



Ofte stillede spørgsmål til udbydere af sundhedsforsikringer om de nye strukturerede forløb

Hvad er strukturerede forløb?

De strukturerede forløb er en række fysioterapeutiske ydelser vedrørende undersøgelse, behandlinger og opfølgning indenfor en bestemt periode. Det er forudsat, at patienten får den fagligt set nødvendige behandling i det strukturerede forløb, hverken mere eller mindre. Derfor er der ikke sat konkrete antal af behandlinger ind i de strukturerede forløb.

Ud fra evidens er der opdaterede faglige anbefalinger. Med udgangspunkt i de faglige anbefalinger er fastlagt forløb, som indeholder: rammer for indhold i behandlingen, patientuddannelse og træning, ydelsesnumre, diagnosekodning, dataindsamling gennem spørgeskemaer og testresultater ved start og slut med henblik på effektevaluering m.v.

De strukturerede forløb bygger på erfaringerne fra GLA:D¹-forløbene og tilbydes til nogle af de samme diagnosegrupper som GLA:D-forløbene. Derudover er der yderligere tre strukturerede forløb til patientgrupperne nerverodspåvirkning i henholdsvis nakke og lænd, samt lumbal spinalstenose.

De strukturerede forløb er udviklet og udrullet i hele fysioterapipraksis under praksisoverenskomsten².

Læs mere her: [Strukturerede forløb – ekm.dk](https://www.ekm.dk/strukturerede-forloeb)

For hvilke patientgrupper har man indført strukturerede forløb?

Med relevans for sundhedsforsikringerne er pr. 1. september 2025 via den landsdækkende praksisoverenskomst for almen fysioterapi indført strukturerede forløb for følgende diagnosegrupper:

- Primære smerter i lænderyggen
- Artrose i knæ og hofte
- Nerverodspåvirkning i lænderyggen
- Nerverodspåvirkning i nakken
- Lumbal spinalstenose

Hvorfor er de strukturerede forløb indført?

De strukturerede forløb er indført med henblik på at sikre en ensartet behandling af faglig høj kvalitet på alle fysioterapiklinikker med overenskomst. Forløbene fungerer både som en ramme for behandlingen, men har samtidig et stærkt fokus på at klæde patienten på til i fremtiden at kunne håndtere sin egen situation bedst muligt i hverdagen (patientuddannelse).

¹ GLA:D står for "Godt Liv med Artrose i Danmark". GLA:D tilbydes til patientgrupperne artrose i knæ og hofte, samt langvarige eller tilbagevendende lænderygssmerter. Konceptet – som man som behandler kan opnå certificering i – består af tre dele: 1) Uddannelse af fysioterapeuter, 2) Træning og patientuddannelse til patienter og 3) Registrering af patientdata i det nationale GLA:D-register.

² Praksisoverenskomsten er en flerårig aftale mellem Danske Fysioterapeuter og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om offentlige tilskud til fysioterapeutiske klinikkers patientbehandling. I aftalen er beskrevet rammer, vilkår, ydelser og honorar for, hvordan der kan opnås tilskud



Hvad er patientuddannelsen, som er indført i de strukturerede forløb?

Uddannelse af patienten skal medvirke til at forbedre patienternes sundhedsvaner, sygdomsforståelse, smertehåndtering, egenhåndtering og motivere patienten til forståelse af fysisk aktivitet og træning som væsentlige elementer i behandling og håndteringen af deres situation. Da man ved, at mange problematikker enten er kroniske eller tilbagevendende, skal patientuddannelsen bidrage til at patienten får strategier til, hvordan patienten bedst muligt håndterer sin situation fremadrettet.

Hvad er de nye strukturerede forløb i forhold til GLA:D-forløb?

I GLA:D har man valgt at tilbyde neuromotorisk træning med konkrete øvelser som træningsindsats. Litteraturen beskriver dog ikke, at noget træning nødvendigvis er bedre end andet. Derfor kan man som fysioterapeut - i samarbejde med patienten - godt planlægge andre træningsindsatser, hvis det giver mere mening i det aktuelle behandlingsforløb. Omvendt - hvis det vurderes relevant - vil man også kunne tilbyde GLA:D i de strukturerede forløb.

Selve behandlingen i GLA:D er ikke helt ensartet til de to grupper henholdsvis ryg og samt knæ/hofte, men fælles for dem er, at den består af evidensbaseret behandlingsindsatser: patientuddannelse og træning, som er tilpasset den enkeltes funktionsniveau - ligesom alle de strukturerede forløb.

For at kunne tilbyde GLA:D forløb skal fysioterapeuten have deltaget på GLA:D uddannelsen og indrapportere data til GLA:D-registret. Dette er ikke et krav i de strukturerede forløb, hvor der er selvstændige krav om dataopsamling og test og hvor det udviklede materiale er tiltænkt at sikre fysioterapeuternes viden og kompetencer.

Læs mere her: [Godt Liv med Artrose i Danmark](#))

Hvad bygger de strukturerede forløb på?

De strukturerede forløb står på erfaringer fra GLA:D-forløbene og kiropraktorpraksis med lignende strukturerede forløb. Derudover er der udviklet opdaterede faglige anbefalinger, som er baseret på den nyeste viden fra kliniske retningslinjer, oversigtsartikler, kliniske afprøvninger og kliniske erfaringer. Forløbene indeholder derfor evidensgrundlaget for den fysioterapeutiske undersøgelse, kliniske vurdering, monitorering og behandling til de aktuelle patientgrupper.

Kan behandlere, der har udført GLA:D-forløb også udføre strukturerede forløb?

Ja, alle praktiserende fysioterapeuter under praksisoverenskomsten skal kunne tilbyde de strukturerede forløb.

Det er muligt, at fysioterapeuten kan tilbyde GLA:D i det strukturerede forløb, altså hvor fysioterapeuten også bruger ydelserne fra det strukturerede forløb. I de strukturerede forløb for patienter med artrose i knæ/hofte og primære smerter i lænderyggen definerer overenskomstens parter ikke præcis, hvilke konkrete øvelser eller hvilken patientuddannelse, som skal tilbydes patienterne i de konkrete forløb. Det er således muligt at tilbyde andre koncepter som f.eks. GLA:D-træning og patientuddannelse, hvis man som fysioterapeut i samarbejde med patienten vurderer, at det er relevant i en behandlingsplan.



Hvorfor skal der udfyldes spørgeskemaer i strukturerede forløb

I forbindelse med de strukturerede forløb skal der udfyldes spørgeskema og test i en database (PROF). I selve behandlingsforløbet kan patientens svar bruges til faglige vurderinger, justeringer og opfølgning på behandlingsplan. Derudover er det tanken, at det med tiden skal bruges til effektmål, kvalitetsudvikling og forskning.

Hvor mange behandlingsydelser gives i et struktureret forløb?

Der er ikke fastsat et bestemt antal behandlinger i de strukturerede forløb. I forløb for artrose i knæ og hofte samt forløb for primære smerter i lænderyggen er det beskrevet, at der som udgangspunkt skal gives 12-16 træningsydelser for at opnå optimal effekt. Det er dog op til fysioterapeutens faglige vurdering af, hvad der vil være gavnligt for patienten. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt med flere træningsydelser, og i andre tilfælde kan det være tilstrækkeligt for patienten at modtage færre ydelser ved selv at stå for mere af træningen. Dog er der antalsmæssige begrænsninger på bestemte ydelser i de strukturerede forløb, f.eks. vedr. undersøgelse, patientuddannelse og opfølgning.

Kan der gives supplerende ydelser i forlængelse af de strukturerede forløb?

Ja, i nogle tilfælde kan det være fagligt nødvendigt, at patienten modtager flere ydelser efter afslutning af det strukturerede forløb. I så tilfælde anvendes praksisoverenskomstens "almindelige" ydelser til det.

Er et struktureret forløb dyrere end et GLA:D-forløb?

Ikke nødvendigvis – det kan være ligeså dyrt, billigere og dyrere. Det kommer an på, hvor mange behandlinger fysioterapeuten fagligt vurderer, at det er nødvendigt at give i det strukturerede forløb.

Hvordan kan de strukturerede forløb være bedre og billigere for pensions- og forsikringsselskabet?

Hvis selskaberne fast bevilliger et bestemt antal behandlinger, som ikke nødvendigvis løser den enkelte patients problem, kan det betyde, at patienten kommer tilbage efterfølgende med behov for yderligere behandlinger. Det er derfor bedre at få løst problemet effektivt og også få indarbejdet de rigtige patientuddannelses- og træningselementer for patienten, der kan vedligeholde effekterne af behandlingen på lang sigt. Hvis forsikringsselskabet forsøger at begrænse behandlingen ved at bevilge et fast antal behandlinger, kan det således på sigt vise sig dyrere, end hvis de strukturerede forløb var blevet igangsat fra start.

Hvem har udviklet de strukturerede forløb?

Det har den uvildige Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM), som er etableret ved aftale mellem praksisoverenskomstens parter, Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fysioterapeuter, og som er finansieret af midler fra overenskomsten. De faglige anbefalinger er udviklet af faglige ressourcepersoner på området. EKM har derudover en tværfaglig referencegruppe, som har været inde over materialet undervejs i udviklingsprocessen.

Hvem har aftalt rammerne for de strukturerede forløb?

De strukturerede forløb bygger på faglige anbefalinger, som er konverteret til strukturerede forløb i EKM. Det er Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fysioterapeuter, som har forhandlet den endelige aftale om, hvilke ydelser og limiteringer, som skal tilbydes under de enkelte strukturerede forløb.

**Hvem betaler tilskudsdelen af honoraret for de strukturerede forløb?**

Tilskudsdelen af honorarerne for ydelser under "almen fysioterapi" (speciale 51) betales af skatteyderne via de offentlige kasser administreret af regionerne. Fysioterapeutiske klinikker under praksisoverenskomsten kan indenfor en fast økonomisk ramme give behandlinger med tilskud til patienter.

Skal alle fysioterapeutklinikker kunne tilbyde strukturerede forløb?

Ja, alle klinikker der er under ydernummersystemet, dvs. modtager tilskud fra det offentlige, skal kunne tilbyde de strukturerede forløb til patienter i målgruppen.

Skal alle fysioterapeutklinikker kunne tilbyde GLAD-forløb?

Nej, det er helt frivilligt for klinikkerne, om man ønsker at opnå GLA:D-certificering og tilbyde GLA:D-forløb til sine patienter.

Kommer der strukturerede forløb for flere patientgrupper?

Ikke i den nuværende overenskomstperiode fra 2024 til 2026. Vi ved endnu ikke, hvad der bliver aftalt for den kommende overenskomstperiode. Udover de strukturerede forløb på det almene fysioterapiområde, bliver der ligeledes udviklet strukturerede forløb ind i ordningen for "vederlagsfri fysioterapi" (speciale 62). Her handler det om patienter med stroke (slagtilfælde), sclerose, parkinson og kronisk leddegigt. Disse problematikker er dog vederlagsfrie og dermed ikke relevante for sundhedsforsikringerne.

Læs mere her: [Strukturerede forløb – ekm.dk](https://www.ekm.dk/tema/strukturere-forloeb)