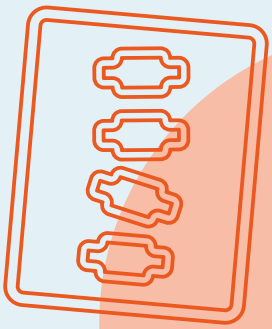
Praktiserende speciallæges opgaver i forbindelse med rygforløbsprogrammet



RegionH Design: design@regionh.dk: 22074 (20465) Version 3.0

Speciallæger, oftest en reumatolog eller en ortopædkirurg, varetager udredning og behandling for ryglidelser i henhold til de nationale kliniske retningslinjer.

Ydelser og aftaler følger gældende overenskomster mellem praktiserende speciallæger og Region Hovedstaden.

Praktiserende speciallæger kan henvise patienten til hospital ved behov for fx rygkirurgisk vurdering eller tværfaglig indsats eller til praktiserende fysioterapeut med henblik på fysioterapeutisk behandling og træning.

Efter et udrednings- og behandlingsforløb hos praktiserende speciallæge kan patienten henvises til rehabilitering i kommunen. Tilbuddet i kommunen er individuelt tilpasset og kan omfatte træning, undervisning i smertehåndtering samt mulighed for kostvejledning, rygestop og alkoholbehandling.

Udredning og behandling tager udgangspunkt i patienten

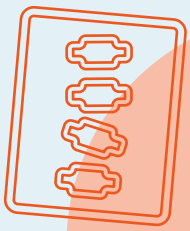
Udgangspunktet for forløbet er den enkelte patients behov og ressourcer. Patienten skal som udgangspunkt vide:

- Hvilke undersøgelser kan være relevante for dig?
- Hvilken behandling kan du få?
- Hvad kan du selv gøre?
- Hvor lang tid kommer det til at tage?

Patient og praktiserende speciallæge tager i fællesskab beslutning om, hvordan forløbet skal tilrettelægges.

Ved ryglidelser er der to centrale kernebudskaber til patienten:

- Det hjælper, hvis du bevæger dig
- Smerterne påvirker dit liv lige nu, men du kan selv gøre noget



Kommunikation mellem praktiserende speciallæge og øvrige aktører

Retningslinjerne for kommunikation følger overenskomster og øvrige aftaler om samarbejde i sundhedsvæsnet.

Kommunikation med almen praksis

Egen læge er tovholder og skal derfor modtage al relevant information om udredning og behandling fra speciallægen.

- Speciallægen bør sende en korrespondancemeddelelse til egen læge ved opstart. Meddelelsen bør indeholde en plan for forløbet
- Speciallægen skal sende scanningssvar og øvrigt materiale i forbindelse med udredningen til egen læge
- Ved afslutning af forløbet skal speciallægen sende en epikrise til egen læge med plan for det videre forløb.

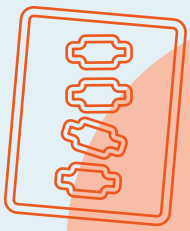
Kommunikation med hospital

- Den praktiserende speciallæge skal anvende gældende MedCom standarder i forbindelse med henvisning til hospital

- Af kapacitetsmæssige grunde skal henvisningskriterier som beskrevet i forløbsbeskrivelser på Sundhed.dk følges, og dette skal fremgå af henvisningen. Kort omfatter dette patienter, hvor rygkirurgi kan være relevant samt patienter med sub-akutte problemstillinger (lumbalt/cervicalt nervetryk i 1-6 mdr., lænderygsmerter i 2-6 mdr.)

Henvisning til hospital skal så vidt muligt indeholde:

- Telefonnummer
- Formål med henvisning
- Patientforventninger
- Varighed (aktuel episode og tidligere)
- Smertelokalisation og intensitet
- Funktionsbegrænsning
- Røntgen/MR-beskrivelse: hvad, hvor, hvornår, resultat
- Relevante objektive fund: +/- pareser og grader heraf.
- Anden relevant paraklinik og journaler fra andre speciallæger
- Behandling indtil nu (kirurgi, medicin, træning, fysioterapi), varighed og effekt
- Andre bevægeapparatslidelser
- Sociale forhold
- Jobstatus/sygefravær
- Medicinske sygdomme
- Psykiatri/psykiske forhold; herunder evt. misbrug
- Ønskes primært rygkirurgisk vurdering anføres dette med begrundelse og oplysning om, at patienten er motiveret for operation.



Kommunikation med kommunens sundhedscenter

- Patienter der er omfattet af forløbsprogrammet henvises til kommunal rehabilitering via XREF15 (kommunehenvisning)

Henvisningen til kommunen skal indeholde:

- Hvad er aftalt med patienten
- Diagnostiske overvejelser
- Varighed
- Resultat af udredning
- Telefonnummer

...og bør så vidt muligt også indeholde:

- Sociale forhold
- Beskæftigelsessituation
- Psykiatri/psykiske forhold

Kommunikation med praktiserende fysioterapeut

- Den praktiserende speciallæge skal anvende gældende MedCom standarder i forbindelse med henvisning til fysioterapi

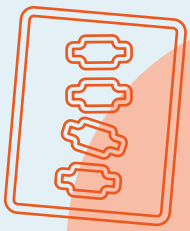
Henvisningen til fysioterapeuten skal indeholde:

- Hvad er aftalt med patienten
- Diagnose
- Varighed
- Resultat af udredning
- Evt. billeddiagnostik
- Telefonnummer

...og bør så vidt muligt også indeholde:

- Sociale forhold
- Beskæftigelsessituation
- Psykiatri/psykiske forhold

- Som udgangspunkt sender den praktiserende fysioterapeut information om opstart af forløb og epikrise til egen læge. Hvis den praktiserende speciallæge ønsker denne information, skal det fremgå af henvisningen.



Kommunikation med kommunens jobcenter

For sygemeldte borgere spiller praktiserende speciallæger ofte en rolle i vurderingen af en borgers arbejdsevne. Speciallæger skal derfor i deres arbejde med patienten være særligt opmærksomme på, hvad ryglidelsen betyder for patientens muligheder for at vende tilbage til arbejde i en tidligere eller tilpasset funktion.

Når sundhedsvæsnet kommunikerer med jobcentret, skal de have fokus på:
• Hvilke funktioner kan varetages i patientens nuværende job? • Hvad er en realistisk arbejdsfunktion for borgeren efter endt behandling? • Skal der tages skånehensyn i eksisterende job? • Betyder tilstanden, at andre arbejdsfunktioner skal overvejes? • Betyder tilstanden, at borgerens funktionsevne er væsentligt og varigt nedsat i konkrete/alle arbejdsfunktioner?
Anvisninger for kommunikation
• Hav fokus på job fra starten af sygdomsforløbet i kommunikationen med patienten • Giv tydelig lægefaglig vurdering af funktionsniveau og skånehensyn • Funktionsniveau kan med fordel vurderes af den fysioterapeut, der er involveret i patientens behandling; evt. under godkendelse af relevant læge i forbindelse med udfyldelse af blanketter