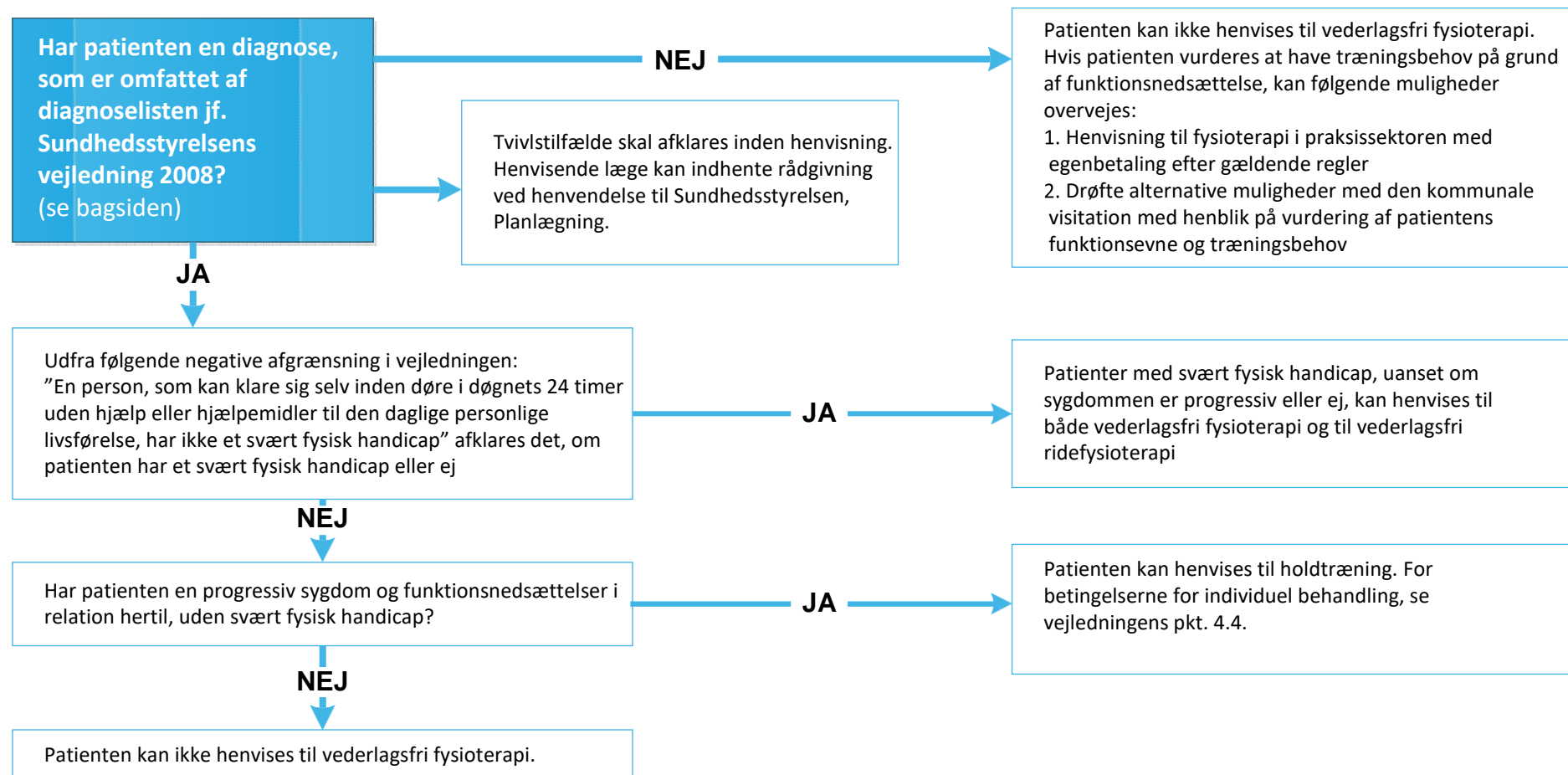


GUIDE TIL HENVISNING TIL VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI



- Elektronisk henvisning skal anvendes
- Det er henvisende læges ansvar at afklare henvisningsgrundlaget
- Henvisende læge kan få rådgivning hos:
Sundhedsstyrelsen, Planlægning – 72 22 74 00, mail: plan@sst.dk
Rådgivning gives til henvisende læger og myndigheder, ikke til patienter og pårørende

Sundhedsstyrelsens vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi – 2008
[Http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2008/Plan/Fysio/VejlVederlagsfriFysioterapi_4jul08.pdf](http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2008/Plan/Fysio/VejlVederlagsfriFysioterapi_4jul08.pdf)

Diagnoser der er omfattet af ordningen om vederlagsfri fysioterapi

1. Medfødte eller arvelige sygdomme			
<i>Neurologiske sygdomme (medfødte eller arvelige)</i>			
Kode	Diagnose	Progressiv sygdom ¹	
		Ja	Nej
1.A	Spastisk lammelse (cerebral parese)		X
1.B	Rygmarvsbrok (spina bifida)		X
1.C	Infantil hydrocephalus		X
1.D	Tuberøs sklerose	X	
1.E	Neurofibromatosis Recklinghausen	X	
1.F	Hereditære ataksier og paraplegier, herunder Friedrichs ataksi	X	
1.G	Chorea Huntington	X	
1.H	Hereditære neuropatier	X	
1.I	Muskeldystrofi og andre medfødte eller arvelige muskelsygdomme	X	
1.J	Primær dystoni	X	
1.K	Andre medfødte eller arvelige sygdomme med funktionsnedsættelser som fx adreno-leukodystrofi, Spielmeyer-Vogts syndrom, familær amyloidose	X	

<i>Knogle-, led- og bindevævssygdomme (medfødte eller arvelige)</i>			
1.L	Kongenit hofteluksation		X
1.M	Idiopatisk skoliose med Cobbs vinkel større end 20 grader	X ²	
1.N	Arthrogryposis multiplex congenita	X ³	
1.O	Arvelige bindevævs-sygdomme som fx osteogenesis imperfecta, Marfans syndrom, Ehlers Danlos syndrom, Morquios syndrom		X ⁴

<i>Andre sygdomme (medfødte eller arvelige)</i>			
1.P	Blødersygdom		X
1.Q	Cystisk fibrose		X
1.R	Hæmokromatose	X	
1.S	Primært lymfødeme	X	

2. Erhvervede neurologiske sygdomme			
2.A	Følger efter hjerne, rygmarvs- og hjernehindebetændelse (encephalitis, myelitis, meningitis)		X
2.B	Neurologiske komplikationer til AIDS		X
2.C	Følger efter poliomyelitis		X ⁵
2.D	Følger efter hjerneblødning (apopleksia cerebri inkl. subarachnoidalblødning)		X
2.E	Følger efter kredsløbs-sygdomme i hjerne og rygmarv		X
2.F	Følger efter iskæmisk eller anoksisk hjerneskade		X
2.G	Parkinsons sygdom og andre sygdomme i hjernens basale ganglier	X	
2.H	Primære og sekundære dystonier, herunder torticollis spasmodica	X	
2.I	Dissemineret sklerose og andre demyeliniserende sygdomme	X	
2.J	ALS, amyotrofisk lateral sklerose	X	
2.K	Myastenia gravis	X	
2.L	Mono- og polyneuropatier og pleksopatier	X ⁶	
2.M	Hemi-, tetra- og paraplegier		X
2.N	Hydrocephalus		X
2.O	Syringomyeli	X	
2.P	Følger efter hjerne- og rygmarvssvulster		X

3. Fysiske handicap som følge af ulykke			
3.A	Hemi-, para- eller tetraplegi efter læsion af hjerne eller rygmarv		X
3.B	Større amputationer (som følge af ulykke og utilsigtet hændelse på sygehus)		X
3.C	Andre varige og omfattende lammelser (som følge af ulykke)		X

4. Nedsættelse af ledfunktion og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme			
4.A	Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit)	X	
4.B	Psoriasisgigt	X	
4.C	Morbus Bechterew	X	
4.D	Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, Morbus Sjögren, Morbus Reiter	X	
4.E	Sclerodermi	X	

¹ Diagnoseerne er klassificerede, som værende enten progressiv sygdom eller ikke progressiv sygdom. Patienter, som har progressiv sygdom, uden svært fysisk handicap, skal opfattes som én gruppe, mens den anden gruppe omfatter alle med svært fysisk handicap – uanset hvordan sygdommen er klassificeret.

² Kun progressiv i teenageårene. Der skal foreligge relevant speciallægeerklæring med henblik på afklaring af progressiv sygdom.

³ Ikke alle er progressive. Der skal foreligge relevant speciallægevurdering med henblik på afklaring af progressiv sygdom.

⁴ Der kan være betydelig variation mellem sygdommene i denne gruppe. Der skal foreligge relevant speciallægevurdering med henblik på afklaring af progressiv sygdom.

⁵ Post-polio syndrom er en selvstændig progressiv sygdom, som kun rammer personer, der tidligere har haft polio. Post-polio syndrom er en progressiv sygdom, mens følgerne af poliomyelitis ikke er klassificerede som progressiv sygdom.

⁶ Ikke alle er progressive. Der skal foreligge relevant speciallægevurdering med henblik på afklaring af progressiv sygdom.