Upprättare: Mona-Lisa K Åkerström

Fastställare: Lena Vretling

Smärtrehabteamet - Information till läkare som remitterar till teamet i Sandviken

VAD ÄR SMÄRTREHABTEAMET?

Smärtrehabteamet i Sandviken är Region Gävleborgs enhet för Multimodal Smärtrehabilitering på specialistnivå (MMR 2). Multimodal rehabilitering (MMR) är den sjukvårdsinsats med bäst evidens gällande långvariga smärttillstånd.

- Teamet erbjuder individuellt anpassade rehabiliteringsinsatser eller smärtrehabiliteringsprogram för personer med långvarig smärta, komplex samsjuklighet och stor funktionsnedsättning.
- Vi använder oss av beteendemedicinska metoder för att förbättra funktionen och aktivitetsförmågan hos patienten – men vi arbetar inte aktivt med smärtlindring. Teamet arbetar tillsammans med patienten för en bättre livskvalitet trots smärta, och för ökad funktion i familje-, arbets-, och samhällsliv.
- Rehabiliteringsinsatserna vid Smärtrehabteamet är inriktade mot att öka eller bibehålla arbetsförmåga, vilket innebär att personen som remitteras, själv måste vara inställd på att gå i den riktningen.

BRA ATT KÄNNA TILL:

- Smärtrehabteamet gör inte specifika arbetsförmågebedömningar (t.ex. på uppdrag av Försäkringskassan eller Arbetsförmedlingen).
- Smärtrehabteamet övertar inte ansvar för eventuell sjukskrivning förrän patienten antas till rehabiliteringsprogram. Detta meddelas då inremitterande.

HUR REMITTERAS PATIENTERNA?

Använd checklista för att underlätta bedömningen.

VILKA PATIENTER ÄR LÄMPLIGA ATT REMITTERA?		Kommentar
1	>3 mån icke-malign smärta med påverkan på funktion i arbete och/eller vardagsliv	Oavsett orsak till smärtan
2	Arbetsför ålder och har som eget mål att återgå/fortsätta i arbete eller studier	>18 år
3	Unimodala insatser i primärvård har provats utan tillräcklig effekt och multimodala insatser i primärvård (MMR 1) har övervägts/provats och bedömts otillräckligt	Kontakta vid behov Hälsovalskontoret för aktuell lista över HC som erbjuder MMR 1
4	Medicinskt färdigutredd gällande smärtans orsak och eventuell psykiatrisk utredning är avslutad	Utredningar, operationer, second opinion bör vara avslutade
5	Missbruk har uteslutits	Alkohol- och droganamnes bör ha gjorts. Om patienten har opioider eller bensodiazepiner bör man ha gjort försök till nedtrappning till lägsta möjliga dos innan remiss skickas
6	Patienten har fått information om vad rehabilitering enligt MMR 2 innebär och samtyckt till remissen. Vänligen ge patienten information om oss i samband med att remissen skrivs. **Tipsa patienterna om teamets hemsida på 1177:** **Smärtrehabiliteringsteam** Om du som läkare vill veta mer om vår smärtrehabilitering, se följande dokument via länk: Smärtrehabprogrammet, Rehabiliteringsmedicin	Fokus ligger inte på att prova ut nya smärtlindrande behandlingar (t.ex. läkemedel)

Kopians giltighetgaranteras endast utskriftsdatumet

INFORMATION TILL PATIENTEN – VAD HÄNDER NÄR MAN KOMMER TILL OSS?

1. Vid det första besöket (hos läkare eller annan personalkategori) görs en bedömning av patientens smärttillstånd, tidigare insatser och medicinering. Syftet med besöket är att avgöra rehabiliteringsbehov och lämpliga rehabiliteringsinsatser.
2. a) Om det bedöms att rehabiliteringsinsatser hos oss kan vara lämpliga erbjuds patienten utredning i teamet till läkare, psykolog och fysioterapeut.
   b) Om det bedöms att annan instans är lämplig återremitteras patienten med rekommendation.
3. Efter att patienten genomgått utredning görs en rehabiliteringsplan/teambedömning – som kan innebära erbjudande om deltagande i teamets smärtrehabiliteringsprogram, alternativt förslag på andra rehabiliteringsinsatser (även vid annan instans).

Dokumentinformation

Dokumentets innehåll är upprättat av smärtrehabteamet och granskare är läkare Juste Golubickiene, Rehabiliteringmedicinmottagningen, Sandvikens sjukhus.

Kopians giltighet garanteras endast vid utskriftsdatum