

REFERAT SU for fysioterapi d. 18-11-2015

Mødedato Onsdag d. 18. november 2015 kl. 14:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale C2

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	5
Orientering om kontrolstatistik fysioterapi 2014 vedrørende patienter uden svært fysisk handicap m	7
Analyser fra Lemvig Kommune.....	9

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-40-13

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Regionale politiske repræsentanter:

Ole Davidsen

Marianne Carøe

Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune

Ruth Kristensen, Skive Kommune

Regional administration:

Jørgen Nørskov Nielsen, Kontorchef

Søren Pind Lauritsen, SU-sekretær

Charlotte Rønde Mikkelsen, Praksisadministrationen -

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

Afbud fra Marianne Kirkegaard og Sanne Jensen

Punkt 2: Gensidig orientering

1-31-72-197-07

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

- Administrationen har fokus på prisannoncering på fysioterapeuters hjemmesider i forhold til, om der annonceres på en måde, der kan give indtryk af, at der ydes tilskud til ikke-overenskomstomfattede ydelser. Der fremlægges på lukket dagsorden en konkret sag vedrørende en klinik, der har annonceret med, at der gives regionalt tilskud til osteopatibehandling. Klinikken har nu ændret sin hjemmeside således, at det klart fremgår, hvornår der er tale om overenskomstydelse og, hvornår der er tale om private ydelser.

BESLUTNING

Fysioterapeuterne orienterede om et veloverstået årsmøde for fysioterapeuter i Region Midtjylland. Genvalg af Lene Lysemose og Morten Graversen til deltagelse i samarbejdsudvalg de næste to år. Henrik Lauridsen og Anders Winther Christensens 2-årige valgperiode løber til næste år.

Orientering taget til efterretning.

Punkt 3: Orientering om kontrolstatistik fysioterapi 2014 vedrørende patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom

1-31-72-34-15

Orientering om kontrolstatistik fysioterapi 2014 vedrørende patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom

RESUME

Kontrolstatistikken for 2014 vedrørende patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom er gjort tilgængelig på Praksis- og Afregningsportalen på sundhed.dk for fysioterapeuterne ultimo august 2015. I oktober 2015 er der udsendt høringsbreve til de fysioterapeuter der overskrider det gennemsnitlige antal normal behandlinger med mere end 4, og de fysioterapeuter der har honoreret afstandstillæg til denne gruppe patienter. Kontrolgruppen har udfra høringsvarene lavet indstillinger til Samarbejdsudvalget.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget besluttede den 9. september 2015, at regionen/kommunerne skulle lave indstillinger til Samarbejdsudvalgets møde den 18. november 2015 med sanktioner til de fysioterapeuter, der overskrider det gennemsnitlige antal normalbehandlinger pr. patient på patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom med mere end fire i 2014, og som honorerer afstandstillæg til denne gruppe patienter.

Samarbejdsudvalget har nedsat en kontrolgruppe, bestående af to fysioterapeuter, en kommunal repræsentant og 2 repræsentanter fra Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland.

Denne kontrolgruppe har læst høringsvarene, og er blevet enige om, at høringsvarene fra 60 fysioterapeuter tages til efterretning, at 15 fysioterapeuter får en henstilling om at tilpasse ydelsesforbruget til regionsgennemsnittet, og at 5 fysioterapeuter får en henstilling om at tilpasse ydelsesforbruget til regionsgennemsnittet, og samtidig adviseres fysioterapeuterne om en højestegrænse ved behandling af og på basis af det følgende års kontrolstatistik.

Administrationen indstiller til Samarbejdsudvalget, at kontrolgruppens indstillinger godkendes.

BESLUTNING

Orientering taget til efterretning. Kontrolgruppens indstillinger er behandlet på den lukkede dagsorden.

Punkt 4: Analyser fra Lemvig Kommune

1-01-72-40-13

Bilag

2015 Analyse af udvikling i vederlagsfri ridefysioterapi.pdf

2015 Brev til samarbejdsudvalg for fysioterapi

2015 Analyse af udvikling i vederlagsfri fysioterapi ISBN.pdf

Brev fra Danske Fysioterapeuter

Analyser fra Lemvig Kommune

RESUME

Lemvig Kommune har til Samarbejdsudvalget sendt to analyser udført i kommunen i juli-august 2015, og behandlet af kommunens politiske udvalg den 22. september 2015. Begge rapporter omhandler en myndighedskontrol på området for vederlagsfri ridefysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. De er sendt til Samarbejdsudvalget med anmodning om, at udvalget drøfter dem og tager stilling til en række spørgsmål.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at analyserne fra Lemvig Kommune drøftes med fokus på de problemer der rejses i forhold til korrekt henvisning og afregning samt brugen af individuel behandling.
- at regionens administration anmodes om at informere alle ridefysioterapeuter om reglerne for henvisning til ridefysioterapi og deres medansvar for at det er de rette personer der bliver henvist til vederlagsfri ridefysioterapi og ridefysioterapi med regionalt tilskud.
- at regionens administration anmodes om af informere alle fysioterapeuter om de gældende regler for opkrævning af afstandstillæg, hjemmebehandling, samt deres medansvar for at det er de rette patienter der henvises til vederlagsfri fysioterapi og almindelig fysioterapi med tilskud.
- at regionens administration foretager en nærmere undersøgelse af den mistanke om uretmæssige opkrævede honorarer i forbindelse med flere individuelle behandlinger samme dag, afstandstillæg og valg af fysioterapeut ved hjemmebehandling som Lemvig Kommune påpeger i deres analyse, med henblik på at vurdere, om der skal foretages en tilbagebetalingssag.
- at Samarbejdsudvalget ikke finder der er mulighed for med tilbagevirkende kraft, at korrigere i allerede afholdte udgifter for 2015 vederlagsfri ridefysioterapi for så vidt angår patienter, hvor der kan herske tvivl om hvorvidt henvisningskriterierne har været opfyldt, idet hverken kommunen eller regionen har mulighed for med tilbagevirkende kraft, at ændre en læges henvisning.

Sagsfremstilling

Indledning

Lemvig Kommune (LK) har sendt to analyser udført i kommunen i juli-august 2015, og behandlet af kommunens politiske udvalg den 22. september 2015. Rapporterne omhandler en myndighedskontrol på området for vederlagsfri ridefysioterapi (VRF) og vederlagsfri fysioterapi (VF). Analyserne er sendt til samarbejdsudvalget med henblik på videre behandling og krav om tilbagebetaling af uretmæssige honorar.

Nære sundhedstilbuds praksisadministration og kvalitetsorganisation har på kommunens foranledning den 3. november 2015 holdt et møde med kommunen om rapporternes indhold. I det følgende vil der blive redegjort for hovedkonklusionerne i de to analyser.

Vederlagsfri ridefysioterapi

LK har gennemført en kontrol jf. sundhedslovens § 43, og har bedt de praktiserende læger om journaloplysninger med diagnose og handicapgrad. Det fremgår af § 4 i overenskomsten om ridefysioterapi, at personer, som er berettiget til VF, som følge af et svært fysisk handicap, også er berettiget til VFR. Personer som ikke er berettiget til VFR, vil afhængig af patienternes sygdomstilstand eventuelt være berettiget til almindelig ridefysioterapi med regionalt tilskud.

LK har modtaget svar på 34 af de adspurgte 37 patienter. De sidste 3 patienter havde kommunen selv oplysninger på, og her var de gældende henvisningskriterier opfyldt.

Det fremgår af analysen, at 13-14 patienter, eller 35 % af besvarelserne efter kommunens vurdering ikke opfylder

diagnosekravet og/eller et svært fysisk handicap. I yderligere 5 patientforløb som opfylder diagnosekravet, er der ikke lægefagligt vurderet om patienten er svært fysisk handicappet. Disse patienter kan risikere ikke at være berettiget til VFR, mens nogle af patienterne i stedet kunne være henvist til almindelig ridedfysioterapi. Kommunen oplyser, at dette ville have medført at der ydes regionalt tilskud til behandlingen og patienten samtidig vil få en egenbetaling. Kommunen medfinansierer 10 % af det regionale tilskud. Der er ingen forskel i det samlede honorar til ridedfysioterapeuten.

Det fremgår af materialet fra LK, at kommunen er af den opfattelse, at der er tale om en henvisningspraksis, som har været kutyme gennem en længere årrække og således stammer tilbage fra de tidligere amters tid. Den uheldige henvisningspraksis har været videreført frem til i dag. Kommunen gør opmærksom på, at ansvaret for at henvise korrekt til ordningen ligger hos patientens praktiserende læge, men at der derudover selvfølgelig også ligger et ansvar hos ridedfysioterapeuterne.

Danske Fysioterapeuter (DF) har sendt et brev til samarbejdsudvalget, hvori de forholder sig til rapporterne fra LK. DF gør opmærksom på, at de mener at kommunens konklusioner og håndtering af processen er problematisk. I forhold til kommunens konklusioner om VFR, mener DF, at sagerne bør undersøges nærmere i dialog med læge, patient og fysioterapeut, før der kan træffes konklusioner.

LK beder samarbejdsudvalget behandle dette adfærdsmønster hos ridedfysioterapeuterne og der anmodes om, at ridedfysioterapeuterne gøres opmærksom på deres medansvar for at de rette patienter modtager rette ydelser. Desuden ønsker kommunen en drøftelse af, hvorvidt der kan korrigeres i udgifterne for 2015 for de ydelser LK har finansieret uberettiget i 2015, for så vidt angår patienterne, som efter kommunens vurdering burde have været henvist til almindelig ridedfysioterapi.

Sekretariatets vurdering

Det er sekretariatets vurdering, at den kontrol af henvisninger som LK har gennemført giver anledning til bekymring for, om de gældende regler og vejledninger for henvisning til VRF er kendt og overholdes. Der er gennemført en grundig og omfattende analyse, med forespørgsel til praktiserende læger og gennemgang af de enkelte patienter. Det er på den baggrund kommunens konklusion, at en række patienter ikke har været berettiget vederlagsfri ridedfysioterapi. Danske Fysioterapeuter tilkendegiver i deres brev til Samarbejdsudvalget, at de finder kommunen er for hurtig til at konkludere på fundene. De mener der er behov for en yderligere gennemgang af de konkrete sager med inddragelse af læge, ridedfysioterapeut og patient, før det kan konkluderes om henvisningerne har været forkerte.

Henvisningskompetencen ligger hos den praktiserende læge. Den praktiserende ridedfysioterapeut tilrettelægger behandlingsforløbet for patienten og har som led heri også et ansvar for at reagere, såfremt der henvises patienter til VRF, som ikke opfylder kriterierne for at blive henvist. I så fald bør ridedfysioterapeuten kontakte patientens egen læge, så der kan afklares om patienten opfylder kriterierne herfor eller i stedet kan tilbydes anden relevant behandling.

Det er sekretariatets vurdering, at de fremlagte analyser fra LK under alle omstændigheder vækker begrundet mistanke om, at der kan være tale om en problematisk henvisningspraksis, og at henvisningsregler ikke er kendt af og efterleves af alle praktiserende læger og ridedfysioterapeuter. På den baggrund kan det anbefales i tråd med LK's anmodning, at der tages initiativ til, at alle ridedfysioterapeuter skal informeres om reglerne for henvisning til ridedfysioterapi og deres medansvar for at det er de rette personer der bliver henvist. Ligesom det anbefales at kommunen indgår i fortsat dialog med praktiserende læger omkring korrekt henvisningspraksis. Dette er helt i tråd med anbefalingerne i den nye praksisplan og på administrationens møde med Lemvig kommune blev det tilkendegivet, at kommunen i samarbejde med regionen, herunder praksiskonsulenterne, gerne deltager i en yderligere indsats både i form af yderligere analyser og i form af informations- og dialogindsats.

Med hensyn til kommunens anmodning om, at der sker korrektion i allerede gennemførte og honorerede ridedfysioterapeutiske behandlinger i 2015, er det sekretariatets vurdering, at der ikke kan korrigeres i allerede afholdte udgifter for 2015 for så vidt angår patienter, hvor der kan herske tvivl om hvorvidt henvisningskriterierne har

været opfyldt. Hverken kommunen eller regionen har mulighed for med tilbagevirkende kraft, at ændre en læges henvisning.

Vederlagsfri fysioterapi

LK har gennem flere år ligget i toppen af regionsstatistikken, når det handler om udgifter pr. indbygger til VF og VRF. Der har de seneste år været afholdt dialogmøder med de praktiserende fysioterapeuter og praktiserende læger og i 2014 gennemførte LK i samarbejde med en regional praksiskonsulent et temamøde omkring reglerne for VF. På trods af denne målrettede indsats om, at kun de rette patienter er optaget i ordningen, og et reelt fald i antal patienter, ses alligevel en stigende udgift. Kommunens formål med denne analyse var således at belyse årsagerne til de stigende udgifter, på trods af faldet i antal patienter.

Kommunen har foretaget en opgørelse over fordelingen af udgifterne på de forskellige ydelser i 2014. 70 % af udgifterne vedrører individuel behandling, og analysen viser en stigning i antallet af individuelle behandlinger de sidste par år, på trods af et fald i antallet af patienter. I 2014 blev der i gennemsnit givet 43,27 individuelle årlige behandlinger (normalbehandlinger) pr. patient i LK, og i 2010 var tallet 39,41.

For 2014 kunne LK identificere 35 patienter som både modtager VF og samtidig også VRF. Af disse 35 patienter modtager 14 patienter hjemmebehandling, hvilket kommunen antager må være i strid med bestemmelsen, da patienten godt kan komme på klinik, når de kan gå til ridefysioterapi. Det fremgår af analysen, at meromkostningen for kommunen alene til afstandstillæg til disse 14 patienter i 2014 var på 62.585,65 kr.

I januar 2014 modtager 47 patienter hjemmebehandling. Herunder 3 børn som går i skole og 1 borger som er bevilget handicapbil til transport ud af hjemmet. Fire gange dobbeltregistreres afstandstillæg, når der sker behandling på samme dato og samme botilbud. Kommunen finder det uacceptabelt, at der er fysioterapeuter som dobbeltregistrerer afstandstillæg i strid med gældende aftaler.

I oktober 2014 modtager 53 patienter hjemmebehandling. 2 patienter får individuelle behandlinger fra to forskellige klinikker samtidig på en institution, nogle gange samme dag, hvor den ene klinik ligger mere end 10 km fra institutionen, mens den anden ligger mindre end 5 km væk. Kommunen undrer sig over, at patienter modtager hjemmebehandling fra klinikker med større afstand end nødvendigt, og at patienten ikke i stedet henvises til nærmeste relevante klinik. Derudover undrer det kommunen at flere ydere samtidigt udfører individuelle behandlinger på samme patient, samme dag.

Danske Fysioterapeuter tilkendegiver i foreningens brev til Samarbejdsudvalget, at de som nævnt ovenfor mener kommunen er for hurtig til at træffe endelige konklusioner. Det oplyses i brevet, at der tidligere har været en konkret sag, hvor overenskomstparterne har været enige om, at en patient både kan få hjemmebehandling og behandling på klinik, hvis patienten selv kan organisere transport til klinik. Endvidere gøres der opmærksom på, at det ikke er alle klinikker der tilbyder hjemmebehandling. Efter DF's opfattelse kan der være tilfælde, hvor fysioterapeuten har været på samme botilbud flere gange samme dag, og derfor kan være berettiget til at opkræve flere afstandstillæg. Det oplyses desuden, at patienter godt kan modtage individuel behandling fra flere klinikker, såfremt der ikke er tale om et dublerende tilbud.

LK ønsker at samarbejdsudvalget drøfter omfanget af individuelle behandlinger, hjemmebehandlinger og dobbeltregistreringer, og spørger om hvordan ansvaret er for koordination og sammenhængende patientforløb hos klinikker der udfører VF. Der ønskes også en tilbagemelding på, om fysioterapeuterne kan pålægges tilbagebetalingspligt, og nedlægger samtidig krav om, at de berørte klinikker pålægges krav om tilbagebetaling af uretmæssige opkrævede honorar.

Sekretariatets vurdering

Det kan overordnet konstateres, at en række af de problemer og udfordringer, som LK har fokus på i sin analyse, svarer til de fokusområder der fremhæves i den nye praksisplan, som Samarbejdsudvalget netop har færdigbehandlet. For at reducere det samlede regionale udgiftsniveau, er der i praksisplanen peget på en række initiativer med sigte på at dæmpe aktivitetsniveauet indenfor VF. Eksempelvis gennemførelse af en analyse af de

praktiserendes læger henvisningspraksis, undervisning til de praktiserende fysioterapeuter og praktiserende læger i forhold til den vederlagsfrie ordning, og et særligt indsatsområde er netop ydelsesniveauet for individuelle ydelser og herunder brugen af undtagelsesredegørelser.

Det må derfor forventes, at de initiativer som praksisplanen anbefaler i forhold til påvirkning af aktiviteten indenfor VF, vil imødekomme kommunens ønsker. På det administrative møde mellem region og kommune var der også enighed herom, og en tilkendegivelse fra kommunen om, at de gerne indgår i et samarbejde omkring konkrete initiativer, eksempelvis i form af audit omkring henvisninger eller undtagelsesredegørelser.

Hvad angår kommunens undersøgelser i relation til honorering for afstandstillæg m.v. er det sekretariatets vurdering, at kommunens undersøgelse, kan give anledning til en drøftelse af om fysioterapeuterne har opkrævet uretmæssige honorarer efter overenskomsten om fysioterapi. Det vurderes dog, at kommunens konklusioner kræver en nærmere undersøgelse, da fysioterapeuterne i nogle tilfælde kan have været berettiget til at opkræve ydelserne.

I relation til problematikken omkring hjemmebehandling, kan desuden oplyses, at der i en konkret sag, har været en drøftelse mellem Danske Regioner og KL. Der var her enighed om, at bestemmelsen omkring hjemmebehandling skal forstås således, at der kan henvises til hjemmebehandling, når patientens helbredsmæssige tilstand besværliggør transport til klinik, eller på anden måde begrundet hjemmebehandling. Det er med de redskaber regionen for nuværende har til rådighed, ikke muligt at kontrollere om en patient har valgt den nærmeste fysioterapeut som udfører hjemmebehandling, og sekretariatet er af den opfattelse, at det er fysioterapeuternes ansvar at vejlede patienterne herom.

Med hensyn til tilbagebetaling, er det sekretariatets vurdering, at der i de tilfælde hvor der er sket afregning af uretmæssige honorar, kan rejses sag med krav om tilbagebetaling. Det indstilles derfor, at samarbejdsudvalget beslutter, at administrationen skal foretage en nærmere undersøgelse, med henblik på at vurdere om nogle fysioterapeuter skal pålægges tilbagebetaling. Derudover indstilles det, at administrationen skal orientere fysioterapeuterne om de gældende regler for hjemmebehandling og afstandstillæg samt deres medansvar for at sikre at det er de rette patienter der bliver henvist.

Regelgrundlag

§ 7 Hjemmebehandling.

Stk. 1. I tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik, kan lægen ordinere fysioterapeutisk behandling i hjemmet.

Stk. 3. Ved behandling i hjemmet har patienten frit valg blandt fysioterapeuter med klinikadresse inden for en afstand af 4 km

Stk. 4. Såfremt der ikke er fysioterapeuter med klinikadresse inden for den i stk. 3 nævnte afstand, har patienten frit valg blandt fysioterapeuter med klinikadresse inden for en afstand af 10 km fra patientens hjem.

Stk. 5. Såfremt der ikke er fysioterapeuter med klinikadresse inden for den i stk. 4 nævnte afstand, kan patienten søge hjemmebehandling hos nærmeste fysioterapeutiske klinik.

§ 14 Afstandstillæg og kørselsgodtgørelse

Stk. 1. Til fysioterapeuter med fast klinikadresse ydes ved behandling i patientens hjem/arbejdsplads et afstandstillæg.

Stk. 2. Behandler fysioterapeuten i samme besøg flere patienter på samme institution, i tæt sammenliggende boliger eller lignende, beregnes kun et afstandstillæg.

BESLUTNING

Samarbejdsudvalget havde en grundig drøftelse af, hvorledes samarbejdsudvalget kan støtte op omkring den tværgående dialog lokalt mellem kommuner og fysioterapeuter. Ikke kun i Lemvig Kommune, som har bragt analysen på dagsordenen, men i alle kommuner i regionen. Samarbejdsudvalget finder det væsentligt, at der kan være gensidig tillid til, at det er de rigtige patienter, der henvises til og gør brug af de vederlagsfri tilbud for fysioterapi og ridefysioterapi, og at patienterne får de rette ydelser.

Samarbejdsudvalget tilsluttede sig indstillingerne med følgende tilføjelser.

Fjerde *at*, ændres til :

At regionens administration foretager en nærmere undersøgelse af den mistanke om uretmæssige opkrævede honorarer i forbindelse med flere individuelle behandlinger samme dag, afstandstillæg og valg af fysioterapeut ved hjemmebehandling, som Lemvig Kommune påpeger i deres analyse, med henblik på at vurdere, om der skal indstilles en tilbagebetalingssag til landssamarbejdsudvalget.

At samarbejdsudvalget anbefaler, at området for vederlagsfri ridefysioterapi prioriteres som første indsatsområde blandt de mange initiativer, der er anbefalet i den nye praksisplan på området. Her anbefales blandt andet analyse af henvisningspraksis og tilbud om undervisning af praktiserende læger i forhold til vederlagsfri ridefysioterapi.

At samarbejdsudvalget anmoder fællesadministrationen om, som anbefalet i den nye praksisplan, at gennemføre audits af henvisningspraksis såvel i forhold til vederlagsfri ridefysioterapi som fysioterapi. Det vil kunne supplere analysen fra Lemvig og sikre et mere repræsentativt billede for hele regionen som grundlag for fremadrettede initiativer.

Fra fysioterapeuternes side blev følgende anmærket til sagsbehandlingen vedrørende hjemmebehandling: Praktiserende fysioterapeuter i region Midtjylland vil naturligvis gerne orientere patienter om, at de skal søge hjemmebehandling ved nærmeste klinik, men fysioterapeuterne er ikke forpligtet til at vide hvorvidt naboklinikker tilbyder behandling i eget hjem.