

Kortversion av rehabriktlinje vid långvariga icke maligna smärttillstånd

Gäller för: Region Kronoberg

BEDÖMNING/UTREDNING

Primärvården är första instans för identifiering och behandling av patienter med eller som är i riskzonen för att utveckla långvarig smärtproblematik. På varje primärvårdsenhet bör finnas en resursperson med uppdrag att identifiera personer med långvarig smärta, en rehabkoordinator kan ha den rollen.

Patienter som inte kan hanteras på primärvårdsnivån kan remitteras till specialistmottagning smärta eller smärtrehab på rehabiliteringskliniken i Växjö för fördjupad utredning, second opinion, behandling och/eller multimodal rehabilitering. Specialistnivån har även som uppdrag att vara kunskapsstöd till primärvården.

BEHANDLING

Behandling av långvarig smärta ska alltid ske i form av multimodala insatser i grupp eller enskilt.

Behandling kan vara:

- Farmakologisk med mekanismstyrd behandling.
- Insatser med mål att öka fysiska/ fysiologiska förutsättningar för aktivitet.
- Insatser för stöd i förändring/ acceptans eller behandling av psykisk ohälsa/sjukdom.
- Insatser för förbättrad struktur och energibalans i vardagen.
- Psykoedukation och information om tillståndet.

AVSLUT/HUR GÅR VI VIDARE

Rehabilitering är en tidsbegränsad insats med tydliga mål, uppföljning och där utvärdering av insatser ska ske vid avslut. Men det är samtidigt en för individen i många fall livslång process där framgång bygger på att patienten själv fortsätter med påbörjade insatser. I vissa fall kan det vara aktuellt med att man startar en ny rehabiliteringsinsats för att stötta individen.

PATIENTENS DELAKTIGHET OCH INFORMATION

Rehabiliteringen bygger på ett aktivt deltagande och motivation hos patienten, den egna viljan är alltså den centrala drivkraften i rehabiliteringsprocessen. På specialistnivå bjuds närstående in till närståendeeinformation. Patienter uppmanas till att engagera närstående i rehabiliteringen. Patienterna får utbildning och information om långvarig smärta, konsekvenser och hanteringsstrategier. På primärvårdsnivå varierar utbudet av information.