

ØFELDT CENTRET APS

Folketingets Sundhedsudvalg
Folketinget
Christiansborg
1240 København K

Teddy Øfeldt
Bjælkevangen 23
2690 Karlslunde
Tlf.: 4615 2428
Fax: 4615 5160

Mose Allé 8
2610 Rødovre
Tlf.: 3670 6405
Fax: 3670 6406

Giro: 4 02 83 41
SE-nr.: 14 48 59 02
www.ofeldt.dk

Den 8. marts 2011/dø

Kære Sundhedsudvalg

Som aftalt ved vort foretræde den 2. ds. sendes hermed, i samarbejde med professor Jens F. Rehfeld, dokumentation af Øfeldt Centrenes behandling.

Som nævnt ved foretrædet findes der næppe andre behandlingscentre inden for optræning/genoptræning/behandling af handicap og andre bevægeapparatslidelser, hvor behandlingen er så veldokumenteret og velundersøgt som på Øfeldt Centrene. I det følgende nævnes udpluk af Øfeldt Centrenes dokumentation:

1. Retrospektiv undersøgelse:

Professorene Preben Plum og Jens F. Rehfeld gennemførte i 1984 en retrospektiv undersøgelse af effekten af Øfeldt-behandlingen. Den blev offentliggjort i The Lancet 1985, 1: 453-454 samt i Ugeskrift for Læger, 1985, 147: 1604-1611.

Undersøgelsen viste, at alle (41 patienter) med akutte smerter (hold) i lænderyggen blev smertefri efter 1-3 behandlinger. Af 26 patienter med kroniske smerter i lænderyggen blev 15 symptomfrie, og 7 fik reducerede smerter.

Plum og Rehfeld opfordrede på baggrund af resultaterne til, at der blev gennemført klinisk kontrollerede undersøgelser af Øfeldt-behandlingen.

2. Dokumentation til Sygesikringens Forhandlingsudvalg:

Som en del af aftalen med Sygesikringens Forhandlingsudvalg indleverede Øfeldt Centret dokumentation for behandlingseffekten til Sygesikringen 7.12.2001 (tidligere tilsendt Sundhedsudvalget som bilag 1 til brev af 26.11.2010).

3. Klinisk kontrollerede undersøgelser:

Der er gennemført 3 klinisk kontrollerede sammenligninger med hospitalsfysioterapi på Herlev Hospital (A), Rigshospitalet (B) og Glostrup Hospital (C):

A.

Manniche C, Hesselsø G, Bentzen L et al. Clinical trial of intensive muscle training for chronic low back pain. The Lancet 1988, 2: 1473-6.

Undersøgelsen vakte opmærksomhed, dels fordi Øfeldt-behandlingen viste sig at have dobbelt så høj effekt som fysioterapi, og dels fordi fysioterapien kun opnåede samme effekt som placebo-gruppen. Undersøgelsen fik derfor betydning for den generelle tilgang til rygbehandling her i landet, idet den hidtidige opfattelse: at rygpatienter skulle behandles med skåne og hvile blev afløst af aktiv behandling.

Bestyrelsen:

Prof., dr. med. Jens F. Rehfeld (formand); prof., dr. med. Steen Stender; advokat Kjeld Thørup samt Teddy, Alex, Dorthe og Vera Øfeldt.

B.

Hansen FR, Bendix T, Skov P et al. Intensive dynamic back-muscle exercises, conventional physiotherapy, or placebo-control treatment of low back pain: a randomized observer-blind trial. *SPINE* 1993, 18: 98–108.

Undersøgelsen var interessant, fordi den viste kønsforskel. Kvindelige patienter responderede signifikant bedre på Øfeldt-behandlingen, mens mænd responderede bedst på Rigshospitalets fysioterapi. Endvidere var der et påfaldende drop-out af mandlige patienter fra gruppen, som fik Øfeldt-behandling.

Den eneste sandsynlige forklaring på det *kønsbestemte* frafald, som hverken er set før eller siden i andre opgørelser eller undersøgelser, er, at de terapeuter, som forfatteren havde instrueret i at behandle patienterne, ikke havde den nødvendige fysiske styrke, som Øfeldt-behandlingen kræver for at kunne gennemføre de kropstunge øvelser – navnlig fordi der i denne undersøgelse indgik relativt store og tunge mandlige SAS-medarbejdere.

Øfeldt Centrene er opmærksomme på det forhold, når træningsterapeutelever rekrutteres til Øfeldt Centrene. Af samme grund gennemgår alle elevansøgerne en styrketest, ligesom personlig træning er en del af uddannelsen, så behandlerne på Øfeldt Centrene får den fysiske styrke, som gør det muligt at udføre de nøjagtige bevægelser under øvelserne, som er afgørende for, at patienterne får udbytte af behandlingen.

C.

Ninna Dufour, MD, Gorm Thamsborg, PhD, Alex Oefeldt, Oefeldt Centret Rødovre, Charlotte Lundsgaard, MD, and Steen Stender, MD, PhD. Treatment of Chronic Low Back Pain. A Randomized, Clinical Trial Comparing Group-Based Multidisciplinary Biopsychosocial Rehabilitation and Intensive Individual Therapist-Assisted Back Muscle Strengthening Exercises, *SPINE* 2010, volume 35, Number 5, pp 469–476.

Den klinisk kontrollerede undersøgelse, i samarbejde med Glostrup Hospital fra 2001-2010, omhandlede den population af rygpatienter, som fysioterapien normalt behandler, og dermed ikke den undergruppe af rygpatienter som selv søger behandling på Øfeldt Centrene, og som for 8 ud af 10 patienters vedkommende ikke har fået hjælp af fysioterapien.

Til trods herfor viste undersøgelsen, at Øfeldt Centrene på blot ¼ af den behandlingstid, som patienterne skulle bruge på behandlingen på Glostrup Hospital, kunne fremvise samme *langvarige* bedring hos patienterne. Dette er navnlig interessant for patienter, som sideløbende med deres rygsgygdom søger at fastholde deres tilknytning til arbejdsmarkedet.

Hvad undersøgelsen imidlertid ikke viste, var hvordan det ville gå, hvis effekten af de 2 behandlingsformer skulle sammenlignes over for den patientgruppe, som normalt søger behandlingen på Øfeldt Centrene.

En sådan undersøgelse er imidlertid ikke realistisk, idet det vil være forbundet med etiske problemer (efter en "lodtrækning") at sende patienter, som ikke har kunnet finde hjælp i fysioterapien, tilbage til denne behandlingsform, efter at de er blevet henvist til Øfeldt Centrene, når Centrenes rutinemæssige opgørelser viser, at behandlingen på Øfeldt Centrene er i stand til at hjælpe mindst 50 % af de patienter, som behandles på Øfeldt Centrene (resumé af undersøgelsen inkl. behandlerrapport er tidligere tilsendt Sundhedsudvalget som bilag 2 til brev af 26.11.2010).

4. Rutinemæssig registrering af behandlingseffekten i klinisk database:

Øfeldt Centrene har siden april 1994 rutinemæssigt registreret kvaliteten af rygbehandling med et elektronisk kvalitetsregistreringssystem.

I forbindelse hermed udviklede Øfeldt Centret, i samarbejde med Force Technology, et inklinometer til måling af ændringer af bevægelsesudslag til brug for registrering af muskelstyrke og bevægelighed i den kliniske database.

Systemet er opbygget som de såkaldte RASK-systemer, som er udviklet af professor Steen Stender (HjerterRask, DiabetesRask og TromboRask) jf. Ugeskrift for Læger 157/27 af 3.7.1995. Denne form for kvalitetsregistrering supplerer nedennævnte filmoptagelser og funktionsundersøgelser.

Det anvendte computerprogram benævnes SPINA (version 2.0) og producerer 2 typer udskrifter: en patientrapport og en behandlerrapport. Patientrapporten viser den enkelte patient, hvordan effekten har været af den behandling, som den pågældende patient har modtaget fra behandlingens start og indtil sidste undersøgelse. Behandlerrapporten viser behandleren og andre interesserede effekten af den givne behandling på hele den patientgruppe, der til d.d. har modtaget patientrapporter.

Øfeldt Centrenes patienter og de henvisende læger har til dato modtaget mere end 7000 patientrapporter.

Sygesikringen satte allerede fra starten stor pris på Øfeldt Centrenes indførelse af kvalitetssikring, og nu, næsten 20 år efter, har Øfeldt Centrene ikke kendskab til, at andre benytter lignende dokumentation.

Yderligere oplysninger vedr. Øfeldt Centrenes kvalitetssikringssystem: <http://ofeldt.dk/index.php?id=26>.

5. Rutinemæssige filmoptagelser og funktionsundersøgelser af hver eneste patient:

Øfeldt Centrene har siden 1971, og som en del af overenskomsten med Sygesikringens Forhandlingsudvalg (RLTN), filmet funktions- og færdighedstests af alle patienter før, undervejs og efter behandling for på denne måde at fastholde patientens udgangspunkt og dokumentere udviklingen i patientens tilstand.

Øfeldt Centrenes grundige (sammenlignende) funktionsundersøgelser, som også er en del af overenskomsten med RLTN, er ikke opstået af ingenting. Funktionsundersøgelsen er en "krydsning" mellem Teddy Øfeldts særlige muskelforståelse og viden om optræning af bevægeapparatsproblemer og på den anden side professor Preben Plums erfaring med undersøgelse af bevægeapparatet som overlæge ved Rigshospitalets børneafdeling. Plum var en betydelig kapacitet inden for cerebral parese. Det var derfor ikke tilfældigt, at Plum skabte Rigshospitalets CP-ambulatorie og stiftede Spastikerforeningen.

De særlige udviklingsbetingelser for Øfeldt Centrenes funktionsundersøgelse forklarer, hvorfor kun få af Øfeldt Centrenes patienter har oplevet lignende grundige undersøgelser andre steder i sundhedsvæsenet.

6. Vedr. handicappede patienter:

Ang. dokumentation for behandlingen af *den anden patientgruppe*, som Øfeldt Centrene behandler: *svært fysisk handicappede*, dokumenterer Øfeldt Centrene som nævnt, ved funktionsundersøgelser og filmoptagelser, behandlingseffekten for den enkelte patient.

Det vil ikke være realistisk at gennemføre en klinisk kontrolleret undersøgelse for *hver* gruppe af handicappede patienter, idet det vil være forbundet med etiske problemer (efter en "lodtrækning") at sende patienter, som ikke har kunnet finde hjælp i fysioterapien, tilbage til denne behandlingsform, efter at de er blevet henvist til Øfeldt Centrene.

Med venlig hilsen


Teddy Øfeldt