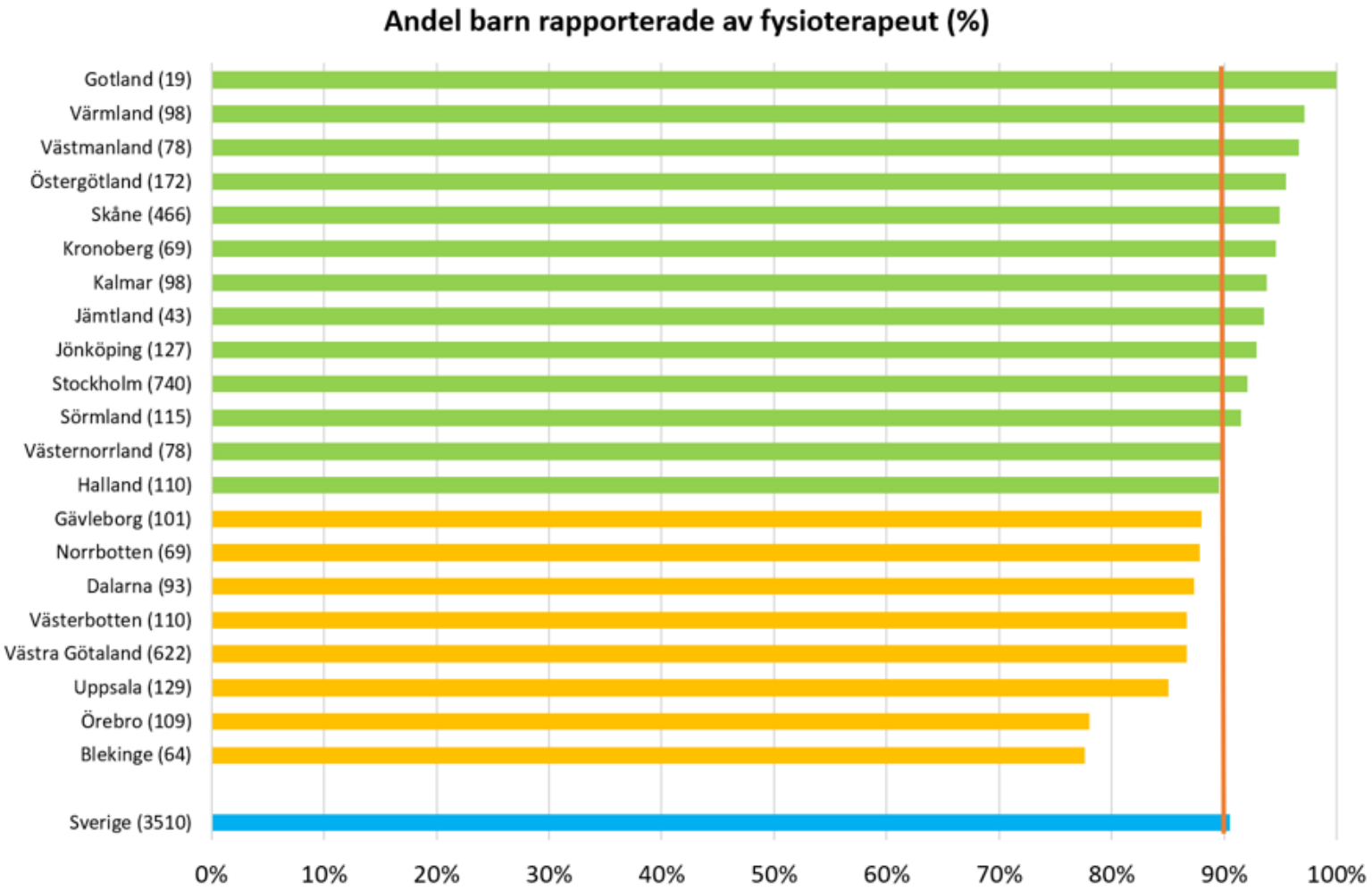
Fysioterapi

Katina Pettersson

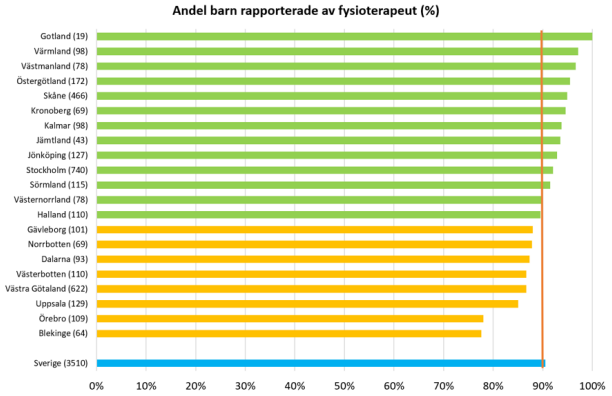
Mål 3 – rapporteringsfrekvens FT >90%

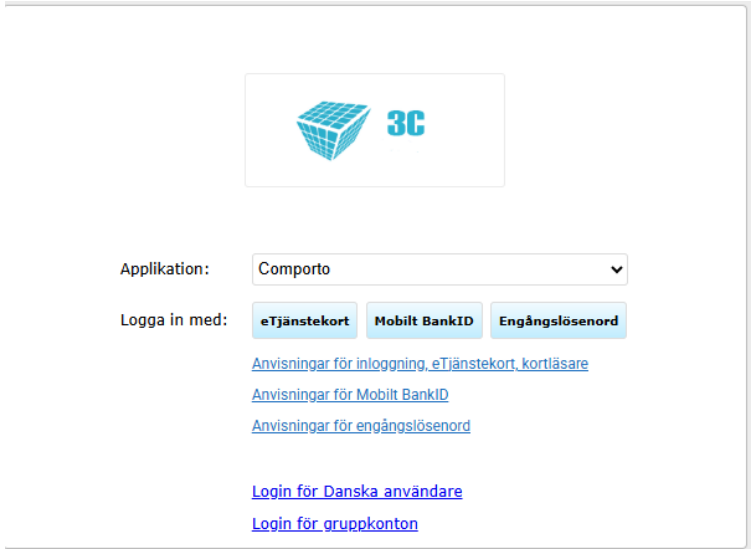


Mål 3 – rapporteringsfrekvens FT >90%

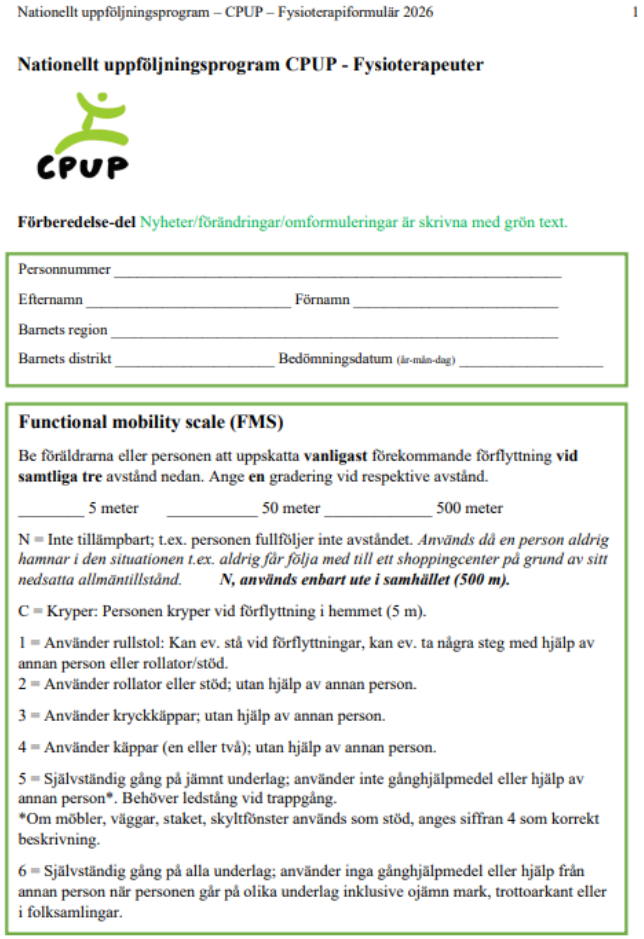
Pixabay.com

Mål 3 – rapporteringsfrekvens FT >90%





=



Nationellt uppföljningsprogram – CPUP – Fysioterapiformulär 2026 1

Nationellt uppföljningsprogram CPUP - Fysioterapeuter

CPUP

Förberedelse-del Nyheter/förändringar/omformuleringar är skrivna med grön text.

Personnummer _____

Efternamn _____ Förnamn _____

Barnets region _____

Barnets distrikt _____ Bedömningsdatum (år-mån-dag) _____

Functional mobility scale (FMS)

Be föräldrarna eller personen att uppskatta **vanligast** förekommande förflyttning **vid samtliga tre** avstånd nedan. Ange **en** gradering vid respektive avstånd.

_____ 5 meter _____ 50 meter _____ 500 meter

N = Inte tillämpbart; t.ex. personen fullföljer inte avståndet. *Används då en person aldrig hamnar i den situationen t.ex. aldrig får följa med till ett shoppingcenter på grund av sitt nedsatta allmäntillstånd.* ***N, används enbart ute i samhället (500 m).***

C = Kryper: Personen kryper vid förflyttning i hemmet (5 m).

1 = Använder rullstol: Kan ev. stå vid förflyttningar, kan ev. ta några steg med hjälp av annan person eller rollator/stöd.
2 = Använder rollator eller stöd; utan hjälp av annan person.

3 = Använder kryckkäppar; utan hjälp av annan person.

4 = Använder käppar (en eller två); utan hjälp av annan person.

5 = Självständig gång på jämnt underlag; använder inte gånghjälpmedel eller hjälp av annan person*. Behöver ledstång vid trappgång.
*Om möbler, väggar, staket, skyltfönster används som stöd, anges siffran 4 som korrekt beskrivning.

6 = Självständig gång på alla underlag; använder inga gånghjälpmedel eller hjälp från annan person när personen går på olika underlag inklusive ojämn mark, trottoarkant eller i folksamlingar.

Förändringar FT Barn Formuläret

Längd och vikt. Borttaget ur logopedernas formulär, mäts och fylls i av FT

Datum _____ **Längd** _____ **cm** **Vikt** _____ **kg**

Längden osäker/svårmätt ☐ Nej ☐ Ja

☐ Mätt i stående
☐ Liggande på mätbräda
☐ Liggande måttband
☐ Patientens egen uppgift

☐ Mätt i stående på våg
☐ Sittvåg
☐ Liftvåg
☐ I famnen
☐ Patientens egen uppgift

Hudveckstjocklek subskapulärt (mäts under skulderbladet)

< 0,5 cm (närmast avsaknad av underhudsfett)
> 0,5 cm (underhudsfett finns)

Har gastrostomi ☐ Nej ☐ Ja

Förändringar FT Barn Formuläret

Om ja, **hur ofta** har det vanligtvis skett?

☐ Mindre än 1 gång/vecka ☐ 1 g/vecka ☐ 2 ggr/vecka ☐ 3–5 ggr/vecka

Vilken/vilka fysiska aktiviteter?

☐All träning i vatten ☐Boll/ Lagsporter ☐Bordtennis/pingis/badminton/tennis

☐Bowling/boccia/boule ☐ Cykling ute/inne ☐ Dans/balett ☐Gymnastik/barngympa/-yoga ☐Fysiska vardagsaktiviteter/ fri lek inne/ute ☐ Gym/styrketräning/ friidrott ☐ Ridning

☐Promenader/löpning/Racerunning ☐Is-aktiviteter ☐Snö-aktiviteter ☐Kampsporter

☐ Annat _____

Om nej, ange främsta orsaken till att personen inte deltar i fysiska fritidsaktiviteter:

☐ För ung ☐ Utbud finns inte ☐ Är inte intresserad ☐ Bristande ork

☐ Bristande assistans ☐ Bristande anpassning ☐ Annat _____

SALTIN GRIMBY - Hur mycket rör Du Dig och anstränger Dig kroppsligt **på fritiden**? (genomsnitt senaste året)

☐ 1. **Stillasittande** fritid. (Tex. läser, ritar, lyssnar på musik, tittar på TV, dator, mobil)

☐ 2. **Någon fysisk aktivitet** på fritiden under minst 4 timmar per vecka.

☐ 3. **Regelbunden måttlig fysisk aktivitet** och träning under minst 2 till 3 timmar per vecka.

☐ 4. **Regelbunden hård träning** och tävlingsidrott (aktivitet med hög intensitet) flera gånger i veckan.

Fysisk aktivitet

Kommande förbättringsarbeten

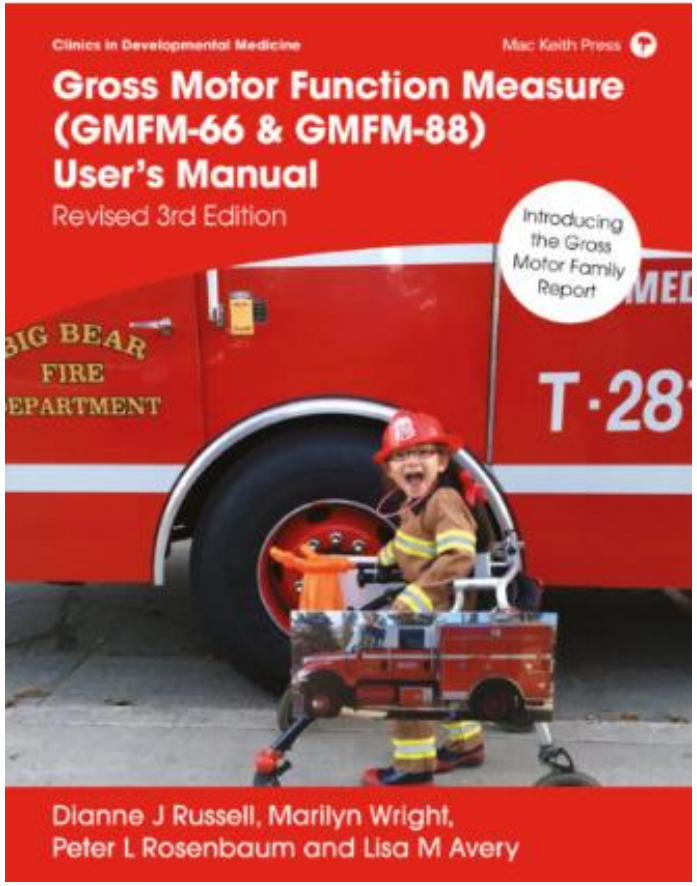
Nationellt uppföljningsprogram Manual – CPUP – fysioterapeuter, version 2026-02-19

Ändringar i årets manual står med grön text.

Manual till CPUP–Fysioterapeuter 2026

Förberedelsedel sid 1 ... 2
Functional Mobility Scale (FMS) ... 2
Förberedelsedel sid 2 ... 3
Sitthjälpmedel, Rullstol ... 3
Liggande vilo- och sovställning ... 3
Förberedelsedel sid 3 ... 3
Förflyttning mellan golv, stol och stående ... 4
Förflyttningar i trappor ... 4
Operationer och tonusreducerande behandling, seriegipsning ... 4
Förberedelsedel sid 4 ... 4
Smärta ... 4
Förberedelsedel sid 5 ... 4
Fraktur ... 4
Fysisk aktivitet ... 4
Fall och fallrädsla ... 5
Undersökningsformulär sid 7 ... 5
Dominerande neurologiskt symtom - subtyp ... 5
GMFCS, klassifikation av grovmotorisk funktion ... 6
Ortoser, definitioner ... 12
Undersökningsformulär sid 8 ... 13
Spinal ortos (korsett) ... 13
Stående och ståhjälpmedel ... 13
Bedömning – fot ... 13
Undersökningsformulär sid 9 ... 14
PPAS, postural förmåga stående ... 14
PPAS, position stående ... 14
Nutrition – längd och vikt, hudveck, gastrostomi ... 15
Undersökningsformulär sid 10 ... 15
Bedömning rygg och skolios ... 15
PPAS, postural förmåga sittande ... 16
PPAS, position sittande ... 16
Undersökningsformulär sid 11 ... 17
PPAS, postural förmåga ryggliggande ... 17
PPAS, position ryggliggande ... 18
Undersökningsformulär sid 12 ... 18
Rörelsestatus, passiv ledrörlighet ... 18
Höft ... 18, 22
Knä ... 20
Fot ... 22
Undersökningsformulär sid 13 ... 23
Tonusbedömning ... 23
Undersökningsformulär sid 14 ... 24
GMFM, Gross Motor Function Measure, bedömning av motorisk förändring ... 24
Fysioterapeutiska åtgärder, intensivträning ... 25
Undersökningsformulär sid 15 ... 25
Fysioterapeutiska åtgärder – kroppsställning, position, förflyttning ... 25
Har CPUP-bedömningen medfört förslag till åtgärder? ... 26
Referenser ... 27

Manual



GMFM