

# **Acceso directo y autoderivación del paciente/cliente a la fisioterapia**

Declaración de política



# Acceso directo y autoderivación del paciente/cliente a la fisioterapia

La Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT) aboga por que el acceso directo a la fisioterapia y la autoderivación del paciente/cliente permita a los usuarios de los servicios cumplir sus objetivos de fisioterapia. La educación inicial de los profesionales de la fisioterapia prepara a los fisioterapeutas para ser profesionales autónomos de contacto primario, capaces de examinar/evaluar, valorar, diagnosticar, intervenir/tratar, determinar resultados y dar de alta a pacientes/clientes sin ser derivados por otro profesional de la salud (por ejemplo, un médico) o por un tercero.<sup>1</sup> Además, WCPT propugna el desarrollo de servicios y modelos de prestación que permitan a los pacientes/clientes un mejor acceso a los servicios de fisioterapia gracias a la posibilidad de derivarse directamente a un fisioterapeuta.

Los términos acceso directo y autoderivación del paciente se refieren a las circunstancias en las que los servicios de fisioterapia están disponibles para los pacientes/clientes sin necesidad de una derivación.<sup>2</sup> En muchos sistemas de prestación de servicios de salud de todo el mundo, los usuarios de los servicios de fisioterapia no requieren de una derivación.<sup>3</sup> En estos casos, el acceso directo a los servicios de fisioterapia está respaldado por los marcos legislativos nacionales/provinciales/regionales/estatales y por las normas de la práctica profesional de los fisioterapeutas. Un creciente conjunto de estudios de investigación respaldan la efectividad clínica y la rentabilidad de dichos servicios y su aceptabilidad entre los usuarios que acceden a ellos.<sup>4-12</sup>

WCPT defiende el derecho de quienes buscan servicios de fisioterapia a tener la posibilidad de autoderivarse a un fisioterapeuta si así lo desean y considera que este derecho promueve la autonomía de los usuarios de los servicios de fisioterapia y permite un acceso justo y equitativo a dichos servicios.

WCPT apoya los modelos de reintegro de la seguridad social o del seguro médico que no requieren la derivación previa de un médico antes de que un paciente/cliente pueda solicitar los servicios de un fisioterapeuta.

WCPT alienta a las organizaciones miembros a que pongan en práctica lo siguiente:

- abogar por el acceso directo y la autoderivación del paciente/cliente ante los departamentos de salud nacionales/provinciales/regionales/estatales, profesionales de la salud y otras organizaciones, como las que reintegran los gastos de fisioterapia y las que representan a grupos de usuarios de servicios
- garantizar que los programas de educación profesional de nivel inicial preparen a los fisioterapeutas como profesionales autónomos independientes capaces de atender a los pacientes/clientes sin necesidad de recurrir a terceros<sup>1</sup>
- garantizar la provisión de oportunidades de desarrollo profesional continuo después de la titulación para apoyar a los fisioterapeutas en la prestación de acceso directo y la autoderivación del paciente/cliente
- apoyar los esfuerzos de investigación encaminados a evaluar el acceso directo y los servicios de autoderivación del paciente/cliente
- concientizar a sus miembros sobre los recursos para apoyar la aplicación del acceso directo y los servicios de autoderivación de pacientes/clientes
- concientizar a sus miembros de sus responsabilidades profesionales, éticas y legales al proporcionar acceso directo a los servicios de fisioterapia

---

**Glossary** (<https://world.physio/resources/glossary>)

**Access to physical therapy**

**Direct access**

**Self referral**

<b>Approval, review and related policy information</b>	
<b>Date adopted:</b>	Approved at the 17 <sup>th</sup> General Meeting of WCPT in June 2011. Revised and re-approved at the 18 <sup>th</sup> General Meeting of WCPT May 2015. Revised and re-approved at the 19 <sup>th</sup> General Meeting of WCPT May 2019
<b>Date for review:</b>	2023
<b>Related WCPT policies:</b>	WCPT policy statements: <ul style="list-style-type: none"><li>• Autonomy</li><li>• Description of physical therapy</li><li>• Standards of physical therapist practice</li></ul> WCPT guideline: <ul style="list-style-type: none"><li>• Guideline for physical therapist professional entry level education</li></ul>

---

## References

1. World Confederation for Physical Therapy. WCPT guideline for physical therapist professional entry level education. London, UK: WCPT; 2011. [www.wcpt.org/guidelines/entry-level-education](http://www.wcpt.org/guidelines/entry-level-education) (Access date 30 August 2019)
2. Department of Health. Self-referral pilots to musculoskeletal physiotherapy and the implications for improving access to other AHP services. London, UK: Department of Health; 2008. [https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130124044256/http://www.dh.gov.uk/prod\\_consum\\_dh/groups/dh\\_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh\\_116358.pdf](https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130124044256/http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh_116358.pdf) (Access date 30 August 2019)
3. Bury TJ, Stokes EK. A global view of direct access and patient self-referral to physical therapy: implications for the profession. *Phys Ther.* 2013;93(4):449-59.
4. Holdsworth LK, Webster VS. Direct access to physiotherapy in primary care: now? -- and into the future? *Physiotherapy.* 2004;90(2):64-72.
5. Holdsworth LK, Webster VS, McFadyen AK. Are patients who refer themselves to physiotherapy different from those referred by GPs? Results of a national trial. *Physiotherapy.* 2006;92(1):26-33.
6. Holdsworth LK, Webster VS, McFadyen AK. Self-referral to physiotherapy: deprivation and geographical setting: is there a relationship? Results of a national trial. *Physiotherapy.* 2006;92(1):16-25.
7. Holdsworth LK, Webster VS, McFadyen AK. What are the costs to NHS Scotland of self-referral to physiotherapy? Results of a national trial. *Physiotherapy.* 2007;93(1):3-11.
8. Leemrijse CJ, Swinkels ICS, Veenhof C. Direct Access to Physical Therapy in the Netherlands: Results From the First Year in Community-Based Physical Therapy. *Physical Therapy.* 2008;88(8):936-46.
9. Webster VS, Holdsworth LK, McFadyen, Little H. Self-referral, access and physiotherapy: patients' knowledge and attitudes. Results of a national trial. *Physiotherapy.* 2008;94(2):141.
10. ten Hove R. Patient self-referral for physiotherapy improves outcomes. *Guidelines in Practice.* 2013;16(10):43-6.
11. S. Swinkels IC, Kooijman MK, Spreeuwenberg PM, Bossen D, Leemrijse CJ, van Dijk CE, et al. An Overview of 5 Years of Patient Self-Referral for Physical Therapy in the Netherlands. *Physical Therapy.* 2014;94(12):1785-95.
12. Mallett R, Bakker E, Burton M. Is Physiotherapy Self-Referral with Telephone Triage Viable, Cost-effective and Beneficial to Musculoskeletal Outpatients in a Primary Care Setting? *Musculoskeletal Care.* 2014;12(4):251-60.

© World Confederation for Physical Therapy 2019