

## Medical Screening und das Flaggensystem



Christoff Zalpour

### Korrespondenzadresse

Prof. Dr. Christoff Zalpour  
Hochschule Osnabrück  
Albrechtstr. 30  
49076 Osnabrück  
Deutschland  
<https://www.hs-osnabrueck.de/prof-dr-christoff-zalpour/>

### Bibliografie

Sportphysio 2022; 10: 157  
DOI 10.1055/a-1875-3165  
© 2022. Thieme. All rights reserved.  
Georg Thieme Verlag KG, Rüdigerstraße 14,  
70469 Stuttgart, Germany  
ISSN 2196-5951

Red Flags sind ein wichtiger Bestandteil des Medical Screenings im Rahmen der physiotherapeutischen Differentialdiagnose und damit auch ein bedeutsamer Faktor in der Debatte um die Berufsautonomie von Physiotherapeuten. Professionelles Handeln, auch das von Sportphysiotherapeuten, ist von Expertenwissen geprägt, das unter regelmäßiger Evidenzaufrischung an internationalen Standards ausgerichtet ist und in der modernen (akademischen) Physiotherapie längst Fuß gefasst hat. Berufspolitische Debatten z. B. um die Handlungshoheit sowie die ausschließliche Zuständigkeit im Erstkontakt von Ärzten sollten sich lieber an der internationalen Faktenlage der Versorgungsforschung orientieren, um so entspannter geführt werden zu können.

Die Deutsche Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin (DEGAM) zum Beispiel unterstützt bereits die derzeit laufende Kampagne um die Notwendigkeit der Vollakademisierung der Physiotherapie. Dies ist als gutes Zeichen für eine interprofessionelle Zusammenarbeit auf Augenhöhe zu verstehen. Die internationale Studienlage hat längst und vielfach bewiesen, dass bei ausreichender Kompetenzschulung die arztunabhängige physiotherapeutische Versorgung nicht nur sicher ist, sondern auch kostengünstiger und von höherer Versorgungsqualität [1]! Mehr kann man nicht wollen.

Aber selbstverständlich gilt ebenso: Auch die interprofessionelle **Zusammenarbeit** ist ein wichtiger Garant für eine hohe Versorgungsqualität unserer Patienten. Wann immer es geht, sollte eine kollegiale, gleichrangige Teamarbeit von Sportphysiotherapeuten mit (Sport-)Medizinern und Sportwissenschaftlern angestrebt werden. Notwendige Bedingung für das physiotherapeutische Expertenhandeln ist sie aber nicht.

Im Einführungsartikel gehe ich auf die wichtigsten Begriffe im Themenfeld des physiotherapeutischen Erstkontakts ein, auch unter Verweis auf diesbezüglich bedeutende Erkenntnisse aus der Versorgungsforschung. Auch zum Thema physiotherapeutische

Diagnose und Differentialdiagnose erfolgen unmissverständliche Klarstellungen. Und schließlich wird das Flaggen-Konzept ausführlich erläutert.

Beim Artikel über *Situationen am Spielfeldrand* haben sich die Autoren, Harry von Piekartz und ich, in die Situation hineinversetzt, wie es ist, bei Wettkämpfen als Physiotherapeut die einzige gesundheitskompetente Person zu sein, und welche häufigen Fragen hier hinsichtlich einer Notfallversorgung auftreten können. Und schließlich haben sich die Sportphysiotherapeuten Annika Griefahn und Maximilian Persch in ihrem Vertiefungsartikel einem besonderen Fall aus dem Fußball gewidmet.

Dass fast alle der Autoren, mich eingeschlossen, ihre klinische und wissenschaftliche Heimat an der Hochschule Osnabrück haben, ist vermutlich kein Zufall: Seit vielen Jahren vermitteln wir differentialdiagnostische Kompetenzen in unseren Bachelor- und Masterprogrammen für Physiotherapeuten, und bereits seit 2008 führen wir eine Erstkontaktsprechstunde in unserem Institut für angewandte Physiotherapie und Osteopathie (INAP/O) durch. Im Rahmen der Reakkreditierung unserer physiotherapeutischen Programme dehnen wir die Vermittlung von *Medical Screening* und Differentialdiagnose zukünftig sogar noch weiter aus.

Viel Spaß beim Lesen dieser Ausgabe der Sportphysio wünscht  
Christoff Zalpour

### Literatur

- [1] Ojha HA, Snyder RS, Davenport TE. Access compared with referred physical therapy episodes – a systematic review. *Physical Therapy* 2014; 94(1): 14–30