

REFERAT SU på kiropraktorområdet d. 19-06-2020

Mødedato Fredag d. 19. juni 2020 kl. 10:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Aftale om kompagniskabspraksis - anbefaling fra praksisplanen.....	5
Drøftelse af kapaciteter og ydernumre.....	7
Orientering om Kontrolstatistik Kiropraktik 2019.....	8
Mødedatoer 2021.....	10
Eventuelt.....	11

Punkt 1: Mødedeltagere

1-30-72-23-18

Sagsfremstilling

Medlemmer udpeget af Regionsrådet:
John G. Christensen (formand)
Steen Jakobsen

Medlemmer udpeget af Dansk Kiropraktorforening:
Klaus Doktor
Troels Gaarde
Bjarne Keseler

Administrative repræsentanter:
Kontorchef Dorthe Klith, Region Midtjylland
Sundhedschef Birgitte Holm Andersen, Favrskov Kommune
AC fuldmægtig Claus Meldgaard, Region Midtjylland
Assistent Birgitte Jensen, Region Midtjylland

Beslutning

Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen deltog under det åbne og det lukkede punkt om kontrolstatistikken

Afbud:
Medlem udpeget af kommunekontaktrådet:
Niels Flade Nielsen, Favrskov Kommune

Punkt 2: Gensidig orientering

1-30-72-23-18

Administrationen indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om status for lænde ryg programmet.
Administrationen orienterer om status på deling af billeddiagnostik

Beslutning

Udover administrationens orienteringer om status på sagen om deling af billeder og læne ryg forløbsprogrammet, orienterede kiropraktorerne om deres oplevelser i Covid-19 situationen.

Kiropraktorerne oplyste, at det selvfølgelig havde været en hård tid med stor nedgang i aktiviteten. Hjælpepakkerne havde været en stor hjælp, som gjorde, at de kunne fastholde det meste personale. Derudover oplyste kiropraktorerne, at bl.a. akkrediteringen havde gjort, at de var godt forberedt på at behandle patienter i Covid-19 perioden.

Punkt 3: Aftale om kompagniskabspraksis - anbefaling fra praksisplanen

1-30-72-271-18

Resume

I praksisplan for kiropraktik er der en anbefaling om, at der udarbejdes en §31-aftale, der giver mulighed for at etablere kompagniskabspraksis fra flere adresser.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget foretager en indledende drøftelse af anbefaling fra praksisplan om, at der skal udarbejdes en aftale om muligheden for kompagniskabspraksis fra flere adresser.

at der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal udarbejde et forslag til aftale.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomstens §18 stk. 4, kan kiropraktorvirksomhed kun finde sted fra én praksisadresse. Samarbejdsudvalget kan dispensere fra dette ved indgåelse af en § 31-aftale herom, hvis der er særlige hensyn, som spiller ind.

I praksisplan for kiropraktik er der en anbefaling om, at der udarbejdes en §31-aftale, der giver mulighed for at etablere kompagniskabspraksis fra flere adresser.

I henhold til implementeringsplanen for anbefalingerne i praksisplanen, skal implementering af denne anbefaling igangsættes i 2020.

Samarbejdsudvalget skal have en indledende drøftelse af, hvordan anbefalingen skal forstås og aftale den videre proces. Herunder nedsætte en arbejdsgruppe.

Kiropraktorerne har fremsendt følgende anbefaling til en aftale:

"at samarbejdsudvalget indgår en aftale om, at kiropraktorvirksomhed i Region Midtjylland kan drives som kompagniskabspraksis, og fra flere adresser. Kiropraktorer, der indgår kompagniskabspraksis fra flere adresser er forpligtet til at orientere samarbejdsudvalget herom, og øvrige regler og retningslinjer skal fastholdes, herunder især bestemmelserne om opretholdelse af kapacitet og tilsikring af ligelig geografisk dækning"

Udvalget skal drøfte kiropraktorerne's forslag med henblik på at give arbejdsgruppen nogle pejlemærker for indholdet i en aftale.

Herunder i hvilke situationer udvalget finder, det kan være hensigtsmæssigt at dispensere for overenskomsten og hvilke betingelser, der eventuelt kan indgå i en aftale.

F.eks.

- Skal der være begrænsninger på, hvor mange aftaler den enkelte praksis kan være en del af?
- Skal aftalen gælde i hele regionen eller i bestemte geografiske områder med særlige udfordringer?
- Skal aftalen alene kunne træde i kraft, hvis en praksis ikke kan sælges og derved efterlader et ydernummer?
- Hvilke fordele er der ved kompagniskabspraksis fra flere adresser?
- Hvilke konsekvenser kan en aftale have for kiropraktorer, der ikke har ydernummer, men gerne vil have det?

For øjeblikket er der 3 aftaler om kompagniskabspraksis fra flere adresser:

Rygcenter Midtvest Herning og Rygcenter Djursland

Rygcenter
Midtvest Herning og Rygcenter Midtvest Ikast

Rygcenter
Midtvest Herning og Rygcenter
Midtvest Ringkøbing

Beslutning

Det blev aftalt, at det undersøges med de nationale parter, hvorvidt overenskomsten i det hele taget sætter en begrænsning for, at der etableres kompagniskabspraksis mellem selvstændige klinikker på flere adresser, eller den kun begrænser den enkelte kliniker i at etablere praksis flere steder. Administrationen tager kontakt til Danske Regioner for at få en afklaring.

Indtil denne afklaring er på plads, fortsætter den hidtidige procedure med, at det forudsætter en § 31-aftale og samarbejdsudvalgets godkendelse, at indgå kompagniskabspraksis mellem klinikker på flere adresser.

Samarbejdsudvalget ønsker, at problemstillingen bliver præciseret i den kommende overenskomst.

Bilag

til su - anbefaling om kompagniskabspraksis

Punkt 4: Drøftelse af kapaciteter og ydernumre

1-30-72-23-18

Resume

Kiropraktorerne har ønsket, at samarbejdsudvalget drøfter hvordan begreberne ydernumre og kapaciteter ifm. kapacitetsplanlægning mv. skal forstås.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget drøfter begreberne ydernumre og kapaciteter.

Sagsfremstilling

Kiropraktorerne har ønsket, at samarbejdsudvalget drøfter, hvordan begreberne ydernumre og kapaciteter skal forstås ifm. kapacitetsplanlægning mv.

I henhold til praksisplanen forstås en kapacitet som en kiropraktor med ret til at praktisere under et ydernummer/en kiropraktisk klinikejer.

Der er i Region Midtjylland 70 kapaciteter/klinikejere knyttet til 52 ydernumre. Det vil sige, at nogle ejere/medejere deler og afregner på samme ydernummer. Der kan således være flere kapaciteter under et ydernummer.

Derudover kan en praksisejer ansætte kiropraktorer.

Det betyder, at antallet af behandlingsmæssige kiropraktiske ressourcer i et område i princippet er uafhængigt af antallet af ydernumre.

De 70 kapaciteter er således ikke udtryk for de samlede kiropraktiske behandlingsmæssige ressource i regionen. De behandlingsmæssige ressourcer er væsentligt større end den formelle kapacitet.

Hvis regionen beslutter at give tilladelse til nynedsættelse som kiropraktor, kan det ske ved etablering af ny praksis eller ved udvidelse af eksisterende praksis med et ekstra ydernummer.

I henhold til overenskomsten skal kiropraktorerne ultimo kalenderåret indsende oplysninger om ejere, ansatte kiropraktorer og turnuskandidater. Dette har der dog ikke været kutyme for i Region Midtjylland.

Beslutning

Sagen blev udsat til næste møde

Punkt 5: Orientering om Kontrolstatistik Kiropraktik 2019

1-31-72-730-19

Resume

I henhold til overenskomstens § 27 er kontrolstatistikkerne for 2019 blevet gennemgået. Én kiropraktor er blevet udtaget til høring på begge specialer, én kiropraktor er blevet udtaget til høring på speciale 53 og fire kiropraktorer er blevet udtaget til høring på speciale 64.

Administrationen indstiller,

orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I henhold til bestemmelserne i Kiropraktoroverenskomstens § 27 udarbejder regionen hvert år en opgørelse over den enkelte yders gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til landsgennemsnittet (kontrolstatistikken).

Efter aftale med Samarbejdsudvalget gennemgås statistikken af administrationen sammen med en kiropraktor udpeget af kiropraktorgruppen i Samarbejdsudvalget. Kiropraktorkonsulent Jeppe Mølgaard Mathiasen har deltaget som udpeget af Samarbejdsudvalget.

For ydere, hvor den gennemsnitlige udgift pr. patient samlet set for begge specialer (speciale 53 - almen kiropraktik og speciale 64 - kroniske patienter) overstiger den gennemsnitlige udgift pr. patient for landet som helhed med 35 % eller derover, eller overstiger den gennemsnitlige udgift pr. patient for landet som helhed med 25 % eller derover på den ene af specialerne, foretages en undersøgelse af årsagen hertil.

Kontrolstatistik for regionen som helhed er vedlagt dagsordenen.

Speciale 53

På speciale 53 har Kontrolgruppen valgt at høre to klinikker på deres afvigelser. Vedrørende den ene praksis har kontrolgruppen foreslået, at der gives en højstegrænse på spec. 53, da klinikken sidste år fik en henstilling om at tilpasse sit aktivitetsniveau til landsgennemsnittet, med samtidig varsel om højstegrænse ved næste års kontrolstatistik, hvis ikke aktivitetsniveauet blev nedsat. Da klinikkens afvigelsesprocent igen er steget, foreslås derfor at pålægge klinikken en højstegrænse. Endvidere foreslår kontrolgruppen at klinikken gøres opmærksom på, at deres forkert brug af ydelse 1061 på speciale 64 skal rettes op til næste års kontrolstatistik. Den anden praksis på speciale 53 er hørt på et højt forbrug af ydelse 3012 - Superviseret træning. For at lave denne høring har Kontrolgruppen valgt, at indhente statistikker fra landets andre regioner for Superviseret træning, for at bruge disse data til sammenligning. Der er i den forbindelse udvalgt klinikker med mindst 1000 træningsydelser pr. år idet det formodes, at disse klinikker må have træningsfaciliteter, der kan sammenlignes med denne klinik. Denne sammenligning viste, at denne klinik også har et væsentligt højt ydelsesmønster på ydelse 3012 i forhold til andre klinikker. På denne baggrund foreslås det, at yder gives en henstilling om at tilpasse ydelsesmønsteret for speciale 53 som helhed til regionsgennemsnittet.

Derudover ses der én praksis som overskrider landsgennemsnittet på speciale 53, som ikke høres. Klinikken er i forvejen pålagt højstegrænse. Yderen fratrækkes overskridelsen i honorarudbetalingen.

Speciale 64

På speciale 64 er der udsendt 4 høringsbreve. To af de hørte klinikker foreslår Kontrolgruppen at disse to høringssvar tages til efterretning og at den ene klinik derudover henstilles til, at det forventes at klinikkens statistik vedr. fejlbrug af enkelte ydelser på speciale 64, har rettet sig i forhold til landsgennemsnittet i Kontrolstatistikken 2020.

Den tredje hørte klinik har ikke ønsket at afgive høringssvar vedr. afvigelse på speciale 64. Kontrolgruppen foreslår at denne klinik henstilles om, at det forventes at afvigelsen på speciale 64 retter sig ind efter landsgennemsnittet i kontrolstatistikken 2020.

Den fjerde klinik er ligeledes hørt på et højt forbrug af ydelse 3012 - Superviseret træning, på samme grundlag som den hørte klinik på spec. 53 vedr. superviseret træning. Her er klinikkens statistik ligeledes sammenlignet med de øvrige regioners statistikker. Denne sammenligning viste at denne klinik også har et væsentligt højt ydelsesmønster på ydelse 3012, i forhold til andre klinikker med lignende træningsfaciliteter. Derudover afviger denne klinik også på ydelse 1065. Denne klinik har dog ikke afgivet høringssvar og kan derfor alene vurderes ud fra det kontrolstatistikkenes talmæssige grundlag. Da afvigelserne såvel på den samlede ydelsesforbrug som på superviseret træning ikke er forklaret, foreslås at der gives en henstilling.

Uddrag fra vejledning om kontrolstatistik vedr. Samarbejdsudvalgets beslutningsmuligheder

I henhold til vejledning om kontrolstatistik kan samarbejdsudvalget beslutte at:

- acceptere kiropraktorens ydelsesmønster på baggrund af yderens redegørelse, og derfor ikke foretage sig yderligere i sagen (tage til efterretning).
- Henstille at aktivitetsniveauet tilpasses landsgennemsnittet. Kiropraktoren gøres opmærksom på, at en henstilling kan blive efterfulgt af en højestegrænse ved behandling af det følgende års kontrolstatistik.
- Pålægge en højestegrænse for udgifterne pr. patient på enten speciale 53, speciale 64 eller begge specialer under et. Højestegrænsen fastsættes som en maksimal procentoverskridelse af den gennemsnitlige udgift pr. patient i landet som helhed.

Det bemærkes, at det ikke er en betingelse for pålæggelse af højestegrænse, at der tidligere er givet henstilling med advisering om højestegrænse.

Beslutning

Samarbejdsudvalget besluttede, at fremover skal en klinik, der er trukket ud i kontrolstatistikken, og er blevet hørt tidligere, kun høres, hvis ydelsesmønsteret har ændret sig siden, de blev hørt sidst.

Samarbejdsudvalget påpegede, at der fremadrettet også bør være fokus på de kliniker, der bruger ydelser i mindre omfang end gennemsnittet. Bl.a. fordi dette påvirker det gennemsnit, klinikkerne bliver trukket ud fra.

Bilag

Regionsgennemsnittet 2019

Punkt 6: Mødedatoer 2021

1-30-72-23-18

Resume

Administrationen fremlægger forslag til mødedatoer for 2021

Administrationen indstiller,

at samarbejdsvalget beslutter mødedatoer for 2021

Sagsfremstilling

Administrationen har følgende forslag til mødedatoer i 2021:

Fredag den 25. juni 2021 kl. 10.00 - 12.00. Politisk formøde 9.00 - 10.00

Fredag den 17. december 2021 kl. 10.00 - 12.00. Politisk formøde 9.00 - 10.00

Beslutning

Der var ønske om at flytte decembermødet 2021. Administrationen udsender nye forslag til mødedatoer.

Punkt 7: Eventuelt

1-30-72-23-18

Beslutning

Det blev besluttet, at næste møde afholdes hos Troels Gaarde, Rygcenter Aarhus Kiropraktisk Klinik, Stenkildevej 31, 8260 Viby.