

Nedslag i vården

Reumatologen på Centralsjukhuset i Kristianstad



Kristianstads centralsjukhus har det stora sjukhusets resurser och det lilla sjukhusets närhet och samhörighet. Befolkningsunderlaget är 170 000 personer i Kristianstad/Hässleholm-området.

Den reumatologiska sektionen bedriver dagvård. Patienter som behöver slutenvård remitteras till Spenshults reumatikersjukhus eller till Lund dit också akuta sjuka överförs. En gång varje termin besöker en reumatologkonsult från region-sjukhuset i Lund mottagningen. Därefter kan patienterna skötas i sin hemstad Kristianstad och behandlingsplanen kan revideras vid reumatologkonsultens besök.

– Det är en stor förmån och ett stöd när docent Ola Nived kommer. Ett smidigt system som möjliggör att konsulten kan träffa patienten själv tillsammans med oss, säger Ido Leden som är överläkare i Kristianstad.

Snabb vård

Reumatologmottagningen prioriterar nyupptäckta inflammatoriska sjukdomar och kan som regel erbjuda vård inom två till fyra veckor från det remiss inkommit, tidigare vid högaktiva tillstånd.

– Under en vecka i dagvårdsform utreds patienten grundligt. Det ger trygghet och fasar in personen i den nya situationen med sjukdom. Senare följer vid behov en träningsperiod på tre veckor. Det brukar ge en jättekick.

Verksamheten är samlad i egna lokaler och det möjliggör ett nära samarbete mellan alla yrkesgrupper.

– En fördel är att alla känner alla, både patienter och personal.

Läkemedel

Det finns många fördelar med en relativt liten mottagning. Den ger stor flexibilitet och förutsättningar för optimal samverkan i teamet. Nackdelarna är naturligtvis den lilla enhetens sårbarhet.

Sedan starten 1981 har Kristianstadenheten deltagit i ett flertal läkemedelsprövningar. Sådant deltagande ger stimulans, tillför nya kunskaper och ger möjlighet att prova nya läkemedel under trygga former.

– Vi fick tidigt vara med och introducera exempelvis En-

brell till några av våra patienter. Lärorikt för oss och bra för patienterna. När så småningom Enbrel blev fritt tillgängligt hade vi redan inarbetade rutiner för hur sådan behandling skulle administreras.

På mottagningen tas idag också 10-15 patienter emot var vecka för infusion med Remicade.

Forskning

Reumatologmottagningen vid Centralsjukhuset i Kristianstad ingår i ett forskningsprojekt som involverar sex sjukhus. Det kallas BARFOT, Bättre AntiReumatisk FarmakOTerapi, och är en prospektiv långtidsobservationsstudie av nydebuterad RA. Patienterna får inte ha haft sin sjukdom mer än ett år vid inträde i studien och de ska följas i minst 15 år.

Studiens syfte är att dels systematiskt värdera olika läkemedelsstrategier vid behandling av RA med avsikt att snabbt hitta de framgångsrikaste, dels följa sjukdomsförlopp och att försöka hitta prognosinstrument och riskmarkörer. Erfarenheterna presenteras i vetenskapliga internationella tidskrifter. I december 2005 publicerades exempelvis en artikel i *Arthritis and Rheumatism* om hur kortison rätt använt kan ge mycket positiva effekter.

– BARFOT-samarbetet har också varit en viktig del i vårt sätt att kvalitetssäkra verksamheten.

Det har kontinuerligt berikat vårt team och gett oss möjligheter att direkt omsätta nyvunna kunskaper i praktisk klinisk verksamhet. Vi har BARFOT-mottagning två eftermiddagar i veckan. Varje gång kommer fyra patienter som då får träffa alla teammedlemmar, avslutar Ido Leden.

Text Yvonne Enman

Svåra ord:

Infusion – läkemedel som ges med dropp in i en ven

Prospektiv studie – studie som samlar information under en specificerad framtid