

REFERAT SU på kiropraktorområdet d. 03-06-2026

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2026 kl. 13:00

Mødested Mødelokale F1, stuen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Konstituering.....	4
Godkendelse af forretningsorden.....	6
Gensidig orientering.....	8
Kiropraktorerne orienterer om den praktiserende kiropraktors arbejde.....	10
Orientering om regionens administration af kiropraktorområdet.....	11
Status på implementering af rammeydelse vedr. enkeltstående konsultationer (prøvehandling).....	12
Regional opfølgning på økonomi og aktivitet.....	13
Mødedato 2026.....	14
Status for speciale 64 ordningen.....	15
Orientering om kontrolstatistik kiropraktik 2025.....	17
Lukket: Mødedeltagere.....	19
Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 1.....	20
Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 2.....	21
Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 3.....	22
Lukket: Statistik vedr. henvisninger til røntgen på anden klinik eller sygehus i 2025.....	23
Lukket: Gensidig orientering.....	24

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-105-26

Sagsfremstilling

Medlemmer udpeget af Regionsrådet:

Annette Roed

Helle Jensen

Medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet:

Lars Faarup, Silkeborg Kommune

Medlemmer udpeget af Dansk Kiropraktorforening:

Klaus Doktor

Bjarne Keseler

Steffen Hviid

Administrative repræsentanter fra regionen

Kontorchef Camilla Ulsøe, Koncern Økonomi, Sundhed og Praksis

Specialkonsulent Hanne Simmelsgaard, Koncern Økonomi, Sundhed og Praksis

Beslutning

-

Punkt 2: Konstituering

1-01-72-105-26

Resume

I henhold til Landsoverenskomst en om kiropraktik, skal der nedsættes et regionalt Samarbejdsudvalg.

Der er udpeget nye medlemmer til udvalget.

Det nye udvalg konstituerer sig.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At Samarbejdsudvalget konstituerer sig

Sagsfremstilling

I henhold til Landsoverenskomsten om kiropraktik skal der nedsættes et Samarbejdsudvalg bestående af 6 - 12 medlemmer.

Halvdelen af medlemmerne udpeges af Regionsrådet og kommunerne i regionen. Halvdelen er medlemmerne udpeges af den regionale kiropraktorkredsforening.

Samarbejdsudvalget for kiropraktik i Region Midtjylland består af følgende:

Regionsrådet har udpeget:

Annette Roed, indstilles som formand (nuværende medlem og formand for Samarbejdsudvalget)

Helle Jensen

Kommunekontaktrådet har udpeget:

Lars Faarup, Silkeborg Kommune

Kiropraktorforeningen har udpeget:

Klaus Doktor (nuværende medlem og næstformand for Samarbejdsudvalget)

Bjarne Keseler (nuværende medlem af Samarbejdsudvalget)

Steffen Hviid

Udover udvalget deltager følgende i møderne:

Region Midtjylland, administration:

Kontorchef Camilla Ulsøe, Sundhed og Praksis

Specialkonsulent Hanne Simmelsgaard, Sundhed og Praksis

Beslutning

Samarbejdsudvalget konstituerede sig med Annette Roed som formand

Punkt 3: Godkendelse af forretningsorden

1-01-72-105-26

Resume

Der er udarbejdet udkast til ny Forretningsorden for Samarbejdsudvalget på kiropraktorområdet.

I forbindelse med godkendelse af Forretningsorden, orienteres om Landsoverenskomst om kiropraktiks bestemmelser om Samarbejdsudvalgets opgaver.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At Samarbejdsudvalget godkender udkast til Forretningsorden

At Samarbejdsudvalget tager orientering om udvalgets opgaver til orientering

Sagsfremstilling

Administrationen har ensrettet de seks forretningsordner for regionens samarbejdsudvalg på praksisområdet, så de fremadrettet har den samme opbygning.

Der er ikke ændret i de grundlæggende forudsætninger for udvalget, således at sammensætning, mødehyppighed og frister er de samme som tidligere.

Samarbejdsudvalget har tidligere aftalt, at udvalget orienteres om rammerne for udvalgets arbejde. Samarbejdsudvalgets opgaver følger af § 33 i Landsoverenskomsten om kiropraktik:

Stk. 1. Samarbejdsudvalget drøfter et af regionen udarbejdet udkast til praksisplan. Udkastet forelægges til godkendelse i regionen med samarbejdsudvalgets og eventuelt kiropraktorernes særskilte bemærkninger jf. § 13, stk. 4.

Stk. 2. Samarbejdsudvalget afgiver indstilling til regionen om, hvilken kiropraktor der kan få tilladelse til at tiltræde overenskomsten jf. § 16, stk. 1 og stk. 2.

Stk. 3. Regionens afgørelse i henhold til § 17, stk. 6, 2. pkt. om, hvorvidt en børneattest er påtegnet alvorlige anmærkninger af relevans for at virke under overenskomsten, kan ikke indbringes for samarbejdsudvalget.

Stk. 4. Samarbejdsudvalget behandler sager, der vedrører domsfældelser i sager efter straffeloven, som Samarbejdsudvalget eller parterne får kendskab til.

Stk. 5. Samarbejdsudvalget kan gennem regionen anmode en kiropraktor, der virker under overenskomsten, om tilladelse til at indhente straffe- og børneattester. Eksempelvis kan Samarbejdsudvalget vurdere, at der kan være behov for dette ved stillingtagen til sanktioner i forbindelse med verserende sager under § 37, stk. 7. Manglende tilladelse fra kiropraktoren til at Samarbejdsudvalget kan indhente straffe- og børneattester kan ligeledes sanktioneres efter § 37, stk. 7.

Stk. 6 Samarbejdsudvalget behandler klager over forhold, der er omfattet af overenskomsten.

Stk. 7. Samarbejdsudvalget har ved en kiropraktors misligholdelse eller overtrædelse af overenskomsten adgang til: A. At tildele advarsel eller udtale misbilligelse B. At indstille til Landssamarbejdsudvalget: - at kiropraktoren til regionen skal betale/tilbagebetale et af samarbejdsudvalget foreslået beløb, - at kiropraktoren pålægges en bod, der stilles til rådighed for velgørende formål, - at kiropraktoren udelukkes fra at praktisere efter overenskomsten. Afgørelse efter A skal indberettes til Landssamarbejdsudvalget.

Stk. 8. Samarbejdsudvalget har til opgave at fremme arbejdet med kvalitetssikring, herunder ved iværksættelse af kvalitetsudviklingsprojekter, eventuelt med støtte fra Fonden til fremme af kiropraktisk forskning og postgraduat uddannelse.

Stk. 9. Samarbejdsudvalget drøfter forhold med henblik på samordning mellem kiropraktorerne og det øvrige sundhedsvæsen, herunder bl.a. implementering af kliniske retningslinjer, aftaler mv. med relevans for kiropraktorpraksis.

Stk. 10. Samarbejdsudvalget vurderer løbende ydelses- og udgiftsudviklingen, med henblik på iværksættelse af eventuelle relevante initiativer ved ændringer i forbruget af kiropraktiske ydelser, jf. bilag 1. om overenskomstens økonomi.

Stk. 11. Samarbejdsudvalget kan i det omfang, der er enighed herom i samarbejdsudvalget, tage andre forhold op til drøftelse.

Stk. 12. Samarbejdsudvalget behandler i øvrigt sager efter § 7 (samarbejdsaftaler om røntgen), § 9 (vikar) og § 27 (kontrolbestemmelser).

Stk. 13 Hvis Samarbejdsudvalget vurderer, at en yders brug af speciale 64 ikke er tilfredsstillende, kan Samarbejdsudvalget pålægge yderen at skulle modtage besøg fra en repræsentant fra Samarbejdsudvalget med henblik på at få implementeret pakkeforløb som en del af yderens samlede tilbud til patienterne.

Stk. 14 Samarbejdsudvalget kan drøfte, om en klinik, hvor brugen af enkeltydelser ligger langt fra regionens gennemsnit, skal behandles efter § 33 stk. 7.

BEMÆRKNING til § 33 Samarbejdsudvalgets opgaver ændrer ikke ved regionernes myndighedsansvar i henhold til den til enhver tid gældende lovgivning. Myndighedsansvaret indebærer bl.a. ansvar for styring, kontrol og opfølgning på aktiviteter og udgifter i praksissektoren, herunder ansvar for planlægning, kvalitet og patientsikkerhed.

Administrationen indstiller, at Samarbejdsudvalget godkender udkast til Forretningsorden og at udvalget tager orientering om udvalgets opgaver til orientering.

Beslutning

Vedtaget som Indstillet

Bilag

Udkast til Forretningsorden

Punkt 4: Gensidig orientering

1-01-72-105-26

Resume

Gensidig orientering fra kiropraktorerne og Regionen

Indstilling

Administrationen indstiller,

Orienteringen tages til orientering

Sagsfremstilling

Orientering fra regionen:

Orientering fra administrationen for yderadministration

- Administrationen har foretaget kontrol af minimumsomsætning på under 75.000 kr. for år 2025, jf. overenskomsten for kiropraktik § 15. Administrationen kan konstatere, at ingen kiropraktorer ligger med en omsætning under grænsen i 2025.
- Administrationen har pr. 1. marts godkendt samdriftsaftale mellem Kiropraktisk Klinik Hammel og Kiropraktisk Klinik Hinnerup. Kiropraktisk klinik Hammel er bosat på adresse Østergade 2A, 8450 Hammel og ejes af Jens T. Larsen og Lasse T. H. Pedersen. Kiropraktisk klinik Hinnerup er bosat på adresse Herredsvej 27, 8382 Hinnerup og ejes af Annemette Nyborg og Dorthe Thomsen. Efter godkendt samdriftsansøgning vil de månedlige honorar udbetales til fællesejet cvr nummer pr. 1. marts 2026. § 31 Samdriftsaftale er en lokalafteale i Region Midtjylland, som giver muligheden for økonomisk samdrift mellem to eller flere klinikker.
- Kiropraktisk klinik Hinnerup har pr. 1. januar 2026 flyttet deres klinik fra Østergade 1, 8450 Hammel til Herredsvej 27, 8382 Hinnerup. Klinikken har ligeledes pr. 1. januar 2026 skiftet kliniknavn fra "Kiropraktisk Klinik I/S" til "Kiropraktisk klinik Hinnerup".
- Rygcenter Horsens har i december 2025 gjort administrationen opmærksomme på, at der mangler en kapacitet på deres klinik fra fusionering af klinik på Sønderbrogade 3, 8700 Horsens og klinikken på Åboulevarden 40, 8700 Horsens tilbage i 2011. Klinikken er derfor tildelt den manglende kapacitet og er nu registreret med to kapaciteter.

Status på at muliggøre deling af røntgenbilleder mellem praktiserende kiropraktorer og hospitalslæger

Administrationen har bedt Digitalisering og It om at redegøre for en status på arbejdet med at muliggøre deling af røntgenbilleder mellem kiropraktorer og hospitaler.

Digitalisering og It arbejder pt. på en løsning, der skal give hospitalerne adgang til at se billederne hos kiropraktorerne via det Interregionale Billede Indeks (IBI), som er forankret i Region Sjælland. På grund af fusioneringen med Region Hovedstaden, har arbejdet været et stykke tid undervejs. Der ligger nu en løsning klar, som skal testes i samarbejde med Region Midtjylland. Digitalisering og It afventer pt. at få en tilbagemelding fra kiropraktorerne leverandør, Siemens, om et eventuelt samarbejde.

Status på udlægningsaftalen

Overenskomsten om kiropraktik indeholder en tillægsaftale, der giver mulighed for at hospitalerne kan henvise patienter til røntgen- og/eller ultralydsundersøgelser ved praktiserende kiropraktorer, der er omfattet af overenskomsten, og har eget røntgen- og/eller ultralydsudstyr. Patienterne vil have samme patientrettigheder som for patienter der behandles på hospitalerne, jf. Sundhedsloven og vil også have samme ret til befording.

Administrationen har undersøgt muligheden for at bruge denne aftale i Region Midtjylland. For at aftalen kan tiltrædes, kræver det at de IT-udfordringer der er på området, bliver løst. Udfordringerne omfatter at hospitalerne ikke kan se de røntgenbilleder der er taget hos de praktiserende kiropraktorer, selvom de praktiserende kiropraktorer godt kan se de røntgenbilleder der er taget på hospitalerne. Dertil er der i Region Midtjylland meget korte ventetider til røntgen- og ultralydsundersøgelser på hospitalerne. I 2026 er der en gennemsnitlig ventetid på 9 dage, og 62% af patienterne venter under 5 dage. Det er derfor administrationens vurdering at hospitalerne på nuværende tidspunkt ikke vil bruge tillægsaftalen.

Orientering fra kiropraktorerne:

Klyngearbejde

Kiropraktorerne orienterer om klyngearbejde.

Sommerseminar

Kiropraktorerne orienterer om sommerseminar.

DEXA-scanning

Der har for kiropraktorer i Herning eksisteret en fælles forståelse med Gødstrup om, at kiropraktorerne kan henvise til DEXA-scanning. Denne praksis stammer tilbage fra Ringkøbing Amt. I forbindelse med at denne aftale er blevet efterspurgt fra Skejby, er kiropraktorerne blevet opmærksomme på, at der ikke eksisterer en formel aftale. Kiropraktorerne vil gerne i dialog med regionen om muligheden for at indgå en aftale.

Bilag vedr. osteoporose er er vedlagt som baggrundsviden og forudsættes ikke læst til mødet. Kiropraktorerne berører indholdet orienteringen.

Forståelsespapir om kapaciteter

Der er tidligere udarbejdet et forståelsespapir om kapaciteter.

Kiropraktorerne orienterer om, at de ser et behov for, at der på baggrund af forståelsespapiret fremlægges en oversigt over hvilke kapaciteter de enkelte klinikker råder over, så det kan sikres, at der er en fælles forståelse af kiropraktorkapaciteten i regionen.

Kapaciteter

I forlængelse af, at regionen har opsagt § 24-aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer, vil kiropraktorerne gerne spørge regionen om, hvordan der fremadrettes arbejdes med kapaciteter og eventuel udvidelse af kapaciteten.

Beslutning

Udvalget tager orienteringen til orientering med følgende bemærkninger:

Kiropraktorsiden opfordrer regionen til at tiltræde udlægningsaftalen, så denne er klar hvis der opstår et behov i regionen. Regionen tilkendegiver, at regionen vil tage aftalen op på et senere tidspunkt.

Ved orientering om DEXA-scanning opfordrer regionen til, at udvalget afventer en national udmelding om osteoporose, hvis dette ikke sker tages emnet op i udvalget til næste møde.

Udvalget aftaler, at administrationen skal fremlægge et revideret forståelsespapir om kapaciteter til næste møde ledsaget af en oversigt over kapaciteterne i regionen.

Regionen oplyser, at der fortsat mangler endelig viden om, hvordan fremtidige praksisplaner skal spille sammen med en Regional Sundhedsplan og Nærsundhedsplaner, men at en praksisplan vil omfatte spørgsmålet om kapaciteter.

Bilag

Diagnosticering af osteoporose

Punkt 5: Kiropraktorerne orienterer om den praktiserende kiropraktors arbejde

1-01-72-105-26

Sagsfremstilling

Kiropraktorerne orienterer på mødet om, hvad det indebærer, at arbejde som praktiserende kiropraktor med ydernummer i Region Midtjylland.

Beslutning

Orienteringen tages til orientering.

Punkt 6: Orientering om regionens administration af kiropraktorområdet

1-01-72-105-26

Resume

Regionen har organiseret administration af kiropraktorområdet i henholdsvis Sundhedsplanlægning, Koncern Kvalitet og Koncern økonomi

Administrationen orienterer om opgavefordelingen mellem de pågældende afdelinger.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At Samarbejdsudvalget tager orienteringen til orientering

Sagsfremstilling

Regionen har organiseret administration af kiropraktorområdet i afdelingerne Sundhedsplanlægning, Koncern Kvalitet og Koncern økonomi.

Sundhedsplanlægning er ansvarlig for udarbejdelse af sundhedsplaner og praksisplaner i regionen. Afdelingen er ligeledes ansvarlig for udarbejdelse af særlige aftaler (§ 31-aftaler).

Koncern Kvalitet, kontoret Kvalitet og Lægemidler understøtter og sikrer kvalitetsarbejdet i praksissektoren i regionen, herunder klyngearbejdet. Regionens praksiskonsulent for kiropraktik er tilknyttet dette kontor.

Koncern Økonomi, kontoret Sundhed og Praksis er ansvarlig for udbetaling af honorar, herunder kontrol med udbetalinger, administration af overenskomster og indgåede aftaler samt sekretariatsbetjening af Samarbejdsudvalget.

De tre afdelinger arbejder tæt sammen i løsning af opgaver relateret til praksisområdet.

Beslutning

Vedttaget som indstillet

Punkt 7: Status på implementering af rammeydelse vedr. enkeltstående konsultationer (prøvehandling)

1-30-72-168-25

Resume

Regionen giver en status på implementering af rammeydelsen vedr. enkeltstående konsultationer.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At samarbejdsudvalget tager orienteringen til orientering

Sagsfremstilling

I Overenskomst om kiropraktik fremgår en rammeydelse, der giver almen praksis mulighed for at sende patienter med bevægeapparatsmerter til en enkeltstående konsultation hos kiropraktor. Regionsrådet tiltrådte ydelsen som prøvehandling i 2026 på deres møde d. 17. december 2025. Prøvehandlingen er pr. 1/5-26 implementeret i fem udviklingslægepraksis, beliggende i Herning, Aarhus, Viborg, Galten og Fårup. Der er fastsat et økonomisk loft på 200.000 kr. og der bliver løbende fulgt op på økonomien og forbruget af ydelsen. Hvis økonomien begynder at skride ift. til det fastsatte loft, kan aftalen opsiges.

Der er lagt op til at der skal evalueres på anvendelsen af ydelsen i sidste kvartal af 2026, hvor der også skal tages stilling til hvad der skal ske med ydelsen fremadrettet. Prøvehandlingen kan bidrage til at give indsigt i, hvor meget ydelsen bruges, samt hvilken værdi den skaber for patienter, læger og kiropraktorer. Hvis det ved prøvehandlingens afslutning vurderes at der skal arbejdes med tiltag til at fremme brugen af ydelsen, kan det ske i samarbejde med de relevante parter.

Ydelsen er beskrevet i vedlagte bilag.

Beslutning

Orienteringen tages til orientering.

Administrationen sender en orientering til udvalget om anvendelse af ydelsen, når der foreligger data for den maj måned.

Bilag

Enkeltstående konsultation

Punkt 8: Regional opfølgning på økonomi og aktivitet

1-30-72-168-25

Resume

I henhold til overenskomsten skal regionerne hvert kvartal udarbejde en opgørelse over udgifterne, antal patienter og antal ydelser til samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget har besluttet, at opgørelsen i Region Midtjylland udarbejdes helårligt i forbindelse med årets første møde i samarbejdsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At orienteringen vedr. aktivitet og økonomi tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til Overenskomst for Kiropraktik skal regionerne hvert kvartal udarbejde en opgørelse over udgifterne, antal patienter og antal ydelser til Samarbejdsudvalget. Opgørelsen skal opdeles på specialer og drøftes som fast punkt på møder i Samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget har tidligere besluttet, at opgørelsen fremover forelægges samarbejdsudvalget en gang årligt på årets første møde og skal dække hele foregående år. Seneste opgørelse blev forelagt Samarbejdsudvalget i august 2025.

Opgørelsen til nærværende møde er opdelt på 2023, 2024 og 2025.

Sammenligner med 2023 med 2025, ses det at aktiviteten i speciale 53 er faldet. Dette ses ved et lille fald i antallet af personer, som har modtaget behandling under speciale 53 på cirka 1200 personer, samt et fald på cirka 2% i antallet af afregnede ydelser. Aktiviteten på speciale 64 er derimod steget. Det ses ved en stigning i antallet af ydelser, samt en stigning i antallet af personer der har modtaget behandling under speciale 64 på cirka 175 personer, svarende til 7%. Bruttohonorar for begge specialer er steget i perioden – cirka 13% for speciale 64 (svarende til 425.000 kr.) og cirka 3% for speciale 53 (svarende til cirka 913.000 kr.).

Der er særligt fokus på brugen af speciale 64 i et senere punkt.

Beslutning

Vedttaget som indstillet.

Bilag

Bilag_aktivitet og økonomi 2023-2025

Punkt 9: Mødedato 2026

1-30-72-168-25

Resume

Samarbejdsudvalget aftaler en mødedato for efteråret 2026.

Kiropraktorerne har foreslået, at udvalgets møder af og til afholdes i en kiropraktorklinik.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At Samarbejdsudvalget godkender administrationens forslag til mødedato i 2026

At Samarbejdsudvalget drøfter om nogle af udvalgets møder fremover afholdes i en kiropraktorklinik

Sagsfremstilling

Der aftales en mødedato for efteråret 2026.

Administrationen foreslår følgende mødedato for Samarbejdsudvalg for Kiropraktorer i 2026:

- Den 3. november 2026 kl. 10-12

Der afholdes politisk formøde samme dag en time inden mødet i Samarbejdsudvalget.

Kiropraktorerne har foreslået, at udvalgets møder af og til afholdes i en kiropraktorklinik med henblik på at styrke udvalgets kendskab til kiropraktik og lokale forhold.

Administrationen indstiller, at Samarbejdsudvalget godkender forslag til mødedato og at Samarbejdsudvalget drøfter kiropraktorerne forslag om at afholde nogle af udvalgets møder hos kiropraktorer.

Beslutning

Samarbejdsudvalget besluttede, at næste møde afholdes den 9. november fra kl. 13 - 15 og at mødet afholdes i en kiropraktorklinik, hvor udvalget vises rundt.

Kiropraktorerne finder en klinik, hvor mødet kan afholdes.

Punkt 10: Status for speciale 64 ordningen

1-31-72-106-26

Resume

I forbindelse med kontrolstatistikgennemgangen for 2025, har kontrolstatistikudvalget konstateret, at der er en betydelig variation i brugen af speciale 64. Kontrolstatistikudvalget har derfor valgt at give en generel orientering til Samarbejdsudvalget om brugen af ordningen. Samarbejdsudvalget gives mulighed for en drøftelse af om der kan gøres yderligere for udbredelse af kendskab til og hensigtsmæssig brug af speciale 64 tilbuddet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget drøfter, om der er behov for at gøre yderligere for at sikre, at speciale 64 anvendes som tilsigtet i overenskomsten

Sagsfremstilling

Med overenskomsten fra april 2021 blev der indført pakkeforløb vedrørende lumbal diskusprolaps, cervikal diskusprolaps og lumbal spinalstenose. Der var forventningen at ca. 15.000 patienter på landsplan ville blive behandlet under special 64.

I Region Midtjylland blev der i 2025 behandlet 2.581 patienter under speciale 64. Speciale 64 patienterne er ujævnt fordelt på regionens kiropraktorklinikker. Det gælder også når speciale 64 patienter i den enkelte klinik ses i forhold til antallet af speciale 53 patienter behandlet i klinikken.

Tallene rejser to spørgsmål.

Er brugen af speciale 64 i regionen som helhed på et tilfredsstillende niveau?

Er den betydelige forskel i de enkelte klinikkers brug af speciale 64 hensigtsmæssig og forståelig?

1.

Region Midtjyllands andel af de 15.000 kan estimeres til godt 3.000 ud fra befolkningsandelen. Der er således i 2025 behandlet omkring 80% af det forventede antal. På landsplan har der tidligere været forskellige initiativer for at sikre brugen af speciale 64. Samarbejdsudvalget anmodes om at drøfte, om der behov for yderligere initiativer her i regionen.

2.

Der er betydelig spredning i de enkelte klinikker brug af speciale 64. Opgjort pr. ydernummer der er afregnet på ,spænder det fra 0 patienter til 8,9% af det samlede antal 53+64 patienter behandlet under ydernummeret. Gennemsnittet er, at antallet af speciale 64 patienter udgør 3,1% af det samlede antal (53+64) patienter i regionen der er behandlet i 2025. For 10 ydernumre udgør andelen af patienter under speciale 64 mindre end 1% af klinikkens samlede antal patienter. For 6 ydernumre udgør speciale 64 over 5% af patienterne. Der er altså tale om en ganske betydelig variation. Det er kontrolstatistikudvalgets vurderingen, at denne betydelige variation ikke til fulde kan forklares med forskelle i karakteristika ved de enkelte ydernumres patientpopulation ej heller ved den størrelsesmæssige patientvolumen. Der er ydernumre med mange patienter som ligger lavt i andel af special 64 og klinikker med relativ få patienter som ligger over gennemsnittet i andel af speciale 64 patienter .

Samarbejdsudvalget anmodes om at drøfte hvad der kan forklare spredningen og vurdere om der er behov for at tage initiativer til at understøtte en mere ensartet brug af speciale 64, i så fald hvad der kan sættes i værk.

Beslutning

Samarbejdsudvalget drøftede anvendelse af af speciale 64 og var enige om, at det ikke er hensigtsmæssigt, at der er uens anvendelse af ordningen og at der bør gøres noget for at sikre dette.

Kiropraktorsiden tilkendegav at ordningen opleves som administrativ tung.

Udvalget besluttede, at de ønsker at sende en fælles tilbagemelding om de u hensigtsmæssigheder der opleves ved ordningen. Sagen drøftes på næste møde, hvor der suppleres med yderligere data, herunder data om, hvorvidt hvor mange af de opstartede forløb, der afsluttes.

Punkt 11: Orientering om kontrolstatistik kiropraktik 2025

1-31-72-106-26

Resume

I henhold til overenskomstens § 27 er kontrolstatistikkerne for 2025 blevet gennemgået. På speciale 53 var der i år tre ydere, som havde en afvigelse på mere end 25 % fra landsgennemsnittet. Heraf én yder, som i forvejen har højstegrænse. En yder er blev hørt på speciale 53.

På Speciale 64 var der fire ydere, som havde en afvigelse på mere end 25 % fra landsgennemsnittet. Tre ydere er blev hørt på speciale 64.

På begge specialer samlet set, var der én yder som havde en afvigelse på over 35 % fra landsgennemsnittet. Denne yder er ikke hørt på den samlede afvigelse, eftersom det er samme yder som allerede har en højstegrænse på speciale 53.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til orientering

Sagsfremstilling

I henhold til bestemmelserne i Kiropraktor overenskomstens § 27 udarbejder regionen hvert år en opgørelse over den enkelte yders gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til landsgennemsnittet (kontrolstatistikken). Efter aftale med Samarbejdsudvalget gennemgås statistikken af administrationen sammen med en kiropraktor udpeget af kiropraktorgruppen i Samarbejdsudvalget. Den valgte kiropraktor er praksiskonsulenten for kiropraktorområdet.

For ydere, hvor den gennemsnitlige udgift pr. patient samlet set for begge specialer (speciale 53 - almen kiropraktik og speciale 64 - kroniske patienter) overstiger den gennemsnitlige udgift pr. patient for landet som helhed med 35 % eller derover, eller overstiger den gennemsnitlige udgift pr. patient for landet som helhed med 25 % eller derover på den ene af specialerne, foretages en undersøgelse af årsagen hertil.

Uddybelse af de undersøgte ydere i kontrolstatistikken 2025

Kontrolstatistikken 2025 for regionens praktiserende kiropraktorer er gennemgået af kontrolgruppen på det 1. møde d. 18. marts og på det 2. møde d. 21. april 2026.

På speciale 53 er der tre ydere, som afviger mere end 25 % fra landsgennemsnittet, og på speciale 64 er der fire ydere, som afviger mere end 25 % fra landsgennemsnittet. Samlet for begge specialer er der én enkelt yder, som har en samlet afvigelse på mere end 35 % fra landsgennemsnittet.

Speciale 53

Efter gennemgang har kontrolgruppen vurderet, at én yder på speciale 53 skulle høres, mens de to andre afvigende ydere ikke er blevet hørt. Årsagerne hertil er, at der ved den ene yder ses en nedgang i afvigelsen fra sidste års gennemgang og den anden har højstegrænse på specialet.

Efter høring og gennemgang af yders høringssvar har kontrolgruppen indstillet til Samarbejdsudvalget, at høringssvaret for speciale 53 tages til efterretning. Kontrolgruppen finder dele af forklaringen for afvigelsen fyldestgørende, da dele af afvigelsen kan skyldes, at klinikken har mange patienter i aldersgruppen 65+. Yder ligger 9 % højere end landsgennemsnittet for antallet af patienter indenfor aldersgruppen 65+.

Dog bemærker kontrolgruppen, at yders afvigelse fortsat ligger over landsgennemsnittet på mere end 25%. Samme yder fik en henstilling ved sidste års gennemgang af kontrolstatistikken, men eftersom behandling på samarbejdsudvalgsmødet blev rykket til slutningen af året, vurderer kontrolgruppen, at yder ikke har haft tilstrækkelig tid til at ændre behandlingsmønstret, så det vil kunne ses i kontrolstatistikken for 2025. Idet kontrolgruppen har taget høringssvaret til efterretning, forventes det fortsat, at der kan ses en nedgang i afvigelsesprocenten fra landsgennemsnittet ved gennemgang af kontrolstatistikken for 2026. Denne yder er også hørt i forbindelse med speciale 64.

Speciale 64

Efter gennemgang har kontrolgruppen vurderet, at tre ydere på speciale 64 skulle høres. Én yder er ikke hørt, eftersom afvigelsen på speciale 64 er baseret på behandling af fem patienter i 2025.

To af de hørte ydere er indstillet til en henstilling på speciale 64, hvor det forventes at afvigelsen fra landsgennemsnittet på speciale 64, nedbringes i løbet af 2026.

For den tredje hørte yder har kontrolgruppen indstillet, at redegørelse tages til efterretning. Kontrolgruppen konstaterer, at yderen har forholdt sig til afvigelserne, og at klinikken har fokus på, hvad afvigelserne kan skyldes. Kontrolgruppen forventer derfor, at der ses en afvigelsesprocent indenfor normalen ved næste års kontrolstatistik.

Speciale 64 generelt

Ved de tre høringer på speciale 64, har yderne hver især gjort regionen opmærksom på, at de ønsker, at regionen ser på brugen af specialet generelt for regionens overenskomstmeldte klinikker. Det opleves efter kiropraktorenes vurdering, at et normalt forbrug af pakkeforløbene på special 64 afstedkommer en stor procentafvigelse fra lands- og regionsgennemsnittet. Regionen tager dette til efterretning og vil sammen med Samarbejdsudvalget indlede et fokus på den generelle brug af speciale 64.

Begge specialer

Ingen ydere er hørt på den samlede afvigelse, hvor grænsen for høring er 35 % fra landsgennemsnittet samlet set for begge specialer.

Superviseret træning

Kontrolgruppen havde i kontrolstatistikken for 2018 og 2019 et særligt fokus på, hvorfor de samme klinikker gentagende gange afveg på ydelserne for superviseret træning, både i forhold til regionsgennemsnittet og landsgennemsnittet. Kontrolgruppen indhentede statistikker for landets øvrige regioner til sammenligning. Også her lå Region Midtjyllands klinikker med speciale i superviseret træning højere end andre store klinikker i landet. Efter grundig drøftelse på samarbejdsrådet 19. juni 2020 og sammenligning med øvrige regioner kom samarbejdsudvalget frem til, at nogle klinikker i Region Midtjylland kan tilbyde andre / bedre tilbud for patienter med behov for superviseret træning, end mange andre klinikker. Disse klinikker har bedre fysiske forhold for at udbyde superviseret træning, og derved søger mange patienter med behov for superviseret træning målrettet derhen.

Det blev derfor besluttet på Samarbejdsrådet d. 19. juni 2020, at klinikker med gentagende afvigelse på superviseret træning kun skal høres, hvis der ses yderligere afvigelse og grund til nærmere uddybelse fra klinikken.

På baggrund af denne beslutning er én yder med afvigelse på speciale 53 ikke hørt på afvigelsen for superviseret træning, eftersom der ses en lille nedgang i afvigelsen sammenlignet med kontrolstatistikken 2024.

Sagerne for de hørte ydere fremlægges på lukket dagsorden.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 12: Lukket: Mødedeltagere

1-01-72-105-26

Punkt 13: Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 1

1-31-72-106-26

Punkt 14: Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 2

1-31-72-106-26

Punkt 15: Lukket: Kontrolstatistik 2025 - Yder 3

1-31-72-106-26

Punkt 16: Lukket: Statistik vedr. henvisninger til røntgen på anden klinik eller sygehus i 2025

1-31-72-986-20

Punkt 17: Lukket: Gensidig orientering

1-01-72-7-26