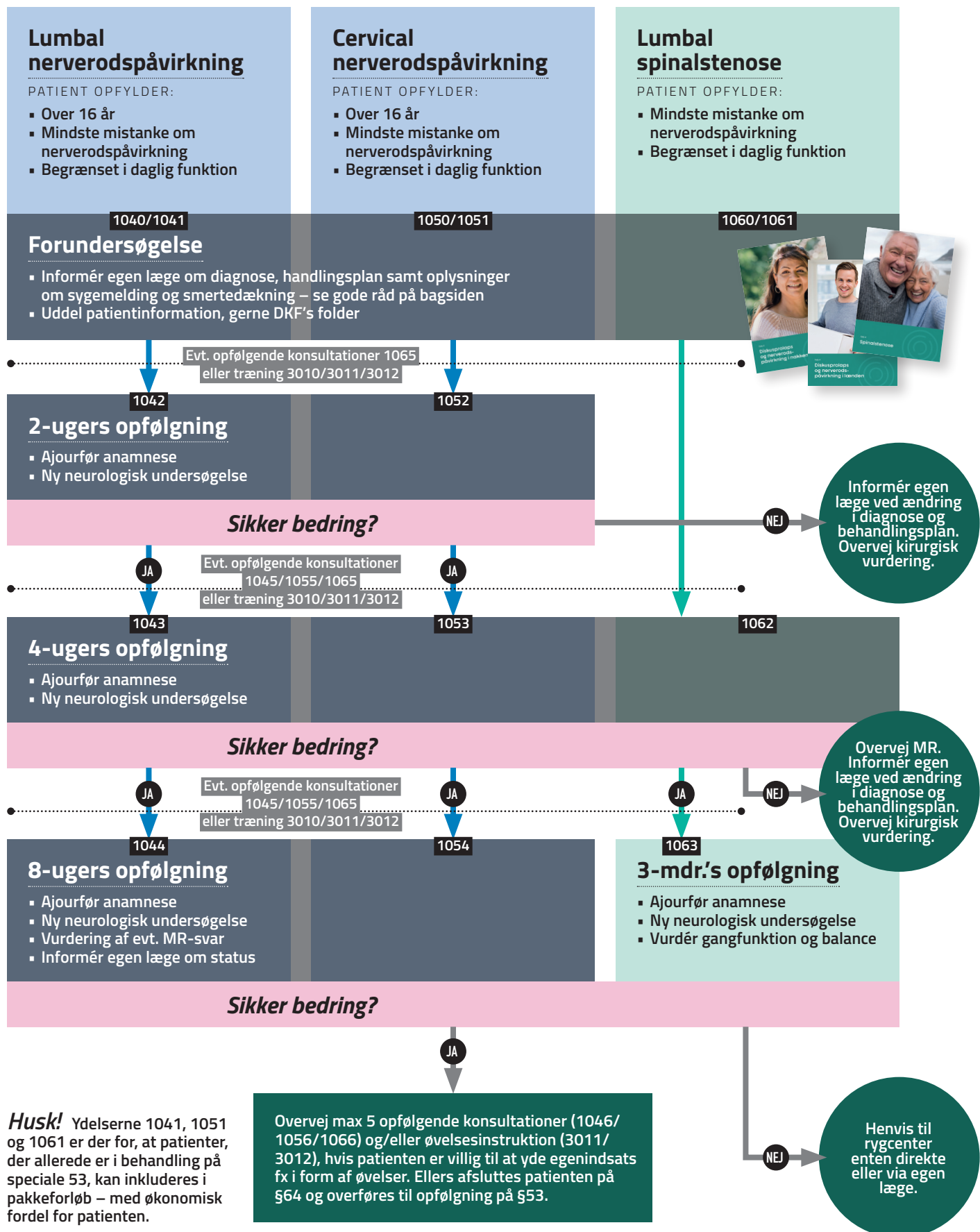


Pakkeforløb

Patientinformation: kiropraktoren.dk
Mere information på danskkiropraktorforening.dk/ok21



Husk! Ydelserne 1041, 1051 og 1061 er der for, at patienter, der allerede er i behandling på speciale 53, kan inkluderes i pakkeforløb – med økonomisk fordel for patienten.

Overvej max 5 opfølgende konsultationer (1046/1056/1066) og/eller øvelsesinstruktion (3011/3012), hvis patienten er villig til at yde egenindsats fx i form af øvelser. Ellers afsluttes patienten på §64 og overføres til opfølgning på §53.

Henvis til rygcenter enten direkte eller via egen læge.

Pakkeforløb

Gode råd og vejledning – oktober 2021



ANBEFALING

Introducér patienten til diagnosen og forløbet. Sig fx:

“Du har tegn på nerverodspåvirkning. Derfor sætter jeg dig i et forløb, hvor du følges tæt efter de samme retningslinjer som hos lægen.

Vi kommunikerer med lægen om forløbet, bl.a. omkring smertestillende medicin, og du kan henvises til MR-scanning eller rygcenter, hvis det viser sig nødvendigt.

Forløbet betyder, at du får et større tilskud til behandling.

Du skal booke tider til statuskonsultationer om 2, 4 og 8 uger (diskusprolaps) / 4 og 12 uger (stenose) allerede i dag, da de skal

ligge ret præcist i forhold til i dag af hensyn til tilskuddet fra sygesikringen. (Skriv evt. dato for inklusion på patientfolderen ud for tiden 0 og brug tidslinjen til at illustrere planen for patienten.)

Du får sandsynligvis brug for behandlinger mellem disse faste konsultationer. Dem kan vi tilrettelægge undervejs.

Hvis du har det godt efter fx 2 uger, kan de sidste konsultationer aflyses igen, og du er naturligvis ikke bundet af forløbet længere.

Lige nu tyder det på et lidt længere forløb.”

Efter ‘Sidste statuskonsultation’ (**1044/1054/1063**) må patienten modtage max 5 opfølgende konsultationer (**1046/56/66**) og/eller øvelsesinstruktion (**3011/3012**), hvis patienten er villig til at yde egenindsats fx i form af øvelser.

1041, 1051 og 1061 kan du bruge til inklusion af patient, der allerede er i behandling, og udvikler tegn på rodtryk (OG det er billigere for patienten end fx **1036**).



TIPS

1. Få sekretærene til at booke alle statuskonsultationerne ved inklusion
2. Giv patienten DKF's patientfolder – download fra fx Kiropraktoren.dk eller rekvirér hos DKF
3. Lav to-do til dig selv om at sende opstartsinfo til egen læge, hvis du ikke har tid i forbindelse med konsultationen
4. Læg standardfraser til egen læge på computeren, så du kan kopiere dem ind i lægekommunikation



Find standardfraser til kommunikation med egen læge i DKF's vejledning på:
www.danskkiropraktorforening.dk/ok21

Her er tekst, du kan tage udgangspunkt i

- ved inklusion
- efter 1044/1054/1063
- hvis det ikke går fremad klinisk, og du henviser videre til rygcenter, MR eller tilbage til egen læge



Tjekliste til behandlingsplan

- Diagnose
- Forventet forløb inklusiv beskrivelse af anbefalet behandling og genoptræning
- Prognose
- Rådgivning om aktivitetsniveau, smertehåndtering og evt. behov for sygemelding
- Forholdsregler ved tegn på cauda/progredierende neurologiske udfaldssymptomer
- Patientsamtykke til behandling og kommunikation med egen læge (eller indhentning/videregivelse af oplysninger vedrørende aktuelle forløb)



Spørgsmål eller brug for rådgivning – stort eller småt

Kontakt DKF på 3393 0400 eller dkf@danskkiropraktorforening.dk.

Du kan også kontakte Kiropraktoreernes Videnscenter, din kredsformand eller evt. praksiskonsulent.