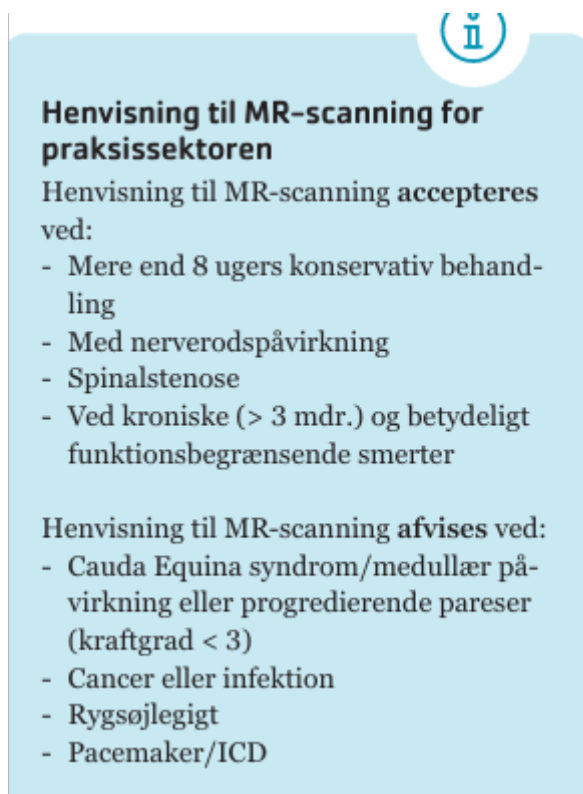


Jeg har to kommentar

Det ene: Der burde noteres at der er mulighed for henvisning til en del billedediagnostiske undersøgelser fra primærsektoren .



Henvisning til MR-scanning for praksissektoren

Henvisning til MR-scanning **accepteres** ved:

- Mere end 8 ugers konservativ behandling
- Med nerverodspåvirkning
- Spinalstenose
- Ved kroniske (> 3 mdr.) og betydeligt funktionsbegrænsende smerter

Henvisning til MR-scanning **afvises** ved:

- Cauda Equina syndrom/medullær påvirkning eller progredierende pareser (kraftgrad < 3)
- Cancer eller infektion
- Rygsøjlegigt
- Pacemaker/ICD

Der kan lige ledes sende til skolioseoptagelse hvis der er målt for rotation i ryggen med et skoliometer over 7 grader

Det andet en henvisning til rygcenter skal indeholde disse punkter :



Henvisningerne til sygehusene bør indeholde følgende oplysninger

Henvisningsårsag

- Hvilken sygdom der mistænkes
- Hvad der ønskes undersøgt

Sygehistorie

- Symptomdebut
- Lokalisation af smerte og udstråling
- Sygemelding, funktionsniveau
- Øvrige væsentlige sygdomme inkl. tidligere rygkirurgi
- Aktuell medicin inkl. FMK ajourført

Objektive fund

- Kraftgrad
- Føleforstyrrelser
- Højde/vægt, BMI
- Billeddiagnostiske fund – med angivelse af hvor og hvornår undersøgelse er lavet
- Øvrige parakliniske fund

Behandling

- Hvilken behandling har været afprøvet

Øvrige forhold ved patienten

- Tolkebistand
- Telefonnummer
- Transportmuligheder
- Hvad patienten er informeret om

Vh Hassan Shakir

Køge sygehus