

# **REFERAT SU for fodterapeuter d. 30-10-2020**

**Mødedato** Fredag d. 30. oktober 2020 kl. 09:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, Mødelokale C 1

## **Indholdsfortegnelse**

Deltagere.....	3
Digitalisering - adgang til fodstatus på Steno Diabetes Centre.....	4
Implementering af praksisplan 2018-2021.....	6
Fortolkning af § 18, Stk. 1.....	7
Evt.....	10

# Punkt 1: Deltagere

1-01-72-6-18

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Regionsrådsmedlem og formand for SU, Erik Vinther (V)  
Regionsrådsmedlem Lars Møller Petersen, (A)

Fodterapeuter:

Fodterapeut, Søren Nygaard Sørensen  
Fodterapeut, Marianne Poulsen

Region Midtjylland, administrationen:

Kontorchef, Jørgen Nørskov Nielsen, Praksisadministrationen, Region Midtjylland  
Specialist, Heidi Stouby, Praksisadministrationen, Region Midtjylland  
AC-fuldmægtig, Mathias Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland

## Beslutning

-

## Punkt 2: Digitalisering - adgang til fodstatus på Steno Diabetes Centrene

1-01-72-6-18

### Resume

Hospitalerne, herunder Steno Diabetes Centeret (SDCA), har idag ikke mulighed for at tilgå fodstatusdatabasen, hvilket er en forudsætning for patienternes videre behandlingen på hospitalerne. På SDCA er der bl.a. behov for en indsigt i den neurologiske undersøgelse, som foretages med den årlige fodstatus ved en fodterapeut. Med den nuværende ordning printer fodterapeuterne patientens journal, så patienten selv skal medbringe denne til behandlingen på hospitalet. Dette kompromitterer patientsikkerheden, hvilket endvidere kan give nævneværdige udfordringer i forhold til GDPR-lovgivningen.

### Administrationen indstiller,

, at Samarbejdsudvalget orienteres om arbejdet med at finde muligheder, så hospitalerne, herunder Steno Diabetes Centeret, kan tilgå fodstatusdatabasen

### Sagsfremstilling

#### *Baggrund*

Diabetespatienter tilbydes en årlig fodstatus med det formål at undersøge patientens blodomløb og sensibilitet i fødderne. En sådan status danner blandt andet et grundlag for at vurdere patientens risiko for at udvikle fodstår.

En af forudsætningerne for at sikre et sammenhæng patientforløb er, at der kan udveksles relevante informationer imellem de behandlere, som er involveret i behandlingsforløbet. Fodterapeuterne er derfor, jf. overenskomsten, forpligtet til at indberette patientens fodstatus til fodstatusdatabasen.

#### *Arbejdsgang for bestilling af fodstatus*

En fodstatus bestilles af en praktiserende læge eller en sygehusafdeling, hvor svarene efterfølgende sendes til rekvirenten. De praktiserende lægers IT-systemer er idag udviklet til både at kunne henvise en patient til en fodterapeutisk behandling og ligeledes modtage en fodstatus. Hospitalerne derimod udarbejder en henvisning via REFHOST, da ingen af hospitalernes systemer har udviklet henvisningsmuligheder til en fodterapeutisk behandling. Udfordringen i dette tilfælde er, at ingen af sygehusene kan modtage et elektronisk svar på den årlige fodstatus.

I det tilfælde at patienten skal undersøges yderligere på hospitalet, i form af eksempelvis en fodscrening, så skal fodterapeuten printe den enkelte patients fodstatus og tilhørende journal. I dette tilfælde videregives printet til patienten, som selv skal medbringe denne til undersøgelsen/screeningen på hospitalet. Hospitalet skal have den neurologiske undersøgelse, når patienten møder op.

#### *Datavaliditet og øvrige udfordringer med SDCAs adgang til fodstatusdatabasen*

Praksisadministrationen har identificeret opmærksomhedspunkter/udfordringer, som kan være forbundet til SDCAs adgang til fodstatusdatabasen:

- Praksisadministrationen kan konstatere, at der til tider forekommer en uoverensstemmelse imellem det indsendte afregningsmateriale og de oplysninger, som fremgår af Fodstatusdatabasen. Dette betyder, at det data som fremgår af Fodstatusdatabasen kan være forbundet med en vis usikkerhed fx ved uoverensstemmelse imellem datoen på den status, som er indsendt til reigionen og den statusdato, som fremgår af databasen.
- Konsekvensen af ovenstående er, der på Fodstatusdatabasen kan ligge mere end én status om året, hvortil der kan være forkert oplyst statusdato eller helt manglende statusoplysninger. Dette gør det svært for andre fodterapeuter og Steno Diabetes Centeret at se, om de uploadede oplysninger er korrekte eller fejlagtige.
- Det er ikke muligt for fodterapeuterne at se, hvorvidt fodstatussen på databasen er godkendt af regionen, samt hvor mange behandlinger der er honoreret eller afvist. Fodterapeuterne kan ikke slette en forkert oprettet status, når den er uploadet til fodstatusdatabasen.

#### *Mulige løsningsforslag*

Administrationen har kontaktet MultiMed A/S, som er systemudvikler. Administrationen har undersøgt, hvorvidt der er igangsat et arbejde med at finde en løsning på denne problemstilling. MultiMed A/S har meddelt, at der er igangsat et arbejde sammen med Danske Regioner, som er systemejer på Fodstatusdatabasen. Der arbejdes i øjeblikket på at finde en løsning således, at det relevante personale fra hospitalerne kan tilgå og se patienternes fodstatus.

En midlertidig løsning indtil, at MultiMed og Danske Regioner har landet en aftale, er, at undersøge om hospitalerne, herunder Steno Diabetes Centeret, kan tildeles en digital signatur eller anden form om adgang, som kan sikre, at hospitalet kan fremsøge patientens fodstatus. Steno Diabetes Centeret skal i et sådan tilfælde kun have mulighed for at hente data, og ikke oploade den foretagne screening til databasen.

I det tilfælde at SDCA skal tildeles en digital signatur eller anden form for log-in, så er det Danske Regioner, som systemejere, og derfor skal vurdere, om der kan gives sådan en adgang. Det er endvidere Danske Regioners ansvar, at vurdere om forskellige log-in løsninger overholder de dataretlige regler.

## **Beslutning**

Samarbejdsudvalget blevet orienteret om, at Danske Regioner er systemejere på Fodstatusdatabasen og MultiMed A/S, som er systemudviklere, har igangsat et samarbejde med at finde en løsning og indgå en aftale således, at det relevante personale fra hospitalerne kan tilgå og se patienternes fodstatus. Der er mulighed for, at Steno Diabetes Center Aarhus kan tildeles en dispensation for adgang til Fodstatusdatabasen. Denne dispensation vil dog først skulle vurderes og godkendes af Danske Regioner.

*Beslutning:* Det blev besluttet, at Samarbejdsudvalget afventer arbejdet i Danske Regioner og MultiMed A/S med henblik på, at de lander en aftale herom. Samarbejdsudvalget orienteres ved det først kommende møde i 2021 om det videre arbejde med denne løsning.

## **Bilag**

Baggrundsnotat - Digitalisering

## **Punkt 3: Implementering af praksisplan 2018-2021**

1-01-72-6-18

### **Administrationen indstiller,**

, at udvalget drøfter, hvad der videre skal arbejdes med.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med godkendelsen af implementeringsplanen for praksisplanen på fodterapi området d. 21. juni 2019 besluttede samarbejdsudvalget, at punktet dagsordenssættes på hvert samarbejdsudvalgsmøde i planperioden med henblik på løbende at følge implementeringen af de aftalte initiativer (se opdaterede implementeringsplan - vedlagt).

### **Beslutning**

Administrationen har indsendt ansøgningen/projektet til Danske Regioner om afvigelse af henvisning til §55. Danske Regioner har kvitteret for modtagelse af ansøgningen. Samarbejdsudvalget orienteres ved det først kommende møde i 2021 om det videre arbejde med denne ansøgning.

*Beslutning:* Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning

### **Bilag**

Implementering af Praksisplan for fodterapi 2018

## Punkt 4: Fortolkning af § 18, Stk. 1

1-31-72-134-17

### Resume

Samarbejdsudvalget besluttede på deres møde den 22. juni 2020 at sætte en sag på dagsorden om principiel drøftelse af, hvorvidt det som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 er muligt at arbejde under flere ydernummerindehavere i regionen. Herunder også som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 2 og vikar.

### Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget beslutter, at behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 betragtes som en fuldtidskapacitet og derfor ikke har mulighed for at arbejde under flere ydernummerindehavere i regionen. Herunder vikar eller behandlende medhjælp jævnfør § 18, Stk. 1 eller 2.

### Sagsfremstilling

Administrationen behandler ofte ansøgninger, hvor behandlende medhjælper jf. § 18, Stk. 1 ønskes ansat under flere ydernumre i regionen. Enten fordi den behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 ønsker at overtage et ydernummer og ikke har opsagt sit ansættelsesforhold hos den ydernummerindehaver der arbejdes under eller fordi kapaciteten ikke benyttes fuldt ud på den klinik, som den behandlende medhjælp er ansat ved.

Ved behandling af denne type sager, er det administrationens procedure at give afslag på ansøgningen, indtil der foreligger en opsigelse af det ansættelsesforhold, den behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 er ansat i på ansøgningstidspunktet.

Denne procedure har indtil for nyligt kun givet anledning til enkelte forespørgsler, men da administrationen i forbindelse med en klage er blevet oplyst om, at det i andre regioner er muligt at praktisere fra flere praksisadresser og administrationen via Danske Fodterapeuter har modtaget 2 sider af en afgørelse truffet i Landssamarbejdsudvalget for fodterapi, besluttede Samarbejdsudvalget for fodterapeuter på deres møde den 22. juni 2020, at der sættes en principiel sag vedr. fortolkning af § 18, Stk. 1 på den åbne dagsorden til mødet den 30. oktober 2020.

### Regelgrundlag

#### § 18 Medhjælp

##### **Stk. 1:**

*En fodterapeut med ydernummer kan via Danske Fodterapeuter ansøge samarbejdsudvalget om tilladelse til at udvide sin praksis med en behandlende medhjælp. Ansættelsen kan ske i henhold til praksisplanen og efter de bestemmelser, der gælder ved nynedsættelse. Ved en ansættelse kan forstås enten en ansat statsautoriseret fodterapeut eller en selvstændigt praktiserende statsautoriseret fodterapeut.*

##### **Stk. 2:**

*En fodterapeut med ydernummer kan via Danske Fodterapeuter ansøge samarbejdsudvalget om at dele sin kapacitet med en behandlende medhjælp. De omstændigheder, der kan begrunde ansættelse af en ekstra fodterapeut, kan være særlige familiemæssige årsager, uddannelse, ønsket om at stille sin arbejdskraft til rådighed for andre funktioner, fodterapeutens alder eller svagelighed. Yderen har fortsat det fulde ansvar for aktiviteten på ydernummeret. Regionen har mulighed for at pålægge yderen et omsætningsloft, som fastsættes på baggrund af den højeste årlige omsætning inden for de seneste 3 år, inden dato for tilladelse. Tilladelsen udløber, når fodterapeuten, der har fået tilladelsen, ophører.*

##### **Stk. 3:**

*Fodterapeuter ansat efter stk. 1 indgår i den årlige opgørelse og vurdering af den fodterapeutiske kapacitet i regionen. Fodterapeuter ansat efter stk. 2 indgår ikke i opgørelsen.*

#### **Anmærkning til § 18 om medhjælp generelt:**

*Parterne er enige om, at der ved behandlende medhjælp kan forstås en statsautoriseret fodterapeut, der ved en ansættelseskontrakt er ansat hos en praktiserende fodterapeut.*

*Der kan ved behandlende medhjælp endvidere forstås en selvstændigt arbejdende fodterapeut, der ikke har tiltrådt Aftalen om fodterapi, men som har indgået kontrakt med en selvstændigt praktiserende fodterapeut, som har tiltrådt overenskomsten, om at benytte sidstnævntes lokaler og arbejde under vedkommendes ydernummer.*

*En selvstændigt praktiserende fodterapeut med ydernummer, der har indgået aftale med en behandlende medhjælp, er overfor patienten og regionen ansvarlig for at tilskudsberettigede behandlinger udføres i overensstemmelse med de i aftalen fastsatte bestemmelser. Fodterapeuten er forpligtet til at sørge for, at der foreligger lovpligtige forsikringer for den behandlende medhjælp. Kontrakten med behandlende medhjælp skal være i overensstemmelse med gældende lovgivning. Det skal af kontrakten med den behandlende medhjælp fremgå, at denne ikke er berettiget til at ansætte personale til udførelse af tilskudsberettiget behandling. Den selvstændigt praktiserende fodterapeut, der har tiltrådt aftalen, hæfter i forhold til regionen for udbetalinger af tilskud til behandlinger foretaget af den behandlende medhjælp.*

*Praktiserende statsautoriserede fodterapeuter skal på begæring af regionen indsende kopi af kontrakten med den behandlende medhjælp.*

### **Anmærkning til § 18, Stk. 2:**

*Omsætningsloftet reguleres som minimum en gang årligt i henhold til aktuelt niveau jf. overenskomstens bestemmelser om regulering af honorarer samt udviklingen på den nationale ramme det forløbne år.*

*Regionen meddeler årligt senest den 1. april ydernummerindehaveren, hvad det regulerede omsætningsloft for det pågældende år er.*

*Parterne er enige om, at behandlende medhjælp jf. § 18, stk. 2, kan arbejde under flere ydernumre, idet de ikke anses som ekstra kapaciteter.*

### **Vurdering**

Ud fra beskrivelsen af § 18 vedrørende medhjælp i Aftale om fodterapi samt de 2 sider Danske Fodterapeuter har sendt til administrationen vedrørende Landssamarbejdsudvalgets sagsfremstilling og beslutning i en sag om fortolkning af overenskomstens § 18, er det administrationens vurdering at:

- En behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 sidestilles med en fuldtidskapacitet, hvorfor det som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 kun er muligt at arbejde under ét ydernummer og fra én praksisadresse, da det ikke er muligt at have mere end et fuldtidsarbejde.
- Det, som en del af den regionale kapacitetsplanlægning, er op til den enkelte region at beslutte, hvorvidt man ønsker at tillade, at en fodterapeut kan arbejde som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 på flere praksisadresser.
- Den vedlagte sag fra Landssamarbejdsudvalget primært omhandler spørgsmålet om, hvorvidt det er muligt at arbejde som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 fra flere praksisadresser og ydernumre.
- Sagen som Landssamarbejdsudvalget har behandlet, omhandler en sag fra Region Syd, hvor der er lavet en forsøgsordning, som gør det muligt for hver enkelt ydernummerindehaver at ansætte op til 6 behandlende medhjælpere jf. § 18, Stk. 1.

En ordning der med tiden kan gøre det besværligt at finde en fodterapeut, som ikke allerede er ansat som behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 på en anden klinik.

Administrationen fortolker på denne baggrund Landssamarbejdsudvalgets afgørelse således, at en behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 kan være ansat under flere ydernummerindehavere og på flere praksisadresser, såfremt den pågældende region, som en del af den regionale kapacitetsplanlægning, beslutter at godkende en yders ansøgning herom.

Godkendes en sådan ansøgning er den behandlende medhjælp, jævnfør Landssamarbejdsudvalgets beslutning, omfattet af bestemmelsen i § 15, Stk. 5, der angiver, at fodterapeuten efter 3 år som praktiserende fodterapeut under overenskomsten skal have en omsætning på minimum 40.000 kr. (tilskudsdelens ekskl. afstandstakster. Opgjort i aktuelt prisniveau).

Her skal administrationen dog henlede opmærksomheden på, at det i den nuværende Aftale om fodterapi ikke er muligt for regionen at se, hvilken af ydernummerindehaverens behandlende medhjælpere, vikarer eller andet, der afregner på ydernummeret.

Det er således ikke muligt for regionen at følge op på, om det er ydernummerindehaveren selv eller de korrekte medarbejdere, der arbejder minimumsomsætningen på de 40.000 kr. ind.

I Region Midtjylland sker ansættelse af behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 via opslag og ansættelse kan ske i henhold til regionens praksisplan og efter de bestemmelser, der gælder ved nynedsættelse jf. § 8 i Aftale om fodterapi.

Ansættelsen af en behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 er i Region Midtjylland dermed oftest en nyopslået kapacitet eller opstår i forbindelse med en konvertering af et overdraget ydernummer af en tidligere eksisterende kapacitet.

Det er således administrationens konklusion, at en behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 indgår i den årlige opgørelse og vurdering af den fodterapeutiske kapacitet i regionen og dermed ikke kan ansættes under flere ydernummerindehavere (hverken som vikar, behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1 eller 2) med mindre den pågældende region, som en del af den regionale kapacitetsplanlægning, giver tilladelse hertil.

## **Beslutning**

Samarbejdsudvalget drøftede det gældende regelsæt for, hvorvidt behandlende medhjælpere jf. §18, stk. 1 kan arbejde under flere ydernummerindehavere i regionen herunder som behandlende medhjælper jf. §18, stk. 2 og vikar. Samarbejdsudvalget er enige i den del af overenskomsten, som der foreligger på nuværende tidspunkt i forhold til §18 stk. 1 og §18 stk. 2, men der blev fremsat et ønske om, at denne del bliver mere fleksibel i de særlige situationer, hvor en klinikejer får muligheden for at udvide således, at klinikejeren ikke selv skal arbejde dobbelt fuldtid.

*Beslutning:* Samarbejdsudvalget godkender indstillingen med et ønske om, at administrationen udarbejder en tilføjelse til beslutningen, som gør det mere fleksibelt for klinikejere der tildes en ekstra kapacitet at ansætte en behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1, der på ansættelsestidspunktet arbejder under en anden ydernummerindehaver.

Administrationen foreslår, at der i de særlige situationer hvor en klinikejer tildes en ekstra kapacitet, gives mulighed for at søge om dispensation til ansættelse af en behandlende medhjælp jf. § 18, Stk. 1, såfremt den fodterapeut der ønskes ansat arbejder under en anden ydernummerindehaver i regionen.

Dispensationen kan gives for en 1-årig periode med mulighed for forlængelse ved status og yderligere ansøgning om dispensation.

Samarbejdsudvalget modtager administrationens tilføjelse til beslutningen i en skriftlig votering.

## **Punkt 5: Evt.**

1-01-72-6-18

### **Beslutning**

-