

Eksempler på patienter med nerverodspåvirkning i lænd/nakke i strukturerede forløb

I det følgende finder du eksempler på tre 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 lumbale smerter og nerverodspåvirkning (moderate bensmerter)	
Patientcase: Forløb over 8 uger – behandling, træning og patientuddannelse iværksættes og symptomerne aftager løbende.	Patient på 46 år med moderate smerter ned bag på låret og underbenet og snurrende fornemmelser ud i storetåen. Udviklede sig over få dage fra hvad, der startede som et hold i ryggen.
Forundersøgelse (0241) Eller ved patient i aktuelt behandlingsforløb der overgår til struktureret forløb: Forundersøgelse i aktuelt behandlingsforløb (0242)	- Patienten udfylder spørgeskemaer inden konsultation: 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 jobmæssigt, fritid, søvn, og kortlægning af patientens viden om diagnosen og fremtidsudsigterne - Grundig klinisk undersøgelse inklusive neurologisk undersøgelse. Obs cauda equina. - Vurdering, mål og plan: lænd og bensmerter (NRPS for begge) – opstil mål med Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) - Fælles beslutning om målsætninger og det videre forløb - Instruktion i træning og progression af træning
Individuel konsultation: Supervisoret træning eller manuel behandling (0247) (efter behov)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning på neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi

Holdkonsultation: Superviseret træning (0246)	- Kan bruges, hvis klinikken har en tilstrækkelig mængde patienter med lignende problematik
Statuskonsultation efter 2 uger (0243)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Evt. korrespondancebrev til egen læge med en status på symptomer - Justering af øvelsesterapi
Individuel konsultation (0247)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi
Holdkonsultation: Superviseret træning (0246)	- Kan bruges, hvis klinikken har en tilstrækkelig mængde patienter med lignende problematik
Statuskonsultation efter 4 uger (0244)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning på neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi
Sidste statuskonsultation efter 8 uger (0245)	- Vurdering af effekt ved spørgeskemaer ODI, NRPS og PSFS - Tilrettelægge den fremadrettede træning, og informere om forebyggelse af tilbagefald og håndtering ved tilbagevendende symptomer - Opfølgning på neurologisk undersøgelse - Har den lokale kommune et forebyggelsestilbud som patienten kunne have gavn af at fortsætte i? - Motivere patienten for egenhåndtering fremover - Informere om mulighed for opfølgningskonsultation. Her skal overenskomstens almindelige ydelsesnumre anvendes - Epikrise til egen læge

Forløb 2. Patient med nerverodspåvirkning i lænden og bensmerter, hvor der er markant forværring af symptomer over første og anden uge i forløbet. (Kunne også dreje sig om nerverodspåvirkning i nakken med armsmerter)	
Patientcase: Forløb over 1-3 uger – behandling, træning og patientuddannelse iværksættes, men symptomerne forværres og kraftnedsættelsen progredierer.	Patient på 50 år kommer med markante smerter i underben og fod. Patienten er flere gange inden for de sidste dage snublet over dørtrin. Patienten sover dårligt og har mange smerter, når vedkommende vender sig. Har svært ved at finde stillinger, hvor symptomerne lindres.
Forundersøgelse (0241) Eller ved patient i aktuelt forløb der overgår til struktureret forløb: Forundersøgelse i aktuelt behandlingsforløb (0242)	- Patienten udfylder spørgeskemaer inden konsultation: 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 jobmæssigt, fritid, søvn, samt kortlægning af patientens viden om diagnosen og fremtidsudsigterne - Grundig klinisk undersøgelse inklusive neurologisk undersøgelse. Obs. på cauda equina - Vurdering, mål og plan: lænd og bensmerter (NRPS for begge – opstil mål med Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) - Fælles beslutning om målsætninger og det videre forløb - Opstarte behandling (øvelser, aflastende stillinger)
Individuel konsultation: Superviseret træning eller manuel behandling (0247)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Vurdering af behandlingsforløb og mål - Patientuddannelse og egenhåndtering - Overvej henvisning tilbage til egen læge eller hospital. Korrespondancebrev til egen læge om obs. for progredierende nerverodstryk - Justering af øvelsesterapi og aflastende stillinger
Statuskonsultation efter 2 uger (0243)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning på neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi

	- Henvisning tilbage til egen læge, for videre udredning på Rygcenter eller hospital - Korrespondancebrev til egen læge om det akutte aspekt i at tilse patienten
Statuskonsultation efter 4 uger (0244)	- Er patienten kommet til yderligere udredning/vurdering - Status på symptomer - Epikrise til egen læge da patienten er sendt videre systemet

Forløb 3. Patient med lette nakkesmerter og milde tegn på nerverodspåvirkning	
Patientcase: Forløb over 8 uger – behandling, træning og patientuddannelse iværksættes og symptomerne aftager hurtigt. Patienten udviser ingen tegn på fear-avoidance og udviser kompetent egenhåndtering.	Patient på 48 år med lette smerter i nakken og lateralt på underarmen samt lejlighedsvis paræstesier ud i tommel og pegefinger. Symptomerne er kommet snigende over en uges tid.
Forundersøgelse (0231) Eller ved patient i aktuelt behandlingsforløb der overgår til struktureret forløb: Forundersøgelse i aktuelt behandlingsforløb (0232)	- Patienten udfylder spørgeskemaer inden konsultation: Numeric Pain Rating Scale (NPRS) og Neck Disability Index (NDI) samt Patient Specifik Funktionel Skala (PSFS) - 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 jobmæssigt, fritid, søvn, samt kortlægning af patientens viden om diagnosen og fremtidsudsigterne - Grundig klinisk undersøgelse inklusive neurologisk undersøgelse - Vurdering, mål og plan: lænd og bensmerter (NPRS for begge – 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 (0237)	- Opfølgning på smerteniveau og andre kliniske fund - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi - Evt. manuel behandling
Holdkonsultation: Superviseret træning (0236)	- Kan bruges i stedet for (0237), hvis klinikken har en tilstrækkelig mængde patienter med lignende problematik
Statuskonsultation efter 2 uger (0233)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning på neurologisk undersøgelse (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering

	- Justering af øvelsesterapi
Statuskonsultation efter 4 uger (0234)	- Opfølgning på smerteniveau - Opfølgning på neurologisk baseline (sensibilitetsforstyrrelse, kraftnedsættelse og reflekser) - Patientuddannelse og egenhåndtering - Justering af øvelsesterapi
Sidste statuskonsultation efter 8 uger (0235)	- Vurdering af effekt ved spørgeskemaer NDI, NPRS og PSFS - Tilrettelægge den fremadrettede træning, og informere om forebyggende 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 opfølgningskonsultation ved behov. Her skal overenskomstens almindelige ydelsesnumre anvendes.