

<b>Dokumentnamn:</b>	<b>Version:</b>	<b>Dokumenttyp:</b>
Länsgemensam vårdöverenskommelse Primärvård och sjukhusspecialitet	Version 1.0	Vårdöverenskommelse
<b>Utfärdande förvaltning:</b>	<b>Sökord:</b>	<b>Giltig fr.o.m.</b>
Hälsö- och sjukvård	Vårdöverenskommelse, samverkansdokument	2020-02-14
<b>Utfärdande enhet:</b>	<b>Målgrupp:</b>	<b>Giltig t.o.m.</b>
Primärvård, Smärtmottagningen NLN	Primärvård, Smärtmottagning	2022-02-14
<b>Framtagen av:</b>	<b>Beslutad av:</b>	<b>Diarienummer:</b>
Arbetsgrupp (se sid 2)	Divisionschef Medicin Divisionchef Primärvård Chef Hälsoval	

## Länsgemensam vårdöverenskommelse Primärvård och Smärtmottagning NLN

### Innehåll

Förord.....	2
Underlag för remiss till smärtmottagningen.....	3
Långvarig icke-specifik smärta (nociplastisk smärta).....	4
Mångårig kronisk värk på degenerativ basis.....	5
Neuropatisk smärta.....	6
Svår subakut benign smärta.....	7

## 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 Smärtmottagningen 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 Smärtmottagningen vid Geriatrik-Rehabkliniken NLN i den sörmländska hälso- och sjukvården. Smärtmottagningen finns vid Geriatrik-Rehabkliniken NLN men mottagningen har ett regionsövergripande uppdrag inom specialiserad smärtbehandling.

Överenskommelsen har tagits fram av en arbetsgrupp som varit sammansatt av:

Magnus Johansson	Divisionchef Medicin
Anna Ormegard	Divisionschef Primärvård
Kerstin Vestergren	Verksamhetschef Ger-Rehabkliniken NLN
Kenneth Fernström	Smärtläkare, smärtmottagningen NLN
Mona Malm	Verksamhetschef VC Bagaregatan
Gustaf Nälser	Verksamhetschef VC Ekensberg
Johan Hellström	Verksamhetschef Psykiatriska kliniken NLN/KSK
Mari Kampf Westerberg	Divisionschef Psykiatri och funktionshinder

## Underlag för remiss till Smärtmottagningen

Enligt läns gemensam vårdöverenskommelse mellan primärvård och smärtmottagningen finns krav på specifika remissuppgifter. Följande uppgifter/sjukdomsgrupp ska dokumenteras i den elektroniska remissen (EDI) till Smärtmottagningen NLN:

1. Patientens smärtproblem avseende  
Symtomdebut (när och hur)  
Symtomprogress  
Symtom i nuläget
2. Tidigare och pågående övriga sjukdomar?
3. Patientens sjukskrivningstid och omfattning?
4. Tidigare utredningar och behandlingar mot eventuell bakomliggande åkomma?
5. Vilka utredningar och rehabiliteringar har patienten genomgått de senaste två åren?
6. Patientens nuvarande läkemedel? Provat andra läkemedel tidigare? Effekt av dessa?
7. Finns beroendeproblematik (läkemedel/droger/alkohol)?
8. Vad anser patienten och ni skulle motivera en fördjupad multimodal utredning och rehabilitering?
9. Behövs tolk i vårdkontakten?  
Om ja, vilket språk
10. Finns det något pågående försäkringsärende?

Förslag på basutredning innan patienten remitteras till smärtmottagningen:

- Röntgen: MRI < 2 år gammal vid nacke/rygg frågeställningar
- Vikt och längd
- Lab: Blodstatus, glukos, HbA1c (vid diabetes), kreatinin, natrium, kalium, calcium, albumin, SR, ASAT, ALAT, PEth, TSH, CK, vitamin B12, vitamin D, ferritin, Fe, TIBC, homocystein
- Överväg om indikation utredning med: reumatologiska prover (RF/CCP), borreliaserologi, övriga hormonanalyser, sömnregistrering vid sömnapnémisstanke.

<b>Långvarig icke-specifik smärta (nociplastisk smärta)</b>	<p>Text:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spridd värk utan känd genes</li> <li>• Psykosomatiska syndrom</li> <li>• Whiplash relaterad smärta</li> <li>• Fibromyalgi</li> </ul>
SKÖTS AV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primärvården</li> <li>• Smärtmottagning vid behov av specialiserad smärtbedömning</li> </ul>
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<p>Basal utredning inklusive lab och eventuell röntgen. Multimodal bedömning enligt rekommenderade självskattnings och screeningsformulär om tillgängligt. Smärtbehandling enligt befintliga vårdprogram.</p> <p>Patienten ska vara färdigutredd vad avser bakomliggande behandlingsbar somatisk eller psykisk åkomma.</p> <p>Remiss aktuell för patienter där det lokala rehabteamets insatser inte pekar mot en positiv prognos inom 12 veckor från påbörjad multimodalbehandling eller där rehabteamets resurser redan från början bedöms vara otillräcklig.</p>
REMISSUPPGIFTER	Remiss innehållande uppgifter enligt sid. 3
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<p>Preliminärt remissvar till primärvården med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering med tidsaspekt</li> <li>• Rekommendation kring sjukskrivning/arbetsåtergång</li> <li>• Uppdatering av preliminärt remissvar om något av ovan ändras under vårdtiden</li> </ul> <p>Slutgiltigt remissvar till primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Smärtbedömning, utförda utredningar och behandlingar av multimodala teamet</li> <li>• Fortsatta rekommendationer</li> </ul>
PARAMEDICIN	Överrapportering till sjukgymnast/ arbetsterapeut inom primärvård/ kommun om aktuellt
SJUKSKRIVNING	Den enhet/klinik som initierat eventuell sjukskrivning när remiss till smärtmottagning utfärdats håller fortsatt i sjukskrivning även under tiden patienten har kontakt med smärtmottagningen. Om smärtmottagningen initierar sjukskrivning håller mottagningen i sjukskrivning tills patienten avslutats vid mottagningen.
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Vid tveksamhet kring remissbehov - ta gärna kontakt med Smärtmottagningen per telefon

<b>Mångårig kronisk värk på degenerativ basis</b>	<p>Text:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rygg, nacke, axlar, bäcken</li> <li>• Spinal stenosis (icke operabel)</li> <li>• Svåra fall där smärtemottagningen kan bidra med "second opinion".</li> </ul>
SKÖTS AV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primärvården</li> <li>• Ortopedkliniken</li> <li>• Smärtemottagning vid behov av specialiserad smärtsbedömning</li> </ul>
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<p>Basal utredning inklusive lab och eventuellt röntgen. Multimodal bedömning enligt rekommenderade självskattnings och screeningsformulär om tillgängligt. Smärtebehandling enligt vårdprogram.</p> <p>Patienten ska vara färdigutredd vad avser bakomliggande behandlingsbar somatisk eller psykisk åkomma.</p>
REMISSUPPGIFTER	Remiss innehållande uppgifter enligt sid. 3. "Second opinion" ges i mån av resurser vid smärtemottagning.
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<p>Preliminärt remissvar till primärvården med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering med tidsaspekt</li> <li>• Rekommendation kring sjukskrivning/arbetsåtergång</li> <li>• Uppdatering av preliminärt remissvar om något av ovan ändras under vårdtiden</li> </ul> <p>Slutgiltigt remissvar till primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Smärtsbedömning, utförda utredningar och behandlingar av multimodala teamet</li> <li>• Fortsatta rekommendationer</li> </ul>
PARAMEDICIN	Överrapportering till sjukgymnast/ arbetsterapeut inom primärvård/ kommun om aktuellt
SJUKSKRIVNING	Den enhet/klinik som initierat eventuell sjukskrivning när remiss till smärtemottagning utfärdats håller fortsatt i sjukskrivning även under tiden patienten har kontakt med smärtemottagningen. Om smärtemottagningen initierar sjukskrivning håller smärtemottagningen i sjukskrivning tills patienten avslutats vid mottagningen.
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Telefonkontakt före remiss rekommenderas



<b>Neuropatisk smärta</b>	<p>Text:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bältros</li> <li>• Rhitzopati</li> <li>• Trigeminusneuralgi</li> <li>• Post-CVL-smärta</li> <li>• Perifer neuropati, polyneuropati</li> </ul>
SKÖTS AV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primärvården</li> <li>• Medicinklinikerna</li> <li>• Smärtmottagning vid behov av specialiserad smärtbedömning</li> </ul>
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<p>Basal utredning inklusive lab och eventuellt röntgen. Beskriv statusfynd som stärker misstanke om neuropatisk smärta. Multimodal bedömning enligt självskattnings- och screenings-formulär om tillgängligt. Smärtbehandling enligt vårdprogram.</p> <p>Patienten ska vara färdigutredd vad avser bakomliggande behandlingsbar somatisk eller psykisk åkomma.</p>
REMISSUPPGIFTER	Remiss innehållande uppgifter enligt sid. 3.
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<p>Preliminärt remissvar till primärvården med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering med tidsaspekt</li> <li>• Rekommendation kring sjukskrivning/arbetsåtergång</li> <li>• Uppdatering av preliminärt remissvar om något av ovan ändras under vårdtiden</li> </ul> <p>Slutgiltigt remissvar till primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Smärtbedömning, utförda utredningar och behandlingar av multimodala teamet</li> <li>• Fortsatta rekommendationer</li> </ul>
PARAMEDICIN	Överrapportering till sjukgymnast/ arbetsterapeut inom primärvård/ kommun om aktuellt
SJUKSKRIVNING	Den enhet/klinik som initierat eventuell sjukskrivning när remiss till smärtmottagning utfärdats håller fortsatt i sjukskrivning även under tiden patienten har kontakt med smärtmottagningen. Om smärtmottagningen initierar sjukskrivning håller smärtmottagningen i sjukskrivning tills patienten avslutats vid mottagningen.
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Telefonkontakt före remiss rekommenderas

<b>Svår subakut benign smärta</b>	<p>Text:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut neuropatisk smärta</li> <li>• Akut bältros</li> <li>• Ryggsmärta</li> <li>• Halsdiskbräck</li> <li>• Ischemisk smärta</li> </ul>
SKÖTS AV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primärvården</li> <li>• Slutenvården</li> <li>• Smärtmottagning vid behov av specialiserad smärtbedömning</li> </ul>
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<p>Basal utredning inklusive lab och eventuell röntgen Kontakta smärtmottagningen i första hand per telefon för diskussion om behandlingsalternativ.</p>
REMISSUPPGIFTER	<p>Telefonkontakt i första hand enligt ovan. Om remiss aktuell remiss innehållande uppgifter enligt sid. 3.</p>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<p>Preliminärt remissvar till primärvården med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering med tidsaspekt</li> <li>• Rekommendation kring sjukskrivning/arbetsåtergång</li> <li>• Uppdatering av preliminärt remissvar om något av ovan ändras under vårdtiden</li> </ul> <p>Slutgiltigt remissvar till primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Smärtbedömning, utförda utredningar och behandlingar av multimodala teamet</li> <li>• Fortsatta rekommendationer</li> </ul>
PARAMEDICIN	<p>Överrapportering till sjukgymnast/ arbetsterapeut inom primärvård/ kommun om aktuellt</p>
SJUKSKRIVNING	<p>Den enhet/klinik som initierat eventuell sjukskrivning när remiss till smärtmottagning utfärdats håller fortsatt i sjukskrivning även under tiden patienten har kontakt med smärtmottagningen. Om smärtmottagningen initierar sjukskrivning håller smärtmottagningen i sjukskrivning tills patienten avslutats vid mottagningen.</p>
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	<p>Telefonkontakt före remiss rekommenderas</p>