

Eksempler på patienter med lumbal spinalstenose i strukturerede forløb

I det følgende finder du eksempler på to forløb, og forslag til indhold i de forskellige konsultationer. Eksemplerne er ikke udtømmende, og vi henviser til beskrivelsen af de strukturerede forløb og de faglige anbefalinger for yderligere inspiration.

Forløb 1. Patient med lumbal spinalstenose (fluktuerende symptomer)	
Patientcase: Forløb over 12 uger – behandling, træning og patientuddannelse iværksættes og patienten oplever at kunne håndtere smerter og symptomer til et tilfredsstillende niveau.	Patient på 72 år med periodevise smerter i lænden og ned i især i underbenet. Symptomerne fluktuerer meget. Når symptomerne er værst, har patienten svært ved at gå længere distancer og svært ved at stå gennem længere tid (> 20min.) Har til tider kramper og tyngdefornemmelse i benene.
Forundersøgelse (0251) Eller ved patient i aktuelt behandlingsforløb der overgår til struktureret forløb: Forundersøgelse i aktuelt behandlingsforløb (0252)	- Patienten udfylder spørgeskemaer inden consultation: Zürich Claudication Questionnaire (ZCQ), Oswestry Disability Questionnaire (ODI) og Numeric Pain Rating Scale (NPRS) - Sikre at patienten opfylder kriterierne for det strukturerede forløb gennem en diagnostisk vurdering, herunder screening for alvorlig patologi, social påvirkning og livsstilsfaktorer - Anamnese og undersøgelse med grundig afdækning af funktionsbegrænsninger fx dagligdag, fritid, søvn, jobmæssigt og kortlægning af patientens viden om diagnosen og fremtidsudsigterne - Obs for comorbiditeter da PT ofte er > 65 år - Grundig klinisk undersøgelse inklusive neurologisk undersøgelse. Obs. cauda equina - Kliniks undersøgelse og test fx 40m gangtest - Vurdering, mål og plan – opstil mål med Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) - Fælles beslutning om målsætninger og det videre forløb - Opstarte behandling (øvelser, aflastende stillinger) - Evt. manuel behandling

Individuel konsultation: Superviseret træning eller manuel behandling (0257)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Vurdering af behandlingsforløb og mål - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi og aflastende stillinger - Smertestillende medicin kan overvejes i samarbejde med egen læge - Evt. manuel behandling
Holdkonsultation: Superviseret træning (0256)	- Kan bruges i stedet for (0257), hvis klinikken har en tilstrækkelig mængde patienter med lignende problematik
Statuskonsultation efter 4 uger (0254)	- Opfølgning på smerteniveau og funktionsnedsættelser - Opfølgning på neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi
Individuel konsultation: Superviseret træning eller manuel behandling (0257)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi og aktiviteter - Smertestillende medicin kan overvejes i samarbejde med egen læge - Evt. manuel behandling
Holdkonsultation: Superviseret træning (0256)	- Kan bruges i stedet for (0257), hvis klinikken har en tilstrækkelig mængde patienter med lignende problematik
Sidste statuskonsultation efter 12 uger (0255)	- Vurdering af effekt ved spørgeskemaer ZCQ, ODI og PSFS - Tilrettelægge den videre træning, og informere om forebyggelse af tilbagefald og håndtering ved tilbagevendende symptomer - Opfølgning på funktionstest - Har den lokale kommune et forebyggelsestilbud som patienten kunne have gavn af at fortsætte i? - Motivere patienten for egenhåndtering fremover - Epikrise til egen læge

	- Informere om mulig opfølgingskonsultation ved behov. Her skal overenskomstens almindelige ydelsesnumre anvendes.
--	--

Forløb 2. Patient med lumbal spinalstenose med konstante symptomer	
Patientcase: Forløb over 4-12 uger – behandling, træning og patientuddannelse iværksættes, men der er ingen ændring eller let forværrede symptomer.	Patient på 68 år med varierende, men konstante smerter i lænden og ned i især i crus-området. Patienten kan kun gå <5min, og stå <2min. Der er ofte kramper og tyngdefornemmelse i benene, og der er forstyrret følesans lateralt på crus.
Forundersøgelse (0251) Eller ved patient i aktuelt behandlingsforløb der overgår til struktureret forløb: Forundersøgelse i aktuelt behandlingsforløb (0252)	- Patienten udfylder spørgeskemaer inden consultation: Zürich Claudication Questionnaire (ZCQ), Oswestry Disability Questionnaire (ODI) og Numeric Pain Rating Scale (NPRS). - Sikre at patienten opfylder kriterierne for det strukturerede forløb gennem en diagnostisk vurdering, herunder screening for alvorlig patologi, social påvirkning og livsstilsfaktorer - Anamnese og undersøgelse med grundig afdækning af funktionsbegrænsninger fx dagligdag, fritid, søvn og evt. jobmæssigt, samt kortlægning af patientens viden om diagnosen og fremtidsudsigterne - Obs. for comorbiditeter da PT ofte er > 65 år - Grundig klinisk undersøgelse inklusive neurologisk Obs cauda equina - Klinisk undersøgelse og test fx 30s. rejse/sætte sig test eller 40m gangtest - Vurdering, mål og plan: lænd og bensmerter (NPRS) – opstil mål med PSFS - Fælles beslutning om målsætninger og det videre forløb - Instruktion i træning og progression af træning

Individuel konsultation: Superviseret træning eller manuel behandling (0257)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi - Smertestillende medicin kan overvejes i samarbejde med egen læge - Evt. manuel behandling
Holdkonsultation: Superviseret træning (0256)	- Kan bruges i stedet for (0257), hvis klinikken har en del af denne type patienter.
Statuskonsultation efter 4 uger (0254)	- Opfølgning på smerteniveau og funktionsnedsættelser - Opfølgning på neurologisk undersøgelse - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi - Korrespondancebrev til egen læge med overvejelser omkring videre udredning a) rygcenter b) kirurgisk vurdering (MR-skanning)
Sidste statuskonsultation efter 12 uger (0255)	- Følge op på, at patienten er kommet til videre udredning - Orienter om eventuelle kommunale træningstilbud, som patienten kunne have gavn af at fortsætte i efter vurdering på Rygcenter/kirurgi - Epikrise til egen læge - Information om mulig opfølgningskonsultation ved behov. Her skal overenskomstens almindelige ydelsesnumre anvendes.