

En del af den koordinerede indsats

Prolapsforløbet er aftalt i den nye overenskomst mellem Dansk Kiropraktor Forening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Ordningen er trådt i kraft 1. januar 2014 og omfatter patienter med akut lumbal nerverodspåvirkning. Det betyder, at patienten klager over dominerende bensymptomer, som typisk provokeres ved rygbelastning/bevægelse, provokation af kendte smerter ved nerveudspændingstest og evt. relevante neurologiske udfald. Bensymptomerne skal være debuteret inden for en måned, og patienten skal være begrænset i daglige funktioner.

Baseret på faglige retningslinjer

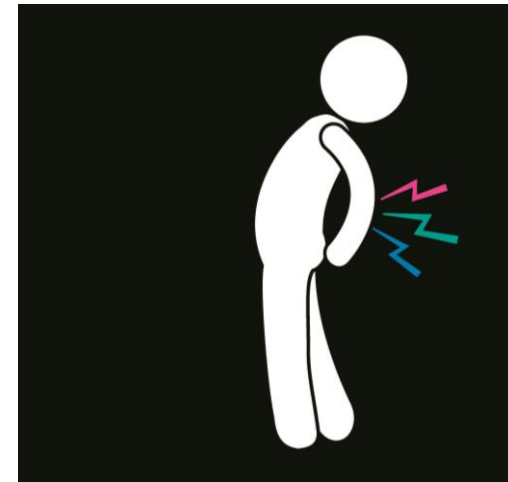
Strukturen udmønter Danske Regioner og Sundhedsministeriets retningslinjer for visitation og henvisning af degenerative lidelser i columna.

Indholdet baserer sig på kliniske retningslinjer:

- *Kliniske retningslinjer: Lumbal nerverodspåvirkning – undersøgelse og behandling med udgangspunkt i kiropraktorpraksis*, Dansk Selskab for Kiropraktik og Klinisk Biomekanik, 2012: www.dskkb.dk
- *Kliniske retningslinjer for billeddiagnostiske undersøgelser af bevægeapparatet*, Danske Regioner og Dansk Kiropraktor Forening, 2013: www.bdretningslinjer.dk

www.danskkiropraktorforening.dk/prolaps

Nyt forløb i kiropraktorpraksis til patienter med akut lumbal prolaps



- STRUKTUR
- RETNINGSLINJER
- TILBAGEMELDING

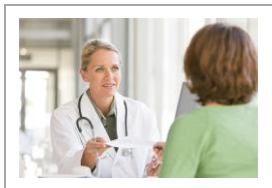
Struktur og koordinering

4 konsultationer over 2 måneder



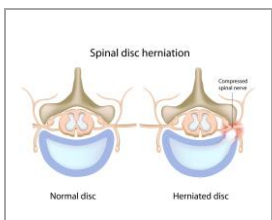
Den strukturerede del af forløbet omfatter en forundersøgelse og 3 opfølgende konsultationer efter 2, 4 og 8 uger. Derudover kan der være behov for en mere aktiv behandlingsstrategi omfattende øvelser og manuel behandling efter journalført indikation, når tilstanden er egnet hertil.

Tilbage melding start og slut



Efter forundersøgelsen skal kiropraktoren orientere egen læge om diagnose og behandlingsplan, samt overvejelser om sygemelding og medicinsk smertedækning. Senest 3 dage efter afslutning skal kiropraktoren sende lægen epikrise. Undervejs kan der kommunikeres overvejelser om receptpligtig analgetika og resultat af evt. billeddiagnostik.

Hvad betaler patienten?



Prolapsforløbspatienter får et højere offentligt tilskud end andre patienter. Forundersøgelsen koster patienten 506 kr. De opfølgende konsultationer 337 kr. Mellemliggende konsultationer koster typisk 169 eller 252 kr. alt efter indhold.

Hvad består forløbet af?

Undersøgelse, opfølgning og information



Forundersøgelse – uge 0:

Anamnese og objektiv undersøgelse.

Diagnostik og handlingsplan: Ved usikkerhed overvejes billeddiagnostik eller medicinsk udredning ved egen læge. Kiropraktorer har henvisningsret til MR.

Patientinformation om diagnose, forventet forløb og prognose, aktivitetsniveau, smertehåndtering samt evt. behov for sygemelding og særlige forholdsregler.

Relevante behandlingstiltag overvejes:

Kortvarigt sengeleje/aflastning ved stærke smerter; øvelsesinstruktion; manuel behandling. Behov for analgetika drøftes.

Opfølgende konsultationer - uge 2 og 4:

Efter **fornyset anamnese og kliniske undersøgelser** vurderes evt. ændring af diagnose og handlingsplan eller videre udredning i form af fx kirurgisk vurdering eller billeddiagnostik.

Afsluttende konsultation – uge 8:

Ved manglende bedring overvejes henvisning til tværfaglig/kirurgisk vurdering i henhold til regionalt forløbsprogram. Er patienten i sikker bedring, diskuteres **rehabilitering og forebyggelse**.