

Rigi Ahmad

Fra: Hollfjord Elin Marlèn
Sendt: 19. oktober 2005 08:30
Til: Postmottak HOD
Emne: VS: Høringsnotat fra Ort avd Rikshospitalet

Til føring i saken 200504010.

-----Opprinnelig melding-----

Fra: Trine Sand Kaastad [mailto:trine.sand.kaastad@rikshospitalet.no]
Sendt: 18. oktober 2005 19:59
Til: Hollfjord Elin Marlèn
Emne: Høringsnotat fra Ort avd Rikshospitalet

| Helse- og omsorgsdepartementet | |
|--------------------------------|------------|
| Saknr.: | Dok.nr.: |
| 200504010 | 45 |
| Arkivkode: | Journ.dato |
| 508 | 191005 |
| Avd.: | Saksbeh.: |
| KIA | EMH |
| U.off.: | |

Hei,

Vedlegget er kort høringsnotat fra Seksjon for ryggkirurgi og fysikalsk medisin og rehabilitering ved Ortopedisk avdeling, Rikshospitalet. Vi vet vi er sent ute, men håper allikevel å få vår stemme hørt i dette som står vår hverdag nær.

<<Kommentar fra Ortopedisk avd RH til høringsnotat.doc>>

Vennlig hilsen,

Trine Sand Kaastad

Avdelingssjef dr. med.

Ortopedisk avdeling

Rikshospitalet - Radiumhospitalet HF

0027 Oslo

tlf. direkte 23 07 60 11

sentralbord 23 07 60 00

mobil 92 42 37 01

fax 23 07 60 10

Denne meldingen inneholder ikke sensitiv informasjon som bryter med Rikshospitalets krav til informasjonssikkerhet.

(In compliance with the Security Policy of Rikshospitalet, the content of this message (including any attachments) is of a non-sensitive nature)

Kommentar fra Ryggseksjonen, Ortopedisk avdeling, Rikshospitalet til høringsnotat:

Oppfølging av forsøksordningen for kiropraktorer og fysioterapeuter med videreutdanning i manuell terapi. Forslag til regulering av en landsomfattende og permanent ordning.

Vi representerer 2. og 3.linjetjenesten og vil ikke direkte berøres av forslaget. Vi behandler sjelden pasienter med akutte smerter. Pasientene vi behandler henvises sjelden til behandling hos kiropraktor eller fysioterapeut. Vi har ikke diskutert om vi i fremtiden skal prioritere henvisninger fra manuell terapeut og kiropraktor eller om vi ønsker at pasienten i tillegg også skal være vurdert av lege. I dag prioriteres pasienter med sjeldne sykdommer fra hele landet og pasienter henvist fra sykehus i Helse Sør.

Vi ser at begrunnelsen for forslaget som er sendt til høring er politisk. Det er mulig at dette kan oppfattes som bedre service for pasientene og at det bidrar til bedre kundebehandling for manuell terapeuter og kiropraktorer, men forslaget er ikke vitenskapelig begrunnet og det er liten grunn til å forvente særlige endringer i kostnader som ledsager behandling og sykmelding av ryggpasienter. Sosiokulturelle forhold forklarer at ryggpasienter med lik smerte har større funksjonssvikt enn for 10 år siden. Det er neppe biomekaniske forhold som forklarer at arbeidsuførheten øker samtidig som arbeidet blir fysisk sett lettere.

Palmer KT et al. Back pain in Britain: comparison of two prevalence surveys at an interval of 10 years. *BMJ* 2000; 320:1577-8.

Det er en forutsetning at det stilles de samme krav for kommunikasjon mellom de ulike aktørene som behandler pasienter med muskel- skjelettplager. Det synes å fremgå at ulike regler er foreslått for leger, manuell terapeuter og kiropraktorer.