

LÄNDRYGGSMÄRTA

Med eller utan smärtutstrålning



TERAPEUTVERKTYG FÖR BESLUTSSTÖD OCH REGISTRING
AV VÅRDPROCESSER

EFTER IMPLEMENTERING

Gäller för följande patienter:

- Män och kvinnor 18-65 år
- Första gångs debut eller återkommande episod av godartad ländryggsmärta med eller utan radikulopati

Exkluderar följande patienter med ryggbesvär:

- Malignitet under de senaste 5 åren, spinal fraktur, infektion, cauda equina-syndrom, ankyloserande spondylit eller systemisk reumatisk sjukdom
- Graviditet eller tidigare graviditet upp till 3 månader före inklusion
- Patienter som uppfyller kriterierna för multimodal / multiprofessionell rehabilitering för komplex långvarig smärta (MMR1/MMR2)
- Svår psykiatrisk diagnos
- Opererad i ryggen inom 2 år ex diskbråcksoperation (om du bedömer att patientens besvär inte kommer från opererad nivå utan är godartad ländryggsmärta från annan nivå så inkluderas patienten)

PATIENT NAMN: _____	Nybesöksdatum: __/__/__
PERSONNUMMER: _____	Avslutsdatum: __/__/__
	Totalt antal besök hos fysioterapeut/sjukgymnast: _____
	Remitterad till annan terapeut: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

BEDÖMNING

1. Bedöma grad av <u>FUNKTIONSNEDSÄTTNING</u>	Ingen nedsättning	Lätt nedsättning	Måttlig nedsättning	Svår nedsättning	Mycket svår nedsättning	KVÅ kod
Nybesök: kryssa av med X patientens mest relevanta funktionsnedsättningar Avslut: ringa in med O slutvärdering på de initiala funktionsnedsättningarna						
Energivå (ork, motivation)	0	1	2	3	4	PA006
Sömnfunktioner	0	1	2	3	4	PA007
Emotionella funktioner (ångest, depression)	0	1	2	3	4	PA011
Tankefunktioner (fysiska symptom pga kognitiva skäl t.ex. katastroftankar)	0	1	2	3	4	PA013
Sinnesfunktioner (känslighet för smärta "sensitisering")	0	1	2	3	4	PB008
Smärta (välj relevanta underrubriker)						
Smärta i ryggen	0	1	2	3	4	PB009
Smärta i ryggen refererad från annan kroppsdel (höft, SI-led, skinka)	0	1	2	3	4	PB009
Smärta i dermatom (utstrålande nervsmärta)	0	1	2	3	4	PB009
Smärta i nedre extremitet refererad från ryggen (ej nervsmärta)	0	1	2	3	4	PB009
Generell smärtlokalisering (tre av fyra kroppskvadranter)	0	1	2	3	4	PB009
Tolerans för konditions- och uthållighetskrävande arbete	0	1	2	3	4	PD009
Ledrörlighet	0	1	2	3	4	PG001
Ledstabilitet	0	1	2	3	4	PG002
Muskelkraft	0	1	2	3	4	PG003
Muskeltonus	0	1	2	3	4	PG003
Muskeluthållighet	0	1	2	3	4	PG003
Motoriska reflexer (funktionsnedsättning tolkas som minskning eller stegring)	0	1	2	3	4	PG004
Kontroll av rörelser (kvalité, koordination, balans)	0	1	2	3	4	PG006
Gångmönster	0	1	2	3	4	PG007
Muskelstelhet, stramhet, spasm, sammandragning, tyngdkänsla	0	1	2	3	4	PG003
Rörlighet av perifera nerver, ryggmärgshinnor och angränsad vävnad	0	1	2	3	4	PG000
2. Bedöma grad av <u>AKTIVITETSBEGRÄNSNING</u>	Ingen begränsning	Lätt begränsning	Måttlig begränsning	Svår begränsning	Mycket svår begränsning	KVÅ kod
Nybesök: kryssa av med X patientens mest relevanta aktivitetsbegränsningar Avslut: ringa in med O slutvärdering på de initiala aktivitetsbegränsningarna						
Uppfattning om icke skadlig sensoriska stimuli (rörelserädsla)	0	1	2	3	4	PJ001
Att genomföra daglig rutin (ADL)	0	1	2	3	4	PK003
Att hantera stress och andra psykologiska krav	0	1	2	3	4	PK004
Att ändra grundläggande kroppsställning (att sträcka sig efter ett föremål)	0	1	2	3	4	PM001
Att ändra grundläggande kroppsställning (att böja sig)	0	1	2	3	4	PM001
Att bibehålla liggande ställning	0	1	2	3	4	PM001
Att bibehålla sittande ställning	0	1	2	3	4	PM001
Att bibehålla stående ställning	0	1	2	3	4	PM001
Att upprätthålla neutral hållning	0	1	2	3	4	PM001
Att lyfta och bära föremål	0	1	2	3	4	PM004
Att gå	0	1	2	3	4	PM007
Att röra sig omkring på olika sätt (krypa/klättra, springa/jogga, hoppa)	0	1	2	3	4	PM008
Hushållsarbete	0	1	2	3	4	PP003
Arbetsförmåga och sysselsättning	0	1	2	3	4	PR002
Rekreation och fritidsaktiviteter	0	1	2	3	4	PS002

DIAGNOSSÄTTNING

3. Hur hänger din funktionsbedömning ihop med diagnossättning?

Välj en primär funktionsbedömning:

- Vid nybesök kryssa med **X** en eller flera relaterade ICD-10 diagnoskod/er i tillhörande ruta
- Vid avslutande besök: ringa in en ny diagnos med **O** endast om andra diagnos/er har tillkommit.

Primär funktionsbedömning	ICD-10 diagnos
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med muskulär funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med segmentell rörelseinskränkning i ryggen	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> M99.0 Segmentell dysfunktion (hypomobilitet)
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med nedsatt rörelsekontroll i ryggen och/eller segmentell instabilitet	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> M99.1K Segmentell instabilitet (hypermobilitet)
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med refererad nedre extremitetssmärta (refererad från ryggen, ej förbi knät och inte utstrålande neuropatisk smärtkaraktär)	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> M51.2 Annan specificerad dysfunktion av intervertebraldisk (diskogen smärta) <input type="checkbox"/> M47.9K Spondylos i ländryggen
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med utstrålande nervsmärta i dermatom	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> M54.1 Radikulopati (femoralis) <input type="checkbox"/> M54.4 Lumbago med ischias
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med relaterade kognitiva eller affektiva tendenser	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> G96.8 Andra specificerade sjukdomar i CNS (smärtekänslighet)
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med relaterad generaliserad smärta (smärta i tre av fyra kroppskvadranter)	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> G96.8 Andra specificerade sjukdomar i CNS (smärtekänslighet) <input type="checkbox"/> F45.4 Kroniskt somatoformt smärtsyndrom
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med hållningsrelaterat symptom	<input type="checkbox"/> M54.5 Lumbago <input type="checkbox"/> M40.3 Plana-ryggen-syndromet (minskad lordos) <input type="checkbox"/> M40.4 Ökad lordos
<input type="checkbox"/> SI-ledbesvär eller Coccygodyni	<input type="checkbox"/> M53.3 Sjukdomar i sakro-koccygeala regionen
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med utstrålande smärta + Medicinsk bild verifierad disk patologi och nervkompressionsfynd	<input type="checkbox"/> M51.1K Diskdegeneration/diskbråck med radikulit i ländryggen
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med utstrålande smärta/neurogen claudicatio + Medicinsk bild verifierad degeneration och nervkompressionsfynd	<input type="checkbox"/> M48.0K Central spinal stenosis i ländryggen (smärta bilateralt) <input type="checkbox"/> M99.6 Stenosis av foramina intervertebralia (smärta unilateralt)
<input type="checkbox"/> Ländryggsbesvär med nedsatt rörelsekontroll i ryggen och/eller segmentell instabilitet + Medicinsk bild verifierad Spondylolys/Spondylolisthes	<input type="checkbox"/> M43.0 Spondylolys <input type="checkbox"/> M43.1 Spondylolisthes

BEHANDLING

4. Vid avslutande besök, kryssa alla former och typer av behandlingsåtgärder som har genomförts

BättreRygg [®] teori och träning enligt konceptet	<input type="checkbox"/> Teori i grupp <input type="checkbox"/> Patientundervisningsbroschyr <input type="checkbox"/> Gruppträning - Antal _____ <input type="checkbox"/> Individuell träning – Antal _____	
Fysisk träning	FORM	KVÅ kod
	<input type="checkbox"/> Individuell träning (Hemträning/egenträning)	QV011
	<input type="checkbox"/> Gruppträning (Träning på rehabenheten)	QV012
	TYP	
	<input type="checkbox"/> Muskelstyrka	QG003
	<input type="checkbox"/> Rörlighet	QG001
	<input type="checkbox"/> Muskel uthållighet	QG003
	<input type="checkbox"/> Kondition	QD016
	<input type="checkbox"/> Balans	QB001
	<input type="checkbox"/> Postural kontroll	QG004
	<input type="checkbox"/> Koordination	QG005
	<input type="checkbox"/> Bäckbottenträning	QF001
	<input type="checkbox"/> Träning av kroppshållning	QM005
	<input type="checkbox"/> Avslappningsträning	QG007
	<input type="checkbox"/> Fysisk aktivitet på recept	DV002
<input type="checkbox"/> Andra		
Beteendemedicinska åtgärder	FORM	
	<input type="checkbox"/> Individuell	QV011
	<input type="checkbox"/> Grupp	QV012
	TYP	
	<input type="checkbox"/> Information /undervisning om smärta	QV007
	<input type="checkbox"/> Kognitiv-beteende terapi	DU011
	<input type="checkbox"/> Mindfulness	DU032
	<input type="checkbox"/> Motiverande samtal	DU118
	<input type="checkbox"/> Återfallsprevention	DU119
	<input type="checkbox"/> Information/undervisning om egenvårdsprogram	QV003
<input type="checkbox"/> Andra		
Manuell terapi	TYP	
	<input type="checkbox"/> Ledmobilisering	DN006
	<input type="checkbox"/> Ledmanipulation	DN008
	<input type="checkbox"/> Massage	QB007
	<input type="checkbox"/> Muskeltöj	DN009
	<input type="checkbox"/> Nervmobilisering	QG001
	<input type="checkbox"/> Triggerpunktspressur	DN007
	<input type="checkbox"/> Traktion	QG001
<input type="checkbox"/> Andra.....		
Yrkesmedicinska åtgärder	TYP	
	<input type="checkbox"/> Träning av arbetsförmåga	QR003
	<input type="checkbox"/> Rådgivning vid arbete och sysselsättning	QR002
	<input type="checkbox"/> Information /undervisning om ergonomi	QV010
<input type="checkbox"/> Andra		
Fysikaliska modaliteter	TYP	
	<input type="checkbox"/> TENS	DA021
	<input type="checkbox"/> Kryoterapi	QB011
	<input type="checkbox"/> Värme	QB011
	<input type="checkbox"/> Ultraljud	QB011
	<input type="checkbox"/> Stötvågsterapi	QB011
	<input type="checkbox"/> Laserterapi	QB011
	<input type="checkbox"/> Kortvågsdiatermi	DV042
	<input type="checkbox"/> Interferentialterapi	DA021
	<input type="checkbox"/> Ortos	DN003
	<input type="checkbox"/> Tjeping	DN003
	<input type="checkbox"/> Bio-feedback	DV010
	<input type="checkbox"/> Akupunktur	DA001
<input type="checkbox"/> Andra.....		

5. Skatta övergripande behandlingseffekt

- Väldigt mycket sämre
 Mycket sämre
 Sämre
 Oförändrad
 Bättre
 Mycket bättre
 Helt återställd

