

<b>Dokumenttitel:</b> Länsgemensam vårdöverenskommelse - Primärvård och Reumatologi	<b>Diarienummer:</b> LS-LED16-0228 PVN16-0022
<b>Ämnesområde:</b> Ansvarsfördelning och arbetsordning	<b>Giltig från:</b> 2016-01-20
<b>Nivå:</b> Anvisning	
<b>Författare:</b> Gunilla Carlson Kjell, Utvecklingsenheten; Arbetsgrupp; Ansvarig för revidering: Verksamhetschef Reumatologkliniken Sörmland	
<b>Dokumentansvarig:</b> Utvecklingsenheten	
<b>Beslutad av:</b> Jörgen Striem, Hälso- och sjukvårdschef; Asghar Farahani, chef Hälsoval; Cecilia Enocksson, Representant privata vårdgivare	

## Länsgemensam vårdöverenskommelse - Primärvård och Reumatologi

### Innehåll

Länsgemensam vårdöverenskommelse - Primärvård och Reumatologi.....	1
Förord.....	1
Gikt .....	2
Mb Bechterew/Spondylartrit.....	3
Polymyalgia(Rheumatica (PMR)).....	4
Reumatoid artrit .....	5
Temporalisartrit.....	6

### Förord

Länsgemensamma vårdöverenskommelser är en del i arbetet med att utveckla en vård på lika villkor för befolkningen i Sörmland. Ett funktionellt samarbete och strukturerat remissförfarande mellan primärvården och andra specialiteter är ett stöd för läkare och andra yrkeskategorier i behandlingen av patienter och som bidrar till ett omhändertagande med goda resultat.

Primärvård är den hälso- och sjukvård som utgör den första vårdnivån och omfattar medicinsk utredning av vanliga tillstånd, behandling, omvårdnad, prevention och rehabilitering. Remiss till reumatologen ska i normalfallet ske då konsultation behövs med anledning av patientens medicinska behov och där den specialiserade vården kan bidra.

I den här överenskommelsen beskrivs förutsättningarna för vad som gäller mellan primärvård och reumatologi i den sörmländska hälso- och sjukvården för reumatologiska diagnoser.

**Reumatologi i primärvården;** Riktlinjer utarbetade i samverkan med reumatologklinikerna inom Uppsala/Örebroregionen och med medicinsk ansvariga inom primärvården i Sörmland, se dokumentet ”Reumatologi i primärvården”.

Överenskommelsen har tagits fram av en arbetsgrupp som varit sammansatt av läkare inom primärvård, reumatologisk specialistvård och paramedicin inom specialistvård i samråd med primärvården. Utvecklingsenheten hälso- och sjukvård har bistått gruppen med processtöd och samordning. Överenskommelsen är reviderad 2015 av nedanstående arbetsgrupp:

Åke Thörner	Specialistläkare, Reumatologiska kliniken Sörmland
Bo Terstad	Distriktsläkare, Vårdcentralen Fröslunda
Jan Kolasa	Distriktsläkare, Kyrkbackens vårdcentral Strängnäs
Annika Lidén	Enhetschef, Paramedicin Mälarsjukhuset
Gunilla Carlson Kjell	Projektledare, Utvecklingsenheten HoS

Arbetsgruppen svarar för innehållet i överenskommelsen. Verksamhetscheferna för primärvård och reumatologi ansvarar för att den görs känd och hålls aktuell. Hälso- och sjukvårdsledningen har fastställt överenskommelsen som gäller för verksamheterna och de privata vårdgivare som Landstinget Sörmland har avtal med.

<b>Gikt</b>	
<b>SKÖTS AV</b>	Primärvården och Reumatologen vid tveksam diagnos eller vid behandlingssvikt vid långdragna besvär.
<b>UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS</b>	Klassisk klinisk bild Serumurat
<b>INDIKATIONER</b>	Behandlingssvikt vid långdragna besvär
<b>REMISSUPPGIFTER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frågeställning</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Angivelse av serumurat</li> <li>• Ledstatus</li> </ul>
<b>ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING</b>	Primärvården
<b>PROGNOS/FÖRVÄNTAT RESULTAT</b>	Symtomfri under behandling
<b>SJUKSKRIVNING</b>	Primärvården, Reumatologen i fall där de har behandlingsansvar

<b>Mb Bechterew/Spondylartrit</b>	
<b>SKÖTS AV</b>	Reumatologen/Primärvården gemensamt ansvar
<b>UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS</b>	Hb, SR, CRP Anamnes, klinik/status Slätröntgen SI-leder ev MR SI-leder
<b>INDIKATIONER</b>	Klar anamnes med klar Mb Bechterew/Spondylartrit misstanke
<b>REMISSUPPGIFTER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frågeställning</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Undersökningsresultat</li> </ul>
<b>PARAMEDICIN</b>	<p>Paramedicin i specialistvård omhändertar funktionsnedsättningar som har samband med den reumatiska sjukdomen.</p> <p>Arbetssterapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning och eventuell utprovning av hjälpmedel</li> </ul> <p>Kurator:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtalsbehandling och stöd i kris- och förändrade livssituationer</li> <li>• Förbättra individens egna copingstrategier</li> </ul> <p>Sjukgymnast:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bibehålla och öka fysisk aktivitet och träningsnivå med hjälp av exempelvis FAR eller motiverande samtal</li> <li>• Utprovning av gånghjälpmedel</li> <li>• Träningsgrupper i bassäng och på land</li> <li>• Årlig funktionsbedömning enligt BAS med efterföljande åtgärder enligt vårdprogram</li> <li>• Kvalitetsregistrering i RA-registret</li> </ul>
<b>ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING</b>	Reumatologen/Primärvården
<b>PROGNOS/FÖRVÄNTAT RESULTAT</b>	Livslång sjukdom med modern behandling god prognos
<b>SJUKSKRIVNING</b>	Ev sjukskrivning av berörd klinik Reumatolog/Primärvård

<b>Polymyalgia(Rheumatica (PMR))</b>	
<b>SKÖTS AV</b>	Primärvården men konsultation av Reumatologen
<b>UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS</b>	SR, CRP ( OBS differentialdiagnostik) Klinik/anamnes Ledstatus
<b>INDIKATIONER</b>	Atypiskt förlopp/oklar diagnos
<b>REMISSUPPGIFTER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frågeställning</li> <li>• Klinik/anamnes</li> </ul>
<b>ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING</b>	Primärvården
<b>PROGNOS/FÖRVÄNTAT RESULTAT</b>	God prognos
<b>SJUKSKRIVNING</b>	Behandlande läkare

<b>Reumatoid artrit</b>	
<b>SKÖTS AV</b>	Reumatologen
<b>UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS</b>	Somatisk status kompletterat med ledstatus Anti – CCP CRP / SR, HB, leukocyter Trombocyter ALAT Kreatinin, Urat, U-sticka
<b>INDIKATIONER</b>	Misstanke RA
<b>REMISSUPPGIFTER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frågeställning</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Ledstatus</li> <li>• Anti-CCP</li> <li>• Ev röntgen</li> </ul>
<b>PARAMEDICIN</b>	<p>Paramedicin i specialistvård omhändertar funktionsnedsättningar som har samband med den reumatiska sjukdomen. Tidig artritmottagning finns på alla sjukhus i länet.</p> <p>Arbetsterapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bibehålla och öka aktivitetsförmåga</li> <li>• Bedömning och vid behov utprovning av hjälpmedel</li> <li>• Handträning (i grupp och individuellt)</li> <li>• Utprovning av handledsstöd</li> <li>• Tillverkning av ortoser</li> <li>• Arbetsförmågebedömning</li> </ul> <p>Kurator:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtalsbehandling och stöd i kris- och förändrade livssituationer</li> <li>• Förbättra individens egna copingstrategier</li> <li>• Information om samhällets resurser</li> </ul> <p>Sjukgymnast:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behålla och öka fysisk aktivitet och träningsnivå med hjälp av exempelvis FAR eller motiverande samtal</li> <li>• Initiera livsstilsförändringar</li> <li>• Avspänning</li> <li>• Utprovning av gånghjälpmedel</li> <li>• Träningsgrupper i bassäng och på land</li> <li>• Bedömningar och mätningar inför läkarbesök</li> </ul> <p>Paramedicinare i specialistvård rapporterar vid behov till primärvårdskollega.</p>
<b>ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING</b>	Primärvården vid behov t ex av behandling/kontroll av förhöjda blodfetter, blodtryck och livsstilsfaktorer
<b>SJUKSKRIVNING</b>	Behandlande läkare Reumatologen

<b>Temporalisartrit</b>	
<b>SKÖTS AV</b>	Akutskede av Medicinkliniken/Reumatologen och i lugnt skede Primärvården
<b>UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS</b>	Blodstatus, SR, CRP Klinik, anamnes
<b>INDIKATIONER</b>	Temporal huvudvärk, skalpömhets, synförändringar
<b>REMISSUPPGIFTER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frågeställning</li> <li>• Klinik/anamnes</li> </ul>
<b>ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING</b>	Primärvården/medicinkliniken/Reumatologen
<b>PROGNOS/FÖRVÄNTAT RESULTAT</b>	God prognos
<b>SJUKSKRIVNING</b>	Behandlande läkare