

Nationella Riktlinjer Rörelseorganens sjukdomar

Inflammatoriska reumatiska sjukdomar

Diagnostik och utredning - Vad betyder riktlinjerna?

Vi ska fortsätta att göra:

- röntgen händer och fötter på patienter med välgrundad misstanke om reumatoid artrit (RA). (ingår också i vårdförlopp RA)
- muskuloskelettalt ultraljud inom forskning för att undersöka om det kan användas för att förutsäga RA (görs inom vår forskning om ACPA pos ledvärk)
- MR av SI leder vid misstanke om axial spondylartrit

Diagnostik och utredning forts...

Vi ska fortsätta att **inte** göra

- MR händer och fötter vid misstanke om artrit
- bentäthetsmätning av mellanhanden (DXR) vid misstanke om RA
- MR av SI leder för att förutsäga effekten av biologiska läkemedel

Indikator

Mål: tidig diagnos

Indikator: antal dagar från symptom till diagnos för RA patienter

Teamrehabilitering

Teamrehab i öppenvård för patienter med nydiagnostiserad och etablerad artrit/spondylartritsjukdom

Definition: strukturerad, sammanhållen rehabilitering under viss tidsrymd

Kompetenser: Sjuksköterska, fysioterapi, arbetsterapeut och kurator med specialiserad kunskap inom reumatologi samt reumatolog

Teamrehabilitering - Stockholm

- Finns tillgång för patienter med tidig sjukdom
- Finns individuella insatser för patienter med etablerad sjukdom
- Finns **inte** strukturerad och sammanhållen rehab för patienter med etablerad sjd sedan maj 2020
- Arbete pågår för att etablera detta i ny form

Teamrehabilitering etablerad sjukdom

- När?
- På vilken/vilka indikationer/behov?
- På vems initiativ?
- Prioritering?
- Kompetensförsörjning
 - Fysioterapeuter
 - Arbetsterapeuter
 - Sjuksköterskor

Patienter med RA och PsA

- Vid nedsatt handfunktion bör handträning erbjudas

Strukturerad sjuksköterskemottagning

Definition: planerad patientkontakt med inriktning på en eller flera av följande aktiviteter:

- patientutbildning, rådgivning
- administrering av läkemedel, monitorering
- samordning av vårdinsatser
- information om levnadsvanor
- ledbedömningar, uppföljning, personcentrerad vård

Strukturerad sskmott - Stockholm

- Vissa delar finns tillgängliga för alla patienter med etablerad sjukdom
- Andra delar finns, men är inte resurssatta för att vara tillgängliga för alla med etablerad sjukdom
- Kräver sjuksköterskor med särskilda kunskaper och erfarenheter inom reumatologi
- Kompetensbrist/kompetensförsörjning

Indikator

- Hur stor andel av patienter med RA erbjuds strukturerad sskmottagning?
- Hur stor andel med etablerad RA erbjuds teamrehab i öppenvård?

Läkemedelsbehandling – RA/AS/PsA

- Är inte behandlingsriktlinjer
- Prioriterar delar av behandlingen

RA

- Högst prioritet för metotrexat
- Vid otillräcklig effekt av mtz prioriteras kombination av mtz och biologisk behandling
- Lägre prioritet för kombination av mtz och Jak-hämmare vid otillräcklig effekt av metotrexate
- Prioriterar dosminskning av biologisk beh vid inaktiv sjukdom

RA

“Treat to target” och “tight control”

- Behandling styrd av sjukdomsaktivitet med tät monitorering och justering av behandling tills behandlingsmålet nås

Ankyloserande spondylit

- Grundbehandling fysioterapi och NSAID
- Vid otillräcklig effekt av grundbehandling prioriteras tillägg av TNF-hämmare
- Tillägg av IL 17-hämmare prioriteras lägre

Psoriasisartrit

- Utöver grundbehandling med fysioterapi och syntetiska DMARDs
- Prioriteras behandling med TNF-hämmare
- Lägre prioritet för IL 17-hämmare, IL12/23-hämmare och JAK-hämmare

Patienter med RA i Sthlm 2015-2019

Patienter totalt under perioden

	Antal individer	Andel individer av befolkning	Befolkning senaste år (maxår)
	12 929	0,54 %	2 379 772

Spondylartrit 2015-2019 Sthlm

Patienter totalt under perioden

	Antal individer	Andel individer av befolkning	Befolkning senaste år (maxår)
	10 393	0,44 %	2 379 772

Psoriasisartrit 2015-2019 Sthlm

Patienter totalt under perioden

	Antal individer	Andel individer av befolkning	Befolkning senaste år (maxår)
	6 731	0,28 %	2 379 772

Vad styr behandling?

- SRFs behandlingsriktlinjer för RA och Spondylartriter
- Kloka listan, Janusinfo och Lokala riktlinjer för val av biologisk behandling

Vad styr behandling?

- När sker underbehandling?
- När sker överbehandling?