

Indikationer for henvisning til arbejdsmedicinsk klinik

Pkt. 1:

Behov for specialiseret arbejdsmedicinsk udredning, eksempelvis ved hudsygdomme, astma og stress. Diagnostik og behandling sker primært via egen læge eller i relevante specialer. Men ved f.eks. hudsygdomme og astma er der ofte brug for nærmere toksikologisk udredning af eksponeringer. Ved astma kan der være behov for peakflowmonitorering relateret til arbejdet og evt. provokationsundersøgelse. Vedr. arbejdsstress har vores arbejdspsykologer særlige forudsætninger for at afdække og vurdere de særlige arbejdsmæssige psykosociale eksponeringer.

Pkt. 2:

Svær arbejdsbetinget sygdom og langvarigt sygefravær. Svær arbejdsbetinget sygdom med behov for udredning vedrørende undersøgelse, behandling samt erhvervsfremtid er eksempelvis skulderlidelser med utilfredsstillende remission eller et recidiverende håndeksem.

Pkt. 3:

Årsagsrelationer uklare men der foreligger bestyrket mistanke om arbejdet som årsag. Eksempelvis astma med symptomer tidsrelateret til både arbejde og faktorer i fritiden.

Pkt. 4:

Flere henviste fra samme arbejdsplads. Flere personer på samme arbejdsplads vil typisk gå til forskellige praktiserende læger, men hvis pt. fortæller der er flere på samme arbejdsplads er det tilstrækkelig til at det bør afstedkomme henvisning. Spørgsmålet vil typisk være relevant hvis i størrelsesordenen 3 eller flere personer fra samme afdeling/arbejdsplads har pådraget sig arbejdsbetinget sygdom relateret til de samme exponeringsforhold. Formålet er at AMK efter patientudredning kontakter arbejdspladsen for forebyggende tiltag.

Pkt. 5:

Potentiale for forebyggelse. Specifikke eksponeringer, fx kemiske eller psykosociale, vil kunne indebære mulighed for sekundær forebyggelse, så pt. kan vende tilbage til samme arbejdsposition/arbejdsplads. Endvidere kan der være mulighed for primær forebyggelse, så udvikling af sygdom hos andre ansatte forhindres.

Pkt. 6:

Behandling. AMK foretager ikke egentlige medicinsk, fysiurgisk eller anden lægelig behandling. Der vil i forbindelse med udrednings- og rådgivningsforløb kunne være indikation for et kortere kontrolforløb.

Vedr. arbejdsbetinget stress gennemføres efter behov et efterfølgende forløb på typisk 2-5 konsultationer. Her foretages understøttende psykologsamtaler mhp. øget egenomsorg og tilbagevenden til arbejdet. I relation hertil kan der foretages arbejdspladsbesøg mhp. tilbagevenden til arbejdet og arbejdsfastholdelse.

I et aktuelt forskningsprojekt foretages der en standardiseret kognitiv behandling af pt. der har været korterevarende sygemeldt pga. arbejdsstress.

Pkt. 7:

Vurdering af anmeldelse som arbejdsskade. Ved usikkerhed om arbejdsbetinget lidelse og usikkerhed om anmeldelse. Ved begrundet mistanke om arbejdsbetinget lidelse behøver patienten ikke arbejdsmedicinsk vurdering før anmeldelse. Arbejdsskadestyrelsen vil selv indhente nødvendig dokumentation, og om nødvendigt udbede sig relevante lægeerklæringer, herunder arbejdsmedicinsk vurdering.

Socialmedicinske henvisninger

Henvisninger hvis hovedformål er socialmedicinske problemstillinger med vurdering af

arbejdsevne og erhvervsrådgivning modtages på AMK kun vedr. arbejdsbetingede lidelser. Andre lidelser (fx leddegigt, hjertesygdom eller dissemineret sclerose) vurderes bedst i tilhørende speciale. Prognosen for en sygdom er en afgørende faktor for at vurdere socialmedicinske problemstillinger og den vurdering gøres bedst af de speciallæger, der har pt. i behandling.

Kommuner kan købe speciallægeerklæringer hos AMK for arbejdsbetinget og for såvel ikke-arbejdsbetinget sygdomme, typisk mhp. vurdering af arbejdsevne og erhvervsrådgivning.

Ikke-indikation for henvisning

Der er ingen absolutte ikke-indikationer. Det er altid op til den henvisendes skøn baseret på ovennævnte indikationer og individuel vurdering af den enkelte patient. Er man i tvivl, kan man drøfte henvisning telefonisk med læge på AMK. Nogle praktiserende læger oplever et pres fra fagforeninger for henvisning til AMK, i denne situation kan det ligeledes være hensigtsmæssigt med en telefonisk drøftelse. Anmeldelse af arbejdsbetinget lidelse som eneste eller hovedindikation er ikke tilstrækkelig (se punkt 6 oven for).

Arbejdsmedicinsk klinik, Regionshospitalet Herning den 5. november 2008