

# Hvad skal der føres fremadrettet? Dansk Reumatologisk Selskab

Annette Schlemmer,  
Formand – Udvalg f Nationale behandlingsvejledninger  
Dansk Reumatologisk Selskab  
Overlæge, lektor, MLP  
Aalborg Universitetshospital

# Fremadrettet indsats fra politisk



Dansk Reumatologisk Selskab

Gigtforeningen



- Tidlig indsats – forebygge
- Bedst muligt
- Forskning – tværfaglig
- Sammenhængende – tværsektoriel

# Tidlig indsats – forebygge

**Over  
600.000**

A blue icon representing a group of people, consisting of several stylized human figures of varying heights and positions, arranged in a cluster.

danskerne oplyser selv,  
at de har en muskel- og  
skeletsygdom og er generet af smerter

- Hurtig afklaring
- Udnytte ressourcerne
  - Almen praksis
  - Speciallægepraksis
  - Sygehusafdelingerne
- Tilbud
  - primær sektor
  - udbrede kendskab

# Tidlig indsats – almen praksis



- Bedre kendskab
- Udarbejde fælles forløbsbeskrivelser
- Udbyde (behandlings) tilbud
  
- Fx projekter i forbindelse med særlige indsatser
- (RN – kronikerprojekt 2010-12)

 Aarhus Universitetshospital  **midt**

Patientforløb ved lænderygmerter



# Tidlig indsats – speciallægepraksis



- Kapacitetsproblem
  - 51 speciallægepraksis - ØST
  - 64.000 nye patienter/år
  - Gennemsnitlig ventetid 4 mdr
- Uddannelse – forskning
  - Eksponering / isoleret miljø
- Forslag
  - Flere speciallægepraksis – og/eller
  - Øge kapacitet i eksisterende, hjælpepersonale, satellitpraksis
  - Professorat - specialeområde

# Tidlig indsats – tilbud – primær sektor



Aarhus Universitetshospital

regionmidtjylland **mdt**

## Risiko for smerter i bevægeapparatet

Individuelle faktorer

- Alder, arvelighed
- Fysisk træning
- Generelt dårligt helbred

Psykosociale faktorer

- Stress, bekymring, angst
- Lavt uddannelsesniveau
- Lav jobtilfredshed

Arbejdsrelaterede faktorer

- Dårligt arbejdsmiljø
- Vrid og gentagne bevægelser
- Kropsvibrationer



- **Non-farmakologiske**

- Træning
- Kognitiv terapi
- Smertemestring
- ....

- **Social/regional ulighed**

- **Koordineret social afklaring**

# Bedst muligt – viden på området



## Konklusion C

Den farmakologiske forskning har fokus på og udvikler fortsat nye behandlinger til at begrænse betændelsen, hvorimod forskning og behandling af smerterne, træthed og det deraf afledte funktionstab ikke har udviklet sig i lignende takt.

- Komplekst
- Når kronisk – mangelfulde farmaceutiske muligheder
- Tværfaglig indsats
- **Behov for mere viden**



# Viden på området - mangler



## Konklusion C

Den farmakologiske forskning har fokus på og udvikler fortsat nye behandlinger til at begrænse betændelsen, hvorimod forskning og behandling af smerterne, træthed og det deraf afledte funktionstab ikke har udviklet sig i lignende takt.

- Basal smertefysiologi
- Forebyggelse – tidlig opsporing
- Behandlingsmuligheder – farmakologiske og non-farmakologiske



# Behov for mere viden - Ønsker

- **Når I afsætter midler til særlige indsatser**
  - **Forskning – ”underbemidlede områder”**
  - **Tvær-disciplinær forskning**
  - **Inddrag specialet – og Patientforening ved uddeling af midler**
  - **Implementering – fx cannabis**
  - **Vidensdeling – tværsektoriel**
  
  - **Fyrtårn – start et sted og udbred**
  - **Specialeplan**

# Sammenhæng – tværsektoriel

- Skab / kræв samarbejde på tværs
- Grib de muligheder I har
  - Projekter – brug gerne ”alternative” indgange (DRS & Gf)
  - Skab samarbejde / fællesskaber
  - Forløbsbeskrivelser

# Opsamling

- Mangler viden på området – tvær-disciplinær
- Udbred viden
- Tænk tværsektoriel – understøt samarbejdet
- Primær sektor
  - Almen praksis
  - Speciallægepraksis
  - Forløbsprogrammer
  - Tilbud i primærsektoren



# The NordCAN study

Medicinsk cannabis til behandling af smerter ved slidgigt i hænderne eller psoriasis gigt.

Et videnskabeligt forsøg afprøver **Medicinsk Cannabis** til behandling af smerter og inflammation ved **slidgigt i hænderne og psoriasis artrit**.

- **CBD dråber** afprøves i et dobbelt blindet, randomiseret, placebo kontrolleret studie.
- Forsøget varer 12 uger og det primære endepunkt er smerte VAS efter endt behandling.
- Opstart forventes **April/Maj 2018**.
- Vi har indtil nu kun modtaget begrænset fondsmidler.

PI: Læge Jonathan Vela

*EudraCT nr:2017-003574-13*

Godkendt fra VEK og datatilsynet. Forventes godkendt fra LMS snarest.

