

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΟΑΥ

Αρ. Ανακοίνωσης: 032023SP00117

Προς: Προσωπικούς Ιατρούς

ΘΕΜΑ: Τεκμηρίωση παραπομπής σε υπηρεσίες φυσιοθεραπείας στις περιπτώσεις δικαιούχων με οσφυαλγία

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας εκδίδει το παρόν έγγραφο δυνάμει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου 2001-2020 και των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 132/2019) με το οποίο ενημερώνει τους Προσωπικούς Ιατρούς για την εφαρμογή των πιο κάτω κατευθυντήριων οδηγιών αναφορικά με την παραπομπή σε υπηρεσίες φυσιοθεραπείας.

- Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας επιθυμεί να υπενθυμίσει τους παροχείς ότι **υπηρεσίες φυσιοθεραπείας σε περιπτώσεις οσφυαλγίας χωρίς νευρολογική συνδρομή, δεν καλύπτονται και δεν αποζημιώνονται από το ΓεΣΥ**. Υπηρεσίες φυσιοθεραπείας σε περιπτώσεις οσφυαλγίας καλύπτονται μόνο σε περιπτώσεις όπου τεκμηριώνεται η διάγνωση *οσφυαλγίας με μυελοπάθεια ή ριζίτιδα* μετά την έκδοση του σχετικού παραπεμπτικού.
- Ένεκα του γεγονότος ότι έχει παρατηρηθεί σημαντικός αριθμός περιπτώσεων παραπομπής δικαιούχων σε υπηρεσίες φυσιοθεραπείας χωρίς να τεκμηριώνονται οι πιο πάνω διαγνώσεις, ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας ενημερώνει ότι για την παραπομπή και λήψη υπηρεσιών φυσιοθεραπείας στις περιπτώσεις οσφυαλγίας πρέπει να τηρούνται τα ακόλουθα:
 - Η παραπομπή σε υπηρεσίες φυσιοθεραπείας, **είναι πάντοτε απότοκο της κλινικής εξέτασης του δικαιούχου**
 - Κατά την εν λόγω κλινική εξέταση, η εντόπιση του πόνου καθώς και ο βαθμός επηρεασμού της καθημερινότητας του ασθενούς, θα πρέπει να αξιολογείται με τη χρήση του ερωτηματολογίου που συμπεριλαμβάνεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1** και να ακολουθείται ο αλγόριθμος που περιγράφεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**
 - Οι κλινικές σημειώσεις της επίσκεψης από την οποία θα προκύψει η παραπομπή σε υπηρεσίες φυσιοθεραπείας σε σχέση με τη διάγνωση *οσφυαλγία με μυελοπάθεια ή ριζίτιδα* θα πρέπει απαραίτητως να περιλαμβάνουν:
 - τη βαθμολογία που προκύπτει από την εφαρμογή του ερωτηματολογίου
 - τη νευρολογική σημειολογία όπως προκύπτει από την κλινική εξέταση

- επιβεβαίωση λήψης συντηρητικής αγωγής για τουλάχιστον 6 εβδομάδες χωρίς καταγεγραμμένη βελτίωση, με αναφορά στα φαρμακευτικά σκευάσματα τα οποία χρησιμοποιήθηκαν για αναλγησία

Σημειώνεται ότι τα πιο πάνω θα αξιολογούνται συστηματικά από τον Οργανισμό και σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν τηρούνται θα εφαρμόζονται οι πρόνοιες της περί Γενικού Συστήματος Υγείας νομοθεσίας, περιλαμβανομένων διοικητικών προστίμων ή/και άλλων μέτρων.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ημερομηνία: 31 Μαρτίου 2023

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

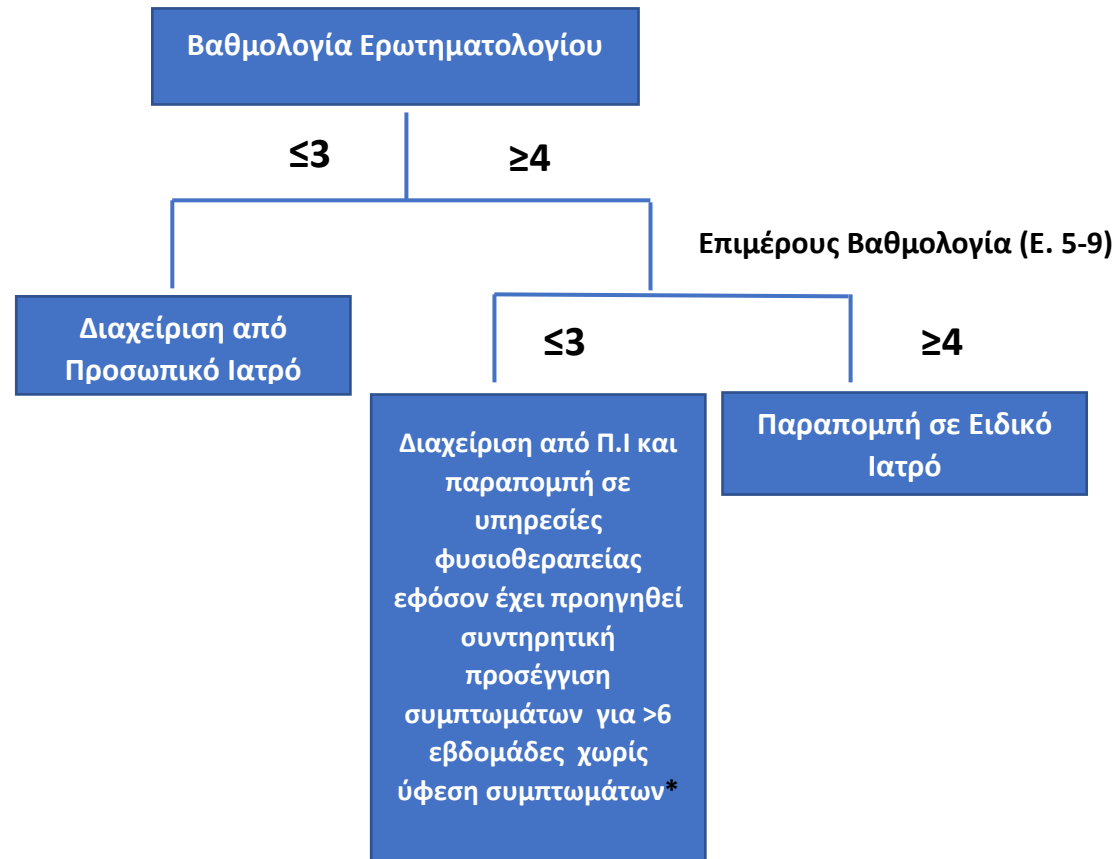
Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης εντόπισης και επηρεασμού της καθημερινότητας από πόνο στην πλάτη

Σκεπτόμενοι τις τελευταίες 2 εβδομάδες, σημειώστε την απάντησή σας στις ακόλουθες ερωτήσεις:

- | | | Ναι | Όχι |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Ο πόνος στην πλάτη μου εξαπλώθηκε στα πόδια μου κάποια στιγμή τις τελευταίες 2 εβδομάδες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Είχα πόνο στον ώμο ή τον αυχένα κάποια στιγμή τις τελευταίες 2 εβδομάδες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Περπατώ μόνο μικρές αποστάσεις λόγω του πόνου στην πλάτη μου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Τις τελευταίες 2 εβδομάδες, ντύνομαι πιο αργά από το συνηθισμένο λόγω του πόνου στην πλάτη | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Δεν είναι πραγματικά ασφαλές για ένα άτομο με μια πάθηση σαν τη δική μου να είναι σωματικά δραστήριο | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Ανησυχητικές σκέψεις περνούν από το μυαλό μου πολλές φορές | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Νιώθω ότι ο πόνος στην πλάτη μου είναι τρομερός και δεν πρόκειται να βελτιωθεί ποτέ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Γενικά δεν απολαμβάνω όλα αυτά που απολάμβανα παλιά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Γενικά, πόσο ενοχλητικός ήταν ο πόνος στην πλάτη σας τις τελευταίες 2 εβδομάδες; | | |
| | Καθόλου <input type="checkbox"/> Λίγο <input type="checkbox"/> Μέτρια <input type="checkbox"/> Πολύ <input type="checkbox"/> Εξαιρετικά <input type="checkbox"/> | | |

Σημ: Για τις ερωτήσεις 1-8 κάθε θετική απάντηση βαθμολογείται με 1 μονάδα ενώ αρνητική απάντηση βαθμολογείται με 0 μονάδες. Για την ερώτηση 9 οι απαντήσεις «καθόλου» και «λίγο» βαθμολογούνται με 0 μονάδες, ενώ οποιαδήποτε απάντηση από τις «μέτρια», «πολύ» και «εξαιρετικά» βαθμολογούνται συνολικά με 1 μονάδα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2



*Παραπομπή σε ΕΙ εάν οι ασθενείς αναπτύξουν προοδευτικό νευρολογικό έλλειμμα (αδυναμία ή υπαισθησία, μείωση αντανακλαστικών)