

# Smärta - Kriterier för remisser och vård vid Smärtcentrum Gävleborg

## Innehåll

|                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Syfte och omfattning .....                                                         | 1 |
| 2. Beskrivning .....                                                                  | 1 |
| 2.1. Allmänt.....                                                                     | 1 |
| 2.1.1. Kriterier för remisser till Smärtcentrum .....                                 | 1 |
| 2.1.2. Remissinnehåll .....                                                           | 2 |
| 3. Utskrivning av patient från Smärtcentrum - återremittering till inremittenten..... | 2 |
| 4. Plan för kommunikation och implementering .....                                    | 3 |
| 5. Dokumentinformation .....                                                          | 3 |
| 6. Referens .....                                                                     | 3 |

## 1. Syfte och omfattning

Tydliggöra kriterier för och innehåll i remiss till Smärtcentrum i Gävleborg samt utskrivning av patient från Smärtcentrum med återremittering till inremittenten och/eller till primärvård.

## 2. Beskrivning

### 2.1. Allmänt

Smärtcentrum Gävleborg är en remissinstans för hela länet. Smärtcentrum bedriver ingen akut patientverksamhet utan alla mottagningsbesök sker på vardagar och dagtid.

Smärtcentrum är en konsultativ enhet för bedömning och eventuell behandling av svårare smärttillstånd. Efter konsultationen återgår patienten till inremittenten alternativt primärvården.

Patientens fasta vårdkontakt/patientansvarig läkare, vanligtvis inremitterande, har kvar ansvar för bl.a. sjukskrivning och övrigt intygsskrivande.

#### 2.1.1. Kriterier för remisser till Smärtcentrum

Patienten skall vara färdigutredd vid remittering till Smärtcentrum.

Följande diagnoser handläggs på Smärtcentrum:

1. Cancersmärta
2. Neuropatisk smärta
3. Smärta hos barn och ungdomar upp t.o.m. 24 år dock ej fibromyalgi

Patienter med övriga smärttillstånd handläggs inte av Smärtcentrum. Exempel på dessa tillstånd är patienter med fibromyalgi, patienter med obehandlad psykisk

depression och/eller generaliserad ångest. Patienter med beroendeproblematik eller patienter med behov av läkemedelsuttrappning.

- För att patienterna skall få en snabb hantering behöver remisserna vara fullständigt och klart utformade (se innehåll 2.1.2) och remisserna får inte vara handskrivna. Ej komplett remiss återsändes, därmed förändras vårdgarantin.

### 2.1.2. Remissinnehåll

Remissen till Smärtcentrum skall vara en sammanfattning av patientens journal samt relevanta lab.uppgifter och innehålla följande:

- Namn och telefonnummer på patientens fasta vårdkontakt/patientansvarig läkare som ansvarar för bl.a. sjukskrivning och övriga intyg samt recept.
- Aktuell problematik, preliminär diagnos samt specifik frågeställning.
- Patientens subjektiva besvär, lokalisation och duration av besvären, eventuella sömnstörningar eller andra besvär.
- Aktuella mediciner, även icke analgetika, samt tidigare prövade mediciner mot smärtan.
- Sammanfattning av aktuella utredningar och undersökningar som har betydelse för smärttillståndet.
- Eventuella tidigare operationer.
- Eventuellt genomförda konsultationer och utredningar med resultat, av särskilt intresse är ortoped och/eller neurolog.
- Tidigare sjukdomar samt aktuella övriga diagnoser/sjukdomar.
- Patientens försäkringsmedicinska status och psykosociala situation.
- Aktuell status. Aktuella lab, framför allt om patologiska fynd föreligger.
- Övriga behandlingar såsom sjukgymnastik och utfall av densamma.
- Eventuellt tidigare kontakt med Smärtcentrum i Gävleborg eller Smärtmottagningen i Uppsala eller annan ort.

## 3. Utskrivning av patient från Smärtcentrum - återremittering till inremittenten

Patienten avslutas när något av följande kriterier uppfylls:

- När patienten är stabilt inställd på läkemedel
- När behandling på Smärtcentrum är avslutad.
- När det finns en behandlingsplan för patienten som primärvården kan fullfölja såsom sjukgymnastik eller kognitiv beteendeterapi.
- När inget ytterligare kan tillföras patienten.

Vid egenvårdsbegäran återremitteras patienten till primärvården vid avslutad bedömning och/eller behandling. Smärtcentrum har inte möjlighet att överta ett långsiktigt omhändertagande av patienten. Detta innefattar bland annat förskrivning av läkemedel och behandlingar.

Vissa patienter har fortsatt kontakt med Smärtcentrum. Patienter med baksträngssystem (SCS) och patienter med smärtpump (Synchro-MED II och ISO-MED pumpar) handläggs fortsättningsvis av Smärtcentrum. Dock endast gällande deras inopererade smärtlindringssystem.

#### 4. Plan för kommunikation och implementering

Rutinen görs känd genom spridning via verksamhetsutvecklare och kvalitetssamordnare. Implementering sker sedan i linje i respektive verksamhet. För våra externa samarbetspartners nås rutinen via Samverkanswebben på Region Gävleborgs hemsida. På Samverkanswebben kommer rutinen att aktualiseras via ett inlägg under "aktuellt" på Samverkanswebbens startsida.

#### 5. Dokumentinformation

Delaktiga i framtagandet av dokumentet är Dr Leif Molinder, Överläkare Smärtcentrum VO Anestesi och Dr Peter Lindblom, Överläkare Smärtcentrum VO Anestesi. Granskare av dokumentet är Dr Börje Svensson, Chefläkare Division Primärvård och Dr John Mälstam, Chefläkare Division Operation.

#### 6. Referens

| Dokumentnamn                                                                                            | Plats   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <a href="#">Smärtpatienter- Ansvars-och uppgiftsfördelning mellan primärvård och specialistsjukvård</a> | Platina |