

				Niveau: Retningslinje	
	Emne: Specialiseret rehabilitering ved svært behandlelig aktiv inflammatorisk ledsygdom			Godkendt af: Vibeke Ringsdal 05.07.2017	
Dokumentbrugere: GigtGråst Læseadgang: Alle	Forfatter: Vibeke Ringsdal	Dokumentansvarlig: KCG Patien	DokumentID / Dokumentnr. 592983 /	Version: 1	

Vis i Word

- 1) Formål
- 2) Gennemførelse
- 3) Visitation og henvisningsprocedure
 - 3.1) Henvisning
 - 3.2) Hvem kan henvise?
- 4) Referencer og litteratur

1) Formål

Beskrive Gighospitalets funktion efter Sundhedsstyrelsens tildeling af regionsfunktion i specialiseret rehabilitering ved svært behandlelig aktiv inflammatorisk ledsygdom.

2) Gennemførelse

Gighospitalet er af Sundhedsstyrelsen tildelt regionsfunktion i specialiseret rehabilitering ved svært behandlelig aktiv inflammatorisk ledsygdom (150-200 pt.) med betydeligt funktionstab, og hvor relevant anti-inflammatorisk behandling ikke tåles, ikke har tilstrækkelig effekt eller er kontraindiceret.

Regionsfunktionen varetages som det eneste sted i landet under indlæggelse, i et tværfagligt tæt teambaseret samarbejde mellem speciallæge i reumatologi, sygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut, speciallæge i ortopædkirurgi, socialrådgiver og diætist. Alle har specialiserede kompetencer inden for deres fagområde og funktionen.

Gighospitalet har endvidere døgnbemandet speciallæge og sygeplejerske dækning hele året, hvilket åbner mulighed for at intervenere i tilfælde af akut opståede komplikationer.

Individuelt forløb

Der tilbydes specialiserede rehabiliteringsforløb, tilpasset og gradueret i forhold til indlæggelsens formål og under hensyn til patientens behov, diagnose, kompleksitet og sværhedsgraden af sygdomsmanifestationer. Det tværfaglige behandlerteam tilpasser i et samspil med patient og evt. pårørende rehabiliteringsforløbet.

Følgende indgår som mulige indsatsområder i det individuelle program under indlæggelsen:

- Medicinsk behandling, undersøgelse, pleje og observation.
- Fysioterapeutiske undersøgelser, behandlinger og vejledning.
- Fysioterapeutisk indsats med daglig træning i bassin, på land og i træningsmaskiner. Forskellige metoder og teknikker anvendes med graduering og stigende intensitet.
- Ergoterapeutisk undersøgelse med fokus på led aflastningsprincipper, håndtræning, ADL træning samt vurdering af behov for hjælpemidler.

- Individuel vejledning i sygdomsforståelse. Fokus på smertetackling, sygdomsinformation om fx reumatoid artrit, psoriasis artrit, morbus Bechterew, SpA eller anden bindevævssygdom.
- Diætist mhp. ernæringscreening og kostvejledning.
- Motivationssamtale mhp. livsstilsændringer, KRAM samt fastholdelse af træningsindsats efter udskrivelse.
- Socialrådgiver vejleder og intervenserer omkring sociale og arbejdsmæssige forhold, som har betydning for, at rehabilitering kan gennemføres.
- Osteoporose udredning, rådgivning og behandling, hvis relevant.
- Udarbejdelse af individuelt træningsprogram eller GOP til videre brug i rehabiliteringsforløbet efter udskrivelsen, herunder evt. kontakt til primærkommune omkring genoptræningsplan.

3) Visitation og henvisningsprocedure

Målgruppen omfatter patienter i et behandlingsforløb på en af landets reumatologiske afdelinger og patienter afsluttet til praktiserende læge, hvis de medicinske behandlingsmuligheder på de reumatologiske afdelinger er udtømt.

Diagnosegrupper der relaterer sig til patienter med svært behandlelig inflammatorisk ledsygdom med betydelig funktionstab og, hvor relevant sygdomsmodificerende og anti-inflammatorisk behandling ikke tåles, ikke har tilstrækkelig effekt eller er kontraindiceret omfatter typisk følgende diagnoser:

- Reumatoid artrit
- Psoriasis gigt
- Morbus Bechterew
- SpA
- Inflammatorisk bindevævssygdomme med led involvering

3.1) Henvisning

Patienter, der i henhold til Sundhedsstyrelsens bestemmelser er omfattet af behovet for specialiseret rehabilitering på regionsfunktionsniveau, kan henvises til Gigthospitalet. Patienter, der henvises, skal være i en medicinsk stabil tilstand, som gør det muligt at gennemføre en individuelt tilpasset og intensiveret rehabiliteringsindsats.

Patienter med betydeligt funktionstab kan henvises. Kørestolsbrugere eller patienter, som har behov for forflytninger med lift, er således ikke en hindring.

3.2) Hvem kan henvise?

Henvisninger modtages fra alle reumatologiske speciallæger fra såvel sygehusafdelinger og praksis fra hele landet, idet Gigthospitalet er omfattet af det frie sygehusvalg på landsplan. Speciallæger i almen medicin, intern medicinske, geriatriske, ortopædkirurgiske og neurologiske speciallæger kan ligeledes henvise under forudsætning af, at den primære problemstilling relateres til den reumatologiske problemstilling.

Gigthospitalet er det eneste specialehospital, som har specialiseret rehabilitering på regionsfunktionsniveau under indlæggelse.

Henvisninger til specialiseret rehabilitering på regionsfunktionsniveau modtages elektronisk fra hele landet og visiteres løbende af overlæge fra visitationsteamet. Læs mere på www.gigthospitalet.dk

Elektroniske henvisninger sendes via lokationsnummer. Reumatologisk afdelings SKS-kode 5007010 lokationsnummer 5790000219582.

En god henvisning til Gigthospitalet skal afspejle problemstillingen på relevant og udførlig baggrund. Henvisende læge bør sikre, at henvisningen indeholder de nødvendige oplysninger, så der kan visiteres på en hensigtsmæssig måde, herunder oplyse hvilke ambulante rehabiliteringstiltag der er gennemført forud for henvisning. Eventuel kontaktperson i primærsektor bør anføres ved henvisning.

Vagthavende forvagt træffes på 40159416
Vagthavende bagvagt træffes på 30710433

4) Referencer og litteratur

Politiknr. 2.1.: Politik om sammenhængende behandlingsforløb.

Sundhedsstyrelsens specialeplan i intern medicin: reumatologi.
<https://www.sst.dk/da/planlaegning/specialeplanlaegning/gaeldende-specialeplan/intern-medicin-reumatologi>

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/>