

# REFERAT SU for fysioterapi d. 25-06-2021

**Mødedato** Fredag d. 25. juni 2021 kl. 13:30

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale F 1

## **Indholdsfortegnelse**

Mødedeltagere.....	3
Generel orientering.....	4
Status vedrørende vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud.....	5
Orientering om Kontrolstatistik Fysioterapi 2020.....	7
Behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland.....	10
Eventuelt.....	11

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-31-72-401-17

## Sagsfremstilling

Regionale politiske repræsentanter:

Ulrich Fredberg  
Marianne Carøe

Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune  
Niels Ole Damgaard, Skive Kommune

Regional administration:

Jørgen Nørskov Nielsen, kontorchef, Praksisadministrationen  
Gitte Skov Hansen, Praksisadministrationen  
Sandra Bjerre Nielsen, Sundhedsplanlægning, SU-sekretær

Kommunal administration:

Vibeke Just Andersen, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

Fysioterapi repræsentanter:

Morten Graversen  
Lene Lysemose  
Henrik Lauridsen  
Anders Winther Christensen

Observatører:

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

## Beslutning

Der var afbud fra Marianne Carøe, Niels Ole Damgaard og Lene Lysemose.

## **Punkt 2: Generel orientering**

1-31-72-401-17

### **Beslutning**

Der var intet til punktet.

## Punkt 3: Status vedrørende vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud

1-31-72-401-17

### Resume

Idet overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi ikke tager højde for, at nogle borgere kan have gavn af at modtage fysioterapi, mens de er på et dagtilbud i stedet for i hjemmet eller på en klinik, har det tidligere været drøftet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, om der skulle udarbejdes en rammeaftale på området.

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi besluttede på mødet d. 12. december 2019, at der ikke skal arbejdes videre med en rammeaftale om vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud. Samtidig blev der lagt op til, at kommunerne skulle tage initiativ til at finde lokale løsninger med de praktiserende fysioterapeuter. Det blev aftalt at der skulle gives en status vedrørende vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud på et kommende møde i Samarbejdsudvalget. Det er denne status der følger her.

### Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget tager status vedrørende vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud til efterretning og gentager status om et år med henblik på at følge udviklingen.

### Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi besluttede på mødet d. 12. december 2019, at der ikke skal arbejdes videre med en rammeaftale om vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud. Fysioterapeutsiden lagde samtidig op til, at kommunerne skulle tage initiativ til at finde lokale løsninger med de praktiserende fysioterapeuter, og at der skulle gives en status på sidste møde i Samarbejdsudvalget i 2020. Det er denne status, der følger her efter at have været udsat grundet covid.

Baggrund for at man i regi af samarbejdsudvalget ønskede at udarbejde et udkast til en rammeaftale er, at overenskomsten ikke tager højde for, at nogle borgere kan have gavn af at modtage fysioterapi, mens de er på et dagtilbud i stedet for i hjemmet eller på en klinik. Dagtilbud kan fx være specialskoler til børn med handicap eller særlige aktivitetstilbud til voksne med handicap. Ved at give borgeren fysioterapi, mens de opholder sig på et dagtilbud, får borgeren deres tilbud samlet på én lokation, og de undgår transport til eksempelvis en klinik. I nogle kommuner har der derfor udviklet sig en praksis, hvor praktiserende fysioterapeuter i nogle tilfælde leverer vederlagsfri fysioterapi til borgere på dagtilbud.

Fra kommunal side har man imidlertid ikke ønsket at gå videre med en rammeaftale, da en utilsigtet konsekvens af en generel aftale kan være, at andre målgrupper også ønsker at få deres behandling placeret på andre lokationer end på klinik eller i hjemmet, hvilket ikke er hensigten i overenskomsten. Derfor blev de midtjyske kommuner i en mail i april 2020 orienteret om, at hvis den vederlagsfri fysioterapi skal gives efter overenskomsten, så skal det enten foregå på klinik eller i borgerens hjem. Alternativt kan kommunen etablere egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi og/eller indgå lokale aftaler med praktiserende fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi til borgere i dagtilbud.

### Spørgsmål sendt til kommunerne

I marts 2021 fik kommunerne tilsendt et kort spørgeskema mhp. at følge op på deres håndtering af vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud. De tilsendte spørgsmål var følgende:

- Har I eller har I haft ordninger, hvor borgere modtager vederlagsfri fysioterapi, mens de opholder sig i et dagtilbud? (ja/nej)
- Hvis ja, hvilke lokale løsninger har I etableret/forventer at etablere:
  - Borgere må bruge deres henvisning til vederlagsfri fysioterapi enten på klinik eller til behandling i eget hjem (ja/nej)
  - Der etableres et særligt tilbud for målgruppen (ja/nej)
  - Er der indgået aftaler med praktiserende fysioterapeuter om evt. særlige tilbud for målgruppen?
- Hvornår trådte de nye lokale løsninger i kraft/ forventes at træde i kraft?

### Svar fra kommunerne (se vedhæftede bilag for oversigt over kommunernes svar)

Overordnet viser kommunernes svar, at

- 6 kommunerne ikke har – eller har haft – ordninger, hvor borgerne modtager vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud.
- 9 kommuner har eller har haft ordninger, hvor borgerne modtager vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud. Heraf angiver
  - 3 kommuner, at de har eller er i gang med at etablere egne ordninger, hvor kommunalt ansatte fysioterapeuter giver tilbud i dagtilbud.

- 2 kommuner, at de har lokale ordninger med privat praktiserende fysioterapeuter, mens 1 kommune angiver at have drøftet muligheden for en aftale, hvis man ønsker det på skolerne.
- 5 kommuner, at man er bekendt med, at der er borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, mens de er i dagtilbud.
- 1 kommune angiver ikke at have en ordning, men er dog bekendt med, at der borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, mens de er i dagtilbud.
- To kommuner har ikke svaret på spørgeskemaet

Det er i forbindelse med opfølgning på spørgeskemaet blevet tydeligt, at det for flere kommuner og de privat praktiserende fysioterapeuter ikke er klart, hvad der forstås ved en lokal aftale. I forlængelse heraf efterspørge flere kommuner mulighed for at se en lokal aftale for vederlagsfri fysioterapi i dagtilbud.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt med bemærkning om, at der ønskes fortsat fokus på området. Samarbejdsudvalget opfordrer til at praksiskonsulenterne søger samarbejdet med eksisterende fora i kommunalt regi.

Det blev besluttet, at der skal en status på dagsordenen i december, hvor praksiskonsulenterne giver en opfølgning fra deres samarbejde med kommunerne.

## **Bilag**

Oversigt over kommunesvar\_§62 i dagtilbud

# Punkt 4: Orientering om Kontrolstatistik Fysioterapi 2020

1-31-72-520-20

## Resume

Kontrolstatistikken for 2020 er gjort tilgængelig på Praksis- og Afregningsportalen på Sundhed.dk for fysioterapeuterne medio marts 2021.

I henhold til § 45 i overenskomsten af 1. januar 2019 er der udsendt høringsbreve til klinikker, hvor den gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til regionsgennemsnittet er overskredet med henholdsvis + 10% vedrørende vederlagsfri fysioterapi og + 15% vedrørende almindelig fysioterapi. Klinikker der er pålagt højstegrænse er ikke blevet hørt.

Der er for 2020 ikke udsendt høringsbreve til de klinikker, der har mere end fire normalbehandlinger pr. progressiv patient uden svær fysisk handicap i 2020, idet Samarbejdsudvalget på sit møde den 15. marts 2021 besluttede at der kun skulle ske behandling af kontrolstatistikken på de progressive, såfremt der blev leveret en statistik opgjort på klinikniveau fra DXC. Endvidere blev der fra Danske Regioner den 14. december 2020 udsendt OK-Nyt vedrørende behandling af kontrolstatistik 2020 for patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, hvor det blev anført at Kontrolgruppen kan fravælge at høre de fysioterapeuter, der overskrider grænsen, eller eventuelt vælge at sætte en højere undersøgelsesgrænse end de 4 normalbehandlinger pr. patient. Dette på grund af Covid19, hvor det i perioden marts til juni 2020 var svært at gennemføre holdtræningsydelse.

I henhold til § 33 i overenskomsten på ridefysioterapi området pr. 1. januar 2019, er der udsendt høringsbreve til ridefysioterapeuter, der overskrider regionsgennemsnittet vedrørende vederlagsfri ridefysioterapi med 10 %.

En kontrolgruppe har gennemgået høringssvarene og udarbejdet forslag til indstillinger til samarbejdsudvalget.

## Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

## Sagsfremstilling

I henhold til § 45 i overenskomsten pr. 1. januar 2019 vedrørende almindelig- og vederlagsfri fysioterapi, skal regionen/kommunerne i regionen senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte kliniks 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 klinik leverer sundhedsydelser for. Kontrolstatistikken er dermed en indikator for, om den enkelte klinik har et serviceniveau, der ligger for højt sammenlignet med de øvrige klinikker. Såfremt kontrolstatistikken viser, at en klinik har overskredet den gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr. patient i regionen som helhed med 15% eller derover vedrørende almindelig fysioterapi, og med 10% eller derover vedrørende vederlagsfri fysioterapi (§ 45, stk. 6 ), skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Der udsendes på den baggrund høringsbreve til klinikkerne.

Regionen/kommunerne i regionen vurderer på baggrund af statistikkerne og de indsendte høringsvar, om der er grundlag for sanktion overfor 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 klinik skal tilpasse sit forbrug til regionsgennemsnittet, kan Samarbejdsudvalget enten:

- Tage redegørelsen til efterretning, idet der er objektive forklaringer på overskridelsen
- Henstille til klinikken, at ydelsesforbruget skal tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet
- Henstille til klinikken, at ydelsesforbruget tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet, idet der samtidig adviseres om en højstegrænse ved behandling, og på basis af det følgende års kontrolstatistik, eller

- Pålægge klinikken en højestegrænse.

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

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

- 4 klinikker indstillet til efterretning
- 9 klinikker indstillet til henstilling
- 2 klinikker indstillet til henstilling med varsel om pålæggelse af højestegrænse ved næste års kontrolstatistik
- 2 klinikker indstillet til højestegrænse

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

- 6 klinikker indstillet til henstilling
- 2 klinikker indstillet til henstilling med varsel om pålæggelse af højestegrænse ved næste års kontrolstatistik

### **Kontrolstatistik vedrørende patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom**

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 klinik, 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.

Der er for 2020 ikke udsendt høringsbreve til de klinikker, der har mere end fire normalbehandlinger pr. progressiv patient uden svær fysisk handicap i 2020, idet Samarbejdsvalget på sit møde den 15. marts 2021 besluttede at der kun skulle ske behandling af kontrolstatistikken på de progressive, såfremt der blev leveret en statistik opgjort på klinikkniveau fra DXC. Der er ikke leveret en statistik fra DXC, hvilket betyder, at regionen har skullet udarbejde denne manuelt. Endvidere blev der fra Danske Regioner den 14. december 2020 udsendt OK-Nyt vedrørende behandling af kontrolstatistik 2020 for patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, hvor det blev anført at Kontrolgruppen kan fravælge at høre de fysioterapeuter, der overskrider grænsen, eller eventuelt vælge at sætte en højere undersøgelsesgrænse end de 4 normalbehandlinger pr. patient. Dette på grund af Covid19, hvor det i perioden marts til juni 2020 var svært at gennemføre holdtræningsydelse.

### **Vederlagsfri Ridefysioterapi**

I henhold til § 33 i overenskomsten på ridefysioterapi området pr. 1. januar 2019, skal regionen/kommunerne senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte kliniks gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i landet som helhed for så vidt angår behandlingsydelser (1. konsultation og holdtræningsydelser) på vederlagsfri ridefysioterapi.

De ridefysioterapi klinikker i regionen, hvis udgift pr. patient ligger over landsgennemsnittet med mere end 10 % eller derover høres af regionen/kommunerne i regionen, idet der ved undersøgelsen skal tages hensyn til forhold, som kan have indflydelse på det høje udgiftsniveau.

Der er vedrørende 2020 udsendt 5 høringsbreve til ridefysioterapeuter, der overskrider regionsgennemsnittet vedrørende vederlagsfri ridefysioterapi med 10 %.

Regionen/kommunerne i regionen vurderer på baggrund af statistikkerne og de indsendte høringssvar, om der er grundlag for sanktion overfor ridefysioterapeuterne.

Kontrolgruppen har vurderet, at der ikke vil kunne pålægges højestegrænse på ridefysioterapeuter vedrørende statistikken for 2020, idet klinikkens udgift pr. patient ikke kan holdes op imod landsgennemsnittet. Da det ikke har været muligt at fremskaffe landsgennemsnittet, er udgifterne pr. patient holdt op imod regionens udgift pr. patient.

Hvis Samarbejdsudvalget på baggrund af klinikstatistik og redegørelse vurderer, at en ridefysioterapipraksis skal tilpasse sit forbrug til regionsgennemsnittet/landsgennemsnittet, 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

Vedørende høringen af ridefysioterapeuter på vederlagsfri ridefysioterapi (sp. 65) er:

- 5 praksis indstillet til henstilling

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. Kontrolstatistik for regionen som helhed er vedlagt dagsordenen.

Administrationen indstiller til udvalget, at alle høringssvar vedrørende speciale 62 udsendes til egen kommune til orientering, da der er en naturlig sammenhæng mellem de kommunale tilbud og efterspørgslen på vederlagsfri fysioterapi. Endvidere indstilles det, at praksiskonsulenterne på fysioterapi området bemyndiges til at måtte rette henvendelse til de højtydende klinikker.

Såfremt udvalget ikke følger indstillingen, skal udvalget i stedet beslutte, om nogle høringssvar skal fremsendes og i givet fald hvilke.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt.

Samarbejdsudvalget gav praksiskonsulenterne mandat til at kontakte højtydende klinikker for at yde rådgivning og sparring.

## **Bilag**

Kontrolstatistik Hele regionen 2020

Total ridefys statistik sp 65 hele regionen 2020

# Punkt 5: Behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland

1-31-72-401-17

## Resume

Den gældende overenskomst for almen fysioterapi vanskeliggør, at fysioterapipraksis kan efterleve de Nationale Kliniske Retningslinjer for knæartrose. Derfor har Samarbejdsudvalg for fysioterapi på de seneste to møder drøftet behandling af knæartrose i fysioterapipraksis og fået kendskab til GLA:D knæ-konceptet, som er det aktuelt anbefalede træning- og uddannelses tilbud til knæartrosepatienter i praksissektoren. Det blev besluttet på seneste møde, at emnet skulle dagsordensættes igen med henblik på at samarbejdsudvalget kan træffe en kvalificeret beslutning om, hvorvidt der skal udarbejdes en §2-aftale om behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland.

## Administrationen indstiller,

- at samarbejdsudvalget beslutter om der skal udarbejdes en §2-aftale om behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland
- at , såfremt samarbejdsudvalget beslutter, at der skal udarbejdes en §2-aftale, så nedsættes der en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra fysioterapien og administrationen, som udarbejder forslag til en aftale.

## Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalg for fysioterapi har på de seneste to møder drøftet GLA:D knæ konceptet og behandling af knæartrose i fysioterapipraksis. Det blev besluttet på seneste møde, at emnet skulle dagsordensættes igen med henblik på at samarbejdsudvalget kan træffe en kvalificeret beslutning om, hvorvidt der skal udarbejdes en §2-aftale om behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland.

I de nationale kliniske retningslinjer for knæartrose anbefales en kombination af patientinformation og –uddannelse, samt (superviserede) træningsforløb som ikke-kirurgisk behandling. Samtidig anbefales det, at ikke-kirurgisk behandling altid går forud for kirurgiske indgreb. Det er vanskeligt inden for overenskomstens ydelser og rammer, at sikre fuldstændig efterlevelse af de nationale kliniske retningslinjer i praksissektoren.

Formålet med en §2-aftale vil være at sikre, at praksissektoren i Region Midtjylland kan yde behandling i henhold til de nationale kliniske retningslinjer.

Der er udarbejdet et notat som belyser forskellige aspekter forbundet med indgåelse af en §2-aftale om behandlings- og uddannelsesforløb for knæartrose patienter i Region Midtjylland. I notatet beskrives erfaringer fra Region Syddanmark med implementering af de nationale kliniske retningslinjer, herunder implementering af §2-aftale, samt etablering af mulighed for at sekundærsektoren kan tilbagehenvise patienter til almen praksis, såfremt de ikke har gennemgået basisbehandling (træningsforløb). Herudover indgår betragtninger omkring økonomi, samt forslag til implementering af §2-aftale i Region Midtjylland. Der bliver lagt op til at implementeringen bør ske som et udviklingsprojekt evt. med mulighed for følgeforskning.

## Beslutning

Indstillingerne godkendt.

Samarbejdsudvalget lægger vægt på, at udkast til en §2-aftale indholder en ramme for økonomien således, at der ikke tilkommer en stor ekstraudgift. Der skal være opmærksomhed på, at få indskrevet succeskriterier i aftalen, ligesom det er væsentligt, at der måles på effekter af aftalen. Det er en forudsætning fra samarbejdsudvalget, at der kobles følgeforskning på implementeringen, såfremt samarbejdsudvalget beslutter at godkende det kommende udkast til en §2-aftale og midler hertil bør prioriteres.

Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af Henrik og Lene fra fysioterapisiden samt repræsentanter fra administrationen. Praksiskonsulenterne indgår i arbejdsgruppen med særligt ansvar for oplæg til forskningsdesign.

Det tilstræbes at samarbejdsudvalget forelægges udkast til en §2-aftale på mødet den 14. december 2021.

## Bilag

Notat - knæartrose 18062021

## **Punkt 6: Eventuelt**

1-31-72-401-17

### **Beslutning**

Der var intet til punktet.