

Kvalitetsriktlinjer för behandling av patienter med reumatoid artrit

Translation into:	Swedish
Completed by:	Britta Strömbeck and Ingemar Petersson
Email:	britta.strombeck@morse.nu
SOC 1	Patienter/personer med symtom på RA skall utan dröjsmål ha tillgång till en läkare/hälso- och sjukvårdspersonal med kompetens att ställa (differential) diagnos (inom 6 veckor enligt EULARs rekommendationer).
SOC 2	Patienter med RA skall få relevant information och utbildning om: <ul style="list-style-type: none"> • sin sjukdom • hur sjukdomen skall behandlas • alla aspekter på hur man skall leva med och hantera sin RA. Informationen skall ges skriftligt och på ett sätt som är anpassat till patienten och anpassat i tiden efter patientens behov.
SOC 3	Patienter med RA skall vid varje läkarbesök få en individuell behandlingsplan, gemensamt upprättad av patienten och läkaren.
SOC 4	Vid start av all sjukdomsspecifik behandling, skall patienter med RA undervisas ingående om förväntad nytta och eventuella risker, och undersökas fullständigt för bedömning av både kliniskt status och säkerhetsaspekter.
SOC 5	Patienter med RA skall undersökas fullständigt avseende symptom, sjukdomsaktivitet, destruktion/skada, samsjuklighet och funktion vid diagnostillfället; undersökning skall även göras årligen. Om behandlingsmålet inte uppnåtts skall klinisk undersökning göras minst var 3 månad (alla kliniska variabler) och eventuellt oftare vid betydande försämring.
SOC 6	Patienter med RA skall ha snabb tillgång till vård när de upplever betydande försämring av sjukdomen.

SOC 7	<p>Patienter med RA skall behandlas med sjukdomsmodifierande anti-reumatiska läkemedel så snart diagnosen ställts och behov föreligger.</p>
SOC 8	<p>Om målsättningen låg sjukdomsaktivitet eller remission inte uppnåtts vid behandling med ett syntetiskt DMARD (vanligtvis Methotrexate) skall behandlingen utvärderas minst var 3 månad.</p>
SOC 9	<p>Patienter med RA skall undersökas avseende smärta, och behandling av smärta som beror på RA skall tas i beaktande.</p>
SOC 10	<p>Patienter med RA som har kvarstående ledproblem trots bästa tillgängliga farmakologiska behandling (inklusive intraartikulära injektioner) och icke-farmakologiska behandling, skall bedömas av en ortoped inom 3 månader om det finns leddskador/problem i mjukdelar som sannolikt kan lösas genom kirurgi.</p>
SOC 11	<p>Patienter med RA skall ha tillgång till evidensbaserad farmakologisk och icke-farmakologisk behandling.</p>
SOC 12	<p>Patienter med RA skall ha tillgång till specialiserad hälso- och sjukvårdspersonal för att bli undersökta och få råd och utbildning i alla frågor som rör deras sjukdom</p>
SOC 13	<p>Patienter med RA skall förstå nyttan med träning och fysisk aktivitet och få råd om lämplig träning.</p>
SOC 14	<p>Patienter med RA skall få information, råd och utbildning i ledskydd och ergonomiska principer liksom aktivitetsbaserade metoder för att förbättra funktion i dagliga livet och delaktighet i sociala aktiviteter. De skall få information, råd och utbildning om stödbandage, hjälpmedel, utrustning och andra produkter för anpassning av omgivningen.</p>
SOC 15	<p>Patienter med RA skall få information och råd om</p> <ul style="list-style-type: none"> • en hälsosam livsstil (såsom upphörande av alla typer av tobaksbruk, måttligt alkoholintag, fysisk aktivitet, hälsobringande diet, hantering av sömnstörning vid behov) • förebyggande av skador och olyckor • patientorganisationer och stödgrupper

	<ul style="list-style-type: none"> • när det kan vara aktuellt med kirurgiska ingrepp • ytterligare behandlingsmöjligheter som vissa patienter kan ha nytta av
SOC 16	<p>Patienter med RA som vill prova alternativa behandlingsmetoder som vissa människor funnit välgörande för symptomen, skall informeras om att evidensen är begränsade.</p>

Vad detta innebär för dig och din RA ...

1	<p>Diagnostiserades min RA av specialiserad hälso- och sjukvårdspersonal inom 6 veckor efter att symptomen började?</p>
2	<p>Förstår jag min sjukdom och min egen och hälso- och sjukvårdspersonalens roll i behandlingen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har jag på olika sätt fått information och/eller undervisning om min sjukdom? • Har jag fått information och/eller undervisning om behandlingar och deras nytta och risker? • Har jag fått information och undervisning som är relevant för mina behov, t ex behandling av smärta/aktivitetsökning och läkemedelsreaktion? • Har jag fått information om och kontaktuppgifter till relevanta patientorganisationer, välgörenhetsorganisationer och organisationer som anses vara tillförlitliga källor för evidensbaserad information?
3	<p>Har jag fått en behandlingsplan som inkluderar förklaring till hur jag skall behandla min RA, förväntade mål och resultat samt viktiga kontaktuppgifter?</p>
4	<p>Informeras jag om förväntad nytta och eventuella risker med behandlingen? Undersöktes mitt kliniska status och min riskprofil för eventuella biverkningar före behandlingsstart? Informeras jag om vaccination?</p>

5	Har jag fått ett schema för regelbundna kontroller av min sjukdom - symptomen, sjukdomsaktiviteten och vad jag själv kan göra.
6	Har jag fått information om när, hur och vem jag kan kontakta ifall min sjukdom försämras?
7	Får jag sjukdomsmodifierande medicin, och om jag inte får det, förstår jag varför?
8	Utvärderas min behandling minst var 3 månad om behandlingsmålet låg sjukdomsaktivitet eller remission inte har uppnåtts?
9	Do I know how to control pain associated with my RA? Vet jag hur jag skall kontrollera smärta som relateras till min RA-sjukdom?
10	Har jag fått information om möjligheterna till ledkirurgi och har nytta och risker med ledkirurgi förklarats?
11	Har jag tillgång till farmakologiska och icke-farmakologiska behandlingar enligt mitt kliniska behov?
12	Har jag möjlighet att få stöd om det behövs från hälso- och sjukvårdspersonal som reumatolog, dietist, allmänläkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast, psykolog och kurator? Blev jag, så snart som möjligt efter att jag fått min diagnos, erbjuden information om hur, varför och när jag skall kontakta olika medlemmar i multidisciplinära teamet.
13	Har jag fått information om fysisk aktivitet och träning som är speciellt anpassad för mig?
14	Har jag fått information och vid behov rådgivning och utbildning om hjälpmedel, utrustning och ergonomiska principer för att förbättra funktionen i dagliga livet och delaktigheten i sociala aktiviteter?
15	Har jag fått information om en hälsosam livsstil? Har jag fått information om alternativa behandlingsmetoder och de begränsade evidens som finns tillgängliga?



Driving musculoskeletal
health for Europe