

FYSIOTERAPEUTER KAN AFLASTE PRAKTISERENDE LÆGER

Det er lige så sikkert og effektivt, når fysioterapeuter udreder og diagnosticerer patienter med almindelige muskel- og ledlidelser, som når læger gør det.

Af politisk konsulent René Andreasen

Fysioterapeuter kan aflaste de fortravlede praktiserende læger og varetage udredningen og diagnostikken af de mange danskere, som møder op med almindelige muskel- og ledlidelser i almen praksis.

Det er den oplagte konklusionen, man kan drage af et nyt systematisk review.ⁱ

Ens resultater og sikkerhed

I det systematiske review har forskerne gennemgået 14 forskellige studier, som sammenligner resultatet af den indsats, som fysioterapeuter og læger udfører over for patienter med almindelige muskel- og ledlidelser.

Vel at mærke i situationer, hvor fysioterapeuter løser den opgave, som læger ellers ville have udført: nemlig udredning og diagnosticering. Der er altså ikke tale om, at fysioterapeuterne fx udfører manuel behandling eller tilbyder målrettet og individuel træning til patienterne.

Studiet viser for det første, at resultatet af indsatsen er på samme høje niveau, uanset om det er læger eller fysioterapeuter, der tager sig af patienter med problemer i muskler og led. Denne konklusion flugter med tidligere undersøgelser, som viser, at fysioterapeuter kender de evidensbaserede guidelines på muskel- og ledområdet mindst ligeså godt som lægerne.ⁱⁱ



Praktiserende læge Mikkel Thusgaard (th.) og fysioterapeut Lasse Lindgren (tv.) har et forbilledligt samarbejde i Lægehuset i Hals. Her bidrager fysioterapeuten med udredning og diagnostik af en del af lægehusets patienter med smerter i muskler og led.

Studiet viser også, at patienterne, der har modtaget udredning og diagnosticering hos en fysioterapeut er mindst ligeså tilfredse, som de patienter, der har været hos en læge.

Lægemanglen kræver svar

Det er velkendt, at der er rift om de praktiserende læger i Danmark. Ifølge en analyse fra de praktiserende lægers organisation har 67 procent af de praktiserende læger nu lukket for flere patienter. Og udviklingen går entydigt den forkerte vej. I 2014 – altså for fire år siden – var det 38 procent af lægerne, der havde lukket for tilgang.ⁱⁱⁱ

Samtidig viser tal fra Statens Institut for Folkesundhed, at op mod hver fjerde konsultation i lægepraksis handler om helt almindelige muskel- og ledlidelser.^{iv}

Derfor er det oplagt, at de praktiserende læger tilknytter fysioterapeuter, som kan overtage en væsentlig del af lægernes konsultationer, mener Danske Fysioterapeuters formand Tina Lambrecht:

”Det nye systematiske review viser, at der ikke er nogen tvivl om, at fysioterapeuter kan løfte opgaven sikkert, fagligt relevant og til patienternes tilfredshed”, siger hun.

Flere praktiserende læger har da også valgt at tilknytte fysioterapeuter til deres praksis. Det gælder fx i lægehuset i Hals, hvor fysioterapeut Lasse Lindgren i vidt omfang står for at udrede og diagnosticere patienter med smerter i muskler og led.

Ifølge den praktiserende læge er samarbejdet en succes:

”Vores samarbejde fungerer upåklageligt, men det kræver, at man bruger tid på at lære hinanden at kende og på at udvikle rammerne for samarbejdet. Til gengæld får man et samarbejde, hvor man som læge bliver aflastet, hvor patienterne får et bedre tilbud, og hvor vi formentlig sparer samfundet penge, fordi nogle patienter fx sparer en tur forbi en reumatolog”, siger praktiserende læge Mikkel Thusgaard.

Uklart økonomisk potentiale

Mens forskerne bag det systematiske review altså ikke er i tvivl om, at fysioterapeuterne kan løfte opgaven, fandt de ikke grundlag for at konkludere om læger eller fysioterapeuter bruger flest ressourcer på at udrede og diagnosticere patienterne. Det vil sige, om læger og fysioterapeuter adskiller sig, når det gælder henvisninger til yderligere udredning,

som fx MR-scanninger og forslag til forskellige behandlingstiltag, som fx medicin eller fysioterapi.

Studierne, som forskerne har gennemgået peger ganske enkelt i forskellige retninger, når det gælder ressourceforbrug. Nogle studier indikerer, at lægerne er flittigst til at bruge flere ressourcer, mens andre viser det modsatte.

Samtidig er der blot et enkelt studie, der har undersøgt spørgsmålet om, hvorvidt det er sundhedsøkonomisk rentabelt at lade fysioterapeuter løfte lægernes opgaver, når det kommer til patienter med almindelige muskel- og ledlidelser.

Konklusionen i dette ene studie var, at det kan være økonomisk rentabelt. Dels fordi lægerne ofte har en højere timeløn, dels fordi fysioterapeuterne i mindre grad henviser patienter til dyre udredninger, som fx MR-scanninger. Men som forskerne bag det systematiske review konkluderer, er et enkelt studie ikke nok til at slutte, at det altid vil være sådan.

Guide til arbejdet i lægepraksis

Danske Fysioterapeuter har lavet en vejledning til fysioterapeuter, der ønsker at arbejde i lægepraksis. Vejledningen berører blandt andet spørgsmål om, hvilke opgaver, man kan varetage, hvem der har ansvaret og hvilke kompetencer, vi mener man bør have.

Du kan finde vejledningen på fysio.dk eller kontakte faglig konsulent Gurli Petersen på gp@fysio.dk eller 33 41 46 56.

ⁱ Marks et al (2017), *Substitution of doctors with physiotherapists in the management of common musculoskeletal disorders: a systematic review*, *Physiotherapy* 103, 2017.

ⁱⁱ Se Bishop et al (2008), *How does the self-reported clinical management of patients with low back pain relate to the attitudes and beliefs of health care practitioners? A survey of UK general practitioners and physiotherapists*, *Pain* 135, 187–195 og Cottrell et al (2010), *The attitudes, beliefs and*

behaviours of GPs regarding exercise for chronic knee pain: a systematic review, *BMC Family Practice*.

ⁱⁱⁱ PLO Analyse (2017), *2/3 af landets læger har nu lukket for flere patienter*, PLO 11. september 2017.

^{iv} Sundhedsstyrelsen (2015), *Sygdomsbyrden i Danmark – sygdomme*, Statens Institut for Folkesundhed.