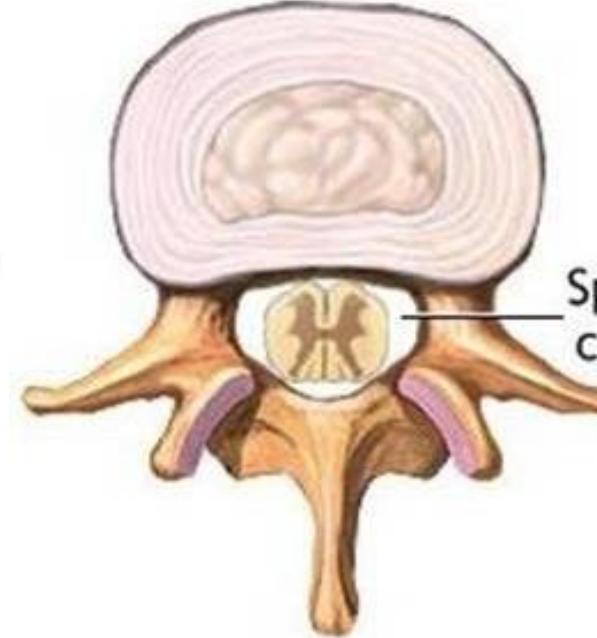
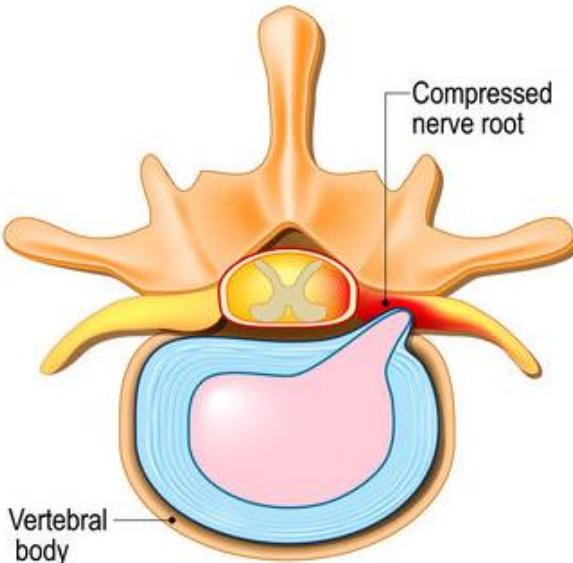
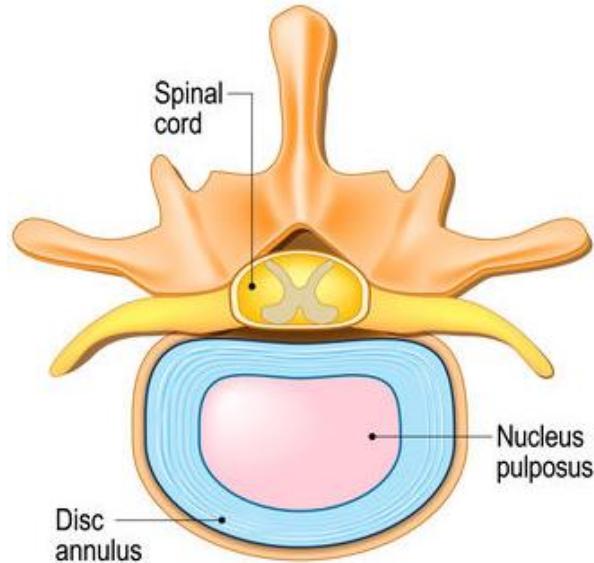


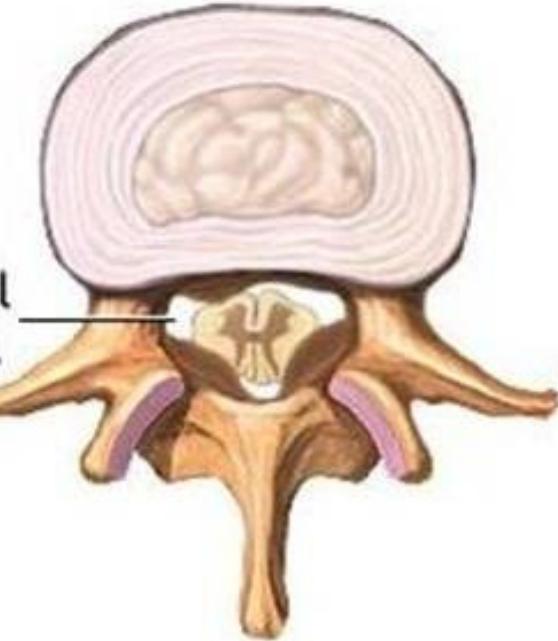
Status ryggseksjon

- Nede for telling siste ca 2 år
- Skal bygges opp igjen
- Utdanning innenfor ryggkirurgi på Hagavik
- Fortsetter tett samarbeid
 - 1 av 4 uker jobber jeg som ryggkirurg på Hagavik
 - Deltar på de ukentlige ryggmøter på Hagavik
 - Deltar på «spinalt forum» i Helse vest hver 3. uke
- Venter på utstyr til å kunne sette i gang ☺

Ryggkirugisk behandlingstilbud



Normal



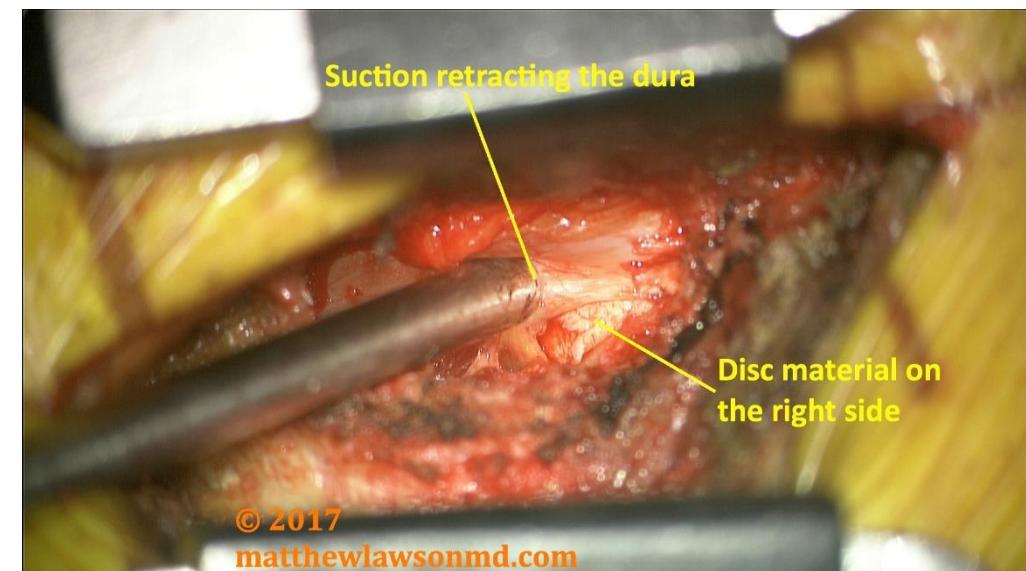
Stenosis

Prolaps

Spinalstenose

Hvem kan henvises elektiv til ryggkirurg?

- Pasienter som anser operasjon som en opsjon
- Pasienter med funn på MR av lumbalkolumna som samsvarer med klinikken, men **IKKE** alle pasienter skal ha MR



Hvem kan henvises til ØH vurdering ved FSS?

- nevrologisk utfall f. eks.
 - Kraftsvikt i beina
 - Urinlekkasje
 - Osv.

OBS: mistanke om cervikal prolaps går uendret til nevrologisk avdeling



Pasienter uten nevrologisk utfall «bare» med smerter

Hvem henvises til MR av lumbalkolumna?



The catastrophization effects of an MRI report on the patient and surgeon and the benefits of 'clinical reporting': results from an RCT and blinded trials

Rajasekaran et. al European Spine Journal Volume 30 Issue 7 Juli 2021

- **Det blir tatt for mange MR av det meste bl. a. rygg, skulder, kne**
- Radiologisk og ortopedisk avdeling er i gang med å lage veiledning for hvilke ryggpasienter som skal sendes til MR og ryggkirurg