



KÄYPÄ HOITO -SUOSITUKSEN IMPLEMENTOINTISUUNNITELMA: NIVELREUMA

3.8.2015

IMPLEMENTOINNIN TAVOITTEET

Tähän kirjataan suositustyöryhmän tavoitteet toimintatapojen muutokselle. Kirjataan vähintään viisi asiaa, joissa kliinisen kokemuksen perusteella on epäsuhtaa suosituksen ja toiminnan välillä.

<p>1. Nivelreuman hoito aloitetaan lääkityksellä, joka mahdollistaa nopean remission 3 kuukaudessa tai viimeistään 6 kuukaudessa Tehokkaalla hoidolla nivelreuman eteneminen pystytään estämään valtaosalla potilaista.</p>
<p>2. Hoito aloitetaan ns. REKO-yhdistelmällä, johon kuuluvat metotreksaatti, sulfasalatsiini ja hydroksiklorokiini sekä pieniannoksinen glukokortikoidi ja nivelten paikallishoito, jos tälle yhdistelmälle ei ole vasta-aiheita. Suositeltava aloitushoito on perinteisten synteettisten reumalääkkeiden yhdistelmä. Jos synteettisin reumalääkkein ei saada tulosta, hoitoon liitetään biologinen lääke, joista tavallisimmin käytettyjen välillä ei ole osoitettu tehoeroja.</p>
<p>3. Diagnosointia varten potilas lähetetään reumasairauksiin perehtyneeseen yksikköön Nivelreumaa epäiltäessä potilaasta tehdään viipymättä lähete reumasairauksiin perehtyneeseen moniammatilliseen työryhmään diagnoosin varmistamista ja hoidon aloitusta varten. Reumasairauksiin perehtyneen lääkärin on suositeltavaa seurata potilasta vuosittain.</p>
<p>4. Nivelreuman hoidon tavoite on mahdollisimman nopea remissio. Nivelreuman hoito tähtää remissioon, eli oireettomuuteen ja potilaan toiminta- ja työnkyvyn palautumiseen ja säilymiseen. Suositeltava aloitushoito on ns. REKO-yhdistelmä.</p>
<p>5. Nivelreumapotilaan kuntoutustarve arvioidaan Kuntoutuksen tavoitteena on hoidon tavoin edistää potilaan toiminta- ja työkykyä sekä hyvinvointia. Fyysinen harjoittelu on kuntoutusmuoto, jolla on paras vaikutus toimintakykyyn.</p>
<p>6. Kun nivelreuma uhkaa työkykyä, arvioidaan ammatillisen kuntoutuksen tarve. Ammatillisen kuntoutuksen tarkoituksena on mahdollistaa vajaakuntoisen osallistuminen työelämään Ammatillinen kuntoutus turvaa työkykyä todennäköisimmin silloin, kun kyseessä on työkyvyttömyyden uhka tai työkyvyttömyys on ollut vasta tilapäistä.</p>



Suomalainen Lääkäriseura Duodecim
Käypä hoito

SUOSITUKSEN SISÄLTÄMÄT IMPLEMENTOINNIN MATERIAALIT

Tähän kirjataan suosituksen materiaalit, jotka esitetään nettisivuilla oikeassa palstassa kohdassa ”Opi ja ota käyttöön”. Linkki voidaan tehdä esimerkiksi kaavioihin, taulukoihin, kuviin ja erilaisiin lisämateriaaleihin, kuten potilasohjeet, kaavakkeet, videot.

- Interaktiivinen kaavio Nivelreuman luokittelukriteerit (ACR/EULAR) 2010
- Nivel tulehdusoireisen potilaan tutkimukset taulukko 3
- Erotusdiagnoosissa huomioon otettavien tautien erityispiirteitä taulukko 4
- Perusterveydenhuollon lääkärin työkalupakki
- HAQ-toimintakykylomake

ERIKSEEN TOTEUTETTAVAT IMPLEMENTOINNIN MATERIAALIT

Tähän kuvataan toteutettavat materiaalit, kuten luentomateriaali, mittarit, julisteet, videot, verkkokurssi tai perustelut, miksi materiaaleja ei toteuteta

- Ei luentomateriaaleja
- Lääkäripäivillä jaettava materiaali:
- Potilaan oma arvio toimintakyky (HAQ-toimintakykylomake) ja kipu (VAS-lomake).

VIESTINTÄ JA NÄKYVYYS

Tähän kirjataan suunnitellut tiedottamiskanavat (tiedotustilaisuus, tiedote, päivitysuutinen, KH-uutiskirje, some).

- Päivitysuutinen julkaistaan Käyvän hoidon ja Duodecimin -kotisivuilla ja Terveysportissa
- Some (Facebook ja Twitter)
- KH-uutiskirje

KOULUTUKSET

Tähän kirjataan tiedossa olevat suunnitellut koulutukset (Otsikko, paikka, aika).

- Pohjolan Lääkäripäivät 26.2.2016