

Postcovid MDK - beskrivning av multidisciplinär konferens vid långvariga symtom

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
3.	Ansvar och roller	1
4.	Beskrivning	2
4.1.	Allmänt.....	2
4.2.	Ansvar	2
4.3.	Deltagare	2
4.4.	Kriterier och krav på remiss/ärendebeskrivning	2
4.5.	Anmälningförfarande	3
4.6.	Konferensen	3
4.7.	Dokumentation	3
4.8.	Kunskapsinhämtning, uppföljning och kvalitetssäkring	3
4.9.	Kontaktuppgifter	4
5.	Plan för kommunikation och implementering	4
6.	Dokumentinformation	4
7.	Referenser	4

1. Syfte och omfattning

Syftet med dokumentet är att beskriva handlägningsförfarandet vid MDK Postcovid, Region Gävleborg. MDK Postcovid gör en multidisciplinär bedömning av det enskilda patientärendet och rekommendationer ges om åtgärder för patienter med komplexa symtom Postcovid.

2. Allmänt

Patienter med komplexa kvarvarande symtom från flera områden kan i vissa fall behöva multidisciplinär bedömning, MDK Postcovid. Bedömningsgruppens syfte är att vara remissmottagare, göra en multidisciplinär samlad bedömning av det enskilda ärendet samt ge rekommendationer för ytterligare åtgärder.

3. Ansvar och roller

Kännedom om rutinen i verksamheter där patienter med postcovid vårdas och rehabiliteras. Verksamhetschef ansvarar för att rutinen är känd och tillämplad inom berörda verksamheter. Organisatorisk tillhörighet och samordning via Verksamhetsområde Primärvård Västra

4. Beskrivning

4.1. Allmänt

- MDK Postcovid ger råd och rekommendationer om fortsatt handläggning, behandling och rehabiliteringsinsatser. Gruppen utför inte specifik behandling eller rehabiliteringsinsatser
- MDK Postcovid träffas regelbundet och tillräckligt ofta för att möta inflödet av inkomna remisser.
- MDK Postcovid ska kunna diskutera ärenden och utbyta erfarenheter för att kunna ge väl underbyggda och medicinskt säkra råd till inremitterade patienter.
- MDK Postcovid ska samla erfarenhet och kunskap om patientgruppen och ge rekommendationer om långsiktig organisatorisk strategi.

4.2. Ansvar

- **Verksamhetsområde/privat vårdgivare** där remittent/ärendeägare är anställd ansvarar för respektive ärende till MDK Postcovid.
- **Verksamhetschef** ansvarar för representation av deltagare i MDK Postcovid.

4.3. Deltagare

- **Deltagare:** Allmänspecialist, kardiolog, lungläkare och rehabiliteringsläkare. Andra relevanta professioner kan komma att inkluderas vid behov.
- **Deltagarnas tillgänglighet:** Ordinarie deltagare håller aktuell tid och dag tillgänglig. Fast inbjudan i Outlook.
- **Föredragare:** Ärendeägare/remittent som bedömer patient med Postcovid i behov av multidisciplinär bedömning. Remittent kan bjuda med adekvat profession som utför behandling/rehabilitering i det enskilda patientfallet.
- **Koordinator och remissmottagare:** Medicinsk sekreterare, VO Västra.

4.4. Kriterier och krav på remiss/ärendebeskrivning

- **Kriterier:** Patient med Postcovid samt komplexa kvarvarande symtom där primärvårdens resurser bedöms uttömda och det bedöms finnas behov av multidisciplinär bedömning.
- Innan remiss utfärdas ska grundläggande utredning och bedömning gjorts, samt bedömning av patientens rehabiliteringsbehov.
- Remissen skickas beskriven som [SBAR](#).
- Remissen måste innehålla kontaktuppgifter (mail och telefon) till remittent.

4.5. Anmälningförfarande

- **Remiss skickas till:**
Anneli Solborg
Närsjukhuset Sandviken, plan 2
Budstn -210-
eller elektroniskt via säkra meddelanden till
anneli.solborg@regiongavleborg.se
- **Koordinatorns uppdrag:**
 - Tar emot Remiss och skickar vidare kopia av remiss till deltagare.
 - Bokar MDK i Outlook
 - Meddelar via Outlook senast tre dagar innan om MDK är aktuell
 - Bjuder in remittent och vid behov annan adekvat profession

4.6. Konferensen

- **Ordförande:** Beslutas av deltagarna i MDK.
- **Plats:** Digital konferens, via Skype i Outlook kalender samordnat av koordinator
- **Tid för MDK:** Jämna veckor, onsdagar 14.00-16.00 (3 pat. ärenden á 30min/30 min erfarenhet, kvalitetssäkring och kompetensutveckling)

4.7. Dokumentation

- Bedömning, rekommendation och vidare insatser dokumenteras av remittent i sin journal. Vid övertagande av patient under MDK sker dokumentation i respektive vårdgivares journal.
- Vid behov skrivs kompletterande remisser för undersökningar av remittent
- Vid behov av specialistvårdsremiss krävs verksamhetschef och ansvarig läkares påskrift beroende på symtomområde inom adekvat verksamhetsområde.
- Patienten informeras av ansvarig läkare, alternativt den läkare som var närvarande och ansvarig för redogörandet av ärendet.

4.8. Kunskapsinhämtning, uppföljning och kvalitetssäkring

- Representanter i MDK förväntas följa kunskapsutvecklingen inom sina specialismråden..
- 30 min i varje MDK tillser att diskutera erfarenhet, kvalitetssäkring, instruktioner, kunskapsstöd.
- Gruppen får uppdrag att diskutera former för spridning av kunskap, ta fram indikatorer för kvalitetssäkring och struktur för uppföljning.

4.9. Kontaktuppgifter

Ordinarie deltagare MDK:

Carl Sjöström
Rehabiliteringsmedicinmottagningen, Närsjukhuset Sandviken,
budstation 232.
Telefon 072-5466731.

Andreas Palm
Lungmottagningen
Budstation 146

Alexander Wirdby
Eira HC
Budstation 319

Jan Blomgren
Hjärtmottagningen Gävle
Internpost: -105-

Per Melander
Ljusdal HC
-902-

5. Plan för kommunikation och implementering

Kommuniceras genom nyhet på Plexus och via Platina till berörda verksamheter.

6. Dokumentinformation

Dokumentet är framtaget av arbetsgrupp för patienter med postcovid i samråd med chefsläkare och medicinska rådgivare HVK.

7. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Postcovid – kvarstående eller sena symtom	https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2021-4-7351.pdf
Statistik om tillstånd efter covid-19	https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2021-4-7353.pdf