

# REFERAT SU for fysioterapi d. 05-03-2013

**Mødedato** Tirsdag d. 05. marts 2013 kl. 14:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale A 2

## **Indholdsfortegnelse**

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	5
SU-F: Kvalificering af henvisninger og epikriser vedr. fysioterapi.....	6
Orientering om LSU' s fortolkning af 28. september 2012 vedrørende § 17/23 ansættelse.....	8
Orientering om tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik fysioterapi 2012.....	10
Status for praksisplan.....	12

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-11-10

## Sagsfremstilling

### Regionale politiske repræsentanter:

Aleksander Aagaard

Mette Rhode Terp

### Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune

Ruth Kristensen, Skive Kommune

### Regional administration:

Palle Jørgensen, Kontorchef

Sara Bjørn Aaen, Fuldmægtig

### Kommunal administration:

Karen Jensen, Leder af ambulans genoptræning, Syddjurs Kommune

Niels Broch Knudsen, Skive Kommune

### Fysioterapi repræsentanter:

Morten Graversen

Lene Lysemose

Henrik Lauridsen

Sanne Jensen

### Observatør:

Kent Sandholt, Danske Fysioterapeuter Midtjylland

### Afbud:

Pia Steen, Nære Sundhedstilbud

## Beslutning

Afbud:

Ruth Kristensen  
Karen Jensen  
Pia Steen

Endvidere deltog assistent Heidi Stouby fra Praksisadministrationen

## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-01-72-11-10

### **Beslutning**

Orientering fra administrationen:

- Der er lavet opgørelse over UTH'er i Region Midtjylland. I 2012 der er rapporteret 9 utilsigtede hændelser.
- Kvalitet og lægemidler har foretaget en analyse af kvaliteten i henvisninger til fysioterapi og epikriser fra fysioterapi til almen praksis. Rapporten behandles i pkt. 3.

Orientering fra fysioterapiens repræsentanter:

- Tina Lambrecht er ny formand for Danske Fysioterapeuter
- Den orientering, der nyligt er udsendt til fysioterapeuterne ang. § 17 ansættelser er vanskelig at forstå. Der opfordres til mere forståeligt sprog.
- Der blev stillet spørgsmål ved, hvorfor praksiskonsulenterne ikke deltager ved Samarbejdsudvalgsmøderne. Enighed om, at fremstille dette som en sag ang. forretningsudvalget ved et efterfølgende møde.

# Punkt 3: SU-F: Kvalificering af henvisninger og epikriser vedr. fysioterapi

1-30-72-120-11

## Resume

Der er gennemført et projekt, som undersøger kvalitet i henvisning og epikrise for fysioterapi i samarbejde mellem praksiskonsulenterne for fysioterapi, en praksiskoordinator for almen praksis og administrationen.

Projektet finder, at ca. 60 % af henvisningerne fra almen praksis til fysioterapi er tilfredsstillende eller har få mangler, mens ca. 40 % er ikke tilfredsstillende. Det anbefales, at der særligt fokuseres på henvisninger, hvor patienten har problemer i flere kropsregioner, lænderyg/bækken samt nakke/skulderåg patienter og henvisninger til fortsat behandling.

Rapporten er behandlet i Samarbejdsudvalget for almen praksis den 4. december 2012, og det er i forlængelse heraf besluttet, at der vil blive udsendt en praksisinformation med vejledning til indhold i fremtidige henvisninger til fysioterapi.

## Administrationen indstiller,

at rapporten tages til orientering, og

at der henstilles til, at praktiserende fysioterapeuter fremover, med virkning senest fra 2. kvartal 2013 systematisk udarbejder og sender epikriser for behandlede nakke/skulderåg og lænderyg/bækken patienter.

## Sagsfremstilling

### Baggrund for projektet

For at sikre en høj kvalitet i patientbehandlingen og optimal udnyttelse af ressourcerne på tværs af faggrænser, er det meget vigtigt, at kommunikationen mellem praktiserende fysioterapeuter og henvisende læger er af høj kvalitet. Hermed sikres det også, at de rigtige patienter modtager den rigtige behandling.

På denne baggrund blev et projekt vedr. kategorisering af henvisninger og epikriser til/fra almindelig og vederlagsfri fysioterapi igangsat i efteråret 2011.

### Projektets formål

Projektets formål har været at sikre, at der overordnet set er et hensigtsmæssigt samarbejde mellem fysioterapeuterne og henvisende praksis.

### Overenskomst om fysioterapi

I Overenskomst om fysioterapi §24 stk. 8 fremgår det, at fysioterapeuten bør afsende en epikrise til patientens praktiserende læge: ”Med henblik på størst tværfaglig sammenhæng og udbytte af den samlede behandlingsindsats, bør der mellem fysioterapeut og henvisende læge videregives relevant orientering om behandlingsforløb og resultaterne heraf”.

Med henblik på at sikre, at almen praksis er tilstrækkelig informeret om resultater af den udførte behandling, er det vigtigt at fysioterapeuten orienterer almen praksis via en epikrise.

### **Projektets resultater og anbefalinger**

Vedr. henvisninger er ca. 60 % af henvisningerne fra almen praksis til fysioterapi tilfredsstillende eller har få mangler, mens ca. 40 % ikke er tilfredsstillende.

Projektgruppen anbefaler, at praktiserende læger er særligt opmærksomme på henvisninger for patienter med problemer i flere kropsregioner, lænderyg/bækken samt nakke/skulderåg patienter samt henvisninger til fortsat behandling, da en forbedring af henvisningskvaliteten på disse områder kan føre til en stor forbedring i den samlede henvisningskvalitet, jf. rapportens anbefalinger.

Projektgruppen anbefaler yderligere, at det rejses overfor Medcom, at der bør udarbejdes en revideret udgave af nuværende henvisning til praktiserende fysioterapeut.

Vedr. epikriser og med afsæt i, at alle praktiserende læger fra 2013 arbejder på at forbedre kvaliteten i henvisningerne anbefaler projektgruppen, at alle praktiserende fysioterapeuter tilsvarende sender epikriser på alle patienter inden for gruppen af patienter, der behandles for symptomer i lænderyg/bækken samt i nakke/skulderåg.

### **Beslutning**

Administrationen bemærkede, at rapporten ved en fejl ikke var udsendt med dagsordenen, og den blev i stedet uddelt på mødet. Da Samarbejdsudvalgets medlemmer derfor ikke havde haft lejlighed til at orientere sig nærmere i rapporten inden mødet, besluttede Samarbejdsudvalget at tage den foreløbige orientering til efterretning, idet sagen fremstilles igen for samarbejdsudvalget ved næste møde.

Beslutning om 2. "at" udsættes således også til næste møde

## **Punkt 4: Orientering om LSU' s fortolkning af 28. september 2012 vedrørende § 17/23 ansættelse**

1-01-72-11-10

### **Resume**

LSU har i OK-Nyt af 28. september 2012 udarbejdet fortolkning af kravene vedrørende ansættelse af fysioterapeuter i henhold til § 17/23 i overenskomsterne vedrørende almindelig og vederlagsfri fysioterapi.

Dette har givet myndighederne (kommuner og regioner) mulighed for, at fastsætte et omsætningsloft i de tilfælde, hvor der er foretaget ansættelse af en fysioterapeut i henhold til § 17/23, med henblik på at sikre overholdelse af overenskomstens forudsætninger om, at en ansættelse ikke må give anledning til udvidelse af kapaciteten. Dette er gældende fra ansættelse efter den 1. januar 2008.

Administrationen har på denne baggrund foretaget beregning af omsætningslofter og udsendt breve til de enkelte fysioterapeuter herom ultimo januar og primo februar 2013.

### **Administrationen indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

LSU har i OK-Nyt af 28. september 2012 udarbejdet fortolkning af kravene vedrørende ansættelse af fysioterapeuter i henhold til § 17/23 i overenskomsterne vedrørende almindelig og vederlagsfri fysioterapi.

Der er i fortolkningen enighed om, at kapaciteten på et ydernummer findes ved at se på omsætningen, når der isoleret ses på ansættelser efter § 17/23, hvor ansættelsen indebærer, at der arbejder flere fysioterapeuter end antallet af kapaciteter på ydernummeret.

Dette har givet myndighederne (kommuner og regioner) mulighed for at fastsætte et omsætningsloft i de tilfælde, hvor der er foretaget ansættelse af en fysioterapeut i henhold til § 17/23, med henblik på at sikre overholdelse af overenskomstens forudsætninger om, at en ansættelse ikke må give anledning til udvidelse af kapaciteten. Dette er gældende fra ansættelse efter den 1. januar 2008.

Siden 1. januar 2008 er der i Region Midtjylland ansat 86 fysioterapeuter i henhold til § 17/23 i overenskomsterne vedrørende almindelig og vederlagsfri fysioterapi.

Administrationen har på denne baggrund foretaget beregning af omsætningslofter i henhold til vejledningen i OK-Nyt, og samtlige kapaciteter, der har ansat fysioterapeuter i henhold til § 17/23, har på denne baggrund modtaget brev ultimo januar/primo februar 2013 med beregningen og beskrivelse af konsekvenserne i forbindelse med eventuel overskridelse af omsætningsloftet. Endvidere indeholder brevet en beskrivelse af klageadgang.

Som følge af overgangsbestemmelserne i OK-Nyts fortolkning om § 17/23 ansættelser har hovedparten af fysioterapeuterne fået 6 måneder til at tilpasse deres aktivitet til omsætningsloftet.

Udgifter til behandlinger som følge af en kapacitetsudvidelse, der ikke er godkendt i Samarbejdsudvalget, har ingen hjemmel i overenskomsten. Det er derfor ikke muligt for myndighederne (kommuner og regioner) at betale fysioterapeuten for eventuelle beløb, der ligger ud over omsætningsloftet på kapaciteten. I de tilfælde hvor myndighederne må konstatere, at en fysioterapeut uretmæssigt har modtaget sådanne eventuelle beløb, må disse beløb modregnes i kommende tilgodehavender.

Herudover må myndighederne vurdere, hvorvidt myndighederne finder, at der lokalt skal rejses en sag mod den pågældende fysioterapeut for brud på overenskomsten. Myndighedernes vurdering sker i henhold til anmærkning til § 10, stk. 3, pkt. 2 i overenskomsten om fysioterapi og anmærkning til § 15, stk. 3, pkt. 2 i overenskomst om vederlagsfri fysioterapi. Sager om evt. brud på overenskomsten behandles i henhold til overenskomsternes bestemmelser om samarbejdsudvalg og landssamarbejdsudvalg.

Beregningen af omsætningsloftet kan af den enkelte fysioterapeut bringes til behandling i samarbejdsudvalg og landssamarbejdsudvalg i henhold til overenskomsternes bestemmelser herom.

Der er i forbindelse med udarbejdelsen af omsætningslofter udarbejdet en opgørelse af omsætningsudviklingen i fysioterapiklinikker med og uden § 17/23-ansatte. Opgørelsen viser en markant forskel på omsætningsudviklingen afhængig af, om der har været ansat fysioterapeuter i henhold til § 17/23.

Der vil på mødet blive orienteret nærmere om grundlaget for beregning af omsætningslofter og status i forhold til henvendelser eller eventuelle klager fra fysioterapeuter.

## **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

## **Bilag**

P033-12 Fortolkning af § 17 i overenskomsten om almen fysioterapi

Oversigt over omsætningsudvikling i fysioterapiklinikker med og uden § 17 23-ansatte, 2006-2012.

# **Punkt 5: Orientering om tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik fysioterapi 2012**

1-31-72-19-13

## **Resume**

Der fremlægges forslag til tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistikken vedrørende fysioterapi for 2012.

## **Administrationen indstiller,**

at tidsplan og procedure for kontrolgennemgangen tages til orientering.

## **Sagsfremstilling**

Samarbejdsudvalget skal senest ½ år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte yders gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen.

Ydere, hvis udgifter til individuel behandling og holdtræning ligger over 25 % for speciale 51 (almindelig fysioterapi) og over 10 % for speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi), skal høres af Samarbejdsudvalget. Efter høringen kan Samarbejdsudvalget, såfremt man finder grundlag for det, pålægge den enkelte yder en højestegrænse.

Forarbejdet i forbindelse med gennemgangen af kontrolstatistikkerne varetages af administrationen, 1-2 fysioterapeuter fra Samarbejdsudvalget og 1-2 kommunale repræsentanter - gruppen, hvis medlemmer allerede er udpeget af parterne, betegnes i det følgende som kontrolgruppen. Kontrolgruppens indstilling forelægges efterfølgende Samarbejdsudvalget.

På den baggrund foreslås der følgende tidsplan og procedure:

### **Medio februar/primò marts:**

- Der udpeges repræsentanter til kontrolgruppen, heriblandt 2 fysioterapeuter fra samarbejdsudvalget og 2 kommunale repræsentanter.
- Kontrolstatistikken udskrives i Praksisadministrationen
- Administrationen gennemgår hver enkelt kontrolstatistik, og udarbejder en liste over de ydere, der overskrider en eller begge grænseværdier

### **Medio marts:**

- Materiale sendes til kontrolgruppen

#### **Primo april:**

- Kontrolgruppen udvælger de fysioterapeuter, der skal redegøre nærmere for deres forbrugsmønstre.

#### **Ultimo april:**

- Kontrolstatistikken udsendes til samtlige ydere. De ydere, som kontrolgruppen har udtaget, bliver samtidig med udsendelsen anmodet om at indsende en redegørelse.

#### **Primo maj:**

- Sidste frist for indsendelse af redegørelse.

#### **Medio maj:**

- Høringssvarene drøftes i kontrolgruppen, der udarbejder forslag til indstilling til Samarbejdsudvalget.
- Dagsordenspunkt udarbejdes i Praksisadministrationen

#### **13. juni:**

- Samarbejdsudvalget behandler sagen, og tager herunder stilling til, hvilke redegørelser der henholdsvis skal tages til efterretning, skal resultere i en henstilling med advisering om en højstegrænse, eller hvilke der eventuelt skal pålægges en højstegrænse. Det er ikke en forudsætning for at pålægge højstegrænse, at fysioterapeuten forudgående er adviseret om muligheden for at få pålagt en højstegrænse.

### **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

I lighed med sidste år skal der ses på udsving i anvendelsen af særligt tidskrævende tillæg. Udtagelseskriterium herfor forventes at være nærmere gennemsnittet end sidste år. Forslag hertil for 2012-statistikken udarbejdes i kontroludvalget og godkendes ved formandsbeslutning. Samarbejdsudvalget orienteres efterfølgende.

## **Punkt 6: Status for praksisplan**

1-30-72-158-12

### **Resume**

Første møde i skrivegruppen for praksisplan har afholdt første møde den 13. februar 2013.

### **Administrationen indstiller,**

at status på praksisplanen tages til orientering.

at samarbejdsudvalget vedtager en tidsplan for praksisplanen.

### **Sagsfremstilling**

Den 13. februar 2013 blev der afholdt møde i skrivegruppen for praksisplanen, hvor særligt nye temaer, som skal indgå i planen blev drøftet. Disse emner blev fordelt mellem skrivegruppens medlemmer, der til næste møde laver et udkast til en foreløbig tekst, som senere behandles i samarbejdsudvalget.

En tidsplan for praksisplanens udarbejdelse blev drøftet, og umiddelbart skal samarbejdsudvalget beslutte, hvorvidt det er det siddende udvalg der skal behandle udkastet til planen, eller denne godkendelse skal udskydes til efter valget i efteråret.

Derfor kan to scenarier opstilles:

- 1) Samarbejdsudvalget drøfter udkast til ny praksisplan på samarbejdsudvalget i august, og planen godkendes i udvalget til oktober og efterfølgende i Regionsrådet i november.
- 2) Udkast til ny praksisplan drøftes af det muligvis nye samarbejdsudvalg i starten af 2014, og godkendes af samarbejdsudvalget og efterfølgende Regionsrådet i foråret 2014.

### **Beslutning**

1. "at" vedtaget som indstillet.
2. "at": Scenarie 2 vælges. Dvs. planen skal godkendes i Regionsrådet i foråret 2014.