



Høringssvar vedrørende National Klinisk Retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmærter.

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 17.maj 2016
Side 1
Ref.: UG
E-mail: ug@etf.dk
Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende National Klinisk Retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmærter.

Ergoterapeutforeningen ser med tilfredshed på, at der nu er udarbejdet en national retningslinje for patienter/borgere med nyopståede lænderygsmærter, hvor også aktivitetsperspektivet gennem afsnittet "Vanlig aktivitet" med eksempler på hverdagens betydning for borgeren/patienten har fået plads. At denne NKR primært er rettet mod andre faggrupper, der skal henvise eller have kendskab til ergoterapifaglige kompetencer på området omkring ADL i hverdagen, dialog ift. at skabe reassurance samt fair avoidance, begrundet i særlig grad relevansen af dette afsnit og perspektiv.

Ergoterapeutforeningen vil i øvrigt gerne rose arbejdsgruppen for at inkludere forskningsperspektivet i bilag 4 vedrørende "Opdatering og videre forskning". Af-dækning af evidens for at fysiske ergonomiske tilpasninger rummer efter Ergoterapeutforeningens vurdering en kompleksitet som bevirker, at det kan være svært at tilrettelægge studier med kontrolgrupper. Dette kan medføre, at evidensen på området kan være/blive mangelfuld ift. det metodiske grundlag for arbejdet med udarbejdelse af NKR. Ergoterapeutforeningen vil derfor anbefale, at manglende evidens for fysiske ergonomiske tilpasninger bliver fortolket med varsomhed, når NKR skal anvendes i praksis.

Forebyggende ergonomiske indsatser for udvikling af kroniske lænderygsmærter er ikke en del af denne NKR selvom netop nyopståede lænderygsmærter også bør ses i forebyggelsesøjemed. Når sundhedsadfærd skal påvirkes og eventuelt ændres for at påvirke uhensigtsmæssige mønstre, er det nødvendigt at udøve indsatser på forskellige niveauer. Her udgør arbejdet med borgerens motivation og mål i de vanlige aktiviteter et afgørende fundament i såvel behandling som forebyggelse. Ergoterapeutforeningen mener derfor, at det er et meget relevant fokus for målgruppen at anbefale opmærksomhed på, at de første tiltag ikke altid skal være medicinsk og/eller kirurgisk behandling.

Af konkrete kommentarer vil Ergoterapeutforeningen gerne påpege, at Ergoterapeutforeningen, Ergoterapifaglige Selskaber samt det Ergoterapifaglige Selskab



Ergoterapeuter i Arbejdsliv mangler at blive nævnt i bilag 2 (s. 62), da ergoterapeuter generelt skal være med til at udbrede kendskabet til denne NKR og være med at implementere anbefalingerne fra NKR i særlig grad fra PICO 1 & 2.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til ovenstående.

Vi ser frem til at følge det fortsatte arbejde.

Med venlig hilsen

Tina Nør Langager, formand for Ergoterapeutforeningen