



**Udpegninger på vegne af de faglige selskaber
Dansk Selskab for Fysioterapi generalforsamling**

**Inger Mechlenburg, fysioterapeut, cand.scient.san., ph.d. dr.med.
Ortopædkirurgi, Aarhus Universitetshospital
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet**

UDPEGET TIL PÅ VEGNE AF DE FAGLIGE SELSKABER I FYSIOTERAPI

Type	Institution	Opgave	Dato for henvendelse	Selskaber
Udpegning	RKKP	Repræsentant til Dansk Hoftealloplastik Register	15. juni 2022	DSFGG, DSSF, DSMF
Høring	Behandlingsrådet	Proceshåndbog og metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi	22. april 2021	
Udpegning	Sundhedsstyrelsen	Opdatering af NKR for hofteartrose - ikke-kirurgisk behandling og rehabilitering efter THA	30. januar 2020	Sport, DSMF, Geriatri
Udpegning	Århus Universitets Hospital	KKR for rehabilitering af patienter med septisk knæartrit	2. november 2018	DSSF og DSMF
Udpegning	Sundhedsstyrelsen	NKR for ikke-kirurgisk behandling af hofteartrose	6. oktober 2015	

SUNDHEDSSTYRELSEN

- Har hidtil udarbejdet nationale kliniske retningslinjer og anbefalinger
- I de senere år mere fokus på kortere kliniske anbefalinger
- Vil fortsat udgive anbefalinger på udvalgte områder
- Men de er ikke længere den primære aktør

SUNDK OPRETTET 2025

- Sundhedsvæsenet står i en dobbelt demografisk udfordring (flere patienter, færre sundhedsmedarbejdere, uændret økonomi)
- Behov for bedre prioritering og mere effektiv anvendelse af sundhedsdata og ressourcer
- SundK har ansvar for de kliniske kvalitetsdatabaser
- Fremtidigt også ansvar udvikling og vedligeholdelse af kliniske retningslinjer

NYE DATATYPER (PRO)

- Mere fokus på patientens oplevelse af funktion og livskvalitet (ikke kun kliniske resultater)
- Fysioterapeuter i databaserne sikrer funktionsperspektiv, rehabilitering og patientforløbstænkning
- Vigtigt at kvalitet ikke kun defineres ud fra medicinske parametre

HVAD KOM DER UD AF INDSATSEN: NKR

Tilbyd ikke rutinemæssigt superviseret genoptræning efter total hoftealloplastik, da effekten ikke er bedre end selvtræning efter instruktion.

Svag anbefaling **MOD**

Anbefalingen er opdateret i 2020.

Overvej at tilbyde styrketræning til de patienter, som tilbydes et superviseret genoptræningsforløb efter total hoftealloplastik.

Svag anbefaling

Anbefalingen er opdateret og ændret i 2020.

Anvend ikke rutinemæssigt bevægerestriktioner efter total hoftealloplastik, da risikoen for hosteluksationer muligvis ikke nedsættes.

Svag anbefaling **MOD**

Anbefalingen er opdateret og ændret i 2020.

HVAD KOM DER UD AF INDSATSEN: DHR



Årsrapport 2025

Genindlæggelse

Baggrund: Indikatorene måler andel af patienter som genindlægges senest 30 dage efter udskrivningsdato (alle, artrosepatienter, frakturpatienter).

Enhver genindlæggelse har betydning for patienten, og kan afspejle kvalitetsudfordringer i hele behandlingskæden.

Anbefaling Hver afdeling nøje gennemlæser denne rapport samt egne resultater (trækkes ud regionalt) med henblik på at diskutere problemer, der kan forbedre behandlingspraksis mhp. at forebygge genindlæggelser.

Dette gælder både kirurgiske og medicinske årsager til genindlæggelse, og ved behov bør der være fokus på tværfaglige indsatser

OPLEVER SOM SÆRLIGT GODT

Det fungerede godt at have et formøde med DSF sekretariatet, inden indtræden i Styregruppen

Har også efterfølgende haft kontakt mhp. at høre, hvordan jeg skulle forvalte mandatet i en sag

OPLEVER SOM SÆRLIGT UDFORDRENDE

At være eneste fysioterapeut blandt hoftekirurger i Dansk Hoftealloplastik Register gør det vanskeligt at få fokus på forløbet inden operation

Den kliniske opmærksomhed er primært rettet mod operation frem for træning, væggtab, medicinsk smertebehandling

Manglende procesindikatorer gør det umuligt at dokumentere patienternes træningsindsats før total hoftealloplastik. Og kirurgerne ikke interesserede i at definere ny procesindikator

? DE FAGLIGE SELSKABERS BESTYRELSER

- De kliniske kvalitetsdatabaser er centrale i sundhedsvæsenet. Drøfte hvordan bestyrelserne sikrer udpegning af fysioterapeuter til alle relevante styregrupper for de kliniske databaser. Der er mulighed for meget indflydelse i disse styregrupper
- Drøfte hvordan bestyrelserne identificerer og udpeger fagligt stærke repræsentanter til styregrupper for SundK og Sundhedsstyrelsen. Gerne repræsentanter, der selv har forskningserfaring med registerforskning, så man forstår, hvordan man kan påvirke, hvilke data, der skal indsamles

TAKE HOME MESSAGES



Fremtidens kliniske retningslinjer bliver udviklet i faglige miljøer (særligt lægelige) og understøttes af SundK. Udpegning af repræsentanter giver mulighed for at påvirke indholdet



Dansk Selskab for Fysioterapi sikrer indflydelse ved at udpege fagligt stærke repræsentanter til SundK og Sundhedsstyrelsens styregrupper



Klæde repræsentanterne på til aktivt at definere kvalitet, fokus på det der betyder noget for patienterne.
Tydelig forventning om at de skal bidrage aktivt, ikke kun observere



Repræsentanter skal ikke stå alene
Overveje at etablere netværk med erfaringsudveksling



AARHUS
UNIVERSITET