

REFERAT SU for fysioterapi d. 26-04-2012

Mødedato Torsdag d. 26. april 2012 kl. 14:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale C3, kælderen

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Udvidet fysioterapeutisk rygdredning.....	5
Kontrolstatistik – undersøgelsesgrænse vedr. anvendelse af særligt tidskrævende tillæg.....	7

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-11-10

Resume

Regionale politiske repræsentanter:

Aleksander Aagaard

Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune

Ruth Kristensen, Skive Kommune

Regional administration:

Kjeld Martinussen, vicedirektør

Pia Wiborg Steen, fuldmægtig

Kommunal administration:

Trine Brøcker, Chefkonsulent, Skive Kommune

Karen Jensen, Leder af ambulansetræning, Syddjurs Kommune

Fysioterapi repræsentanter:

Jan Lundsgaard

Lene Lysemose

Henrik Lauridsen

Observatør:

Tina Frank, Danske Fysioterapeuter Midtjylland

Beslutning

Afbud:

Palle Jørgensen

Annette Vestergaard Weng

Sanne Jensen

Mette Rhode Terp

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-11-10

Beslutning

Der blev fra regionens side orienteret om følgende:

1) Opslag om ledig ydernummer på ridefysioterapiområdet udsendt. Ansøgningsfrist den 30. maj 2012. Ansættelsesudvalget består af: Palle Jørgensen, Annette Vestergaard Weng, Sanne Jensen og Bente Nellemose.

2) Trine Brøcker fra Skive Kommune udtræder af sekretariatet og dermed også samarbejdsudvalget, grundet jobskifte. Eva Henriksen fra Skive Kommune vil være kontakt til Skive Kommune frem til at der er ansat en ny i Skive Kommune, som vil indgå i sekretariatet. Karen Jensen vil varetage den kommunale del af sekretariatsfunktionen alene, indtil der indtræder en ny kommunal repræsentant.

Fysioterapisiden orienterede om følgende:

1) Danske Fysioterapeuter har netop udgivet pjece om vederlagsfri fysioterapi.

2) Forespørgsel på, om det er muligt at gøre bilag til møderne tilgængelig på regionens hjemmeside i wordbeskyttet filer. Administrationen er ved at undersøge sagen, der pt. ligger hos it-afdelingen, hvor der endnu ikke er kommet en tilbagemelding fra. Administrationen arbejder på, at få afklaret sagen inden næste samarbejdsudvalgsmøde. Udvalget vil blive orienteret herom.

Punkt 3: Udvidet fysioterapeutisk rygdredning

1-01-72-11-10

Resume

På regionrådsmøde den 14. december 2011 blev forsøgsordningen for udvidet fysioterapeutisk rygdredning forlænget yderligere 6 måneder, for at administrationen havde mulighed for at udarbejde en redegørelse for ordningen og området, med henblik på, at Regionsrådet kan træffe beslutning om en eventuel permanentgørelse på et brede beslutningsgrundlag. Denne redegørelse er nu udarbejdet.

Administrationen indstiller,

at redegørelsen for udvidet rygdredning tages til orientering.

at Samarbejdsudvalget for fysioterapi anbefaler Regionsrådet at ordningen for udvidet fysioterapeutisk rygdredning permanentgøres.

Sagsfremstilling

På regionrådsmøde den 14. december 2011 blev forsøgsordningen for udvidet fysioterapeutisk rygdredning forlænget yderligere 6 måneder, for at administrationen havde mulighed for at udarbejde en redegørelse for ordningen og området, med henblik på, at Regionsrådet kan træffe beslutning om en eventuel permanentgørelse på et brede beslutningsgrundlag. Denne redegørelse er nu udarbejdet, og indeholder følgende konklusioner:

- Region Midtjyllands evaluering af den udvidede fysioterapeutiske rygdredning viser, trods metodiske problemer ved bl.a. manglende kontrolgruppe, tendenser til en positiv forbedring i forhold til helbredsstatus, funktionsniveau og smerteniveau. Dog kan undersøgelsen ikke påvise af ændring i sygefravær og forsørgelsesgrundlag.
- Forskning fra England af rygområdet viser en forbedring i forhold til funktionsniveau, færre smerter, færre sygedage og højere tilfredshed end kontrolgruppen.
- En ordning med udvidet rygdredning vil ved en permanentgørelse blive en del af regionens forløbsprogram for patienter med lænderygsmarter.
- Udvidet rygdredning eksisterer i dag i Region Syddanmark, hvor der både er indgået aftale med fysioterapeuter og kiropraktorer, en ordning der er indgået ud fra forventningen om, at en mere grundig undersøgelse og et mere udbygget forløb vil gavne patienterne. I Region Nordjylland kører forsat en forsøgsordning, der afventer Region Midtjyllands beslutning mht. en permanentgørelse. Ligeledes har Region Hovedstaden en forsøgsordning. Kun Region Sjælland har ingen ordning.
- Udgifterne til en ordning med udvidet rygdredning estimeres til 400.000 kr. årligt, hvor det forventes at ca. 600 patienter indenfor disse økonomiske rammer, vil gennemgå et forløb hos enten en fysioterapeut eller kiropraktor.
- Der er mulighed for ligeledes at kunne indgå en aftale med kiropraktorerne om en udvidet rygdredning. Ordningen vil umiddelbart være en anelse dyrere for regionen og en væsentlig del mere for patienten end ved fysioterapeuter.
- Der vil fra Regionens side, ved en permanentgørelse af ordningen, være en forventning om, at fysioterapeuten eller kiropraktoren selv afholder udgifter til tilegnelse af de kompetencer, der kræves i forbindelse med udøvelsen af udvidet rygdredning.

Beslutning

Indstilling godkendt med tilføjelse om, at der følges op på ordningen efter tre år i forbindelse med opfølgning på forløbsprogrammet for lænderygpatienter.

Bilag

Redegørelse udvidet rygdredning af 100412

Punkt 4: Kontrolstatistik – undersøgelsesgrænse vedr. anvendelse af særligt tidskrævende tillæg

1-31-72-25-08

Resume

Landssamarbejdsudvalget for Fysioterapi har ultimo marts 2012 udsendt en vejledning om anvendelsen af tillæg for særligt tidskrævende indsats (ydelse 0114).

LSU vurderer, at samarbejdsudvalgene bør have fokus på om fysioterapeuterne anvender ydelsen korrekt.

LSU angiver, at anvendelsen af ydelsen kan indgå i samarbejdsudvalgets årlige vurdering af den enkelte fysioterapeuts behandlingsniveau – også kaldet kontrolstatistikken.

LSU angiver ligeledes, at Samarbejdsudvalget har mulighed for at fastsætte en undersøgelsesgrænse for anvendelsen af tillægsydelsen i form af et niveau for antallet af tillægsydelsen i forhold til antallet af normalbehandlinger og 1. konsultationer.

Administrationen indstiller,

at særligt tidskrævende tillæg indgår som et fast element i forbindelse med kontrolstatistikken - begyndende med statistikken for 2011.

Sagsfremstilling

Landssamarbejdsudvalget for Fysioterapi har ultimo marts 2012 udsendt en vejledning om anvendelsen af tillæg for særligt tidskrævende indsats (ydelse 0114).

Vejledningen præciserer, hvornår et tillæg for særligt tidskrævende indsats kan opkræves, som en tillægsydelse til normalbehandlingshonoraret. Det er tilfældet når et eller flere symptomer eller funktionsevnetab hos sikrede medfører øget tidsforbrug i behandlingen.

Det er ifølge LSU ikke nok, at patienten har et eller flere af de symptomer eller funktionsnedsættelser, som er nævnt i overenskomsten. Disse symptomer eller funktionsnedsættelser skal også medføre et øget tidsforbrug ved behandlingen af patienten. Det skal bemærkes, at det er patientens helbredstilstand, som medfører det øgede tidsforbrug. Det er således ikke gangbart, at det er fysioterapeutens anvendelse af en særlig tilgang der er tidskrævende. Eksempelvis kan en holistisk behandlingstilgang eller det at en fysioterapeut er specialist ikke i sig selv medføre, at ydelsen anvendes.

Der er ikke i overenskomsten nogen definition af, hvad tidsforbruget ved en normalbehandling eller et øget tidsforbrug er. Der kan være en variation i tidsforbruget ved behandlingen af patienterne, uden at det nødvendigvis berettiger til anvendelsen af tillægget.

LSU vurderer, at samarbejdsudvalgene bør have fokus på om fysioterapeuterne anvender ydelsen korrekt. Ifølge overenskomsten kan tillægsydelsen 0114 gives undtagelsesvist. Der er dog eksempler på, at nogle fysioterapeuter anvender ydelsen rigtig meget – eksempelvis i over 90% af tilfælde hvor patienterne får en normalbehandling. Dette er ikke i overensstemmelse med hensigten med ydelsen. Denne fordeling mellem behandlingsydelser afspejler overordnet sammensætningen af patienter i ordningen og deres behandlingsbehov.

LSU angiver, at anvendelsen af ydelsen kan indgå i samarbejdsudvalgets årlige vurdering af den enkelte fysioterapeuts behandlingsniveau, herunder vedrørende de forhold, som kan have indflydelse på behandlingsniveauet jf. overenskomstens informations- og kontrolbestemmelser. Samarbejdsudvalget har mulighed for at pålægge den enkelte

fysioterapeut en højeste grænse for anvendelsen af tillægsydelsen i form af et niveau for antallet af tillægsydelsen i forhold til antallet af normalbehandlinger og 1. konsultationer.

LSU angiver ligeledes, at Samarbejdsudvalget har mulighed for at fastsætte en undersøgelsesgrænse for anvendelsen af tillægsydelsen i form af et niveau for antallet af tillægsydelsen i forhold til antallet af normalbehandlinger og 1. konsultationer.

På landsplan udgjorde den gennemsnitlige andel af tillægsydelsen 43% af antallet af ydelserne "første konsultation" (0110) og "normalbehandling" (0111) for vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) i 2009. Tillægsydelsen udgjorde ca. 7% i 2009 af antallet af "første konsultation" og "normalbehandling" for almen fysioterapi (speciale 51).

Gennemsnittet for Region Midtjylland i 2011 var 4,57% for den almindelige fysioterapi, mens den var 34,68% for den vederlagsfri fysioterapi.

På baggrund af en drøftelse i kontrolgruppen, vil administrationen for 2011 tage udgangspunkt i en undersøgelsesgrænse for speciale 62 på 75% og for speciale 51 på 25%. De meget lempelige undersøgelsesgrænser er fastlagt på baggrund af, at der her og nu i forbindelse med den fastlagte tidsplan for kontrolstatistikken 2011, ikke kan findes administrative ressourcer til at gennemgå det antal ydere, som svarer til regionsgennemsnittet med tillæg af de procenter der i øvrigt gælder efter overenskomsten i forhold til kontrolstatistik dvs. 25% for speciale 52 og 10% for speciale 62. Denne beregningsmodel forventes at bringes i anvendelse for de fremtidige kontrolstatistikker – d.v.s. fra kontrolstatistikken 2012.

Det bemærkes i øvrigt, at det til enhver tid står administrationen frit at udføre en administrativ kontrol af området for anvendelse af ydelse 0114.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Vejledning om anvendelse af Tillæg for særlig tidskrævende indsats