

Høringssvar fra Kiropraktorkredsforening Syd til Tværsektorielt forløbsprogram for patienter med lænderygbesvær i Region Syd.

Kiropraktorkredsforening Syd (KKFS) takker for muligheden for at komme med høringssvar på Region Syds nye forløbsprogram for patienter med lænderygbesvær.

Først anerkendes det store arbejde der er lagt i høringsudkastet, som overordnet beskriver en fin vej for patienter med uspecifikt lænderygbesvær igennem systemet.

Dansk Kiropraktor Forening har et fagligt og politisk fokus på social ulighed i sundhed bl.a. forårsaget af den høje egenbetaling på kiropraktisk behandling. Sundhedsstyrelsens nye rapport Sygdomsbyrden i Danmark (2023) viser, at nakke- og lændesmerter tilsammen koster samfundet ca. 40 mia. i tabt produktion og 12 milliarder i behandling. Hvert år koster sygdommene også 3600 mennesker livet. Rapporten er en efterløber af Sundhedsstyrelsens rapport Social Ulighed i Sundhed (2020) der viser, at bl.a. uddannelsesniveau, bopæl og indkomst influerer borgernes sundhed. På den baggrund mener KKFS, at borgergruppen, der har lænderygbesvær, men ikke økonomi til at begå sig i den del af praksissektoren, der er forbundet med egenbetaling mangler i pkt. 2.2.

Det foreslås derfor i afsnittet 2.2 vedrørende Borgerens kontakt til sundhedsvæsenet at tilføje endnu et punkt: Borgere, der oplever lænderygbesvær og har kontakt til egen læge, men ikke har råd til anden relevant behandling i praksissektoren. Dette foreslås for at belyse, at borgere med lænderygbesvær, hvor egenbetalingen er en barriere, også skal have den rette behandling. Dette understreges tillige i afsnit 3.3.

Der er lang vej til kommunal genoptræning for patienter med episodiske tilbagevendende lænderyggener. KKFS bemærker her, at kiropraktorerne både tilbyder genoptræning under overenskomsten, og flere kiropraktorer tilbyder GLA: D-forløb for lænderygpatienter. GLA: D er et ensartet evidensbaseret træningsforløb målrettet genoptræning, patientuddannelse i smertehåndtering og støttet egenhåndtering. KKFS anbefaler som et led i forløbsprogrammet, at gøre dette til et tilbud tilgængeligt for borgerne uden egenbetalingsevne og lade fysioterapeuterne og kiropraktorerne løfte denne opgave i fællesskab i primærsektoren. Således foreslås GLA: D-ryg tilføjet ved punkt 7.9.2.6 under de forebyggende tilbud.

Vi tilskynder til et gnidningsfrit samarbejde faggrupperne imellem og foreslår man fremadrettet ser på hvilke kompetencer man hver især har og udnytter dette til patientens bedste. Forstår man at udnytte det, kunne man sandsynligvis håndtere en større del af lænderyg patienterne i primærsektoren.

Sidst, men ikke mindst, understreges det at billeddiagnostikken stadig har en vigtig rolle i udredningen af lænderygpatienter mhp at udelukke alvorlig patologi og at dette ikke bør negligeres, som man kan få indtryk af.

KKFS bakker op omkring implementeringen af rygforløbsprogrammet og stiller sig gerne til rådighed og er behjælpelige med formidlingen på tværs af faggrupper.

Venlig hilsen

Sine Kiilerich Andresen

Kiropraktorkredsforening Syd