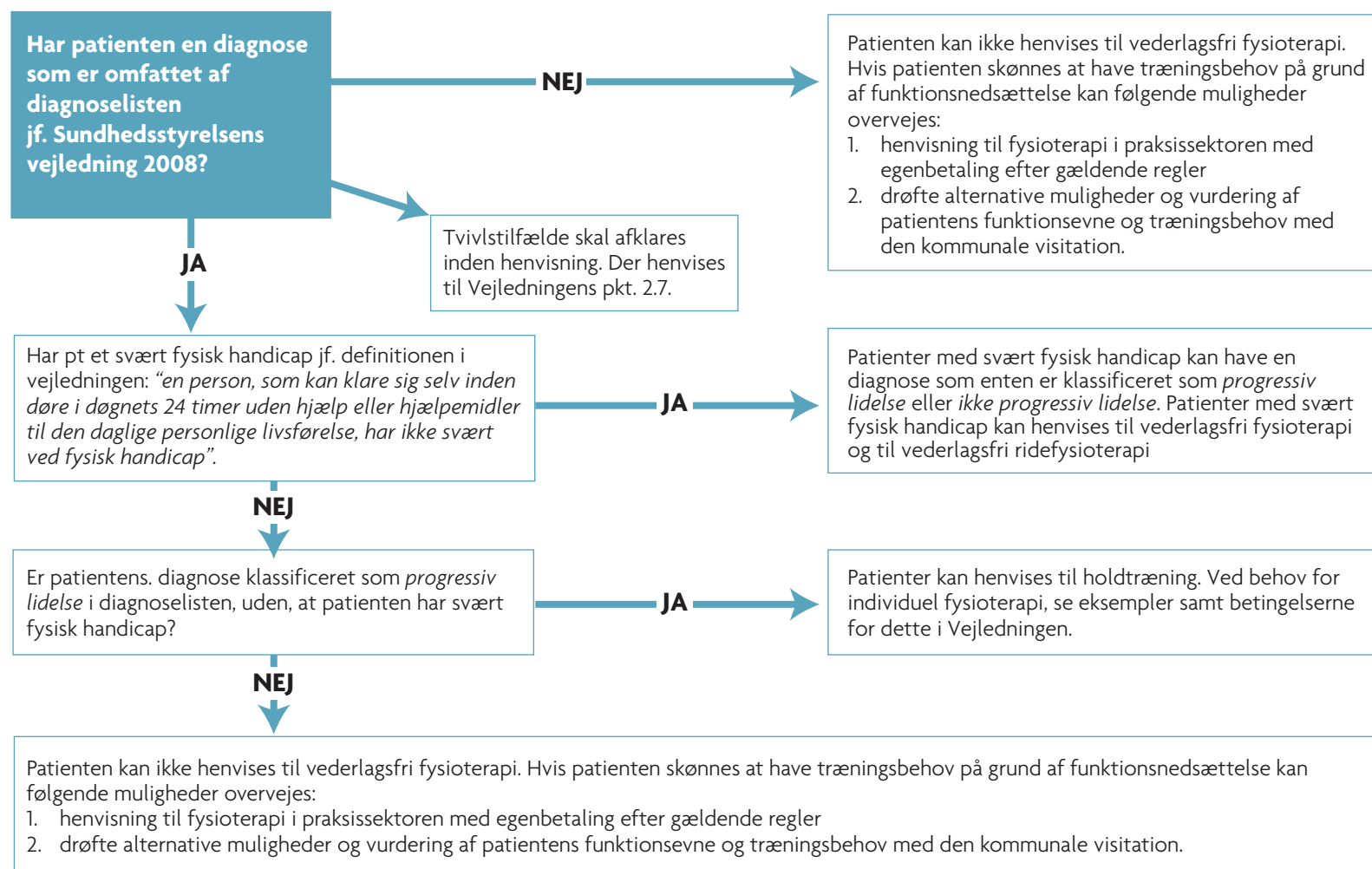


HENVISNING TIL VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI – GUIDE



- Hvis patienten har et svært fysisk handicap jf. definitionen i vejledningen skal dette afkrydses på henvisningen, uanset om patientens diagnose er klassificeret som progressiv eller ej. Elektronisk henvisning skal anvendes videst muligt omfang.
- Det er henvisende læges ansvar at afklare henvisningsgrundlaget, ikke fysioterapeuten eller patienten.
- Henvisende læge kan få rådgivning i Sundhedsstyrelsen, Forebyggelse & Borgernære sundhedstilbud. Telefon 72 22 74 00. Rådgivning gives til henvisende læger og myndigheder, ikke til patienter.

Diagnoseliste med angivelse af progressive sygdomme

1. Medfødte eller arvelige sygdomme			
Neurologiske sygdomme, medfødte eller arvelige:			
Kode	Diagnose	Progressiv lidelse?	
		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, Spielmeier-Vogts syndrom, familier amyloidose	X	

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

Andre sygdomme (medfødte eller arvelige):			
1.P	Blødersygdom		X
1.Q	Cystisk fibrose		X
1.R	Hæmokromatose	X	
1.S	Primært lymfødem	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
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 ³	
2.L	Mono- og polyneuropatier og pleksopatier	X ⁴	
2.M	Hemi-, tetra- og paraplegier		X
2.N	Hydrocephalus		X
2.O	Syringomyeli	X	
2.P	Følger efter hjerne- og rygmarvsvulster		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 polyarthrit fx som følge af LED, mb.Sjøgren, mb. Reiter	X	
4.E	Sclerodermi	X	

1 Kun progressiv i teenageårene.

2 Ikke alle er progressive. Der skal foreligge en lægefaglig vurdering i hvert enkelt tilfælde.

3 Kun progressiv i starten. Der skal foreligge en lægefaglig vurdering i hvert enkelt tilfælde

4 Ikke alle er progressive. Der skal foreligge en lægefaglig vurdering i hvert enkelt tilfælde