

1. Oplysninger om sikrede/problem

Sikredes navn	Personnr.
Sikredes adresse	
Diagnose og for speciale 65 diagnosegruppe	Statusredegørelse (Vederlagsfri ridefysioterapi, <input type="checkbox"/> speciale 57, <input type="checkbox"/> speciale 65) Blanketten opbevares hos ridefysioterapeuten under behandlingsforløbet og hos sikrede i behandlingsfrie perioder
Funktionsproblem	

2. Undersøgelse

Delproblemer (Prioriteret)	Forslag til løsning
1.	
2.	
3.	
Bemærkninger	

3. Mål for indsatsen (i forhold til funktionsproblem i afsnit 1)

<input type="checkbox"/> 1. Forhale forværring af problem	<input type="checkbox"/> 2. Standse forværring af problem	<input type="checkbox"/> 3. Mindske problem	<input type="checkbox"/> 4. Mindske problem væsentligt	<input type="checkbox"/> 5. Løse problem
Bemærkninger				

4. Resultat af indsatsen (i forhold til funktionsproblem i afsnit 1)

<input type="checkbox"/> 1. Ingen påvirkning af problem	<input type="checkbox"/> 2. Forhøjet forværring af problem	<input type="checkbox"/> 3. Standset forværring af problem	<input type="checkbox"/> 4. Mindsket problem	<input type="checkbox"/> 5. Mindsket problem væsentligt	<input type="checkbox"/> 6. Løst problem
Bemærkninger					

5. Indstilling (udfyldes af ridefysioterapeut i samarbejde med sikrede. Se kriterier og limitering for vederlagsfri ridefysioterapi på bagsiden)

<input type="checkbox"/> Afslutter vederlagsfri ridefysioterapi	<input type="checkbox"/> Fortsætter med vederlagsfri ridefysioterapi	<input type="checkbox"/> Overgår til behandling i andet regi
Begrundelse for indstillingen relateret til patientens funktionsevnetab		
Den henvisende læges vurdering		
<input type="checkbox"/> Enig i ridefysioterapeutens indstilling	<input type="checkbox"/> Uenig i ridefysioterapeutens indstilling	
Evt. bemærkninger		

Ridefysioterapeut

Dato og underskrift

Sikrede

Dato og underskrift

Læge

Dato og underskrift

Personkreds:

Vederlagsfri ridefysioterapi

Kriterier for ordningen

- Sikrede skal have et svært fysisk handicap.
- Fysioterapien skal have til formål at forbedre den fysiske funktionsevne, vedligeholde funktionsevnen eller forhale en forringelse af funktionsevnen.
- Tilstanden skal være varig (over 5 år).

For at sikrede er omfattet af ordningen, skal alle ovenstående kriterier være opfyldt.

Sikrede skal tillige kunne henføres til en af nedenstående diagnoser jf. bilag 1 i:

Sundhedsstyrelsens publikation »Fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapi«, udgivet i august 2005.

1. Medfødte eller arvelige sygdomme

- | | | | |
|--|--|---|--|
| A. Spastisk lammelse (cerebral parese) | G. Chorea Huntington | K. Andre medfødte eller arvelige sygdomme med motoriske handicaps som fx adrenoleukodystrofi, Spielmeyers-Vogts syndrom, familiær amyloidose | O. Arvelige bindevævssygdomme som fx. osteogenesis imperfecta, Marfans syndrom, Ehlers Danlos syndrom, Morquios syndrom |
| B. Rygmarvsbrok (spina bifida) | H. Hereditære neuropatier | L. Kongenit hofte luksation | P. Blødersygdom |
| C. Infantil hydrocephalus | I. Muskeldystrofi og andre medfødte eller arvelige muskelsygdomme | M. Idiopatisk skoliose med Cobbs vinkel større end 20 grader | Q. Cystisk fibrose |
| D. Tuberøs sklerose | J. Primær dystoni | N. Arthrogyposis multiplex congenita | R. Hæmokromatose |
| E. Neurofibromatosis Recklinghausen | | | S. Primært lymfødeme |
| F. Hereditære ataksier og paraplegier, herunder Friedrichs ataksi | | | |

2. Erhvervede neurologiske sygdomme

- | | | | |
|--|--|---|---|
| A. Følger efter hjerne-, rygmarvs- og hjerneindebetændelse (encephalitis, myelitis, meningitis) | E. Følger efter andre kredsløbs-sygdomme i hjerne og rygmarv | H. Primære og sekundære dystonier, herunder torticollis spasmodica | L. Mono- og polyneuropatier og pleksopatier |
| B. Neurologiske kompl. til AIDS | F. Følger efter iskæmisk eller anoksisk hjerneskade | I. Dissemineret sklerose og andre demyeliniserende sygdomme | M. Hemi-, tetra- og paraplegier |
| C. Følger efter poliomyelitis | G. Parkinsons sygdom og andre sygdomme i hjernens basale ganglier | J. ALS, amyotrof laterale sklerose | N. Hydrocefalus |
| D. Følger efter hjerneblødning (apoplexia cerebri incl subarachnoidalblødning) | | K. Myastenia gravis | O. Syringomyeli |
| | | | P. Følger efter hjerne- og rygmarvs-svulster |

3. Fysiske handicap som følge af ulykke

- | | | |
|--|--|--|
| A. Hemi/para- eller tetraplegi efter læsion af hjerne eller rygmarv | B. Større amputationer (Bortset fra ablatio mammae) | C. Andre varige og omfattende lammelser |
|--|--|--|

4. Nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme

- | | | | |
|---|-------------------------|--|-----------------------|
| A. Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit) | B. Psoriasisgigt | D. Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, morbus Sjögren, morbus Reiter | E. Sclerodermi |
| C. Morbus Bechterew | | | |

5. Anden diagnose

Dokumentation for vurdering fra Sundhedsstyrelsen skal vedlægges

Limiteringsbestemmelser

Vederlagsfri ridefysioterapi

Ridefysioterapi gives som holdbehandling. Der kan maksimalt gives tilskud til en times ridefysioterapi pr. uge.

En henvisning gælder for 12 måneder og kan, såfremt lægen og fysioterapeuten er enige om at der er behov herfor, fornyes for 12 måneder ad gangen.

Behandlingsbehovet dokumenteres i en redegørelse udarbejdet af fysioterapeuten. Redegørelsen underskrives både af fysioterapeuten, den sikrede og lægen.