

1. Oplysninger om sikrede/problem

Sikredes navn		Personnr.
Sikredes adresse	Postnr. og by	
Diagnose og diagnosegruppe	Statusredegørelse (Vederlagsfri fysioterapi) Blanketten opbevares hos fysioterapeuten under behandlingsforløbet og hos sikrede i behandlingsfrie perioder	
Funktionsproblem		
<input type="checkbox"/> Uden svært fysisk handicap (Progressiv sygdom)		<input type="checkbox"/> Svært fysisk handicap

2. Undersøgelse

Delproblemer (Prioriteret)	Forslag til løsning
1.	
2.	
3.	
Bemærkninger	

3. Mål for indsatsen (I forhold til funktionsproblem i afsnit 1)

	1. Forhale forværring af problem	2. Standse forværring af problem	3. Mindske problem	4. Mindske problem væsentligt	5. Løse problem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemærkninger					

4. Resultat af indsatsen (I forhold til funktionsproblem i afsnit 1)

0. Ingen påvirkning af problem	1. Forhalet forværring af problem	3. Standset forværring af problem	3. Mindsket problem	4. Mindsket problem væsentligt	5. Løst problem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemærkninger					

5. Indstilling (Udfyldes af fysioterapeut i samarbejde med sikrede. Se kriterier og limitering for vederlagsfri fysioterapi på bagsiden)

1. Afslutter vederlagsfri fysioterapi	2. Fortsættelse af vederlagsfri fysioterapi	3. Behandling i andet regi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrundelse for indstillingen relateret til patientens funktionstab		
Den henvisende læges vurdering		
<input type="checkbox"/> Enig i fysioterapeutens indstilling	<input type="checkbox"/> Uenig i fysioterapeutens indstilling	
Evt. bemærkninger		

Fysioterapeut

Dato og underskrift

Sikrede

Dato og underskrift

Læge

Dato og underskrift

Valg af behandler

Personer, der er lægehenvist til vederlagsfri fysioterapi, kan vælge frit mellem at modtage vederlagsfri fysioterapi hos fysioterapeut og ridefysioterapeut i praksissektoren, eller et eventuelt tilbud i kommunalt regi.

Personkreds

Vederlagsfri fysioterapi

Kriterier for ordningen fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning om vederlagsfri fysioterapi til personer 1) med svært fysisk handicap og 2) uden fysisk handicap med progressiv sygdom.

Kriterier for personer med svært fysisk handicap

Personen har et svært fysisk handicap og har en diagnose som indgår i nedenstående diagnoseliste, jf. også bilag 2 i Sundhedsstyrelsens vejledning. Tilstanden skal være varig (over 5 år).

Kriterier for personer uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom

Personen har ikke et svært fysisk handicap, men en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom og har en diagnose, der er omfattet af diagnoselisten, og som samtidig klassificeres som progressiv sygdom. Disse diagnoser er markeret med koden *) i nedenstående diagnoseliste. Tilstanden skal være varig (over 5 år).

Det er et krav at diagnosen er stillet af relevant speciallæge.

1. Medfødte eller arvelige sygdomme

- | | | | |
|---|---|--|--|
| A. Spastisk lammelse (cerebral parese) | G. Chorea Huntington *) | K. Andre medfødte eller arvelige sygdomme med motoriske handicaps som fx adrenoleukodystrofi, Spielmeyers-Vogts syndrom, familiær amyloidose *) | O. Arvelige bindevævssygdomme som fx. osteogenesis imperfecta, Marfans syndrom, Ehlers Danlos syndrom, Morquios syndrom |
| B. Rygmarvsbrok (spina bifida) | H. Hereditære neuropatier *) | L. Kongenit hofte luksation | P. Blødersygdom |
| C. Infantil hydrocephalus | I. Muskeldystrofi og andre medfødte eller arvelige muskelsygdomme *) | M. Idiopatisk skoliose med Cobbs vinkel større end 20 grader *) | Q. Cystisk fibrose |
| D. Tuberøs sklerose *) | J. Primær dystoni *) | N. Arthrogryposis multiplex congenita *) | R. Hæmokromatose *) |
| E. Neurofibromatosis Recklinghausen *) | | | S. Primært lymfødem *) |
| F. Hereditære ataksier og paraplegier, herunder Friedrichs ataksi *) | | | |

2. Erhvervede neurologiske sygdomme

- | | | | |
|--|---|--|--|
| A. Følger efter hjerne-, rygmarvs- og hjerneindebetændelse (encephalitis, myelitis, meningitis) | E. Følger efter andre kredsløbs-sygdomme i hjerne og rygmarv | H. Primære og sekundære dystonier, herunder torticollis spasmodica *) | L. Mono- og polyneuropatier og plexopatier *) |
| B. Neurologiske kompl. til AIDS | F. Følger efter iskæmisk eller anoksisk hjerneskade | I. Dissemineret sklerose og andre demyeliniserende sygdomme *) | M. Hemi-, tetra- og paraplegier |
| C. Følger efter poliomyelitis | G. Parkinsons sygdom og andre sygdomme i hjernens basale ganglier *) | J. ALS, amyotrof lateral sklerose *) | N. Hydrocefalus |
| D. Følger efter hjerneblødning (apoplexia cerebri incl subarachnoidalblødning) | | K. Myastenia gravis *) | O. Syringomyeli *) |
| | | | P. Følger efter hjerne- og rygmarvs-svulster |

3. Fysiske handicap som følge af ulykke

- | | | |
|--|--|--|
| A. Hemi/para- eller tetraplegi efter læsion af hjerne eller rygmarv | B. Større amputationer (Bortset fra ablatio mammae) | C. Andre varige og omfattende lammelser |
|--|--|--|

4. Nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme

- | | | | |
|--|----------------------------|---|--------------------------|
| A. Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit) *) | B. Psoriasisgigt *) | D. Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, morbus Sjögren, morbus Reiter *) | E. Sclerodermi *) |
| C. Morbus Bechterew *) | | | |

Limiteringsbestemmelser

Vederlagsfri fysioterapi

Personer med svært fysisk handicap

Vederlagsfri fysioterapi til personer med svært fysisk handicap gives i videst muligt omfang som holdtræning. En henvisning gælder for 12 måneder og kan, hvis der er behov herfor, fornyes for 12 måneder ad gangen.

Personer uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom

Henvisninger til vederlagsfri fysioterapi til personer uden svært fysiske handicap med progressiv sygdom gives primært som holdtræning jf. Sundhedsstyrelsens vejledning. En henvisning gælder for 12 måneder og kan, hvis der er behov herfor, fornyes for 12 måneder ad gangen.

Der kan undtagelsesvist gives individuel behandling begrundet i et fagligt behov hos patienten.