

MERE FYSIOTERAPI GIVER KORTERE INDLÆGGELSER

Patienterne får det bedre, og de bliver udskrevet hurtigere, hvis de får mere fysioterapi under deres indlæggelse. Det viser nyt systematisk review.

Af politisk konsulent René Andreasen

Hvis patienter indlagt på hospitalerne får 12-13 minutter mere fysioterapi om dagen, vil de i gennemsnit forlade hospitalet tre dage tidligere end ellers, og deres fysiske tilstand vil være bedre. Det er konklusionen i et nyt systematisk reviewⁱ.

Forskerne bag reviewet har gennemgået 27 internationale forskningsartikler, som har undersøgt værdien af at tilbyde mere fysioterapi til patienter indlagt på et sygehus. Artiklerne bygger på forsøg, som til sammen har inkluderet 3.262 personer, som har været indlagt af en række forskellige årsager, herunder neurologiske diagnoser, hjertekarsygdomme og muskel- og ledlidelser. 24 ud af de 27 artikler baserer sig på randomiserede og kontrollerede forsøg (RCT).

Mere af det samme

I de inkluderede studier har en kontrolgruppe fået det sædvanlige fysioterapeutiske behandlingstilbud, mens interventionsgruppen har modtaget det samme tilbud, men blot fået det i længere tid.

Nogle patienter i interventionsgrupperne har fået længere behandlingssessioner, mens andre har fået flere behandlinger. Patienterne i interventionsgrupperne har altså ikke modtaget andre former for fysioterapi som led i det udvidede tilbud. De har blot fået mere af det samme.

Forfatterne bag reviewet har beregnet, at patienterne i kontrolgrupperne i gennemsnit har modtaget fysioterapi i 28 minutter dagligt, mens patienter i interventionsgrupperne i gennemsnit har



modtaget fysioterapi i 40 minutter dagligt. Interventionsgruppen har altså modtaget fysioterapi i et omfang, som var omkring 45 procent større end kontrolgruppen.

Bedre fysisk

De gennemgåede studier viser, at patienterne, som fik mere fysioterapi, fik det væsentligt bedre end kontrolgruppen.

Patienterne, som fik det udvidede tilbud, oplevede en signifikant forbedring af deres evne til egenomsorg.ⁱⁱ De oplevede også en forbedring af deres basismobilitet, så de fx var bedre i stand til at rejse sig eller flytte sig under forskellige hverdagsaktiviteter.ⁱⁱⁱ

Kortere indlæggelse

Den bedre fysiske tilstand betød, at patienterne kunne udskrives tidligere.

Særligt godt gik det for de subakutte patienter, som i gennemsnit var indlagt tre dage mindre end tilsvarende patienter.

De akutte patienter oplevede også en forbedring i indlæggelsestiden. Forbedringen var dog mindre, hvilket ifølge forskerne skyldes, at de akutte patienter var indlagt i kortere tid end de subakutte. Det

begrænser selvsagt muligheden for at forkorte indlæggelsestiden.

Ufarligt

Man kunne få den tanke, at det er farligt for indlagte patienter at deltage i fysioterapeutisk behandling i større omfang end i dag. De er jo indlagt på hospitalet, fordi de fejler noget alvorligt.

Der er imidlertid *intet* der tyder på, at det er farligt for patienterne. Tværtimod. I reviewet adskilte kontrol- og interventionsgrupperne sig ikke, når det gjaldt antallet af patienter, der oplevede utilsigtede hændelser eller som døde i løbet af den undersøgte periode.

Økonomisk potentiale

Mere fysioterapi kan altså føre til, at patienterne opnår større selvstændighed end ellers, og at de kan udskrives tidligere. Det er nærliggende at overveje, om der, udover de store menneskelige gevinster, også er en økonomisk gevinst at hente på disse resultater.

Ifølge et australsk studie^{iv}, som netop har set nærmere på de økonomiske aspekter, er der 'med stor sandsynlighed' et økonomisk potentiale i mere fysioterapi.

Ifølge forfatterne bag studiet, skyldes det økonomiske potentiale især, at patienterne kan udskrives tidligere og at deres risiko for at blive genindlagt er mindre, når de har modtaget mere fysioterapi.

ⁱ Peiris (2018), *Additional Physical Therapy Services Reduce Length of Stay and Improve Health Outcomes in People With Acute and Subacute Conditions: An updated Systematic Review and Meta-analysis*, *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*.

ⁱⁱ Egenomsorgen blev vurderet ved hjælp af en række forskellige instrumenter, herunder The Functional Independence Measure og Barthel Index.

ⁱⁱⁱ Basismobiliteten blev vurderet ved hjælp af fysiske aktivitetsmål, som Timed Up and Go og Rivermead Mobility Index.

Uhensigtsmæssig udvikling på sygehusene

De nye forskningsresultater bør føre til handling. Det mener Tina Lambrecht, der er formand for Danske Fysioterapeuter:

"De seneste mange år er antallet af patienter på landets sygehuse bare steget. Samtidig er der blevet færre fysioterapeuter. Det er ikke godt for patienterne. Det ved fysioterapeuterne på hospitalerne godt, men nu har vi altså også forskernes ord for, at det ikke er nogen god idé at skære ned på fysioterapien", siger hun og henviser til flere tidligere undersøgelser blandt de hospitalsansatte fysioterapeuter, som blandt andet viser, at fysioterapeuterne har svært ved at give patienterne de tilbud, som terapeuternes faglighed tilsiger.^v

Ifølge Tina Lambrecht bekræfter de nye forskningsresultater, at der er brug for at øge normeringen på landets hospitaler:

"Jeg kan kun opfordre landets hospitaler til at drage nytte af forskningsresultaterne. Det vil både gavne patienterne og hospitalernes økonomi," siger hun.

^{iv} Brusco (2014), *Are weekend inpatient rehabilitation services value for money? An economic evaluation alongside a randomized controlled trial with a 30 day follow up*, *BMC Medicine* 2015 og Brusco (2015), *Is cost effectiveness sustained after weekend inpatient rehabilitation? 12 month follow up from a randomized controlled trial*, *BMC Health Serv Res*.

^v Se fx her: <https://www.fysio.dk/fysioterapeuten/arkiv/nr.-7-2017/fysioterapeuter-pa-sygehuse-er-under-hardt-pres>