

Spasticitetsmottagning, Skånes universitetssjukhus, Lund

Om mottagningen

Tvärprofessionell mottagning med barnneurolog, barnortoped, neurokirurg och specialist fysioterapeuter och sjuksköterskor genomförs vanligen den tredje helgfria måndagen i månaden, ej sommartid. Mottagningen äger rum på sjukgymnastikavdelningen på barnsjukhuset, Skånes universitetssjukhus i Lund.

Om remittering

Till mottagningen remitteras barn och ungdomar upp till 17 år med svårbehandlad spasticitet eller tonusökning. För att förbereda mottagningen så väl som möjligt önskar vi med anmälan få en fullständig redogörelse för patientens svårbehandlade tonus utifrån detta anmälningsformulär, inklusive kompletterande efterfrågad dokumentation som specificeras i formuläret. Så snart komplett remiss inkommit tilldelas tid på mottagningen.

Lokal representant medföljer

Vi ser helst att lokal representant (t.ex. fysioterapeut, arbetsterapeut, läkare) från patientens lokala habilitering medverkar vid mottagningstillfället för att delta i diskussioner om val av behandling samt att kunna fortsätta eventuell motivationsarbetet på hemmaplan.

Så här går besöket till

Mottagningen pågår mellan kl. 13-15. Vid varje mottagningstillfälle kallas tre patienter, och dessa hänvisas till var sitt rum dit varje specialist kommer för att undersöka och diskutera behandlingsalternativ med familj och habiliteringsrepresentant. Specialisterna samråder kort innan de träffar patienterna och samråder sedan igen efter det att alla patienter fått träffa alla specialister. Utifrån vilken behandling som rekommenderas informeras patient och anhöriga med lokal habiliteringsrepresentant om planering och genomförande av aktuell specialist innan hemgång.

Har du frågor?

Frågor besvaras av sekreterare på barnneurologmottagningen, tfn 046- 17 80 59 eller fysioterapeut Annika Lundkvist Josenby (annika.lundkvistjosenby@skane.se)

SANU-avdelningen, 1 tr ner
Barn- och ungdomssjukvården, Skånes universitetssjukhus
221 85 Lund
Tel växel: 046-17 10 00

Remiss till spasticitetsmottagningen Barn- och ungdomssjukvården, Sus, Lund

Namn:		Personnr:	
Adress:		Postadress:	
Telefon:			
Om tolk önskas, ange språk:			

Aktuellt problem – vilka konsekvenser har spasticiteten/dystonin för barnet?

Frågeställning:

Information om barnet

Diagnos/er:

Grovmotorisk funktion (GMFCS nivå):

Bakgrund - graviditet/förlossning/neonatalt, ev utredning avseende etiologi:

Har barnet smärtor? Var? Speciella situationer? Dygnsvariationer? Tandvärk?

Mag-tarmproblem? Kräkningar? Förstoppning? Undernäring/dålig tillväxt? Gastrostomi?

Information om barnets behandling

Aktuell medicinering:

Sjukgymnastik:

Aktuella hjälpmedel och ortoser:

Prövad spasticitets/dystoni-reducerande behandling. Datum, lokalisation, effekt.

Akupunktur

Baklofen/Lioresal peroralt

Baklofen-pump

Botulinum toxin

Ortoped op

Rhizotomi

Övrigt

Till anmälan skall bifogas:

- Specialistvårdsremiss för bosatta utanför Skåne
- Fysioterapeut- och arbetsterapeutbedömning inmatad i CPUP (högst tre mån gammalt). Vid dem som inte följs i CPUP ifyllt status på motsvarande pappersformulär.
- Kopia av senaste röntgenutlåtande av höfter/rygg om det utförts
- Tillväxtkurva från födelsen och uppåt för bosatta utanför Skåne

Datum:.....

Datum:

.....

Inremitterande läkare

.....

Ansvarig sjukgymnast/arbetsterapeut

Adress:

Tel:

E-post:

Remiss skickas till Sekreterare vid barnneurologmottagning, Sektionen för neurologi 62/63.
Barn och ungdomssjukvården, Skånes universitetssjukhus, 221 85 LUND