

REFERAT SU for fysioterapi d. 28-06-2017

Mødedato Onsdag d. 28. juni 2017 kl. 13:30

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Generel orientering.....	4
Publicering af referater på Region Midtjyllands hjemmeside.....	5
Praksiskonsulenternes orientering om indhold og muligheder i databasen DanFysDB.....	6
Opfølgning anbefalingerne i praksisplanen: Status på aktivitet og økonomi.....	7
Udredning af praksisforhold for ridefysioterapeuterne i Region Midtjylland.....	8
Proces for kommende praksisplan for fysioterapi.....	10
Orientering om Kontrolstatistik Fysioterapi 2016.....	12

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-40-13

Administrationen indstiller,

Regionale politiske repræsentanter:

Ole Davidsen
Marianne Carøe

Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune
Ruth Kristensen, Skive Kommune

Regional administration:

Jørgen Nørskov Nielsen, kontorchef, Praksisadministrationen
Gitte Skov Hansen, Praksisadministrationen
Mette Byrgiel Bach, Sundhedsplanlægning, SU-sekretær

Kommunal administration:

Sine Møller Sørensen, KOSU

Fysioterapi repræsentanter:

Morten Graversen
Lene Lysemose
Henrik Lauridsen
Anders Winther Christensen

Observatør:

Sanne Jensen, Danske Fysioterapeuter Midtjylland
Nils-Bo Andersen, praksiskonsulent, Region Midtjylland
Inger Qvist, praksiskonsulent, Region Midtjylland

Beslutning

Hele samarbejdsudvalget til stede.

Punkt 2: Generel orientering

1-01-72-40-13

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- Mobil Fysioterapeut Anny Hornstrup, Herredsvej 12, Aarhus V, har den 17. maj 2017 fået administrativ godkendelse til konvertering af sit mobile ydernummer til et klinik ydernummer i Aarhus området.
- Mobil Fysioterapeut Henrik Lauridsen, Kastedvej 37, Aarhus N, har den 17. maj 2017 fået administrativ godkendelse til konvertering af sit mobile ydernummer til et klinik ydernummer.
- Mobil Fysioterapeut Esben Stubbe Østergaard, Skoleparken 141, Beder, har den 17. maj 2017 fået administrativ godkendelse til konvertering af sit mobile ydernummer til et klinik ydernummer i Aarhus området.
- Fysioterapeut Bente Skare, Lystrup Centervej 85, Lystrup, har den 1. juni 2017 fået administrativ godkendelse til deling af ydernummer på baggrund af § 2 aftalen vedrørende seniorordning for praktiserende fysioterapeuter i Region Midtjylland. Tilladelsen er givet for 3 år, fra den 1. juni 2017 til den 31. maj 2020.
- Dato for næste SU-fysioterapi er den 28. september 2017 klokken 13.30 til 15.30.
- Danske Fysioterapeuters udspil til den fremtidige vederlagsfri fysioterapi:
<https://fysio.dk/globalassets/documents/nyheder/fremtidens-fysioterapi-til-mennesker-med-handicap.pdf>.

Beslutning

Taget til orientering.

Punkt 3: Publicering af referater på Region Midtjyllands hjemmeside

1-01-72-40-13

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ved publicering af referater fra de overenskomstmæssige samarbejdsudvalg m.v. har det hidtil udelukkende været de åbne referater, der er blevet offentliggjort på Region Midtjyllands hjemmeside. For at opfylde regionens mål om åbenhed, opfordrer regionssekretariatet til, at der for referater fra møder i de overenskomstmæssige samarbejdsudvalg m.v. med politisk deltagelse følges samme procedure, som for regionsrådsmøderne. Det vil sige, at praksis fra og med møder for 2017 ændres sådan, at referater fra den lukkede dagsorden fremover vil blive offentliggjort udelukkende med en åben overskrift, ligesom det er tilfældet med referater fra regionsrådsmøderne. Navne og andre oplysninger, der kan bruges til identifikation, vil ikke fremgå af den åbne overskrift, der offentliggøres.

Se eksempel nedenfor:

Referat (lukket)
fra mødet i regionsrådet
den 22. februar 2017 kl. 13:00
i Regionsrådssalen, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Pkt. Tekst

- 1 Godkendelse af takster for tabt arbejdsfortjeneste for medlemmer af regionsrådet i 2017
- 2 Salg af fast ejendom
- 3 Personalesag

Sagsnr.: 0-4-1-17

1. Godkendelse af takster for tabt arbejdsfortjeneste for medlemmer af regionsrådet i 2017

[Tilbage til toppen](#)

Sagsnr.: 1-23-0-15-16

2. Salg af fast ejendom

[Tilbage til toppen](#)

Sagsnr.: 1-13-0-30-10

3. Personalesag

[Tilbage til toppen](#)

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Dagsordener og referater fra samarbejdsudvalgets møder kan findes her:

<http://www.rm.dk/politik/udvalg/samarbejdsudvalg-for-primar-sektoren/fysioterapeuter/dagsordener/>

Punkt 4: Praksiskonsulenternes orientering om indhold og muligheder i databasen DanFysDB

1-01-72-40-13

Administrationen indstiller,

at oplægget tages til orientering.

Sagsfremstilling

Oplæg ved praksiskonsulenter Inger Qvist og Nils-Bo de Vos Andersen om databasen DanFysDB.

Beslutning

Ros til databasen og projektet.

Oplægget (plancher) sendes til samarbejdsudvalgets medlemmer.

Punkt 5: Opfølgning anbefalingerne i praksisplanen: Status på aktivitet og økonomi

1-01-72-40-13

Administrationen indstiller,

Plan for implementering af praksisplanen er vedlagt.

Det vurderes, at implementering af praksisplanen nogenlunde følger tidsplanen, men at vi formentlig ikke når igennem med alle punkterne inden ny plan udarbejdes.

- Udgifter til fysioterapi

Der ses fortsat en stigning i de samlede udgifterne til vederlagsfri fysioterapi og almen ridefysioterapi. Der ses et mindre fald i udgifterne til almen fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi. Kommenteret oversigt over udgifter til fysioterapi fordelt på forskellige parametre (opdateret for hele 2016) er vedlagt.

- Praksiskonsulenternes møder i kommunerne

Mundtlig orientering fra praksiskonsulenterne

Beslutning

Udviklingen i udgifter drøftet, herunder årsagssammenhænge og sammenlignelighed med andre regioner. Samarbejdsudvalget anbefaler, at det fortsat er et opmærksomhedspunkt i den næste praksisplan og at der i den forbindelse ses på, om diagnosekoder kan være med til at belyse årsagerne til de regionale forskelle. Samtidig blev det påpeget, at få individuelle behandlinger, der flyttes til holdbehandlinger også kan være med til at flytte det samlede billede.

Praksiskonsulenterne har afholdt møde i 11 kommuner. Herudover er der fem, der har henvendt sig, hvor mødet ikke er afholdt endnu. Tre kommuner har ikke henvendt sig endnu.

Bilag

Implementering af praksisplan_31-5-17

Aktivitet og økonomi 2015-16

Punkt 6: Udredning af praksisforhold for ridefysioterapeuterne i Region Midtjylland

1-01-72-40-13

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget godkender udredningen

at samarbejdsudvalget træffer beslutning om, i hvilket omfang, der skal arbejdes videre med de anbefalinger og fokuspunkter, der fremhæves i udredningen.

Sagsfremstilling

I forlængelse af anbefalingerne i praksisplanen iværksatte samarbejdsudvalget i 2016 et udredningsarbejde, der skal skabe bedre overblik og mere klarhed over praksisforhold for ridefysioterapeuter og mulighed for bedre styrbarhed på området.

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra fysioterapien, kommunerne og regionen har udarbejdet vedlagte udredning.

Udredningen opdeles i to step: Første step er vedlagte udredning, som giver et overblik over gældende praksis vedrørende ridefysioterapi i Region Midtjylland og faktuelle forhold. Udredningen peger desuden på områder med behov for afklaring. Udredningen kan indgå i arbejdet med ny praksisplan for fysioterapi i Region Midtjylland. Næste step er – på baggrund af udredningens fokusområder og anbefalinger – at træffe beslutning om eventuelle initiativer. Denne beslutning træffes efter drøftelse i samarbejdsudvalget.

Af udredningen fremgår det, at der er 24 ridefysioterapeuter i regionen. Flere af dem varetager behandling på mere end én rideskole, men der er kun ét ydernummer pr. ridefysioterapeut. Fra 2012 er Region Midtjylland inddelt i seks zoner for de ridefysioterapeutiske betjening. Ridefysioterapeuterne må praktisere inden for det geografiske dækningsområde de er godkendt til at tilbyde behandling. Fra 2016 skal ridefysioterapeuter i Region Midtjylland, i henhold til den nye praksisplan, ansøge samarbejdsudvalget om godkendelse af nye kontrakter med rideskoler/rideklubber, hvor ridefysioterapeuten ikke i forvejen yder behandling. Der er ikke kommunale tilbud om ridefysioterapi og der er heller ikke kommuner med aktuelle planer om tilbud.

Følgende parametre er overenskomstbestemt på en sådan måde, at region og kommune til en vis grad har mulighed for at styre kapacitet og ydelser:

- Personer inden for de målgrupper, der jf. overenskomsten er berettiget til almen ridefysioterapi, det vil sige lægeordineret ridefysioterapi med regionalt tilskud (regional beslutningskompetence). I Region Midtjylland følges i dag de tidligere amters bestemmelser og den personkreds, der er berettiget, varierer derfor på tværs af regionen.
- Minimum og maksimum på antallet af ugentlige hold pr. fysioterapeut (fælles regional og kommunal beslutningskompetence). I Region Midtjylland anbefales et minimum på linje med overenskomstens anbefalinger og antallet af hold kan ikke overstige den enkelte yders kapacitet og den begrænsning, der ligger i, om ydernummeret er over eller under 30 t.
- Dækningsområde (fælles regional og kommunal beslutningskompetence). Det fremgår af den nuværende praksisplan, at dækningsområder for den enkelte ridefysioterapeut afhænger af, hvornår man er tiltrådt overenskomsten.
- Kapacitet (fælles regional og kommunal beslutningskompetence). Det fremgår af praksisplanen, at den nuværende kapacitet ikke skal udvides.
- Overenskomsten giver ikke mulighed for økonomisk styring af området på regionalt niveau. Hvis månedlige opgørelser af den økonomiske udvikling på nationalt plan viser, at udgifterne ikke kan holdes inden for den samlede, aftalte ramme, drøfter de nationale parter muligheden for at iværksætte udgiftsdæmpende tiltag (OK, protokollat vedrørende overenskomstens økonomi).

Mulige initiativer / mulig videre proces

Udredningen kan bidrage ind i arbejdet med den kommende praksisplan for fysioterapi. På nogle områder peger udredningen på behov for beslutning om eventuel yderligere afklaring eller indsatser. Det kan samles i følgende overskrifter:

Udgifter, henvisningspraksis, ydelsesmønstre

Udredningen indikerer, at der på tværs af kommuner, på tværs af almen praksis og på tværs af fysioterapeuter er en vis variation i udgifter, henvisningspraksis og ydelsesmønstre. Det kan være relevant at lave en nærmere undersøgelse af disse variationer, eventuel ved brug af auditmetoden. En sådan undersøgelse vil dog kræve, at der

kan afsættes de nødvendige ressourcer til at udføre det og set i lyset af variationerne på tværs af kommunerne, skal en igangsættelse af undersøgelsen afspejle et generelt kommunalt ønske.

Dækning- og kapacitetsområdet fremadrettet

Udredningen indikerer, at der kan arbejdes videre med følgende parametre:

- Målgruppe for almen ridefysioterapi og eventuel harmonisering
- Indsats vedrørende koordinering mellem sundhedsparter, så dublering undgås – herunder også behov for nærmere analyse / gennemgang af de enkelte tilbud (cpr-niveau) for at kende det faktiske omfang.
- Retningslinjer for ridefysioterapeuter, der overtager et ydernummer. Retningslinjerne kan for eksempel indeholde beskrivelse af processen ved ansøgning om at overtage et ydernummer og overvejelser om patienthensyn og geografiske hensyn i forbindelse med eventuel flytning af behandlingstilbuddet.

Beslutning

Samarbejdsudvalget godkendte udredningen med følgende bemærkninger:

- Efter arbejdsgruppens sidste møde er det blevet afklaret, at fysioterapeuter og ridefysioterapeuter kan godt se hinandens henvisninger. Det anbefales, at opmærksomhed på dette indgår i praksiskonsulenternes orienteringsmøder med fysioterapeuterne, ikke mindst for at undgå dublering i tilbuddene.
- Samarbejdsudvalget anbefaler, at der arbejdes videre med udfordringerne vedrørende dublering af tilbud. Der tages udgangspunkt i information gennem praksiskonsulenters nyhedsbrev og dialog med de højtydende. Administrationen overvejer behovet for yderligere tiltag. Såfremt der er kommuner, der ønsker at gennemgå de enkelte tilbud inden for kommunen, vil dette kunne være med til at belyse henvisningspraksis.
- Samarbejdsudvalget anbefaler, at regionen overvejer harmonisering af målgruppen for almen ridefysioterapi
- Samarbejdsudvalget anbefaler, at overvejelser om retningslinjer for ridefysioterapeuter, der overtager et ydernummer, inddrages i det kommende arbejde med praksisplan.

Bilag

Udredning af praksisforhold for ridefysioterapi i Region Midtjylland

Punkt 7: Proces for kommende praksisplan for fysioterapi

1-30-72-158-12

Resume

Praksisplanen er regionens og kommunernes plan for fysioterapiområdet, men den forelægges for SU til behandling (og enighed) og har virkning i forhold til overenskomsten.

Det foreslås, at arbejdet med praksisplanen formelt set igangsættes af det samarbejdsudvalg, der sammensættes efter regions/ kommunalvalg, men at der laves et indledende arbejde i efteråret 2016 i forhold til forslag til praksisplanens indhold og opbygning.

Administrationen indstiller,

at processen for den kommende praksisplan for fysioterapi godkendes

at den fælles plan for tilrettelæggelse af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen opdeles i en politisk og en administrativ del.

Sagsfremstilling

I forlængelse af kommende ny overenskomst for fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en ny praksisplan for tilrettelæggelse af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Praksisplanen udarbejdes inden for overenskomstens rammer og skal forelægges til behandling i samarbejdsudvalget. Planen er samarbejdsudvalgets grundlag for styring af kapacitet og økonomi på området, koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i regionen samt visioner for kvalitet og samarbejdet med de øvrige parter i sundhedsvæsenet.

Ny overenskomst forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2018, samtidig med de nye kommunalbestyrelser og regionsråd. Administrationen anbefaler, at endelig godkendelse af proces for udarbejdelse af en ny praksisplan (og selve arbejdet med praksisplanen) bliver en af de første opgaver i det nye samarbejdsudvalg.

Praksisplanen er både en retningsgivende plan for udviklingen den fysioterapiområdet i Region Midtjylland og fungerer som administrationsgrundlag i forbindelse med behandling af de sager i samarbejdsudvalget, der vedrører kapacitet på området. Praksisplanen har således forskellige formål, og dette kan med fordel tydeliggøres i form og struktur for den kommende praksisplan. Målet med dette vil være at styrke anvendelsen af praksisplanen.

Administrationen foreslår derfor, at der i den kommende periode udarbejdes et politisk dokument, der beskriver visionerne for området og hvad regionen og kommunerne vil arbejde for på fysioterapeutområdet. Som tillæg til det politiske dokument udarbejdes en mere administrativ del, der konkretiserer visioner og planer for området samt principper for behandling af forskellige typer af ansøgninger (fx ansøgninger om flytninger m.v.). Planens fokus og indhold bygges op med udgangspunkt i erfaringerne fra den nuværende plan. Praksisplanen sendes til behandling i kommunerne og i regionen.

Administrationen anbefaler, at rammer, indhold og målgruppe for planen drøftes i det nuværende samarbejdsudvalg med henblik på anbefaling til det nye samarbejdsudvalg.

På denne baggrund foreslås følgende proces:

Forberedende arbejde: August - december 2017

I det forberedende arbejde gøres status for den eksisterende praksisplan:

- Hvad er gennemført?
- Hvad har fungeret godt?
- Hvilke tal fra den nuværende praksisplan skal opdateres og indgå i den nye praksisplan?
- Hvad har været det vigtigste de sidste fire år?
- Hvad skal en praksisplan levere? Hvilke visioner er der for den kommende praksisplan?
- Hvordan de fælles sundhedspolitiske mål i sundhedsaftalen og de nationale mål for sundhedsområdet tænkes ind i opbygningen af praksisplanen?
- Overvejelser om opdeling i en politisk del og en administrativ del

Status danner grundlag for at pege på, hvad man vil foreslå i forhold til rammer og indhold af en ny praksisplan. Desuden giver indholdet af den nye overenskomst også en pejling af indholdet i praksisplanen.

Arbejdet med praksisplanen: Januar - september 2018 (tre møder i SU)

På første møde i det nye samarbejdsudvalg præsenteres de politisk udpegede medlemmer for fysioterapiområdet og for arbejdet med praksisplanen. Forslag til procesplan og til at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal udarbejde udkast til praksisplan, forelægges til godkendelse i SU. Det foreslås, at arbejdsgruppen består af repræsentanter fra fysioterapeuterne og fra regionalt og kommunalt regi.

På administrativt niveau videreføres arbejdet med praksisplanen så snart der foreligger en godkendelse af processen i SU og der lægges en tidsplan for arbejdet. Den nye praksisplan forventes i første udkast at kunne forelægges for SU på det andet eller tredje møde i udvalget. Det er væsentligt, at der i tidsplanen er afsat tid til de interne processer i de tre sektorer. Praksisplanen sendes til behandling i kommunerne og i regionen.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Punkt 8: Orientering om Kontrolstatistik Fysioterapi 2016

1-31-72-123-16

Resume

Kontrolstatistikken for 2016 er gjort tilgængelig på Praksis- og Afregningsportalen på Sundhed.dk for fysioterapeuterne ultimo februar 2017. Der er herefter udsendt høringsbreve til ydere, hvor den gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til regionsgennemsnittet er overskredet med henholdsvis + 10% vedrørende vederlagsfri fysioterapi og + 25% vedrørende almindelig fysioterapi. Ydere der er ophørt i 2016 og ydere der i forvejen er pålagt højstegrænse er ikke blevet hørt.

Desuden er der udsendt høringsbreve til klinikejerne af de klinikker, der samlet overskrider høringsgrænsen med enten 10 % eller 25 % i 2016, og der er udsendt høringsbreve til de fysioterapeuter, der har mere end fire normalbehandlinger i forbindelse med holdtræning pr. progressiv patient uden svær fysisk handicap i 2016.

En kontrolgruppe har gennemgået hørings svarene og udarbejdet forslag til indstillinger til samarbejdsudvalget.

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Ifølge overenskomstens § 38 vedrørende almindelig- og vederlagsfri fysioterapi, skal regionen/kommunerne i regionen senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte yders gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr patient i regionen som helhed.

Det vurderes ved hjælp af kontrolstatistikken. Kontrolstatistikken viser, hvor stor en udgift pr. patient den enkelte yder leverer sundhedsydelser for. Kontrolstatistikken er dermed en indikator for, om den enkelte yder har et serviceniveau, der ligger for højt sammenlignet med de øvrige ydere. Såfremt kontrolstatistikken viser, at en yder har overskredet den gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr. patient i regionen som helhed med 25% eller derover vedrørende almindelig fysioterapi, og med 10% eller derover vedrørende vederlagsfri fysioterapi (§ 38, stk. 6), skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Der udsendes på den baggrund høringsbreve til yderne.

Regionen/kommunerne i regionen kan vælge at supplere kontrolstatistikken med en opgørelse på klinikkniveau med samme indhold som opgørelsen til den enkelte yder. Såfremt gennemsnitsudgiften pr. patient på klinikken har overskredet den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed med 10%/25% eller derover, kan samarbejdsudvalget foretage en undersøgelse af en eller flere af de enkelte yderes produktion uanset at yderen ikke afviger med 10%/25% eller derover.

Regionen/kommunerne i regionen skal endvidere hvert år foretage en undersøgelse, og bede om en redegørelse, hvis det gennemsnitlige antal normalbehandlinger pr. patient uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom er større end fire hos den enkelte fysioterapeut, samt hvis de honoreres for afstandstillæg til denne gruppe patienter.

I henhold til Sundhedsstyrelsens Vejledning vedrørende vederlagsfri fysioterapi foregår den fysioterapeutiske indsats til patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom på hold. Individuel behandling er ikke udelukket, men skal være undtagelsen. Det kan f.eks. være nødvendigt, hvis personen har kognitive problemer, som kræver individuelle hensyn, eller hvis der indledningsvist er behov for - ved individuel kontakt - at give personen indsigt i sin situation, vejledning i hensigtsmæssig brug af kroppen i dagligdagen og/eller instruktion i specifik træning. Den første kontakt vil i alle tilfælde være individuel kontakt.

Regionen/kommunerne i regionen vurderer på baggrund af statistikkerne og de indsendte hørings svar, om der er grundlag for sanktion overfor yderen/klinikken.

Samarbejdsudvalget har nedsat en arbejdsgruppe bestående af en kommunal repræsentant, 2 fysioterapeuter og 2 repræsentanter fra Praksisadministrationen, til forberedelse af sagsbehandlingen (kontrolgruppen).

Hvis Samarbejdsudvalget på baggrund af årsopgørelse og redegørelse vurderer, at en fysioterapeut skal tilpasse sit forbrug til regionsgennemsnittet, kan Samarbejdsudvalget enten:

- Tage redegørelsen til efterretning, idet der er objektive forklaringer på overskridelsen

- Henstille til praksis, at ydelsesforbruget tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet
- Henstille til praksis, at ydelsesforbruget tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet, idet der samtidig adviseres om en højestegrænse ved behandling, og på basis af det følgende års kontrolstatistik, eller
- Pålægge yderen en højestegrænse.

Det er ikke en forudsætning for at pålægge højestegrænse, at fysioterapeuten forudgående er adviseret om muligheden for at få pålagt en højestegrænse.

Landssamarbejdsudvalget har den 26. november 2015 besluttet, at samarbejdsudvalget kan vælge at bruge den foreliggende statistik på klinikniveau som et supplerende grundlag i undersøgelsen og vurderingen af den enkelte fysioterapeuts kontrolstatistik og redegørelse, men at der ikke på nuværende tidspunkt er grundlag for at fastsætte en højestegrænse for en fysioterapeut, som ikke ligger over overenskomstens høringsgrænse, men hvor klinikken ligger over høringsgrænsen, idet det ikke på nuværende tidspunkt er teknisk muligt, at lave statistikkerne på klinikniveau med samme detaljeringsgrad som statistikkerne for de enkelte ydere.

Vedrørende kontrolstatistikken på almindelig fysioterapi (sp. 51) er:

- 1 yder indstillet til henstilling med varsel om højestegrænse ved næste års behandling af kontrolstatistikken
- 11 ydere indstillet til henstilling
- 3 ydere indstillet til efterretning

Vedrørende kontrolstatistikken på vederlagsfri fysioterapi (sp. 62) er:

- 3 ydere indstillet til henstilling med varsel om højestegrænse ved næste års behandling af kontrolstatistikken
- 6 ydere indstillet til henstilling
- 4 ydere indstillet til efterretning

Vedrørende høringen af klinikker på almindelig fysioterapi (sp. 51) er:

- 3 klinikker indstillet til henstilling

Vedrørende hørirngen af klinikker på vederlagsfri fysioterapi (sp. 62) er:

- 15 klinikker indstillet til henstilling
- 1 klinik indstillet til efterretning

Vedrørende høringen af ydere med progressive patienter på vederlagsfri fysioterapi (sp. 62) er:

- 14 ydere indstillet til efterretning

Landssamarbejdsudvalget for fysioterapi har i forbindelse med en række afgørelser vedrørende kontrolstatistikken indskærpet, at Samarbejdsudvalgets afgørelser skal være individuelt begrundet, hvilket kontrolgruppen har taget højde for i sin indstilling.

Administrationen indstiller til Samarbejdsudvalget, at kontrolgruppens indstillinger godkendes. Indstillingerne fremgår af vedlagte bilag. Kontrolstatistik for regionen som helhed er vedlagt dagsordenen. Kontrolstatistikkerne og høringssvarene for den enkelte yder beror på sagen, men kan rekvireres hvis der er behov for det.

Administrationen indstiller til udvalget, at alle høringssvar vedrørende speciale 62 udsendes til egen kommune, da der er en naturlig sammenhæng mellem de kommunale tilbud og efterspørgslen på vederlagsfri fysioterapi.

Beslutning

Taget til efterretning.