

Zeitschrift: Physioactive
Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband
Band: 58 (2022)
Heft: 5

Artikel: Erstuntersuchung bei Knierarthrose : Physiotherapie hat die Nase vorn
= Examen initial de l'arthrose du genou : la physiothérapie a une longueur d'avance

Autor: Verra, Martin
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-1047050>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 18.03.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Erstuntersuchung bei Kniearthrose: Physiotherapie hat die Nase vorn

Examen initial de l'arthrose du genou: la physiothérapie a une longueur d'avance

DR. MARTIN VERRA

Eine Forschungsgruppe aus Schweden nahm Kniearthrose-Erstuntersuchungen unter die Lupe. Das Resultat spricht für die Physiotherapie.

Sie ist ein Symptom der modernen Gesellschaft, die Gelenkerkrankung Arthrose. Und die Zahl der Arthrose-Konsultationen im Gesundheitswesen dürfte in den nächsten zehn Jahren zunehmen [1, 2]. Was wäre also, wenn Physiotherapeut:innen anstelle von Ärzt:innen den Gesundheitsprozess bei Kniearthrose beurteilen würden? Dieser Frage widmete sich eine schwedische Studie 2019 und untersuchte 69 Patient:innen mit Kniearthrose [3]. Die Patient:innen wurden nach dem Zufallsprinzip zunächst in die Physiotherapie geschickt (n=35) oder ärztlich behandelt (n=34). Beide Beurteilungen mit anschließender Intervention führten zu einer signifikant höheren gesundheitsbezogenen Lebensqualität bei der Nachuntersuchung ein Jahr darauf. Die Patient:innen meldeten ausserdem keine unerwünschten Ereignisse oder Nebenwirkungen. Die Ergebnisse legten nahe, dass beide Leistungserbringer in der Primärversorgung klinisch gleichermaßen für die Erstbeurteilung geeignet sind.

Un groupe de recherche suédois a examiné à la loupe les examens initiaux de l'arthrose du genou. Le résultat est en faveur de la physiothérapie.

L'arthrose, cette maladie des articulations, est un symptôme de la société moderne. Et le nombre de consultations pour arthrose dans le système de santé devrait augmenter au cours des dix prochaines années [1, 2]. Que se passerait-il donc si les physiothérapeutes évaluaient le processus de soins en cas d'arthrose du genou à la place des médecins? Une étude suédoise menée en 2019 s'est penchée sur cette question et a examiné 69 patient-e-s souffrant d'arthrose du genou [3]. Les patient-e-s ont d'abord été, au hasard, envoyé-e-s en physiothérapie (n=35) ou traité-e-s par un médecin (n=34). Les deux types d'évaluations suivis d'une intervention ont conduit à une qualité de vie liée à la santé significativement plus élevée un an plus tard. En outre, les patient-e-s n'ont signalé aucun événement indésirable ou effet secondaire. Les résultats suggèrent que les deux prestataires de soins primaires sont aussi appropriés l'un que l'autre sur le plan clinique pour l'évaluation initiale.

Die Studie zeigt, dass der Direktzugang zur Physiotherapie im muskuloskelettalen Bereich eine wirksame, zweckmässige und wirtschaftliche Entlastung der Ärzteschaft beinhaltet. | L'étude montre que l'accès direct à la physiothérapie dans le domaine musculo-squelettique permet de décharger les médecins de manière efficace, appropriée et économique.



© C. Schuessler – AdobeStock

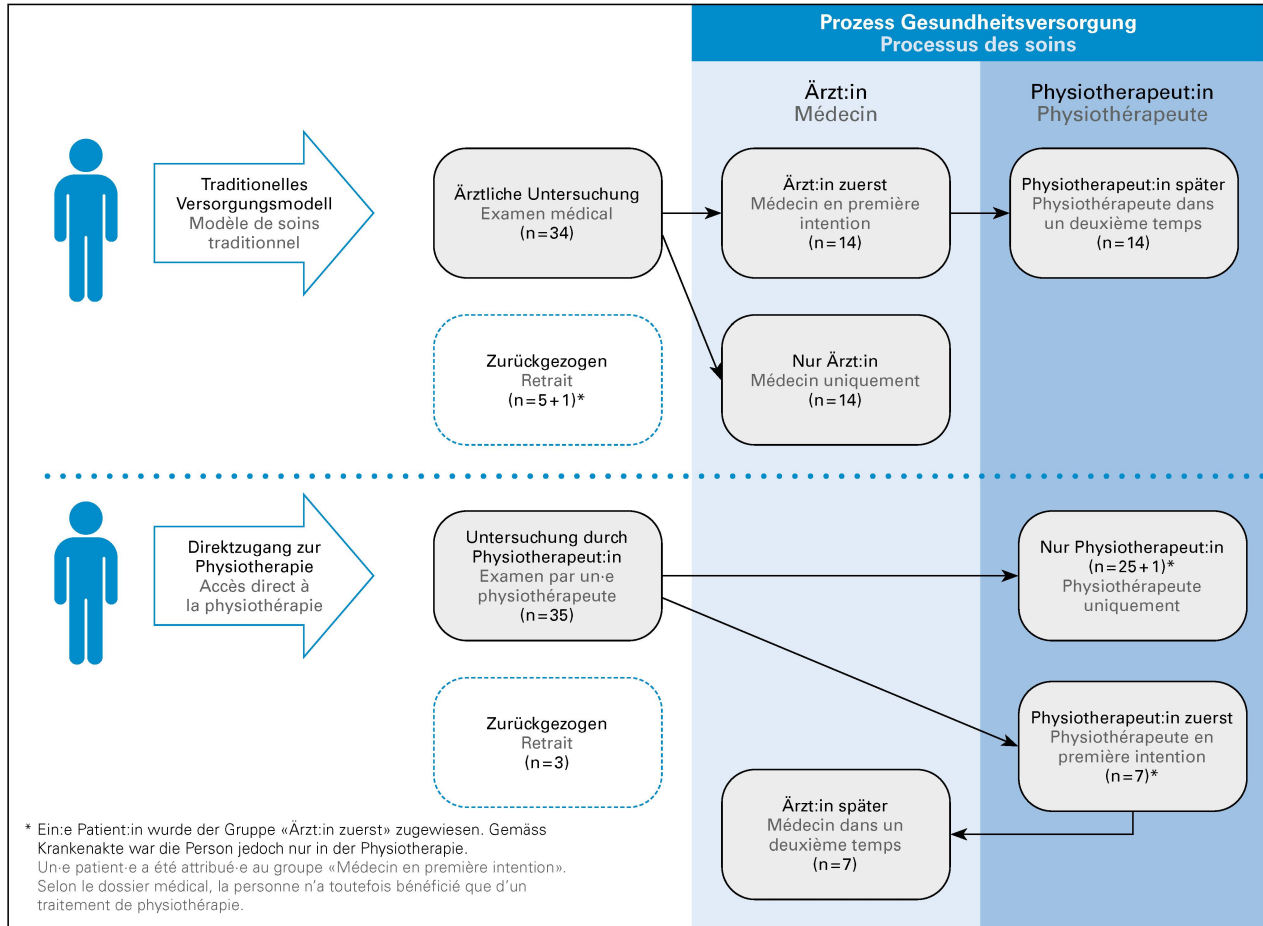


Abbildung 2: Pfade der Gesundheitsversorgung, eigene Darstellung nach [3] | Figure 2: parcours de soins, présentation personnelle d'après [3].

Kosten und Wirksamkeit analysiert

Dieses Jahr verglich dieselbe Forschungsgruppe die Kosten und Effekte in qualitätsbereinigten Lebensjahren (QALY)¹ für die verschiedenen Versorgungsmodelle. Dazu führte sie eine Kosten-Wirksamkeits-Analyse auf Basis ihrer Studie von 2019 durch [4]. Die meisten Patient:innen konsultierten die Physiotherapie (Abbildung 2). Die Mehrheit der Kontrollgruppe kam nach der ärztlichen Erstkonsultation ebenfalls in die Physiotherapie.

Die Kosten für Arztbesuche und Röntgenaufnahmen waren in der Arztgruppe signifikant höher (p < 0,001 und p = 0,01).

Es besteht eine Wahrscheinlichkeit von 72 bis 80 Prozent, dass Erstbehandlungen von Patient:innen mit Verdacht auf Kniearthrose durch Physiotherapeut:innen weniger kostspielig sind und weniger als ±0,1 QALY im Vergleich zur traditionellen ärztlichen Versorgung abweichen.

Analyse des coûts et de l'efficacité

Cette année, le même groupe de recherche a comparé les coûts et les effets en années de vie ajustées en fonction de la qualité (QALY)¹ pour les différents modèles de soins. À cet effet, il a effectué une analyse coût-efficacité sur la base de son étude de 2019 [4]. La plupart des patient-e-s ont consulté un-e physiothérapeute (figure 2). La majorité du groupe de contrôle s'est également rendue en physiothérapie après la première consultation médicale.

Les coûts des consultations médicales et des radiographies étaient significativement plus élevés dans le groupe des médecins (p < 0,001 et p = 0,01).

Il y a une probabilité de 72 à 80 % que les traitements initiaux de physiothérapie pour les patient-e-s chez qui l'on suspecte la présence d'arthrose du genou soient moins coûteux et diffèrent de moins de ±0,1 QALY par rapport aux soins médicaux traditionnels.

¹ QALY ist eine Kennzahl für die Bewertung eines Lebensjahrs in Abhängigkeit vom erzielten Gesundheitszustand. Zwei Lebensjahre, die nur mit der halben Lebensqualität verbracht werden, entsprechen demnach nur einem qualitätsbereinigten Lebensjahr.

¹ QALY est un indicateur permettant d'évaluer une année de vie en fonction de l'état de santé ciblé. Deux années de vie passées avec une qualité de vie divisée par deux correspondent donc à une seule année de vie ajustée en fonction de la qualité.

Grundversorgung besser gewährleisten

Der direkte Zugang zur Physiotherapie in der Primärversorgung scheint zu weniger Arztkonsultationen, Röntgenaufnahmen und Weiterverweisungen an Orthopäd:innen – und demzufolge zu tieferen Gesundheitskosten – zu führen. Die Studie zeigt, dass der Direktzugang zur Physiotherapie im muskuloskelettalen Bereich eine wirksame, zweckmässige und wirtschaftliche Entlastung der Ärzteschaft beinhaltet. Demzufolge könnte die Grundversorgung dieser Patient:innen in der Schweiz so besser gewährleistet werden. |

Mieux garantir les soins de base

L'accès direct à la physiothérapie dans le cadre des soins primaires semble entraîner une diminution du nombre de consultations médicales, de radiographies, d'orientations vers des orthopédistes et, par conséquent, une baisse des coûts liés à la santé. L'étude montre que l'accès direct à la physiothérapie dans le domaine musculo-squelettique permet de décharger les médecins de manière efficace, appropriée et économique. De ce fait, les soins de base de ces patient-e-s en Suisse pourraient être mieux garantis. |

Literatur | Bibliographie

1. Turkiewicz A, Petersson IF, Björk J, Dahlberg LE, Englund M. The consultation prevalence of osteoarthritis 2030 may increase by 50%: prognosis for Sweden. *Osteoarthr Cartil.* 2013;21 (Supplement:S160–1).
2. Spitaels D, Mamouris P, Vaes B, et al. Epidemiology of knee osteoarthritis in general practice: a registrybased study. *BMJ Open* 2020;10:e031734. doi:10.1136/bmjopen-2019-031734.
3. Ho C-M, Thorstensson CA, Nordeman L. Physiotherapist as primary assessor for patients with suspected knee osteoarthritis in primary care – a randomised controlled pragmatic study. *BMC Musculoskelet Disord.* 2019;20(1):329.
4. Ho-Hendriksson C-M, Svensson M, Thorstensson CA, Nordeman L. Physiotherapist or physician as primary assessor for patients with suspected knee osteoarthritis in primary care – a cost-effectiveness analysis of a pragmatic trial. *BMC Musculoskelet Disord.* 2022;23:260.



Dr. Martin Verra, Physiotherapeut PhD, Direktor des Instituts für Physiotherapie der Insel Gruppe, Bern, Co-Präsident von Physiobern.

D^r Martin Verra, physiothérapeute PhD, directeur de l'Institut de physiothérapie du groupe de l'Île, Berne, coprésident de Physiobern.

Micha Pohl & Guy Vaessen,
Physio Team Horgen

«Wir setzen auf die Digitalisierung unserer Prozesse. **Mit dem MediData-Netz sind wir gut gerüstet.**»

Möchten auch Sie Ihren Praxisalltag auf ein neues Level stellen, Ihre Abläufe optimieren und damit wertvolle Zeit einsparen? Dann lernen Sie das MediData-Netz als führende Datenaustauschplattform im Schweizer Gesundheitswesen kennen.

Jetzt das
MediData-Netz
kennenlernen

MediData

Für eine gesunde Entwicklung.

www.medidata.ch



VIelfältiges Therapieliegen- Sortiment

NOTRE ASSORTIMENT VARIÉ DE TABLES DE THÉRAPIE

Unsere Therapieliegen sind verlässliche Partner bei der professionellen Arbeit. Mit unserer grossen Sortimentsvielfalt erfüllen wir alle Wünsche. Ob Standardliegen für die Praxisarbeit, Physiotherapie oder Osteopathie, Transportliegen, Untersuchungsliegen oder mobile Liegen für die Massage – Wir bieten ein breites Spektrum an Auswahlmöglichkeiten für das passende und optimale «Arbeitswerkzeug».

Nos tables de thérapie sont de véritables partenaires très fiables pour les professionnels. Grâce à notre assortiment très varié, nous répondons à tous les souhaits. Qu'il s'agisse de tables standard pour le travail en cabinet, de tables mobiles pour le massage, la physiothérapie ou l'ostéopathie, de tables de transport ou de tables d'examen, vous trouverez chez nous « l'outil de travail » qui vous correspond.

Chattanooga Montane Therapieliege
Stabile, solide und zuverlässige Liegen von hoher Qualität

Table de thérapie Montane de Chattanooga
Qualité supérieure pour ces tables stables, solides et fiables



Chattanooga Galaxy Therapieliege
Zuverlässige und leicht zu bedienende Behandlungsliegen

Table de thérapie Galaxy de Chattanooga
Fiabilité et praticité pour ces tables de traitement.



SISSEL Portable Therapieliege
Leicht, einfach zu transportieren und schnell auf- und abbaubar

Table de thérapie portable SISSEL
Légère, fonctionnelle avec grand confort d'utilisation



MEDIDOR.CH

Ihr Komplettanbieter für Therapie, Gesundheit und Bewegung | Votre fournisseur complet pour la thérapie, la santé et le mouvement
MEDIDOR AG | Hintermättlistrasse 3 | 5506 Mägenwil | Tel. (dt.) 044 739 88 88 | Tél. (fr.) 044 739 88 11 | Fax 044 739 88 00 | mail@medidor.ch