

# REFERAT SU for fodterapeuter d. 19-02-2015

**Mødedato** Torsdag d. 19. februar 2015 kl. 12:30

**Mødested** Regionshuset Viborg, Mødelokale C3

## **Indholdsfortegnelse**

Deltagere.....	3
Gensidig orientering.....	5
Årlig vurdering af kapacitet på fodterapiområdet.....	7
Forslag til administrativ godkendelse af §16 stk. 2 ansættelser.....	12
Orientering om tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik 2014.....	14

## **Punkt 1: Deltagere**

1-01-72-5-14

# Deltagere

## Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Lone Langballe

Birgitte Svenningsen

Fodterapeuter:

Ulla Dennild

Lotte Quist Christensen

Region Midtjylland, administrationen:

Jørgen Nørskov Nielsen

Søren Pind Lauritsen

Heidi Øland

Observatør LASF: Hanne Aasted

## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-01-72-5-14

# Gensidig orientering

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at der gives gensidig orientering

### Sagsfremstilling

- Der planlægges afholdt et fyraftensmøde i samarbejde mellem regionen og landsforeningen.
- Der arbejdes i regionen på at revidere forløbsprogram for patienter med diabetes type 2. Fodterapeuter er inviteret til deltagelse i dette arbejde.
- Der planlægges i 2015 en nærmere analyse af aktiviteten for mobile terapeuter med henblik på anbefaling af fremtidig håndtering af mobile ydernumre.
- Information om ventetider på sundhed.dk skal være opdaterede. Dette er ifølge overenskomsten fodterapeutens ansvar. Der er igangsat en indsats for at bringe dette i orden.

## BESLUTNING

---

Yderligere orientering/kommentarer:

- LASF har skiftet navn til Danske Fodterapeuter. Nyt navn vel modtaget hos medlemmer og samarbejdspartnere.
- Der er indgået en ny 3-årig aftale mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fodterapeuter om udvikling af et koncept for Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) på forterapi-området. Parterne vil bestræbe sig på at kunne præsentere et færdigt standardsæt samt et surveykoncept i løbet af sommeren 2015, hvorefter begge dele kan sendes til høring og pilottestes. Implementering hos de ca. 1500 danske fodterapeuter bliver endeligt forhandlet i forbindelse med næste aftalefornyelse.
- Kommentarer til forløbsprogram for diabetes: det anbefales at påvirke arbejdet i forløbsprogrammet til at ændre fodstatus fra kan-opgave til skal-opgave.
- Fyraftensmøde planlægges fortsat, men Danske Fodterapeuter kan ikke afse ressourcer til at deltage.
- Regionen ønsker at analysere nærmere henvisnings- og brugs-mønster for fodterapi til diabetes-patienter. Der er dialog med Danske Fodterapeuter omkring samarbejde om dette.

## **Punkt 3: Årlig vurdering af kapacitet på fodterapiområdet**

1-30-72-138-11

### **Bilag**

Liste over kapaciteter og ventetider pr 14-01-2015

ea31b3e6-98ba-4af0-88e8-fcca0918f94b

05fa3f07-3e0e-49e3-92c7-dfa685fd6447

Økonomianalyse 2014 fodterapi

# Årlig vurdering af kapacitet på fodterapiområdet

## RESUME

Regionen laver årligt en vurdering af kapaciteten på fodterapiområdet. På baggrund af vurderingen tages efterfølgende beslutning om eventuelt udvidelse af antallet af fodterapeuter med ydernummer.

Det foreslås at udvide kapaciteten med to kapaciteter.

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at tre ubesatte ydernumre søges besat.

at kapaciteten udvides med to ydernumre.

at ydernumre planlægges besat i følgende kommuner: Lemvig, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brandeborg og Odder.

## Sagsfremstilling

Det fremgår af overenskomstaftale om fodterapi, at regionen en gang årligt skal foretage en vurdering af kapaciteten på fodterapiområdet.

Administrationen har lavet en opgørelse af kapaciteten på fodterapiområdet ultimo 2014.

Opgørelse over antal kapaciteter og antal indbyggere pr. fodterapeut fordelt på regioner.

**Tabel 1.:Oversigt over indbyggere og kapaciteter**

	Ydernumre	Behandler medhjælp	Ledige ydernumre	Forventet udvidelse af kapacitet	Planlagt kapacitet	Indbyggere K3 2014	Indbyggere pr. planlagt kapacitet
Region Hovedstaden	308	45	10	76	439	1.756.068	3.898
Region Sjælland	156	20	4		180	818.733	4.544
Region Syddanmark	163	5			168	1.204.111	7.148
Region Midtjylland	139	18	3		160	1.279.467	7.888
Region Nordjylland	78	6	2	0	86	581.340	6.742
<b>I alt</b>	<b>844</b>	<b>94</b>	<b>19</b>	<b>76</b>	<b>1.033</b>	<b>5.639.719</b>	<b>5.460</b>

Note: Der er for Region Midtjylland taget udgangspunkt i antal vedtagne kapaciteter.

Ifølge ovenstående opgørelse har Region Midtjylland den laveste dækning, hvad angår indbyggere pr. fodterapeut. Der er usikkerhed omkring centrale opgørelser af antallet af diabetikere. Baseret på Statens Seruminstits tal fra Det Nationale Diabetesregister ligger Region Midtjyllands andel af diabetikere med 5,8 % tæt på landsgennemsnittet på 5,7 %. Region Syddanmark og Region Nordjylland har med henholdsvis 6,6 og 6,0 % størst andel diabetikere, mens Region Hovedstaden med 4,9 % har den laveste andel diabetikere. Region Midtjyllands andel af diabetikere kan altså ikke retfærdiggøre den lave dækning af fodterapeuter.

Region Midtjylland har 7.888 indbyggere pr. fodterapeut. Landsgennemsnittet er 5.460 indbyggere pr. fodterapeut. Sammenlignet med Region Syddanmark, som har den næst laveste dækning af fodterapi, ville Region Midtjylland skulle antage 19 kapaciteter for at komme på samme niveau.

Der er i forbindelse med overenskomstaf-talen på fodterapiområdet aftalt et protokollat om kapacitet på fodterapiområdet. Det fremgår, at kapaciteten på landsplan som minimum skal udgøre 1.050 kapaciteter. Der mangler 17 kapaciteter for at nå det aftalte niveau nationalt. Det er ikke aftalt, hvorledes de enkelte regioner skal løfte det samlede niveau. Beslutning om kapacitetsplanlægning ligger hos den enkelte region.

Indbyggere pr. kapacitet er ikke nødvendigvis et udtømmende mål for, hvordan behandlingsniveauet i regionen er. Der kan være stor forskel på, hvor meget den enkelte fodterapeut yder indenfor overenskomstens rammer.

Administrationen udarbejder jævnligt et overblik over ventetider for nyhenviste patienter, som fodterapeuter har angivet på sundhed.dk. Denne er vedlagt som bilag. Der er angivet hvor mange terapeuter, som angiver en ventetid på 8 uger eller derover. Pr. juni 2014 var der 31 terapeuter, der angav dette. Pr. januar var der 30 terapeuter, der angav ventetider på 8 uger eller derover. I de fleste kommuner kan man komme til en forterapeut indenfor 2 uger.

#### *Hvorfor er behandlingen værdifuld?*

Der er adgang til behandling med tilskud hos fodterapeut for borgere med diabetes, svær leddegigt, nedgroede negle og arvæv efter røntgenbaseret fodvortebehandling.

Den klart største patientgruppe er diabetikere. Fodterapeuter udgør en væsentlig behandlergruppe i forhold til forebyggende behandling af følgesygdomme hos diabetes patienter. Praktiserende fodterapeuters opgave er at rådgive og behandle patienter, der er henvist som følge af sundhedsfagligt behov for fodterapi, med henblik på at forebygge udvikling af fodsår. Fodterapeuter indgår i og følger anbefalingerne i patientforløbsprogrammer for patienter med diabetes og svær leddegigt.

Behandlingsforløbet for diabetespatienter planlægges med udgangspunkt i en årlig fodstatus. På baggrund af fodstatus risikostratificerer fodterapeuten patienterne i fire grupper. Risikostratificeringen udtrykker risiko for at udvikle diabetiske fodsår og behandlingstilbuddet differentieres på baggrund af risikoprofil/stratificeringsgruppe. Ydelsen fodstatus er obligatorisk for diabetespatienter, idet tilskud til videre behandling forudsætter udført fodstatus.

Behandlingstilbuddet intensiveres gradvist i forhold til stratificeringsgruppe, således at patienterne får præcis det behandlingstilbud, de har behov for. Ved risikostratificering og differentierede behandlingstilbud sikres god ressourceudnyttelse.

Sundhedsplanen lægger blandt andet vægt på mere forebyggelse, indsats overfor kronikere og flere tilbud i det primære sundhedsvæsen. I det lys kan en opprioritering af den fodterapeutiske praksis være med til at understøtte de politiske visioner.

#### *Udvikling i kapacitet*

I januar 2011 var samlet kapacitet 150 terapeuter. Med praksisplanen blev kapaciteten i 2012 udvidet til 155. I 2013 blev kapaciteten hævet til 157, og i februar 2014 besluttede regionen at opslå tre ydernumre, således at bevilget kapacitet i dag er på 160. Udvidelsen blev allokert til Lemvig, Ikast-Brande og Herning kommuner. Det har vist sig svært at rekruttere fodterapeuter til de opslåede ydernumre. Specielt i Lemvig er der til stadighed en udfordring i forhold til at få ansøgere til opslåede ydernumre.

Det foreslås at ledige kapaciteter besættes indenfor rammen på 160.

Det foreslås at udvide kapaciteten med to. Dette vil bringe regionsniveauet nærmere landsgennemsnittet uden relativt set at være en stor udgift. Samtidig vil udvidelsen være i tråd med centralt aftalte målsætninger for kapacitet på landsplan.

#### *Hvad med de stigende udgifter?*

For behandlinger til patienter med diabetes og svær leddegigt udgør det offentlige tilskud til behandling 50 %. Den gennemsnitlige udbetaling af honorarer til fodterapeuter udgør ca. 125.000 kr. årligt. Dette vil således være et umiddelbart bud på, hvor meget de årlige regionale udgifter vil stige for hver ny kapacitet, der uddeles. Med to kapaciteter vil det beløbe sig til 250.000 kr. De årlige udgifter til fodterapi var i 2013 19,806 mio. kr. I 2014 ender de samlede udgifter på 21,243 mio. kr. Budgettet for 2015 lyder på 24,827 mio. kr. Det skønnes for nuværende, at regnskab for 2015 ender på 23 mio. kr.

I den udstrækning nye fodterapeuter overtager patienter som behandles hos nuværende fodterapeuter, vil merudgiften reduceres. Gevinsten vil være bedre mulighed for at patienter, der ellers ikke får den optimale forebyggende indsats, kommer i behandling og kan undgå fodproblemer i tilknytning til den kroniske sygdom. Dette formodes at ville kunne reducere følgeomkostninger ved komplikationer af diabetes, eksempelvis reducere af fodsår og amputationer og deraf følgende omkostninger i hospitalsektoren. Der er ikke lavet analyse, der kan give

bud på disse omkostninger.

Der er desuden god økonomi i at sikre, at den største del af behandlingen kan foregå i det nære sundhedsvæsen og på det lavest mulige omkostningsniveau. Således vil det give samlet set bedste økonomi, at patienter behandles hos en fodterapeut.

*Hvor er der behov for eventuelt at opslå nye kapaciteter?*

I følgende tabel fremgår hvorledes fodterapeuterne er fordelt i regionen.

**Tablet 2.:Oversigt over indbyggere og kapaciteter på kommuneniveau**

Kommune	Indbyggere	Diabetikere	Fod- terapeuter	Gennemsnitligt antal diabetikere pr. fodterapeut	Antal indbyggere pr. fodterapeut
Lemvig	20.933	1.263	1	1.263	20.933
Holstebro	57.338	2.988	5	598	11.468
Herning	86.842	4.560	10	456	8.684
Ringkøbing-Skjern	57.093	3.164	6	527	9.516
Ikast-Brande	40.602	2.171	4	543	10.151
Viborg	94.486	3.925	13	302	7.268
Skive	46.942	2.317	7	331	6.706
Struer	21.533	871	4	218	5.383
Randers	96.343	5.208	15	347	6.423
Favrskov	47.163	2.085	7	298	6.738
Silkeborg	89.633	3.973	10	397	8.963
Skanderborg	58.176	2.017	7	288	8.311
Horsens	85.662	3.752	12	313	7.139
Hedensted	45.715	1.901	5	380	9.143
Odder	21.773	961	2	481	10.887
Aarhus	323.893	12.517	35	358	9.254
Syddjurs	41.719	1.780	6	297	6.953
Norddjurs	37.925	2.216	7	317	5.418
Samsø	3.767	236	1	236	3.767
<b>I alt</b>	<b>1.277.538</b>	<b>57.905</b>	<b>157</b>	<b>369</b>	<b>8.137</b>

Note: Indbyggere jf. 1. kvartal K1 2014.

I tabellen er estimeret hvor mange diabetespatienter, der er i den enkelte kommune. Det anbefales, at prioritering sker i henhold til, hvor der er flest diabetespatienter om de tilgængelige kapaciteter. Det vurderes, at der er størst behov for at udvide kapaciteten i Lemvig, Holstebro, Ikast-Brande, Ringkøbing-Skjern og Odder kommuner. Det vurderes, at det er muligt at rekruttere fodterapeuter i disse områder, selvom udbuddet ikke nødvendigvis er stort.

En udvidelse kan ske enten i form af, at ny fodterapeut får ydernummer og etablerer sig med egen klinik eller lejer sig ind i lokaler i en eksisterende klinik. Udvidelsen kan også ske ved, at en eksisterende fodterapeut med ydernummer får tilladelse til at ansætte en ekstra fodterapeut under sit ydernummer.

Overenskomsttaftalen giver også mulighed for, at en eksisterende fodterapeut ansætter en ekstra fodterapeut for selv at gå ned i arbejdstid, eksempelvis som følge af alder eller sygdom. I den situation vil fodterapeuten af regionen blive pålagt et omsætningsloft, der sikrer, at omsætningen i klinikken holdes på samme niveau som før ansættelsen. Der er jævnligt fodterapeuter, som får Samarbejdsudvalgets tilladelse til at ansætte en ekstra fodterapeut. På grund af omsætningsloftet medfører disse ansættelser ikke en udvidelse af den samlede behandlingskapacitet.

## BESLUTNING

- at tre ubesatte ydernumre søges besat:

Der var enighed om at ubesatte ydernumre søges besat hurtigst muligt.

- at kapaciteten udvides med to ydernumre:

Udvidelse af kapacitet gav anledning til diskussion. Fodterapeuter fremhæver, at Region Midtjylland er et stykke efter de andre regioner niveau i dækningen af fodterapeuter. Der er stadig et stykke op til de centralt aftalte niveau for fodterapeuter på landsplan, ligesom den centralt aftalte økonomiske ramme stadig langt fra er udnyttet. Fodterapeuterne anbefaler snarere ti end to yderligere kapaciteter.

På den anden side er der ikke præcis viden om, hvorvidt diabetes patienter reelt mangler behandlingsmuligheder i fodterapipraksis, samtidig med at der tilsyneladende i samtlige kommuner er mulighed for at komme til fodterapeut indenfor få uger.

Samarbejdsudvalget indstiller til regionsrådet at kapaciteten som minimum udvides med to kapaciteter.

- at ydernumre planlægges besat i følgende kommuner: Lemvig, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande og Odder.

På den lukkede dagsorden imødekommes ansøgning fra Fodterapeut Ringkøbing-Skjern Kommune.

## **Punkt 4: Forslag til administrativ godkendelse af §16 stk. 2 ansættelser**

1-53-2-11

### **Bilag**

Notat til adm vedr § 16 stk 2

# Forslag til administrativ godkendelse af §16 stk. 2 ansættelser

## RESUME

---

Ansøgning om ansættelse af behandlende medhjælp efter § 16 stk. 2 behandles i dag af samarbejdsudvalget. Langt de fleste af disse ansøgninger godkendes typisk uden bemærkninger. Der fremsættes forslag om, at administrationen bemyndiges til at træffe beslutning i disse ansøgninger, således at hurtigere sagsbehandling kan imødekommes.

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at administrationen bemyndiges til at træffe afgørelser i forhold til ansøgninger om ansættelse af behandlende medhjælp efter overenskomstens §16, stk. 2.

## Sagsfremstilling

Fodterapeuter med ydernummer har mulighed for at ansøge Samarbejdsudvalget om at dele deres eksisterende kapacitet med en eller flere fodterapeuter. De omstændigheder, der kan begrunde deling af kapacitet, er:

- Særlige familiemæssige årsager
- Ønsket om at stille sin arbejdskraft til rådighed for andre funktioner
- Fodterapeutens alder eller svagelighed

Da der kan gå lang tid mellem hvert møde i Samarbejdsudvalget, vurderes det hensigtsmæssigt at delegerede beslutningskompetence til administrationen, således at sager, der opfylder opstillede kriterier, bliver behandlet hurtigere og smidigere til glæde for den ansøgende fodterapeut

Der er vedlagt et forslag til administrationsgrundlag, som udstikker retningslinjer for administrationens sagsbehandling vedrørende ansættelse af behandlende medhjælp efter overenskomstens § 16, stk. 2. Princippet er kortfattet følgende:

- Administrationen sikrer, at der foreligger tilstrækkelig information om begrundelse for ansøgningen til at træffe en beslutning.
- Der gives en accept til de ansøgninger, der vurderes at falde ind under de opstillede kriterier.
- Samarbejdsudvalget vil på førstkommande møde blive orienteret om tildelte tilladelser.
- I øvrige sager kvitterer administrationen for modtagelsen og informerer fodterapeuten om, at sagen forelægges for Samarbejdsudvalget med henblik på afgørelse.

## BESLUTNING

---

Vedtaget som indstillet med følgende ønske til den praktiske aftale:

Praksisadministrationen giver ved accept at ansøgning samtidig besked til fodterapeuter i samarbejdsudvalget.

## **Punkt 5: Orientering om tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik 2014**

1-31-72-96-13

### **Bilag**

Tidsplan og procedurefor kontrolstat 2014

# Orientering om tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik 2014

## RESUME

---

Der fremlægges forslag til tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistikken vedrørende fodterapi for 2014.

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at Den beskrevne tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik 2014 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland vurderer senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning den enkelte yders gennemsnitlige udgifter 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 4 risikogrupper for diabetes hos den enkelte yder, svarer til gennemsnittet i regionen.

Regionen og Danske Fodterapeuter nedsætter et kontrolstatistikudvalg.

Kontrolstatistikudvalget har pligt til at sammenholde den enkelte praksis' ydelsesforbrug med gennemsnittet for samtlige praksis under et.

For de ydere i regionen, hvis udgift pr. patient ligger over gennemsnittet med 25 % eller derover under samtidig hensyntagen til landsgennemsnittet, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau og yderen skal høres af regionen.

Kontrolstatistikudvalget kan på baggrund af gennemgangen af den enkelte yders afregningsstatistik henstille, at praksis ydelsesforbruget tilpasses i forhold til gennemsnittet. Dette gælder afvigelser fra gennemsnittet i såvel opadgående som nedadgående retning.

Hvis regionen / kontrolstatistikudvalget efter undersøgelsen og høringen på 14 dage fra fodterapeuten finder grundlag for det, kan regionen efter dialog med kontrolstatistikudvalget pålægge den enkelte yder en individuelt fastsat højstegrænse på yderens behandlingsniveau pr. patient som helhed eller på enkelttydelser.

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

På den baggrund foreslås der følgende tidsplan og procedure:

### Ultimo februar / primo marts:

- Kontrolstatistikken bestilles af Praksisadministrationen.

### Primo / medio marts:

- Administrationen gennemgår hver enkelt kontrolstatistik, og udarbejder en liste over de ydere, der overskrider grænseværdien.

### Ultimo marts:

- Materiale sendes til kontrolgruppen.

#### **Primo april:**

- Kontrolgruppen udvælger de fodterapeuter, der skal redegøre nærmere for deres forbrugsmønster.

#### **Medio april:**

- De ydere, som kontrolgruppen har udtaget, bliver anmodet om at indsende en redegørelse.

#### **Primo maj:**

- Sidste frist for indsendelse af høringssvar.

#### **Medio /ultimo maj:**

- Høringssvarene drøftes i kontrolgruppen,
- Udarbejdelse af højestegrænser og henstillinger.

#### **Primo juni:**

- Dagordenspunktet med orientering til SU udarbejdes i Praksisadministrationen.

#### **18. juni 2015**

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

Endvidere indstiller administrationen at kontrolgruppen kommer til at bestå af Jørgen Nørskov Nielsen og Heidi Øland fra administrationen og Fodterapeut Ulla Dennild.

#### **BESLUTNING**

---

Vedtaget med følgende ændring: tidsplanen ønskes strammet op, således at klager til afgørelser kan nå at blive drøftet på næstkommende SU-møde.

Punktet gav desuden anledning til følgende ønske fra fodterapeuters side: Omsætningsloft foreslås beregnet uden indlæg og sårbehandling. Administrationen vil undersøge dette og drøfte det på næste SU-møde.