

Søknad om behandlingsreise til utlandet for voksne med psoriasis

Side 1-3 fylles ut av pasient, side 4 og 5 av lege. Ingen søknadsfrist - søknaden er gyldig i 3 måneder fra den er registrert hos Behandlingsreiser. Alle felt må fylles ut for at søknaden skal bli behandlet.

Søkers navn:		Fødselsnummer (11 siffer):		
Adresse:		Kjønn: Kvinne Mann		
Postnummer/Sted:		Mobil:		
E-postadresse:		Kan du kommunisere på skandinavisk? Ja Nei		
Arbeid %:	Arbeidsavklaringspenger %:	Uførepensjon %:	Annet:	Pensjonist:
Har du søkt på behandlingsreise tidligere?:		Ja	Nei	Hvis ja, når reiste du sist?
Når kan du med sikkerhet ikke reise? (Vi gjør oppmerksom på at avgrenset tidsperiode begrenser muligheten for tilbud)				
Har du behov for diett? Ja Nei		Hvis ja, hvilken? Det er kun dietter av medisinsk årsak som tilbys.		
Glutenfri	Laktosefri	Diabeteskost		
Har du andre sykdommer? Ja Nei Hvis ja, hvilke?				
Tillater du at det innhentes ytterligere medisinske opplysninger?		Ja	Nei	
Din fastlege (navn, adresse og telefon):				
Hvor langt kan du gå (ca antall meter)?: Har du problemer med å gå i trapper?:			Er du selvhjulpen?: Ja Nei	
Bruker du CPAP, VPAP eller BIPAP?:			CPAP	VPAP BIPAP
Hvis nei, hva trenger du hjelp til?				
Hvilke salver og kremer bruker du regelmessig i dag?				
Beskriv kort din målsetning for behandlingsoppholdet:				
Dersom det tilkommer endringer i din helsetilstand i tiden etter at du har sendt inn søknaden er det viktig at du sender oss nye opplysninger og legenotater med relevant informasjon.				
På behandlingsreise i psoriasisprogrammet deler 2 pasienter en leilighet med 2 soverom. Det er ikke mulighet til å motta besøk.				
Dato og søkers underskrift:				

Søknaden **må** sendes samlet (side 1 - 5) til: Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet, Seksjon for Behandlingsreiser, Postboks 4950 Nydalen, 0424 OSLO. Nye søkere må legge ved epikrise fra lege. Søknader hvor vi ikke mottar alle 5 sidene vil ikke bli registrert før vi har mottatt komplett søknad.

DLQI

Formålet med dette spørreskjemaet er å vurdere i hvilken grad hudproblemene dine har påvirket din livssituasjon I LØPET AV DEN SISTE UKEN. Vennligst sett en hake i en av boksene for hvert spørsmål.

<p>1. I hvilken grad har du hatt kløe, sårhet, smerte eller sviing i huden den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt</p>	<p>2. I hvilken grad har du følt deg brydd eller forlegen p.g.a. huden din den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt</p>
<p>3. I hvilken grad har huden din hindret deg i å gå i butikker eller gjøre hus- eller hagearbeide den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>	<p>4. I hvilken grad har huden din påvirket klesvalget ditt den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>
<p>5. I hvilken grad har huden din hatt innvirkning på ditt sosiale liv eller dine fritidsaktiviteter den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>	<p>6. I hvilken grad har huden din gjort det vanskelig for deg å utføre sportslige aktiviteter den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>
<p>7. Har huden din forhindret deg i å arbeide eller å studere den siste uken?</p> <p>Ja Nei Ikke aktuelt</p> <p>Hvis "Nei", hvor mye problemer har du hatt pga huden når du har arbeidet eller studert den siste uken?</p> <p>Mye Lite Ikke i det hele tatt</p>	<p>8. I hvilken grad har huden din skapt problemer i forhold til partneren din eller noen av dine nærmeste venner eller slektninger den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>
<p>9. I hvilken grad har huden din ført til seksuelle problemer for deg den siste uken?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>	<p>10. I hvilken grad har behandlingen av huden din vært et problem for deg den siste uken? f. eks. ved å tilgrise hjemmet ditt, eller ved at det har tatt mye av din tid?</p> <p>Veldig mye Mye Lite Ikke i det hele tatt Ikke aktuelt</p>



Informasjonsskriv om effekt og risiko ved soling

Soling er en sentral del av behandlingen i psoriasisprogrammet. Solstrålene har flere gunstige effekter på kroppen. De delene av immunsystemet som er ansvarlig for dannelsen av utslett ved psoriasis vil dempes. Denne effekten ses også på andre hudpartier enn de som er direkte bestrålt da effekten er systemisk. I tillegg stimuleres produksjonen av vitamin-D som blant annet er viktig for kalsiumomsetningen.

Det er imidlertid dessverre slik at soling også gir økt risiko for blant annet pigmentforandringer, rynkedannelse og hudkreft.

Det er ikke lett å gi et svar på hvor mye risikoen for hudkreft øker for hver behandlings tur, men det er kjent at risikoen øker med antallet soltimer og solforbrenninger gjennom livet. Basaliom og plateepitelkarsinom er de vanligste formene for hudkreft. Selv om de sjelden sprer seg i kroppen og derfor ikke regnes som de skumleste krefttypene kan de vokse seg store der de sitter og føre til arrdannelse, deformiteter og redusert livskvalitet. Skalp, ansikt, nakke, skuldre og bryst er hudområdene som er utsatt for mest sol. Det er også disse områdene som hyppigst rammes av hudkreft. Pasienter med hudtype 1 og 2 (lys hud, alltid/fort brent) er mer disponert for hudkreft og andre solskader i huden enn de med hudtype 3 - 6 (mørkere hud, sjelden/aldri brent). Enkelte har også økt risiko gjennom en arvelig disposisjon eller bruk av enkelte medisiner (f.eks .biologiske medisiner mot psoriasis). **Hudkreft vil ofte vise seg som lettblødende sår som ikke vil gro, knuter i huden som vokser eller eksemliknende utslett med skorper som faller av og dannes på nytt.**

Føflekkreft (malignt melanom) er en sjeldnere, men mer alvorlig kreftform hvor risiko også påvirkes av soling.

For å begrense risiko ved soling gjelder følgende anbefalinger:

- 1) **Begrense soling av hudområder frie for psoriasis med tildekking og solkrem.**
- 2) **Unngå å bli solbrent – tilpasse tid i solen ut i fra UV-indeks og hudtype.**
- 3) **Ved gjentatt bruk av sol og UV-stråler i behandlingen av psoriasis er det spesielt viktig med regelmessig egenkontroll av huden og gjerne årlig sjekk hos lege. Se hvordan egenkontroll gjøres her: <http://www.euromelanoma.org/norway/egenkontroll-av-huden>.**

De som tidligere har fått påvist hudkreft eller har hudtype 1 (alltid brent ved soling og aldri/sjelden brun) bør ikke søke behandlingsreiser. Unntaksvis kan det likevel være aktuelt for noen med få andre aktuelle behandlingsalternativer.

Jeg har lest og forstått innholdet i teksten over

Sted: _____ Dato: _____

Signatur

Legeerklæring ved søknad om behandlingsreise til utlandet for voksne med psoriasis

Alle felt må fylles ut for at søknaden skal bli behandlet.

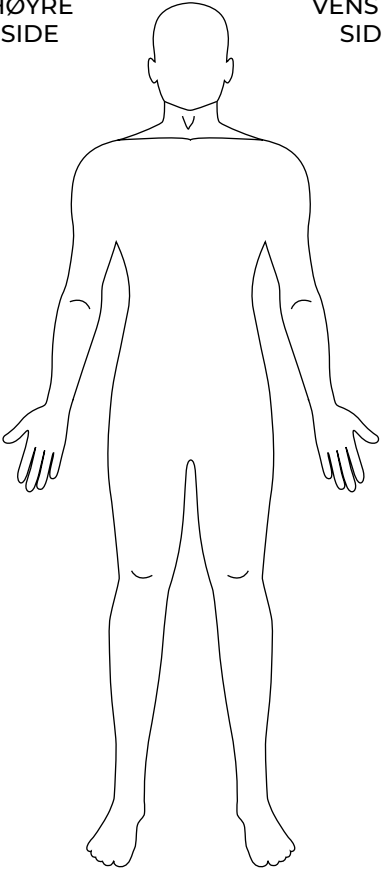
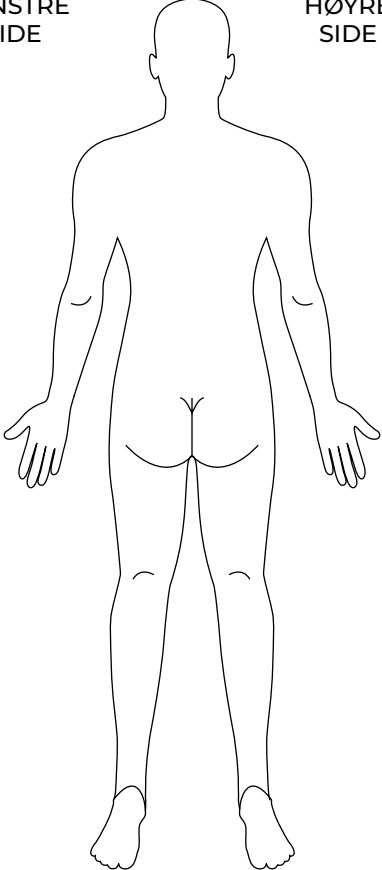
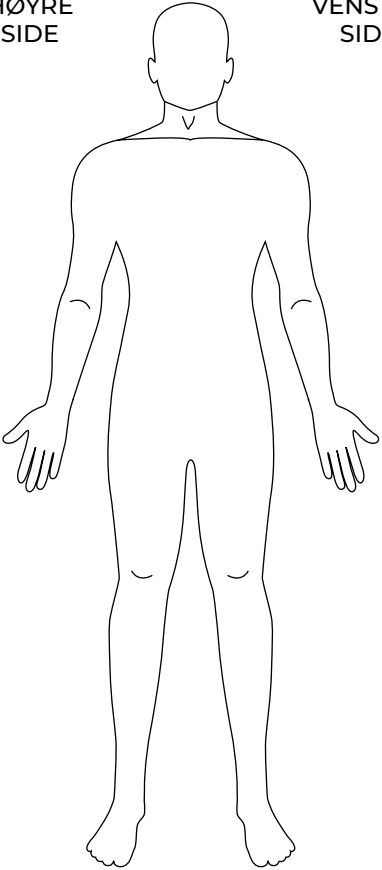
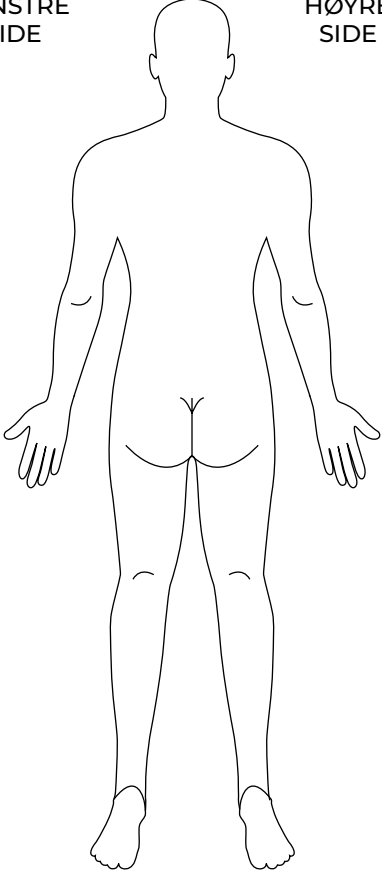
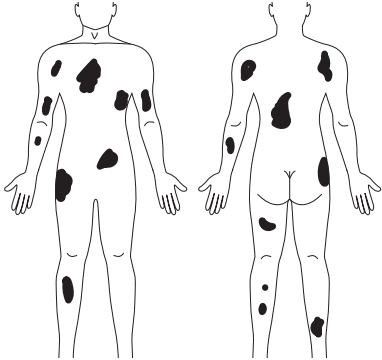
Pasientens navn:	Har pasienten noen tilleggssykdommer? Hjerte- eller karsykdom? Ja Nei
Fødselsnummer:	Hvis ja, spesifiser:
Når og hvor ble diagnosen stilt?	Diabetes Ja Nei
Når var siste besøk hos hudlege? Vennligst legg ved medisinsk notat	Psoriasis artritt Ja Nei
Har pasienten vært innlagt i sykehus i løpet av siste året? Ja Nei	Åpent sår i huden Ja Nei
<u>Hvis Ja</u> , vennligst legg ved epikrise/medisinsk notat	Hudkreft (basaliom, plateepitelkarsinom, malignt melanom) Ja Nei
Tidligere psoriasisbehandling: UVB PUVA Methotrexate Sandimmun TNF-a-hemmere Neotig./Tigason	Psykisk sykdom Ja Nei
Andre biologiske preparater, spesifiser:	Hvis ja, spesifiser:
Beskriv responsen på overnevnte behandlinger: God Middels Dårlig	Kjent alkohol, narkotika eller medikament misbruk? Ja Nei
Pågående medikamentell behandling:	Annen spesiell informasjon (andre handicap, mental tilstand)? Ja Nei
Pågående psoriasis behandling:	Annen kjent sykdom Ja Nei
	<u>Hvis ja</u> på noen av ovennevnte, vennligst legg ved relevante medisinske notater. Kan det påvirke evnen å delta i programmet?
	Hudtype: 1. Alltid brent, aldri brun 2. Alltid brent, pigmenterer noe 3. Av og til brent, god pigmentering 4. Sjelden brent, blir lett brun
	Blodtrykk: Vekt: Høyde:
	Har pasienten behov for ledsager pga nedsatt funksjonsevne? Ja Nei
	Må dokumenteres og bekreftes i eget skriv.
	Kan pasienten kommunisere på skandinavisk? Ja Nei
Behandlingsoppholdet innebærer 3 uker med daglig solbehandling (opptil 7 timer), obligatorisk trening og gruppeundervisning. Din vurdering av indikasjon for klimabehandling: Lav/tvilsom Middels Høy Evt. kommentarer	

Fyll også ut bakside (side 5)

HUDSKJEMA

(fylles ut av lege)

Søkers navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
--------------	----------------------------

HØYRE SIDE 	VENSTRE SIDE 	VENSTRE SIDE 	HØYRE SIDE 
<p>Send gjærne med bilder av søkers utslett som beskriver best mulig utbredelse og utseende. Bildene må være oversiktsbilder, tatt forfra og bakfra + eventuelt nærbilder.</p> <p>Marker / skyggelegg (ikke kryss eller sirkler) på kroppstegningen med svart tusj / penn eksakt hvor søker har psoriasis utslett i dag.</p> <p>Eksempel:</p> 			

(Kryss av grad)	Grad av erythem	Tykkelse av utslett	Skjelling
Hode	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Trunkus	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Overekstremiteter.	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Underekstremiteter	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4

Legens navn, adresse og telefon:	
Dato:	
..... Signatur Stempel

For Behandlingsreiser:	Innvilget:	Avslag:	Dato:
Kommentar:			
..... Legens signatur			