

DAGSORDEN SU for fodterapeuter d. 06-10-2026

Mødedato Tirsdag d. 06. oktober 2026 kl. 09:30

Mødested C5 parterre, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

[illegible]

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Regionsrådsmedlem, Poul Berggreen (V), formand

Regionsrådsmedlem, Søren Norlander (SF)

Fodterapeuter:

Fodterapeut, Mette Høj

Fodterapeut, Lineke Elisabeth Nielsen, næstformand

Region Midtjylland, administrationen

Seniorkonsulent, Jørgen Nørskov Nielsen, Sundhed og Praksis, Region Midtjylland

Specialkonsulent, Grethe Søndergaard, Sundhed og Praksis, Region Midtjylland

Gensidig orientering

RESUME

Mulighed for gensidig orientering

Mødedatoer i 2027

RESUME

Der er udarbejdet forslag til datoer for udvalgets kommende møder.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at samarbejdsudvalget godkender de foreslåede mødedatoer.

Sagsfremstilling

På baggrund af tilbagemeldinger fra udvalgets medlemmer og tilgængelige kalenderoplysninger er der udarbejdet forslag til mødedatoer:

Fredag den 29. januar kl. 9.30-11.30

Fredag den 4. juni kl. 9.30-11.30

Fredag den 1. oktober kl. 9.30-11.30

Orientering om kontrolstatistikken for 2025

RESUME

I henhold til § 37 i Aftale om fodterapi udarbejder regionen en gang årligt en opgørelse over de samlede udgifter og det samlede antal ydelser, der i årets løb er foretaget af regionens praktiserende fodterapeuter.

Kontrolstatistikken for 2025 er gjort tilgængelig på www.sundhed.dk den 1. februar 2026.

Kontrolstatistikken er gennemgået og behandlet jf. bestemmelserne i § 37 i Aftale om fodterapi. Behandlingen, herunder udsendelse og gennemgang af høringsbreve samt efterfølgende udmeldte afgørelser af fodterapeuternes kontrolstatistik i Region Midtjylland, er foretaget af et kontrolstatistikudvalg bestående af tre repræsentanter fra regionen og to fodterapeutrepræsentanter fra regionens samarbejdsudvalg.

- På speciale 54 og 59 er ydere, der ligger mere end 25 % over regionsgennemsnittet, men som har mindre end 10 patienter, ikke blevet hørt.
- På speciale 55 er ydere, der ligger mere end 25 % over regionsgennemsnittet, men som har mindre end 20 patienter, ikke blevet hørt.
- På speciale 60 er ydere, der ligger mere end 25 % over regionsgennemsnittet, men som har mindre end 15 patienter, ikke blevet hørt.

Ved gennemgang af kontrolstatistikken kan der være ydere, der ligger mere end 25 % over regionsgennemsnittet, som kontrolstatistikudvalget har vurderet ikke skal høres.

Regionen orienterer hermed om resultatet af gennemgangen for kontrolstatistikken for 2025.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at kontrolstatistikudvalgets orientering tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til § 37 i Aftale om fodterapi, udarbejder regionen en gang årligt en opgørelse over de samlede udgifter og den samlede aktivitet udøvet af regionens praktiserende fodterapeuter. Opgørelsen laves for hver enkelt fodterapeut med ydernummer, og den gøres tilgængelig for fodterapeuterne via listevisning på www.sundhed.dk.

Jf. bestemmelserne i Aftale om fodterapi skal regionen vurdere den enkelte yders gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed. Endvidere vurderer regionen, om fordelingen af patienter i hver af de fire

risikogrupper for diabetes hos den enkelte yder, svarer til gennemsnittet i regionen.

Regionen og Danske Fodterapeuter nedsætter et kontrolstatistikudvalg, der har til opgave at gennemgå opgørelserne og vurdere de enkelte yderes risikostratificering og udgiftsniveau.

På baggrund af gennemgangen af den enkelte yders kontrolstatistik, kan kontrolstatistikudvalget henstille, at ydelsesforbruget i praksis tilpasses regionsgennemsnittet. Dette gælder afvigelser i såvel opadgående som nedadgående retning. Der er endvidere mulighed for, at den enkelte yder kan få pålagt en individuelt fastsat højestegrænse på yderens behandlingsniveau pr. patient som helhed eller på enkelttydelser.

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 behandlingsniveau, der ligger for højt eller lavt sammenlignet med de øvrige ydere. Såfremt kontrolstatistikken viser, at den gennemsnitlige udgift pr. patient hos en yder har overskredet gennemsnittet i regionen med 25 % eller derover under samtidig hensyntagen til landsgennemsnittet, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Regionen udsender på denne baggrund høringsbreve til de pågældende ydere.

Undersøgelse og eventuel høring skal være afsluttet inden den 1. juni.

På baggrund af kontrolstatistikkerne og de modtagne høringssvar vurderer kontrolstatistikudvalget, om der er grundlag for at sanktionere overfor yderen.

Samarbejdsudvalget orienteres om samtlige henstillinger og højestegrænser, som er givet til fodterapeuter.

Kontrolstatistikudvalget har ved gennemgangen af kontrolstatistikken for 2025 tildelt to ydere en henstilling.

Ved henstilling gør kontrolstatistikudvalget oftest brug af en eller flere af nedenstående punkter:

- Yderen skal tilpasse ydelsesmønstret til regionsgennemsnittet
- Giver individuelle bemærkninger til udtalelsen
- Informerer om højestegrænse

Bemyndigelser til behandling af sager på fodterapi-området

RESUME

Efter beslutning fra Samarbejdsudvalget for fodterapeuter har administrationen tidligere udarbejdet et overblik over de bemyndigelser, som samarbejdsudvalget har givet administrationen.

I forbindelse med udarbejdelsen af overblikket har administrationen, som ønsket, udarbejdet forslag til, hvor det kunne være relevant med yderligere eller ændrede bemyndigelser til administrativ sagsbehandling.

For at lette sagsbehandlingen yderligere ønsker administrationen at få ændret en bemyndigelse samt få samarbejdsudvalgets tilkendegivelse af, om de kan tilslutte sig administrationens forståelse og procedure af to andre bemyndigelser.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget for fodterapeuter tager ændringen af den nuværende bemyndigelse vedrørende flytning af praksisadresse til efterretning.

at Samarbejdsudvalget tilslutter sig administrationens forståelse af den bemyndigelse, der er tildelt vedrørende opdeling af ydernummer og kapacitet til to selvstændige ydernumre samt administrationens procedure for manglende opdatering af ventetid.

at Samarbejdsudvalget godkender det vedlagte forslag til revideret notat om administrationens bemyndigelser på fodterapi-området.

Sagsfremstilling

Efter beslutning fra Samarbejdsudvalget for fodterapeuter har administrationen tidligere udarbejdet et overblik over de bemyndigelser, som samarbejdsudvalget har givet administrationen.

I forbindelse med udarbejdelsen af overblikket har administrationen, som ønsket, udarbejdet forslag til, hvor det kunne være relevant med yderligere eller ændrede bemyndigelser til administrativ sagsbehandling.

Administrationen ønsker på den baggrund at ændre den bemyndigelse, der blev vedtaget af Samarbejdsudvalget på mødet den 26. maj 2025, vedrørende behandling af ansøgninger om flytning af praksisadresse.

Derudover ønsker administrationen samarbejdsudvalgets tilslutning til:

- administrationens forståelse af bemyndigelsen om opdeling af ydernummer og kapacitet

til to selvstændige ydernumre
(hvis begge ydernumre forbliver på samme praksisadresse)

- administrationens procedure ved manglende opdatering af ventetid

Administrationen har udarbejdet et revideret notat om administrationens bemyndigelser på fodterapi-området. Notatet ønskes godkendt, såfremt samarbejdsudvalget kan tilslutte sig den foreslåede ændring samt administrationens forståelse af og procedure for bemyndigelse og beslutter at godkende indstillingen.

Hvis den ønskede bemyndigelse til flytning af praksisadresse ændres, er der også rettelse til bemyndigelsen om overdragelse af ydernummer til kapacitet.

Derudover ændres ordlyden i bemyndigelserne opdeling af ydernummer og kapacitet til to selvstændige ydernumre og manglende opdatering af ventetider.

Det nuværende notat over de administrative bemyndigelser er vedlagt som bilag, så det kan sammenholdes med det reviderede notat.

Flytning af praksisadresse

På mødet den 26. maj 2025 besluttede samarbejdsudvalget, at flytning af praksisadresse op til fem kilometer kan behandles administrativt, så længe de øvrige bestemmelser i praksisplanen er overholdt. Der gives et administrativt afslag på flytninger indenfor fem kilometer, der krydser regions- eller kommunegrænser.

Ved administrativt afslag får fodterapeuten mulighed for at klage til samarbejdsudvalget over administrationens afgørelse.

Af § 20, Stk. 1 i Aftale om fodterapi fremgår det, at:

- *"Flytning af klinik kan ske ved ansøgning via Danske Fodterapeuter til regionen. Godkendelse meddeles medmindre det er i strid med praksisplanen, jf. § 7, vilkår for tiltrædelse af overenskomsten eller handicapegnede forhold, jf. § 23".*

Administrationen ønsker med baggrund i overenskomstens ordlyd, at bemyndigelsen vedrørende flytning af praksisadresse frafaldes.

Det betyder, at alle ansøgninger om flytning af praksisadresse, uanset afstand, behandles administrativt jf. § 20 Flytning/ændring af praksisadresse i Aftale om fodterapi.

Administrationen kan i denne forbindelse oplyse, at:

- ansøger ved afslag modtager en klagevejledning til Samarbejdsudvalget for fodterapeuter
- regionen ved behov kan forelægge en ansøgning for samarbejdsudvalget med anmodning om rådgivning
- der i den kommende praksisplan udarbejdes klarere retningslinjer for kriterier ved flytning af praksisadresse

Behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1

Opdeling af ydernummer og kapacitet til to selvstændige ydernumre

Administrationen har forstået samarbejdsudvalgets bemyndigelse om opdeling af ydernummer og kapacitet (i form af behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1) til to selvstændige ydernumre således, at der ved ansøgning om opdeling i forbindelse med flytning af praksisadresse kan gives administrativ tilladelse, hvis de to selvstændige ydernumre/kapaciteter ikke adskilles, og flytningen er i overensstemmelse med § 20 i Aftale om fodterapi.

Manglende opdatering af ventetid

Administrationens procedure:

Hvert kvartal trækker administrationen en liste over fodterapeuternes ventetider i regionen. Hvis der er gået mere end tre måneder siden sidste opdatering, modtager fodterapeuten et brev fra regionen om, at sagen videresendes til Samarbejdsudvalget for fodterapeuter med henblik på misbilligelse.

Hvis fodterapeuten igen undlader at opdatere sin ventetid indenfor 12 måneder fra den dato, hvor fodterapeuten har modtaget samarbejdsudvalgets misbilligelse, sender administrationen efter bemyndigelse fra samarbejdsudvalget en sag direkte til Landssamarbejdsudvalget for fodterapi med henblik på bod.

Samarbejdsudvalgets beslutning truffet på mødet den 26. maj 2025:

Administrationen foretager kvartalsvis en opfølgning på ventetiderne. Hvis en fodterapeut over en længere periode svinger mellem at opdatere og ikke opdatere klinikkens ventetider, kan administrationen forelægge den konkrete sag for samarbejdsudvalget.

Samarbejdsudvalget besluttede, at administrationen kan sende sagen til Landssamarbejdsudvalget med henblik på bod, hvis en fodterapeut gentager ikke at opdatere sin ventetid to gange inden for et år fra første/seneste udeladelse.

Budget 2027 - optimering og udvidelse af kapacitet

RESUME

Med Aftale om Budget 2027 er der afsat 2,8 mio. kr. til at nedbringe ventetiderne og styrke fodterapien i Region Midtjylland. På den baggrund skal Samarbejdsudvalget drøfte og anbefale, hvilket af tre scenarier for kapacitetsudvidelse- og optimering der skal arbejdes videre med, med henblik på en udmøntningssag til Regionsrådet primo 2027.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget drøfter og anbefaler hvilken af de tre beskrevne scenarier for udvidelse og optimering af kapaciteten, der arbejdes videre med med henblik på en udmøntningssag til Regionsrådet primo 2027.

Sagsfremstilling

På seneste møde i Samarbejdsudvalget, blev det anbefalet, at der skal ske kapacitetsudvidelse de steder, hvor ventetiderne er længst med henblik på at reducere ventetiderne til fodterapeutisk behandling. I mellemtiden har de politiske partier indgået Aftale om Budget 2027, hvoraf følgende fremgår:

"Forligspartierne ønsker at nedbringe ventetiden til fodterapi i Region Midtjylland, samt at udvide og optimere den samlede fodterapeutiske kapacitet i regionen. Dette kan enten ske ved at hæve omsætningslofterne for klinikker med behandlende medhjælpere eller ved målrettet at opslå nye kapaciteter i geografiske områder med særligt stort behandlingsbehov. Hermed skabes der fleksibilitet til at tilpasse indsatsen således, at midlerne anvendes med størst mulig effekt for borgerne. Forligspartierne prioriterer på den baggrund 2,8 mio. kr. til udvidelse og optimering af fodterapeutisk kapacitet, midlerne prioriteres indenfor nære sundhedsudgifter."

Status på den fodterapeutiske kapacitet

I maj blev Samarbejdsudvalget forelagt ventetider og kapacitetstal, som her præsenteres igen med opdaterede ventetider. I nedenstående oversigt er kommunerne sorteret, så dem med længst ventetid ligger øverst.

Kommune	Antal kapaciteter*	Gennemsnitlig ventetid (uger)	Spredning i ventetid (uger)	Diabetikere >18 år pr. kapacitet	Borger pr. kapacitet	Kapaciteter med §18.2-medhjælpere	Antal §18.2-medhjælpere i alt
Ringkøbing-Skjern*	9	55	30-85	419	6147		
Samsø	1	52	52-52	431	3620		
Silkeborg	13	49	8-102	405	7916	4	3
Struer	4	46	40-52	417	5028		
Skanderborg	7	43	10-55	442	9488	3	5
Holstebro	7	41	12-52	503	8484		
Horsens	12	40	5-90	468	8239	2	2
Lemvig	4	39	24-55	356	4632		
Ikast-Brande*	6	38	14-70	447	7218		
Syddjurs	6	33	1-82	450	7406	2	2
Hedensted	7	32	5-62	426	6958	1	1
Region Midtjylland	175	31	1-102	435	7908	26	30
Herning	12	30	6-40	471	7553		
Randers	15	26	1-56	422	6708	2	3
Favrskov	7	26	6-52	374	7123	1	3
Aarhus*	35	24	1-99	431	10811	4	5
Odder	3	21	1-40	455	8115	2	1
Skive	8	20	6-48	383	5504		
Viborg	12	18	1-52	500	8165	4	4
Norddjurs	7	8	4-17	401	5215	1	1

*Antal kapaciteter er inkl. 1 ledig kapacitet i Ikast-Brande Kommune (til besættelse i 7551 Boding/7442 Engesvang), 1 ledig kapacitet i Ringkøbing-Skjern Kommune (til besættelse i 6880 Tarm / 6900 Skjern), og 1 ledig kapacitet i Aarhus Kommune (til besættelse i Skejby, 8200 Aarhus N). Der er ikke indkommet ansøgninger i Ikast-Brande og Ringkøbing-Skjern Kommuner siden annoncering i juni. Den ledige kapacitet i Aarhus forventes besat snarest

Tabel 1: Ventetider (september) og kapacitetstal

Note om §18.2-medhjælpere: Det er værd at bemærke at tildelingen af §18.2-medhjælpere er uden en systematisk sammenhæng til de faktiske behov ift. kapacitet og ventetider. Tildeling af §18.2-medhjælpere beror på et behov for aflastning hos en fodterapeut med ydernummer, og idéen med §18.2-medhjælpere er derfor at fodterapeuten med ydernummer deler sin kapacitet med §18.2-medhjælperen.

Administrationen har opstillet forskellige scenarier for hvordan midlerne kan udmøntes, og samarbejdsudvalget bedes drøfte de forskellige scenarier, samt give anbefalinger til hvad der arbejdes videre med mhp. en udmøntningssag til Regionsrådet.

Scenarie 1: Brug det fulde beløb på at hæve lofter for §18.2-medhjælpere

På seneste Samarbejdsudvalgsmøde i maj blev de økonomiske konsekvenser ved at hæve lofter for fodterapeuter med §18.2-medhjælpere beskrevet.

I 2025 var der blot fire fodterapeutiske kapaciteter med et bruttohonorar på over 400.000 kr. Dette indikerer, at den naturlige maksimumomsætning pr. kapacitet sandsynligvis vil ligge omkring dette niveau. De potentielle merudgifter vil løbe op i 3,3 mio. kr., hvis man hæver loftet til 400.000 kr. Hæver man derimod loftet til 380.000 kr. for samtlige 26 kapaciteter med §18.2-medhjælpere, vil de potentielle merudgifter beløbe sig på 2,8 mio. kr.

Ved dette scenarie hæves omsætningslofter for 26 kapaciteter i følgende kommuner: Silkeborg, Skanderborg, Horsens, Syddjurs, Hedensted, Randers, Favrskov, Aarhus, Odder, Viborg og Norddjurs Kommuner.

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 1:

- Det er vanskeligt at estimere, om de forskellige kapaciteter vil udnytte det justerede loft, og derfor kan de faktiske merudgifter variere fra det beregnede.
- §18.2-medhjælpere er ikke nødvendigvis placeret i områder med længst ventetid, hvorfor en justering af lofterne ikke nødvendigvis vil målrette sig mod områder med størst behov.
- Det kan forventes, at vi fremover får flere ansøgninger om §18.2-medhjælpere, og at disse kapaciteter ligeledes vil blive underlagt et forhøjet omsætningsloft. Økonomien kan derfor også stige på sigt.
- Der kan være risiko for, at kapacitetsbegrebet udvandes, da §18.2-medhjælpere fremover vil kunne yde på niveau med en reel kapacitet.

Scenarie 2: Brug det fulde beløb på at annoncere nye kapaciteter

Fremfor at hæve omsætningslofterne for samtlige kapaciteter med §18.2-medhjælpere, kan man også vælge at prioritere at opslå ledige kapaciteter i områder med særligt stort behandlingsbehov. På seneste møde i maj anbefalede samarbejdsudvalget, at der sker kapacitetsudvidelser de steder, hvor ventetiden er længst.

En gennemsnitlig fodterapeutisk kapacitet kostede i 2025 ca. 205.000 kr. Prisen for en gennemsnitlig fodterapeut stiger hvert år, hvorfor det estimeres, at de 2,8 mio. kr. i 2027 svarer til 12 kapaciteter med gennemsnitlig afregning. Skal man følge samarbejdsudvalgets anbefaling i maj, foreslås det, at der åbnes op for tilgang af én kapacitet i de kommuner, hvor ventetiden er længst, og hvor der ikke i forvejen er ledige kapaciteter: Samsø, Silkeborg, Struer, Skanderborg, Holstebro, Horsens, Lemvig, Syddjurs, Hedensted, Herning, Randers og Favrskov Kommuner.

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 2:

- Der kan være konkrete rekrutteringsudfordringer i nogle områder, og der er derfor ikke garanti for, at kapaciteterne besættes.

Scenarie 3: Kombi-model med justering af lofter + annoncering af nye kapaciteter

Et tredje scenarie er en kombinationsmodel, hvor man justerer omsætningslofter samt udvider kapaciteten i udvalgte områder med særligt lange ventetider.

Det foreslås at opjustere omsætningslofter i kommuner med ventetider over regionsgennemsnittet til et niveau svarende til den gennemsnitlige omsætning +50% for kapaciteter med meget lave omsætningslofter. På denne måde sikres det, at der ikke findes kapaciteter med omsætningslofter under den gennemsnitlige omsætning i regionen. De estimerede merudgifter ved dette beløber sig på 1,15 mio. kr. Der vil dermed blive justeret omsætningslofter i følgende kommuner: Hedensted, Silkeborg, Skanderborg og Syddjurs Kommuner.

Det foreslås derudover, at der åbnes op for tilgang af én kapacitet i hver af de otte kommuner, hvor ventetiderne er længst, og hvor der ikke i forvejen er ledige kapaciteter: Samsø,

Silkeborg, Struer, Skanderborg, Holstebro, Horsens, Lemvig og Syddjurs kommuner.

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 3:

- Samme opmærksomhedspunkter som beskrevet i scenarie 1 og 2.
- Potentiel forskelsbehandling af ydere, da nogle ydere med §18.2-medhjælpere får forhøjet omsætningsloft, imens andre ikke gør

	Kommuner hvor omsætningslofter fjernes	Kommuner hvor der annonceres nye kapaciteter	Kommuner hvor der i forvejen er ledige kapaciteter
Scenarie 1	Silkeborg, Skanderborg, Horsens, Syddjurs, Hedensted, Randers, Favrskov, Aarhus, Odder, Viborg, Norddjurs	-	Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brandø, Aarhus
Scenarie 2	-	Samsø, Silkeborg, Struer, Skanderborg, Holstebro, Horsens, Lemvig, Syddjurs, Hedensted, Herning, Randers, Favrskov	
Scenarie 3	Silkeborg, Skanderborg, Syddjurs, Hedensted	Samsø, Silkeborg, Struer, Skanderborg, Holstebro, Horsens, Lemvig, Syddjurs	

Tabel 2: Overblik over tiltag i kommuner ved de forskellige scenarier.

Ovenstående forslag til kapacitetsudvidelser i specifikke kommuner (scenarie 2 og 3), har fokus på at kapacitetsudvide i kommuner med længest ventetider. Det er vigtigt at bemærke at ventetiderne er selvrapporterede, og derfor kan være behæftede med en vis usikkerhed. Det kan også overvejes at se på antallet af diabetikere pr. kapacitet, når det skal vurderes hvilke kommuner der skal ske kapacitetsudvidelser i.

Administrationen anbefaler, at der skal arbejdes videre med scenarie 2. Ved målrettet at annoncere et bestemt antal kapaciteter i områder, hvor behovet vurderes at være størst, sikrer man at aktiviteten øges, såfremt de ledige kapaciteter besættes. Vælger man at hæve lofter for kapaciteter med §18.2-medhjælpere, kan man ikke være sikker på, at aktiviteten øges, da det ville være op til de enkelte kapaciteter om de vil udnytte det hævede loft. Det er derfor administrationens vurdering, at man mest sikkert kan øge aktiviteten ved at arbejde videre med scenarie 2.

Kapacitetsstyring i Region Syddanmark

RESUME

Region Syddanmark indførte i 2015 en ny kapacitetsmodel, som blev gjort permanent i 2021. Da modellen ikke er blevet evalueret, er det vanskeligt for konkludere i hvilket omfang ændringer på fodterapiområdet skyldes ændringen i kapacitetsstyringsmodel.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ved møde i samarbejdsudvalget for fodterapi den 26. maj 2026 blev det besluttet at undersøge, om Region Midtjylland kan drage inspiration af måden hvorpå, Region Syddanmark kapacitetsstyrer fodterapiområdet. Bl.a. for at belyse, om den kapacitetsstyringsmodel, der blev indført i 2015, har haft en effekt på f.eks. økonomi til fodterapiområdet og til antallet/fordelingen af kapaciteter.

I Region Syddanmark blev det i 2015 besluttet at indføre åbne områder, hvor fodterapeuter frit kan nedsætte sig med et ydernummer i regionen. Praksisejere med ydernummer kan frit udvide deres fodterapeutiske kapacitet med op til seks behandlende medhjælpere. Denne kapacitetsstyring blev igangsat som et forsøg, og i november 2021 besluttede regionsrådet i Region Syddanmark permanentliggøre modellen.

Det tyder på, at kapacitetsmodellen ikke er blevet evalueret, og der derfor heller ikke er foretaget en vurdering af de afledte effekter ændringen i kapacitetsstyring har haft i forhold til f.eks. økonomi til fodterapiområdet og antallet/fordelingen af kapaciteter i Region Syddanmark. Region Syddanmark henviser til, at den sammenligning af dette før/efter indførsel af nuværende kapacitetsmodel kan ske ved sammenligning af data og informationer i deres nuværende praksisplan (med data fra 2021-2022) samt den ældre praksisplan (med data fra 2013-2014).

Da det drejer sig om en længere årrække er der, udover ændringen i kapacitetsstyringsmodellen, mange andre forhold og faktorer, som kan have haft indflydelse på udviklingen indenfor området. Det er derfor vanskeligt at konkludere, om udviklingen skitseret i nedenstående tabel, skyldes den ændrede kapacitetsstyring.

Overblik over data i de to praksisplaner:

	Praksisplan 2015 (data 2013-2014)	Praksisplan 2023 (data 2021-2022)	Udvikling
Befolkningstal	1.205.728	1.228.362	22.634
Borgere pr. kapacitet	6.951	5.508	- 1.443
Diabetikere	77.040	65.492	- 11.548 *
Diabetikere pr. kapacitet	445	294	- 151 *
Kapaciteter	173	223	50
Ydernumre	168	146	- 22
§18.1 medhjælpere	5	77	72
Gennemsnitlig ventetid	8	17	9
Bruttohonorarer	20.331.000 kr.	33.387.000 kr.	13.056.000 kr.
Antal ydelser	161.618	222.831	61.213
Udgift pr. borger	17 kr.	27 kr.	10 kr.
Udgift pr. patient	760 kr.	887 kr.	127 kr.

*Potentiel fejlkilde, da det virker urealistisk at antallet af diabetikere skulle være faldet i perioden.

Til sammenligning blev der i 2021 udbetalt i alt 29.036.000 kr. i bruttohonorar i Region Midtjylland, svarende til 22 kr./borger og 835 kr./patient (*kilde: Region Syddanmarks Praksisplan 2023*).

I 2025 udbetalte Region Midtjylland bruttohonorar på i alt 35.663.450 kr.

Liste over fodterapeuter med ventetid på 52 uger eller mere

RESUME

Orientering om de fodterapeuter, der har en ventetid på 52 uger eller mere.

INDSTILLING

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget for Fodterapeuter tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til § 27, Stk. 2 og 3, skal fodterapeuterne mindst hver tredje måned opdatere deres ventetid på Sundhed.dk.

Ventetiden kan bruges af patienter til at vælge fodterapeut. Regionen bruger blandt andet ventetiderne i forhold til fordeling af kapaciteter.

Samarbejdsudvalget har bedt om at få en liste over de fodterapeuter, der har en ventetid på mindst 52 uger.

Liste over de fodterapeuter, der pr. 18. september 2026 har en ventetid på mindst 52 uger.

Nummer	Navn	Kommune	Aktuel ventetid, uger
311596	Klinik for Fodterapi v/Susanne Krag	740 - Silkeborg	102
312126	Klinik for fodterapi Brabrand	751 - Aarhus	99
312800	Klinik for fodterapi og akupunktur	751 - Aarhus	99
312673	Klink for Fodterapi	615 - Horsens	90
312223	Klinik for fodterapi	760 - Ringkøbing-Skjern	85
312495	Klinik for Fodterapi	706 - Syddjurs	81
982326	Lene Søkilde Gantriis	751 - Aarhus	80
311812	Klinik for Fodterapi Frisenborg	756 - Ikast-Brande	70
313416	Bente's Klinik for fodterapi	760 - Ringkøbing-Skjern	70
311138	Vivian Klüver Tronier Nielsen	766 - Hedensted	62
312665	Klinik for Fodterapi v/ C. Siersbæk	740 - Silkeborg	60
312797	Klinik for fodterapi	730 - Randers	56
312738	Klinik for fodterapi v/ Lone Odgaard	746 - Skanderborg	55

312851	Klinik for Fodterapi v/ Mette Torpe	746 - Skanderborg	55
310859	Mette Guldbøg	615 - Horsens	52
311405	Klinik for Fodterapi	661 - Holstebro	52
311413	Lotte Holmgaard	760 - Ringkøbing-Skjern	52
311480	Fodterapeut Katrine Nielsen	661 - Holstebro	52
311766	Klinik for Fodterapi	671 - Struer	52
311855	Klinik for Fodterapi	740 - Silkeborg	52
311995	Klinik for Fodterapi	746 - Skanderborg	52
312290	Klinik for Fodterapi, Lemvig	665 - Lemvig	52
312436	Klinik for fodterapi v/ Elin Haarup	740 - Silkeborg	52
312681	Klinik for Fodterapi	746 - Skanderborg	52
312789	Klinik for fodterapi Ørum	791 - Viborg	52
313009	Samsø Fodterapi	741 - Samsø	52
313211	Klinik for fodterapi	661 - Holstebro	52
313238	Klinik for fodterapi	740 - Silkeborg	52
313971	Klinik for Fodterapi - Hinnerup	710 - Favrskov	52
980021	Klinik for Fodterapi	615 - Horsens	52
982288	Dorte Marhauer	730 - Randers	52

Eventuelt