

## Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för höftledsartros Handläggning hos fysioterapeut

Ingång till vårdförloppet är misstanke om höftledsartros eller försämring av tidigare känd höftledsartros.

**Utgång ur vårdförloppet kan ske på något av följande sätt:**

- då patienten har en självrapporterad acceptabel funktions- och smärtsituation
- vid differentialdiagnos som anledning till symtomen
- vid remiss för ortopedisk bedömning inför ställningstagande till kirurgi

### Handläggning hos fysioterapeut

- ✓ **Registrera i BOA (Bättre Omhändertagande av patienter med Artros)**  
Alla patienter som bedöms ha höftledsartros ska registreras i BOA vid första besöket.
- ✓ **Erbjuda grundbehandling**  
Behandlingen planeras och individanpassas utifrån patientens individuella behov och situation.
- ✓ **Vid behov av viktkontroll**  
Patienten hänvisas till egenvård alternativt till livsstilsjuksköterska enligt befintliga system (remiss eller direktkontakt).
- ✓ **Vid behov av samtalsstöd eller terapi**  
Lättare stödjande samtal kan utföras av fysioterapeut. Vid behov av stödsamtal eller samtalsterapi pga långvarig smärta eller psykisk ohälsa kan patienten förmedlas till hälsocentral eller alla vårdenheter med uppdrag LOV-avtal psykisk hälsa primärvård.
- ✓ **Följa upp patienten i BOA (Bättre Omhändertagande av patienter med Artros)**  
Alla patienter som registreras i BOA ska följas upp i BOA.
- ✓ **Upprättande av behandlingsplan**  
Tillsammans med patienten skapa behandlingsplan med information om vårdens kontaktperson, kontaktvägar, plan vid eventuell försämring och när det är viktigt att patienten tar kontakt. Dokumenteras under sökordet *Överenskommelse* med frasminnet *patöver*.
- ✓ **Förslag på diagnoskoder**  
ICD-10-SE, förslag:
  - M160 Primär koxartros, dubbelsidig
  - M161 Annan primär koxartros

- M164 Posttraumatisk koxartros, dubbelsidig
- M165 Annan posttraumatisk koxartros
- M166 Annan sekundär koxartros, dubbelsidig
- M169 Koxartros, ospecificerad

### Bakgrund och syfte

Målet med vårdförloppet är att fler patienter ska triageras till fysioterapeut tidigare och erbjudas grundbehandling (patientutbildning, träning och vid behov stöd för viktnedgång). Ofta remitteras patienter i tidigt skede till röntgen men eftersom artros i ett tidigt stadium inte syns på röntgen kan såväl diagnos som grundbehandling vid artros försenas. Uppskattningsvis är två tredjedelar av de patienter som remitteras till ortopedklinik i dagsläget inte är aktuella för kirurgisk åtgärd.

Grundbehandling, som innebär patientutbildning, ökad fysisk aktivitet och vid behov stöd för viktnedgång, har bäst effekt om den sätts in tidigt i artrosförloppet. Därför är det av största vikt att diagnosen höftledsartros konstateras utifrån kliniska tecken så att patienten kan få snabb och effektiv behandling.

### Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2021-03-02	Upprättande av dokument.	Ulrika Bokén, projektledare