

Region Midtjylland

**Udvidet lænderygdredning**

## **Bilag**

**til Regionsrådets møde  
den 16. januar 2008**

**Punkt nr. 12**

## **Baggrund for videreførelse af "epikrisehonorar" i forsøgsordning Udvidet rygudredning hos praktiserende fysioterapeuter i Region Midtjylland.**

Region Midtjylland indgik på samarbejdsudvalgsmøde 26. marts 2007 aftale med praktiserende fysioterapeuter om videreførelse af forsøgsordningen om udvidet rygudredning hos praktiserende fysioterapeuter i Region Midtjylland. Forsøgsordningen forløber over 2 år fra 1. april 2007 til den 1. april 2009.

I denne beslutning lå der efter fysioterapeuternes opfattelse også en godkendelse af et epikrisehonorar (kaldet datafangsthonorar) på 200 kr. per udredning per deltager i hele projektperioden, jf. sagsfremstillingen til mødet. (se bilag).

### **Selve indholdet i epikrisen**

Epikrisen er den afsluttende rapport med opsamling og vurdering af det fremsendte materiale fra egen læge samt af fysioterapeutens udvidede undersøgelse. Epikrisen er altså det afgørende element i at videreføre de fund, der er væsentlige for, at den hurtige og sufficente behandling kan iværksættes. Den er således også langt mere omfattende og tidskrævende end de epikriser, der følger "almindelige" fysioterapeutiske ydelser.

En epikrise efter en udvidet rygundersøgelse indeholder følgende punkter:

- Opsamling af henvisningsårsag
- Resultat af måleredskaber på funktionsniveau og risiko for kronificering
- Konklusionen på den udvidede rygundersøgelse
- Forslag til lægen med vurdering af pt. niveau og anbefaling af tiltag
- Fund i de enkelte undersøgelser
- Beskrivelse af fysioterapeutens information, vejledning og instruktioner til pt.

Fysioterapeuterne bruger ofte ½ -1 time pr. epikrise – udover selve undersøgelsen. Vedhæftet er bilag i form af 3 måleredskaber (VAS, Ørebro, Roland Morris), 3 undersøgelsesskemaer til 1., 2. og 3. konsultation, 1 registreringskema samt 3 cases

### **Hvad bruges epikrisen til.**

Epikrisen kan som den afsluttende rapport på fysioterapeutens udvidede undersøgelse f.eks. lede patienten videre til

- Hurtig aktivering i form af rygtræning, rygbehandling, ergonomisk vejledning m.v.
- Målrettet yderligere undersøgelse, scanning til afklaring inden aktivering. Epikrisen vedhæftes ofte i forbindelse med viderehenvisning til ortopædkirurg, anden speciallæge eller til socialrådgiver.
- Målrettet tilgang i form af bredere personlig støtte, psykolog, socialrådgiver m.v.

Hensigten er at forkorte forløbene, forkorte sygemeldinger, undgå udvikling af kronicitet, aktivere hurtigst muligt, mindske og/eller målrette forbruget af speciallægeundersøgelser. Dette netop ved at give praktiserende læger et hurtigt supplerende vurderingsgrundlag.

### **Det samlede honorarforslag, inkl. epikrise-beløb:**

Honorarforslaget inkl. epikrisehonorar sås i marts af fysioterapeuterne som et kompromis imellem de 2 tidligere økonomiske aftaler i hhv. Århus og Ringkøbing/Viborg amter.

Således har kontaktpersoner efterfølgende argumenteret for nedgangen på 16% i honorar pr. forløb for praktiserende fysioterapeuter i det tidligere Århus Amt.

Et evt. bortfald af epikrisehonoraret pr.1.1.2008 vil for dem i alt betyde en nedgang på 28,6% i honorar pr. forløb.

Kontaktpersonerne får meget svært ved endnu engang at forhandle de praktiserendes honorar ned, og vi er bekymrede for, at de praktiserende fysioterapeuter vil melde sig ud af ordningen med den begrundelse, at honoraret ikke svarer til det store stykke arbejde.

De praktiserende fysioterapeuter i Viborg og Ringkøbing amter har med epikrisehonoraret fået en honorarstigning på 17%. Forklaringen på at de tidligere har udført denne opgave til den lave takst er, at det var hér projektet startede i 2003. På den måde var det ildsjælene, som så de faglige perspektiver og dermed mulighederne i ordningen og valgte at bruge ekstra tid uden ekstra indtjening for at skubbe det igang. Vi er som kontaktpersoner også her bekymrede for, at de kan miste interessen for disse opgaver, hvis de ikke ser sig honoreret for deres udviklingsarbejde.

Kontaktpersonerne ser således en risiko for, at en kvalitetsmæssig og organisatorisk unik metode, der har været til gavn for patienter, læger og regionen, falder væk, hvilket ville være ærgerligt.

### **Baggrund og perspektiv**

Formålet med metoden 'udvidet rygdredning' er bl.a. at give praktiserende læger et hurtigt supplerende vurderingsgrundlag i udredningsfasen af forløb med komplicerede lænderygtilstande ved hjælp af en udvidet fysioterapeutisk rygundersøgelse med en efterfølgende rapport om udredningen til henvisende læge.

Disse undersøgelser foretages af fysioterapeuter, der alle har opfyldt bestemte uddannelseskriterier og yderligere deltaget i et efteruddannelsesforløb bestående af kursusforløb og workshops med fokus på evidensbaseret rygdiagnostik og klassifikation.

De praktiserende lægers vurdering er beskrevet i 5 forskellige undersøgelser og i alle de tidligere 4 amter som

- Høj grad af anvendelighed i forhold til evt. videre intervention.
- Høj grad af tilfredshed med informationsniveauet

Patienttilfredsheden er ligeledes beskrevet som værende meget høj.

Det er lykkedes med ildsjælenes usædvanlige indsats og vedholdenhed, at udvikle en metode til hurtig udredning af lænderyg patienter af meget høj faglig standard, samt at implementere metoden ensartet hos praktiserende fysioterapeuter fordelt bredt geografisk i regionen.

Der er således skabt et murstensløst rygcenter, af faglig meget høj standard, der tilgodeser nærhedsprincippet, og som er økonomisk billigt.

Kort sagt om den udvidede rygudredning:

- Den er standardiseret
- Den er evidensbaseret
- Den følger MTV rapportens anbefalinger
- Den er hurtig
- Den lægger op til samarbejde
- Den er afprøvet i 5 projekter på 650 patienter og herudover er der undersøgt ca. 150 patienter
- Der udvikles fortløbende på modellen

De praktiserende Fysioterapeuter ser herudfra naturligvis gerne en fortsættelse af ordningen med udvidet rygudredning.

Alternativet for de praktiserende læger er at henvise lænderygpacienterne til speciallæger indenfor reumatologi, ortopædkirurgi og arbejdsmedicin eller til rygcentre på sygehusene.

Udredning indenfor 12 hverdage synes ikke muligt her og længere sygemelding er en risiko.

Hvis der skal speciallæger til udredningerne, vil det ikke kunne gøres med en udgift til regionen på kr. 876,07 pr. forløb men blive langt dyrere.

Kontaktpersonerne for

De Praktiserende Fysioterapeuter  
i  
Region Midtjylland