

Hälsovalskontoret, Magnus Thureson

### Uppföljning av sjukgymnastik

Sjukgymnaster ska samråda med patientansvarig läkare för uppföljning om behandling varat längre än 3 månader eller överstiger 15 behandlingar. Det finns dock undantag och det är när den sjukgymnastiska behandlingen följer ett av landstinget utformat vårdprogram.

Utgångspunkten för all rehabilitering är att det finns en plan över vad som bör/ska uppnås. Den bör i komplicerade fall utarbetas i samråd mellan läkaren, patienten och sjukgymnasten. I enklare fall kan rehabiliteringen påbörjas direkt men om antalet behandlingar verkar bli fler än beräknat skall sjukgymnasten direkt samråda med patientens läkare. Det är viktigt att värdera ifall behandlingen skall kompletteras eller byta behandlingsinriktning.

Målet är att patienten ska erhålla den bästa möjliga rehabiliteringen/behandlingen för sin sjukdom/besvär och de resurser som finns tillhands ska utnyttjas på ett likvärdigt och kostnadseffektivt sätt.

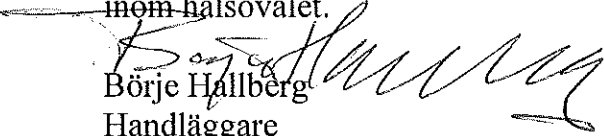
I alla lägen skall alla inblandade parter tänka på patientsäkerheten och ge vård av bästa möjliga kvalitet.

Vårt mål är att få till en dialog mellan sjukgymnast och läkare så tidigt som möjligt där patientens tillstånd så kräver det, detta för att skapa en om möjligt bättre vård/rehabiliteringskedja efter borttagandet av remiss för sjukgymnastik.

Då rutinerna i Gävleborgslän skiljer sig från ort till ort så måste lokala rutiner upprättas lokalt på plats antingen inom Hälsovalets samverkansområden (dessa beskrivs i Hälsovalshandboken) eller mellan behandlande läkare och rehabiliteringspersonal.

Det är således sjukgymnastens och inte patientens ansvar att ta kontakt med patientansvarig läkare.

Anledningen till att behandlingsgränsen för dialog är 15 behandlingar eller 3 månader är att då vi tittar på sjukgymnastbesöken som överstiger 14 behandlingar står de för ca 10 % av alla sjukgymnastiska behandlingar inom hälsovalet.

  
Börje Hallberg  
Handläggare  
Hälsovalskontoret