

REFERAT SU for fysioterapi d. 17-02-2025

Mødedato Mandag d. 17. februar 2025 kl. 13:30

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F1, stuen

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Høring af praksisplan for fysioterapi.....	5
Tidsplan og procedure for kontrolstatistik fysioterapi 2024.....	9
Orientering om strukturerede forløb på både sp. 51 og sp. 62.....	11
Status på forsøgsordning om direkte adgang til fysioterapi (speciale 51) i Region Sjælland.....	12
Evt.....	13

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-13-22

Sagsfremstilling

Regionale politiske repræsentanter:

Birgit Marie Christensen
Lau Sørensen

Kommunale politiske repræsentanter:

Jens Kristian Hedegaard, Holstebro Kommune
Lars Faarup, Silkeborg Kommune

Regional administration:

Jørgen Nørskov Nielsen, seniorkonsulent, Sundhed og Praksis
Gitte Skov Hansen, Sundhed og Praksis
Mia Lundquist Jensen, Sundhedsplanlægning, sekretariatsbetjening

Kommunal administration:

Vibeke Just Andersen, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat

Fysioterapi repræsentanter:

Morten Graversen
Michael Christensen
Henrik Lauridsen
Anders Winther Christensen

Observatører:

Agnes Holst, Danske Fysioterapeuter Midtjylland
Nils-Bo Andersen, praksiskonsulent, Region Midtjylland
Bo Albertsen, praksiskonsulent, Region Midtjylland

Beslutning

Afbud fra:

Bo Albertsen, praksiskonsulent, Region Midtjylland

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-13-22

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orientering tages til efterretning

Sagsfremstilling

- Agnes Holst er konstitueret regionsformand for Danske Fysioterapeuter og erstatter Sanne Jensen, som udtrådte af Samarbejdsudvalget ved årsskiftet. Agnes Holst er observatør i Samarbejdsudvalget.
- Rapport om status på aktivitet og økonomi for fysioterapi fra september 2024 trækkes tilbage, idet anvendte data for 1. halvår 2024 ikke indeholder udgifter til forløbsydelse for sklerose. Det skyldes en teknikalitet, hvor udgifter til forløbsydelse på nuværende tidspunkt ikke automatisk overføres mellem regionens afregningssystem og BI-system. Samarbejdsudvalget får en opdateret rapport på et kommende møde.
- Samarbejdsudvalget har i forbindelse med tidligere behandling af ansøgning om praktisering med samme ydernummer på flere praksisadresser inden for regionens grænser drøftet, om udvalget vil anbefale region og kommuner, at nærliggende klinikker skal høres. Der er enighed i Samarbejdsudvalget om ikke at anbefale, at nærliggende klinikker skal høres. Samarbejdsudvalget orienteres hermed herom på den åbne dagsorden.
- Indlejere Lene Poulsen og Line Frederiksen har den 1. januar 2025 overtaget klinikken på Brogade 6B, 6933 Kibæk efter Jan Rosenlund og John Andersen. Klinikken har ændret navn til Kibæk Fys & Sundhed.
- På sundhed.dk, i Praksisdeklarationen, er der nu etableret information til yderne om, at de skal opdatere deres ventetider. Når der er gået 2 måneder siden sidste opdatering, kommer en information inde i Praksisdeklarationen om, at der skal opdateres igen. Lukker yderen uden at gøre noget, kommer informationen op næste gang, vedkommende logger på.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Det blev bemærket, at det vil være hensigtsmæssigt, at information til yderne om at de skal opdatere deres ventetider, præsenteres i listevisningen på sundhed.dk og ikke kun inde i Praksisdeklarationen.

Punkt 3: Høring af praksisplan for fysioterapi

1-01-72-13-22

Resume

Udkast til praksisplan for fysioterapi har været sendt i høring i perioden 1. november 2024 til 6. januar 2025. Der er indkommet 20 høringssvar, herunder fra kommuner, hospitaler og faglige organisationer. Høringssvarene har givet anledning til enkelte tilføjelser i praksisplanen. Samarbejdsudvalget orienteres om den videre proces for praksisplanen med henblik på efterfølgende politisk godkendelse af praksisplanen i region og kommuner.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at Samarbejdsudvalget drøfter de indkomne høringssvar og administrationens udkast til bemærkninger hertil,

- at Samarbejdsudvalget tager selvstændige bemærkninger fra fysioterapeutsiden til orientering, og

- at Samarbejdsudvalget tager orientering om den fortsatte proces for behandling af høringssvar og godkendelse af praksisplanen til efterretning

Sagsfremstilling

Det fremgår af overenskomsterne om fysioterapi, at regionen og kommunerne i regionen skal udarbejde en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger om de overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejde med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudviklingen i fysioterapipraksis.

Praksisplanen udarbejdes mhp. at sikre koordinering og samordning af kapaciteten i region og kommuner. Herudover indeholder praksisplanen en beskrivelse af den fysioterapeutiske betjening i den midtjyske region.

Med den nye overenskomst for fysioterapi i praksissektoren, der trådte i kraft 1. januar 2024, er der indført en ny kapacitets- og styringsmodel, og det fremgår af overenskomsten, at region og kommuner skal revidere kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. I forlængelse heraf er der udarbejdet udkast til en ny praksisplan for fysioterapi i den midtjyske region, som nu har været i høring.

Bemærkninger fra Udvalg for nære sundhedstilbud og Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet (KOSU) vedrørende rammer og pejlemærker for det fremtidige arbejde med fysioterapipraksis har indgået i arbejdet med udformning af praksisplanen.

Praksisplanen er udarbejdet i samarbejde mellem Region Midtjylland, kommunerne i den midtjyske region og repræsentanter fra de praktiserende fysioterapeuter. Praksiskonsulenterne har været inddraget ad hoc. Undervejs er der indhentet bidrag - til dels via høring - fra øvrige aktører, herunder praktiserende læger og hospitaler.

Høring af praksisplan for fysioterapi

Praksisplanen for fysioterapi har været i høring i perioden 1. november 2024 til 6. januar 2025. Høringsbrev inkl. liste over høringsparter er vedlagt som bilag.

Der er kommet i alt 20 høringssvar fra hhv.

Kommuner:

- Favrskov Kommune
- Holstebro Kommune
- Ikast-Brande Kommune
- Odder Kommune
- Randers Kommune
- Samsø Kommune
- Silkeborg Kommune
- Skanderborg Kommune
- Syddjurs Kommune
- Viborg Kommune

- Aarhus Kommune

Region Midtjylland:

- Patientinddragelsesudvalget
- Hospitalsenhed Midt
- Regionshospitalet Horsens
- Regionshospitalet Gødstrup
- Aarhus Universitetshospital

Faglige organisationer:

- Danske Fysioterapeuter
- PLO-Midtjylland

Øvrige myndigheder:

- Region Hovedstaden
- Styrelsen for Patientsikkerhed

Frasat høringsvaret fra Danske Fysioterapeuter er der generel opbakning til planudkastet fra høringsparterne.

I høringsvaret fra Danske Fysioterapeuter problematiseres det, at planudkastet ikke indeholder anbefalinger om nynedsættelser, og det anføres, at manglende nynedsættelser vil være i strid med overenskomsten.

Region Midtjylland og kommunerne i den midtjyske region er ikke enige i, at det foreliggende planudkast er i strid med overenskomsten.

Af overenskomsten fremgår under afsnit om praksisplanens realisering (§20), at regionen foretager opslag af tilladelser til nynedsættelser, *såfremt* (kursivering, red.) praksisplanen forudsætter nynedsættelser af yderligere et antal fysioterapeutkapaciteter.

Region og kommuner hæfter sig desuden ved, at det i overenskomsten beskrives, hvordan de evt. ikke anvendte midler, der giver mulighed for at udvide med nye kapaciteter, vil blive tillagt eksisterende klinikkers kapacitet på specialet via en procentuel forhøjelse.

Administrationen anbefaler, at det fastholdes, at der her og nu ikke er noget behov for at udvide med flere ydernumre/nye klinikker i den midtjyske region.

Det vurderes således, at den fysioterapeutiske kapacitet overordnet er dækkende, og at der et generelt godt fysioterapeutisk tilbud i den midtjyske region – i form af høj kapacitet og aktivitet - i sammenligning med øvrige regioner.

For den almene fysioterapi (speciale 51) er der endvidere inden for de kliniklofter, som er fastsat efter den nye overenskomst, plads til en vækst på ca. 15 %.
For den vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) er der ikke plads til vækst inden for de fastlagte kliniklofter, men det er kommunernes vurdering, at kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi i kommunerne i den midtjyske region allerede er høj i sammenligning med øvrige regioner, og der er ingen midtjyske kommuner, som aktuelt vurderer, at der er behov for at udvide kapaciteten med nye ydernumre.

Ifm. høringsprocessen har kommunerne haft fornyet mulighed for at melde ind, såfremt høringsversionen gav anledning til ønske om at udvide kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi. Det har ikke været tilfældet.

Med foreliggende planudkast anbefales endvidere, at kapacitetsbehovet evalueres undervejs i planperioden mhp. vurdering af, om den fysioterapeutiske kapacitet fortsat er dækkende.
Herudover anbefales, at mulighederne for at sikre en mere ligelig fordeling af den eksisterende fysioterapeutiske kapacitet afsøges.

Det fremgår af de indkomne kommunale hørings svar, at kommunerne er positivt indstillet heroverfor.

Enkelte temaer kan genfindes i flere hørings svar:

- fokus på praktiserende fysioterapeuters samarbejde med og brobygning til relevante aktiviteter i civilsamfundet.
- fokus på ventetider – særligt på vederlagsfri fysioterapi.
- opbakning til, at kapacitetsbehovet evalueres undervejs i planperioden.
- opbakning til at afsøge mulighederne for at sikre mere ligelig fordeling af den eksisterende fysioterapeutiske kapacitet inden for den midtjyske region under hensyn til bl.a. demografi og sygdomsprofil.

Høringssvarene har givet anledning til nogle mindre tilføjelser/ændringer i praksisplanen. Det vedrører:

- Tilføjelse af følgende i visionsafsnittet (s. 8):
"Praktiserende fysioterapeuter har fokus på - og understøtter patienterne i - at bygge bro til forebyggende/supplerende træning og andre relevante aktiviteter i civilsamfundet."
- Tilføjelse af følgende ifm. anbefaling vedr. øget anvendelse af videokonsultation og -træning (s. 6 hhv. 48):
"Der peges i forlængelse heraf på, at identifikation af målgrupper og udarbejdelse af digitale træningsløsninger er tematikker, der med fordel kunne tages op i regi af kommende kvalitetsnetværk."
- Formulering i anbefaling vedr. ridefysioterapi (s. 5 hhv. 47) er ændret fra:

"[...] Hvis en ridefysioterapeut ophører med at praktisere og ikke overdrager sin kapacitet, vil det i hvert tilfælde blive vurderet, om der er særlige forhold, der taler for, at kapaciteten genopslås."

til

"[...] Hvis en ridefysioterapeut ophører med at praktisere og ikke overdrager sin kapacitet, vil det i hvert tilfælde blive vurderet, om kapaciteten skal genopslås."

- Tilføjelse af følgende i afsnit 5.2.2 vedr. Flytning af praksisadresse (ifm. første delafsnit s. 16):
"Ventetid kan også indgå som vurderingsparameter".
- Formulering af anbefaling vedr. samarbejde mellem fysioterapeuter og kommuner ifm. de strukturerede forløb (s. 7 hhv. 56) er ændret fra:

"Det anbefales, at der etableres et formaliseret/systematiseret samarbejde mellem fysioterapeuter og kommuner i planperioden ifm. de strukturerede forløb for de fire største diagnosegrupper inden for den vederlagsfri fysioterapi. Der kan i den forbindelse bl.a. sættes fokus på at understøtte udbredelse af det dialogværktøj, der er udarbejdet af Enhed for Kvalitet og Modernisering, i de enkelte kommuner."

til

"Det anbefales, at der i regi af den eksisterende formelle samarbejdsstruktur mellem praktiserende fysioterapeuter og kommuner, også etableres formaliseret/systematiseret samarbejde ifm. de strukturerede forløb for de fire største diagnosegrupper inden for den vederlagsfri fysioterapi. Der kan i den forbindelse bl.a. sættes fokus på at understøtte udbredelse af det dialogværktøj, der er udarbejdet af Enhed for Kvalitet og Modernisering, i de enkelte kommuner."

- Tilføjelse af anbefaling i relation til samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen (s. 7 hhv. 56):

"Det anbefales, at kendskabet til eksisterende vejledning til udformning af epikriser og korrespondancemeddelelser samt standardfraseringer udbredes, fx via dialog-/eller fyraftensmøder og nyhedsbreve."

- Tilføjelse af følgende under afsnit om visioner under delafsnit om sammenhæng og tryghed (s. 8):

”Såvel i fysioterapipraksis som i overgangene til andre sundhedsaktører/sektorer skal borgerne opleve, at behandling sker med fokus på patientsikkerhed og sammenhæng.”

Ovenstående er tilføjet og markeret i praksisplanen, som findes vedlagt.

For en opsummering af praksisplanens målsætninger og anbefalinger henvises til praksisplanens afsnit 2. Resumé - målsætninger og anbefalinger.

Vedhæftet findes ligeledes en skematisk oversigt over høringssvarene inkl. administrationens bemærkninger hertil. Derudover er alle høringsvarene samlet og vedlagt i deres fulde længde.

Selvstændige bemærkninger fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget

I forlængelse af høringsprocessen har fysioterapeutsiden i samarbejdsudvalget fremsendt bemærkninger til praksisplanen. Bemærkningerne er vedlagt i deres fulde længde.

Fysioterapisiden bemærker heri, at de ikke mener, at planen lever op til formålet med revisionen af praksisplanen og dermed er i strid med overenskomsten. Dette med henvisning til, at planudkastet ikke indeholder anbefalinger om nynedsættelser.

Fysioterapeutsiden opfordrer i forlængelse heraf til, at region og kommuner tager initiativ til, at der udmøntes nye fysioterapeutiske kapaciteter.

Videre proces

17. februar: Praksisplan og høringsvar behandles i Samarbejdsudvalget. Fysioterapeutsiden i samarbejdsudvalget har i den forbindelse mulighed for at afgive bemærkninger til den færdige praksisplan.

Marts-maj 2025: Politisk godkendelse i region og kommuner.

Beslutning

Samarbejdsudvalget drøftede de indkomne høringsvar og administrationens udkast til bemærkninger hertil. Samarbejdsudvalget tog selvstændige bemærkninger fra fysioterapeutsiden til orientering og tog orientering om den fortsatte proces for behandling af høringsvar og godkendelse af praksisplan til efterretning.

Det blev bemærket, at de selvstændige bemærkninger fra fysioterapeutsiden går med videre til regionen og kommunerne i behandlingen af praksisplanen.

Samarbejdsudvalget ønskede på et senere møde at få en orientering om, hvorvidt der på et tidspunkt, inden udgangen af 2026, er kommuner i Midtjylland, der ønsker nynedsættelser.

Bilag

Høringsbrev praksisplan fysioterapi

Praksisplan_fysioterapi, udkast_v. 28.1.25

Høringsvar_samlet_5.2.25

Oversigt høringsvar_inkl. udkast til adm. bemærkn

Selvstændige bemærkninger fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget

Punkt 4: Tidsplan og procedure for kontrolstatistik fysioterapi 2024

1-31-72-810-24

Resume

Der fremlægges forslag til tidsplan og procedure for gennemgang af kontrolstatistikken vedrørende fysioterapi for 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at den beskrevne tidsplan og procedure for kontrolgennemgangen tages til efterretning, og

at samarbejdsudvalget godkender den nedsatte kontrolgruppe

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsten for fysioterapi gældende fra 1. januar 2024, § 44, skal Regionerne/kommunerne i regionen senest ½ år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte kliniks gennemsnitlige udgift til individuel behandling og holdtræning pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen. Undersøgelsen skal omfatte både almindelig og vederlagsfri behandling, således at regionen/kommunerne kan opnå et helhedsindtryk af klinikkens produktion.

Alle opgørelser af gennemsnitlig udgift pr. patient opgøres ekskl. udgifter til afstandstillæg. Udgifter til afstandstillæg indgår i opgørelsen af klinikkens samlede udgift. Antal patienter, antal ydelser og udgifter til afstandstillæg indgår ligeledes i opgørelsen med henblik på at give et indtryk af klinikkens brug af hjemmebehandling.

Klinikejere, hvor klinikken samlet set overskrider udgiften pr. patient til individuel behandling og holdtræning med mere end 10 % i forhold til regionsgennemsnittet pr. patient for speciale 51 (almindelig fysioterapi), og for speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi), skal høres af regionen/kommunerne i regionen. Efter høringen kan regionen/kommunerne indstille til Samarbejdsudvalget, såfremt man finder grundlag for det, at der pålægges klinikken en højestegrænse.

Hvis det gennemsnitlige antal "Udvidet konsultation", ydelse 0134, pr. patient på klinikken overstiger 4, skal regionen i henhold til § 44, stk. 6 fastsætte en højestegrænse på dette niveau med virkning fra 1. januar det efterfølgende år. Dette gælder både for sp. 51 og sp. 62. Højestegrænsen bortfalder, når klinikken i 3 år har ligget under grænsen.

Endvidere skal Regionerne/kommunerne i regionen i henhold til anmærkning til § 44, stk. 6 i den vederlagsfri overenskomst (sp. 62) hvert år foretage en undersøgelse af, om det gennemsnitlige antal normalbehandlinger pr. patient, uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, er større end fire hos den enkelte klinik. Det gennemsnitlige antal afstandstillæg pr. patient til denne gruppe skal i denne forbindelse også opgøres. Der skal foretages en høring af klinikkerne, der overskrider ovennævnte.

Efter høringen kan regionen/kommunerne indstille til Samarbejdsudvalget, såfremt man finder grundlag for det, at der pålægges den enkelte klinik en højestegrænse.

Ridefysioterapi

Regionen/kommunerne foretager i henhold til § 33 i overenskomsten om ridefysioterapi, hvert år pr 1. januar en årsopgørelse for vederlagsfri ridefysioterapi (sp. 65), som indeholder oplysninger om den enkelte ridefysioterapi-kliniks antal patienter, udgifter til behandlingsydelser (1. konsultation og holdtræningsydelser), gennemsnitlig udgift pr. patient samt afvigelse i den gennemsnitlige udgift pr. patient sammenholdt med den gennemsnitlige udgift pr. patient i henholdsvis regionen og landet som helhed i det foregående kalenderår.

Såfremt der ved vurderingen af den enkelte kliniks kontrolstatistik viser sig, at den gennemsnitlige udgift pr. patient hos en klinik har overskredet landsgennemsnittet med 10 % eller derover, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje udgiftsniveau.

Efter høringen kan regionen/kommunerne indstille til Samarbejdsudvalget, såfremt man finder grundlag for det, at der pålægges den enkelte klinik en højestegrænse.

Fysioterapi og ridefysioterapi

Forarbejdet i forbindelse med gennemgangen af kontrolstatistikkerne, og dermed også vurderingen af, om der er klinikker, der skal høres, varetages af administrationen, 2 fysioterapeuter fra Samarbejdsudvalget og 1-2

kommunale repræsentanter. Gruppen, hvis medlemmer allerede er udpeget af parterne, betegnes som kontrolgruppen. Kontrolgruppens indstillinger forelægges efterfølgende Samarbejdsudvalget.

På den baggrund foreslås vedlagte tidsplan og procedure.

Samarbejdsudvalgsmødet den 24. juni 2025:

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

Administrationen indstiller,

at den beskrevne tidsplan og procedure for kontrolgennemgangen tages til efterretning, og at samarbejdsudvalget godkender den nedsatte kontrolgruppe.

Beslutning

Den beskrevne tidsplan og procedure for kontrolgennemgangen blev taget til efterretning, og Samarbejdsudvalget godkendte den nedsatte kontrolgruppe.

Bilag

Tidsplan for kontrolstatistikker 2024

Punkt 5: Orientering om strukturerede forløb på både sp. 51 og sp. 62

1-01-72-13-22

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orientering om opstart af de nye strukturerede forløb tages til efterretning

Sagsfremstilling

Pr. den 1. januar 2025 er der implementeret strukturerede forløb for vederlagsfri patienter med diagnosen Parkinson, og pr. 1. april 2025 implementeres strukturerede forløb for almen patienter med artrose i knæ og/eller hofte, nerverodspåvirkning i lænd og/eller nakke, samt lumbal stenose.

Det er desuden aftalt i overenskomsten pr. 1. januar 2024, at der i overenskomstperioden yderligere implementeres strukturerede forløb vedrørende vederlagsfri patienter med kronisk leddegigt og følger efter hjerneblødning, samt at der implementeres strukturerede forløb vedrørende almen patienter med smerter i lænderyg. De strukturerede forløb implementeres løbende i overenskomstperioden, således at følger efter hjerneblødning forventes implementeret pr. 1. januar 2026, kronisk leddegigt pr. 1. januar 2027, og smerter i lænderyg pr. 1. oktober 2025.

Regionens praksiskonsulenter vil på mødet orientere om opstart af de nye strukturerede forløb pr. 1. januar og pr. 1. april 2025.

Beslutning

Orientering om opstart af de nye strukturerede forløb blev taget til efterretning. Praksiskonsulenternes oplæg er vedlagt som bilag til referatet.

Bilag

Pixi vejledning til strukturerede forløb for parkinson

SU Status kvalitetsdelen overenskomst24 til 27 NBA 170225

Punkt 6: Status på forsøgsordning om direkte adgang til fysioterapi (speciale 51) i Region Sjælland

1-01-72-13-22

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

På mødet i Samarbejdsudvalget for fysioterapi i Region Midtjylland den 26. september 2024 blev det besluttet, at udvalget vil følge forsøgsordningen med direkte adgang til fysioterapi ved at have et fast punkt på dagsordenen.

Region Sjælland er udpeget som forsøgsregion i en toårig periode til et projekt om direkte adgang til fysioterapi. I forsøgsperioden kan borgerne få fysioterapibehandling med offentligt tilskud, uden at de først skal til egen læge for at få en henvisning. Region Sjælland vil afprøve og evaluere forsøgsordningen på vegne af alle fem regioner. Det kræver en godkendelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet til at dispensere fra gældende lovgivning for at kunne udføre forsøget. Denne godkendelse forelå ultimo december 2024. Region Sjælland arbejder på opstart af projektet, som grundet den sene godkendelse, udskydes fra 1. januar 2025 til første kvartal 2025. Dette skyldes, at systemerne ikke kunne gå i gang med ændringer til systemerne, førend tilladelsen var givet.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 7: Evt.

1-01-72-13-22

Beslutning

Der blev ikke fremført bemærkninger under punktet.