

# REFERAT SU for fysioterapi d. 12-03-2012

**Mødedato** Mandag d. 12. marts 2012 kl. 14:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale C 2

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Mødedeltagere.....                                                                                     | 3  |
| Gensidig orientering.....                                                                              | 5  |
| Forslag til tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik fysioterapi 2011.....           | 6  |
| Konklusioner fra dialogmøde.....                                                                       | 8  |
| Orientering samt spørgsmål om forlængelse og udvidelse af § 2 aftale om psykosomatisk fysioterapi..... | 9  |
| Redegørelse for ridefysioterapiområdet.....                                                            | 11 |
| Orientering om redegørelse for lymfødembehandling.....                                                 | 15 |
| Ekstraordinært Samarbejdsudvalgsmøde.....                                                              | 17 |

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-11-10

## Resume

Regionale politiske repræsentanter:

Mette Rhode Terp

Aleksander Aagaard

Kommunale politiske repræsentanter:

Marianne Kirkegaard, Syddjurs Kommune

Ruth Kristensen, Skive Kommune

Regional administration:

Palle Jørgensen, Kontorchef

Annette Vestergaard Weng, Specialkonsulent

Pia Wiborg Steen, AC-Fuldmægtig

Kommunal administration:

Trine Brøcker, Chefkonsulent, Skive Kommune

Karen Jensen, Leder af ambulant genoptræning, Syddjurs Kommune

Fysioterapi repræsentanter:

Jan Lundsgaard

Sanne Jensen

Lene Lysemose

Henrik Lauridsen

Observatør:

Tina Frank, Danske Fysioterapeuter Midtjylland

Afbud:

Tina Frank

Karen Jensen

Sanne Jensen

## **Beslutning**

Afbud:

Tina Frank

Karen Jensen

Sanne Jensen

## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-01-72-11-10

### **Beslutning**

1. Orientering ved Palle Jørgensen om to afholdte fyraftensmøder for fysioterapeuter i henholdsvis Herning og Aarhus.
2. Orientering ved Annette Vestergaard Weng vedr. kvalitetsprojekt på fysioterapiområdet. Der igangsættes hen over foråret et projekt, hvis formål er at sikre et hensigtsmæssigt samarbejde mellem fysioterapeuter og praktiserende læger i forbindelse med henvisning til fysioterapi.

## **Punkt 3: Forslag til tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistik fysioterapi 2011**

1-31-72-25-08

### **Resume**

Der fremlægges forslag til tidsplan og procedure for gennemgangen af kontrolstatistikken vedrørende fysioterapi for 2011.

### **Administrationen indstiller,**

at tidsplan og procedure for kontrolgennemgangen godkendes.

### **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 og over 10 % for speciale 62, skal høres af Samarbejdsudvalget. Efter høringen kan Samarbejdsudvalget, såfremt man finder grundlag for det, pålægge den enkelte yder en højstegrænse.

Samarbejdsudvalget besluttede den 3. september 2007, at forarbejdet i forbindelse med gennemgangen af kontrolstatistikkerne skal varetages af praksisenhederne og 1-2 fysioterapeuter fra Samarbejdsudvalget - gruppen betegnes i det følgende som kontrolgruppen. Kontrolgruppens indstilling forelægges efterfølgende Samarbejdsudvalget. Siden beslutningen i 2007 er Samarbejdsudvalget udvidet med to kommunale politiske repræsentanter, og praksisenhederne er pr. 1. april 2011 samlet til 1 enhed betegnet Praksisadministrationen.

På den baggrund foreslås der følgende tidsplan og procedure:

#### **Medio februar/Primo marts:**

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

#### **Ultimo marts:**

- Listen og kontrolstatistikken sendes til kontrolgruppen og drøftes

#### **Medio april:**

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

**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

**14. juni:**

- Samarbejdsudvalget behandler sagen og tager herunder stilling til, hvilke redegørelser der henholdsvis skal tages til efterretning eller resultere i en henstilling, eller eventuelt fastlæggelse af en højeste grænse.

**Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Punkt 4: Konklusioner fra dialogmøde**

1-01-72-11-10

### **Resume**

Den 22. februar 2012 blev der afholdt dialogmøde for fysioterapi.

Følgende emner blev drøftet:

- Kommunernes kontakt- og styringsredskaber
- Redegørelse på ridefysioterapiområdet

Der orienteres kort mundtligt fra administrationen om mødets konklusioner.

### **Administrationen indstiller,**

at orientering tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Den 22. februar 2012 blev der afholdt dialogmøde for fysioterapi. Følgende punkter blev drøftet:

- Styrings- og kontaktmuligheder for kommunerne i forhold til fysioterapeuter
- Kortlægning af ridefysioterapiområdet

Resultaterne af denne drøftelse orienteres mundtligt om.

(Sagsfremstilling rettes evt. efter dialogmøde).

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.



## **Punkt 5: Orientering samt spørgsmål om forlængelse og udvidelse af § 2 aftale om psykosomatisk fysioterapi**

1-31-72-880-07

### **Resume**

Administrationen har den 13. februar 2012 modtaget en rapport fra fysioterapeut Kirsten Spanggaard, der beskriver § 2 aftale mellem Nære sundhedstilbud Region Midtjylland og fysioterapeut Kirsten Spanggaard, Midtjysk Klinik for Fysioterapi Herning omhandlende fysioterapi til patienter med psykosomatiske eller psykiatriske symptomer herunder patienter med funktionelle lidelser.

### **Administrationen indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

at samarbejdsudvalget indstiller til direktionen, at § 2 aftalen med Kirsten Spanggaard forlænges indtil 1. juni 2012 med henblik på yderligere sagsbehandling

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har den 13. februar 2012 modtaget en rapport fra fysioterapeut Kirsten Spanggaard, der beskriver § 2 aftale mellem Nære sundhedstilbud Region Midtjylland og fysioterapeut Kirsten Spanggaard, Midtjysk Klinik for Fysioterapi Herning omhandlende fysioterapi til patienter med psykosomatiske eller psykiatriske symptomer herunder patienter med funktionelle lidelser.

I rapporten beskriver Kirsten Spanggaard § 2 aftalen mellem Nære sundhedstilbud Region Midtjylland og praktiserende fysioterapeut Kirsten Spanggaard, Midtjysk Klinik for Fysioterapi Herning, om fysioterapi til patienter med psykosomatiske eller psykiatriske symptomer herunder patienter med funktionelle lidelser.

Psykomotorisk fysioterapi retter sig overordnet mod patienter med psykosomatiske symptomer/ funktionelle lidelser og patienter med psykiatriske og psykiske lidelser. Denne patientgruppe er i primærsektoren kompleks, da ganske få praktiserende fysioterapeuter i praksis har den fornødne uddannelse og kliniske erfaring.

Rapporten beskriver, at denne gruppe af patienter betegnes i dag med et nyt udtryk kaldet: "Funktionelle lidelser". Patienterne er så belastede af deres symptomer, at det er svært at fungere i hverdagen. Den præcise årsag kendes ikke, men det kan defineres som en tilstand/sygdom, hvor krop og centralnervesystem af komplekse årsager er

overbelastede og ikke fungerer normalt. Forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser i Aarhus vurderer, at ca. 6 pct. af befolkningen eller omkring 300.000 danskere har en funktionel lidelse.

Fysioterapeut Kirsten Spanggaard har faglige baggrund i en 2 årig Norsk opbygget

efteruddannelse samt en lang klinisk erfaring. Arbejdsformen bygger på en kognitiv tilgang med afdækning af problematik via samtale, brug af patientspørgeskemaer og kropslig undersøgelse. Tidsforbruget i behandlingen er i følge rapporten en vigtig faktor både ved udredning og behandling, hvor hele kroppen gennemgås, og der skal undervejs være tid til opsamling, samtale og refleksion. Tidsforbruget er ved hver enkelt konsultation i forløbet afsat til 60 minutter. Arbejdsformen er udbredt blandt praktiserende fysioterapeuter i Norge.

I den periode § 2 aftalen har forløbet (blev indgået april 2010) og med efterfølgende opsamling og bearbejdningen af indsamlede data, er rapportens konklusion, at patientgruppen falder ind under definitioner for patienter med funktionelle

lidelser defineret

af Center for Funktionelle Lidelser.

Siden aftalen trådte i kraft, har Kirsten Spanggaard udført behandlingsforløbet herunder udredningen på 42 patienter, heraf er 37 kvinder og 5 mænd. Gennemsnitsalderen var 41,2 år, hvor yngste patient var 14 år og ældste 70 år.

I alt er der udført 381 behandling samlet på de 42 patienter, hvilket giver et gennemsnit på 9 behandlinger pr. patient.

Patientgruppen testes ved opstart med patientspørgeskemaer med henblik på at kunne afdække hvor belastet patienten er af tilstanden.

Arbejdsformen medfører dog højere udgifter for den enkelte patient, og der er forholdsmæssigt behandlet færre patienter end ved den almindelige/normale arbejdsform ved speciale 51 fysioterapi for patienter med muskuloskeletale tilstande.

Kirsten Spanggaard afslutter rapporten med bl.a. en anbefaling om, at aftalen med Kirsten Spanggaard videreføres, samt at den udbygges til 5 fysioterapeuter i Region Midtjylland.

På grund af den sene modtagelse af rapporten (13. februar 2012) er det tidsmæssigt ikke muligt, at foretage den nødvendige sagsbehandling (deadline for indgivelse af sager til behandling var 30. januar 2012), hvorfor administrationen indstiller, at Samarbejdsudvalget indstiller til direktionen, at § 2 aftalen med Kirsten Spanggaard forelægges indtil 1. juni 2012, med henblik på yderligere sagsbehandling. Sagen vil blive behandlet på næste Samarbejdsudvalgsmøde.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Bilag**

Rapport om § 2 aftale Psykosomatisk fysioterapi

Bilag 1 § 2 aftale om behandling til rapport fra Kirsten Spanggaard

Bilag 2 Selvrapportering, diagram og smerteskala - fra Kirsten Spanggaard

Bilag 3 Selvrapportering, OMPSQ - fra Kirsten Spanggaard

Bilag 4. Fordeling kropsregioner - fra Kirsten Spanggaard

## Punkt 6: Redegørelse for ridefysioterapiområdet

1-53-1-12

### Resume

På baggrund af en række sager om af- og tilgang i kapaciteten på ridefysioterapiområdet, har administrationen udarbejdet en redegørelse, der viser en kortlægning af det nuværende udbud af ridefysioterapi i Region Midtjylland.

### Administrationen indstiller,

at redegørelsen tages til efterretning.

at det ledigblevne ydernummer på over 30 timer opslås med henblik på placering i Skive- eller Aarhus/Randers-området.

at de timetalsbaserede ydernumre harmoniseres, således at der alene eksisterer ydernumre på henholdsvis over og under 30 timer.

Det betyder, at det ledigblevne ydernummer på 8 timer ugentlig, som frivilligt er opsagt, tillægges den ridefysioterapeut, som p.t. har et timetalsbaseret ydernummer på 22 timer/uge. Ridefysioterapeuten får herefter tildelt et timetal på under 30 timer/uge.

De øvrige to ridefysioterapeuter, der har et timebaseret ydernummer (henholdsvis 8 og 15 timer), har samtidig et ydernummer over 30 timer. Fremadrettet skal disse to ridefysioterapeuter kun have ét ydernummer over 30 timer.

### Sagsfremstilling

I juli måned 2011 er et ydernummer på 8 timer ugentligt blevet opsagt i Region Midtjylland. Regionen har samtidig indstillet til Landssamarbejdsudvalget for fysioterapi (LSU), at et ydernummer på over 30 timer skal fratages den pågældende ridefysioterapeut, idet der ikke er afregnet på ydernummeret de seneste tre år.

Samtidig har én ridefysioterapeut søgt om ydernummer med henblik på at indgå aftale med Ringkøbing Rideklub, ligesom Skive Kommunes Handicaporganisationer har henvendt sig med anmodning om, at der på ny etableres et tilbud om ridefysioterapi i Skiveområdet.

Dette har alt sammen tydeliggjort behovet for, at kapaciteten for ridefysioterapi i Region Midtjylland blev undersøgt, hvorfor administrationen i januar 2012 har udsendt spørgeskema til de praktiserende ridefysioterapeuter i Region Midtjylland.

På baggrund af de indkomne besvarelser har administrationen udarbejdet vedlagte redegørelse.

I Region Midtjylland er der aktuelt 24 aktive ydernumre indenfor ridefysioterapi. Ydernumrene er fordelt på 22 personer. Til sammenligning var der i praksisplanen fra 2009 i alt 26 ydernumre fordelt på 22 personer.

Differencen mellem de 26 og 24 ydernumre hænger sammen med, at en ridefysioterapeut ultimo 2011 har opsagt sit timetalsbaserede ydernummer på 8 timer/uge.

Samtidig har Samarbejdsudvalget for Fysioterapi indstillet til LSU, at samme ridefysioterapeuts ydernummer på over 30 timer skulle fratages hende på grund af manglende afregning.

### Udgiftsniveau:

-

I perioden fra 2009 til 2011 er udgiften til ridefysioterapi steget med et samlet beløb på knap 1,3 mio. kr. (1.297.062 kr.).

Den vederlagsfrie del af udgiften har været stigende, medens regionens udgifter til fysioterapi, er faldet en smule i perioden.

Tabel 1: Udgiftsudvikling fra 2009 til 2011 (mio.kr.)

|                                 | 2009              | 2010              | 2011              |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 57 - Ridefysioterapi            | 4.154.163         | 3.639.398         | 3.601.745         |
| 65 - Vederlagsfri ridefys.      | 23.775.549        | 24.634.373        | 25.625.028        |
| <b>04 – Fysioterapi - total</b> | <b>27.929.711</b> | <b>28.273.770</b> | <b>29.226.773</b> |

Udgiftsstigningen på ridefysioterapiområdet sættes yderligere i relief, når der samtidig er sket i fald i antallet af patienter.

Tabel 4.3 Antal af patienter fra 2009 til 2011

| Antal cpr. numre                | 2009         | 2010         | 2011         |
|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 57 - Ridefysioterapi            | 442          | 407          | 383          |
| 65 - Vederlagsfri ridefys.      | 1.665        | 1.682        | 1.664        |
| <b>04 – Fysioterapi - total</b> | <b>2.073</b> | <b>2.061</b> | <b>1.987</b> |

Dækningen med ridefysioterapi i Region Midtjylland er god sammenlignet med øvrige de regioner. Alligevel er der en geografisk skævhed i dækningsgraden.

Det er dog vanskeligt at opnå fuldstændig ensartethed i dækningen, da placeringen af ydernumre er tæt forbundet med udbuddet og placeringen af rideskoler i regionen.

Man bør i den forbindelse være opmærksom på, at borgere har mulighed for at benytte en hvilken som helst ridefysioterapeut i regionen på tværs af kommunegrænser.

Regionens opgaver vedr. ridefysioterapi fremgår af overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fysioterapeuter. I henhold hertil indgår regionerne aftaler med ridefysioterapeuter, der opfylder en række nærmere angivne uddannelsesmæssige krav m.m., og i det omfang det er i overensstemmelse med regionens eventuelle praksisplan på området.

Det påhviler imidlertid de pågældende ridefysioterapeuter selv at indgå aftale med rideskoler, hvor ridefysioterapibehandlingen kan foregå. Regionen indgår således ikke aftale med rideskolerne, men skal alene godkende de rideskoler, som ridefysioterapeuter med ydernummer indgår aftaler med. Godkendelsen sker i henhold til en række nærmere fastlagte krav, herunder tilstedeværelse af handicapriderinstruktør, handicaptoilet, handicapadgangsforhold samt antal, størrelse og typer af heste samt hestens temperament m.m.

Eftersom det alene er op til ridefysioterapeuten at indgå aftaler med behandlingsstedet (rideskolen), er det mere end vanskeligt for regionen at styre det geografiske udbud af ridefysioterapi.

Frem til 1. januar 2012, hvor den nye overenskomst trådte i kraft, kunne ridefysioterapeuten ikke sælge ydernummeret. De fratrådte overenskomsten ved at give regionen meddelelse herom, og praksis var derefter, at ledige ydernumre blev tildelt efter opslag.

Efter 1. januar 2012, er ydernumrene gjort personlige, således at fysioterapeuten nu har mulighed for at sælge dem. Dermed bliver det endnu sværere for regionen at styre den geografiske fordeling.

I forbindelse med det seneste opslag af et ydernummer indenfor ridefysioterapi, som stammer tilbage fra 2009, valgte man at opslå ydernummeret med henblik på placering i de mest betrængte geografier. Et ydernummer blev herefter i november 2009 tildelt med placering i Randers, og efterfølgende er et ydernummer i marts 2010 placeret i den sydøstlige del af regionen.

#### Redegørelsens konklusioner og anbefalinger:

På baggrund af redegørelsen, der viser en bruttoafgang på 2 ydernumre (heraf et timebaseret), foreslås det, at der udbydes 1 ydernummer over 30 timer indenfor ridefysioterapi. Ydernummeret er blevet ledigt som følge af, at Landssamarbejdsudvalget for fysioterapi har godkendt indstillingen fra Samarbejdsudvalget for Fysioterapi om en fratagelse af ydernummer p.g.a. manglende afregning.

Det ledigblevne ydernummer på 8 timer ugentlig, som frivilligt er opsagt, tillægges den ridefysioterapeut, som p.t. har et timetalsbaseret ydernummer på 22 timer/uge. Ridefysioterapeuten får herefter tildelt et timetal på under 30 timer/uge, hvilket også stemmer overens med harmoniseringsønsket.

Om end der findes flere geografier, hvor det kunne være hensigtsmæssigt at placere et ydernummer, så er det administrationens vurdering, at der ikke kan udloddes ekstra ydernumre, da det vil være udtryk for en udvidelse af regionens samlede kapacitet indenfor ridefysioterapi. Det vil være i strid med anbefalingerne i Praksisplanen og i øvrigt forudsætte regionsrådets og kommunalbestyrelsernes bevilling af en udvidelse af budgettet til ridefysioterapi. Set i relation til regionens høje serviceniveau indenfor ridefysioterapi, anses det ikke for realistisk, at en udvidelse af kapaciteten kan godkendes.

Det foreslås, at ydernummeret over 30 timer opslås med henblik på placering i Skive- eller Aarhus/Randers-området, eftersom der her findes den laveste dækning af ridefysioterapeuter pr. borger.

Konkret foreslås det derfor, at der i annoncen for det ledige ydernummer skal fremgå, at ydernummeret som udgangspunkt vil blive tildelt en ridefysioterapeut, som har indgået forhåndskontrakt med en rideskole i enten Skive- eller Aarhus/Randers-området.

Samsø Kommune foreslås ikke opstillet som en mulighed, da befolkningsunderlaget vil være for lille til en ridefysioterapeut. Odder Kommune foreslås heller ikke opstillet som mulighed, eftersom der er flere ydernumre i de tilgrænsende kommuner Hedensted og Horsens. Holstebro Kommune foreslås heller ikke opstillet som mulighed, da der er flere ydernumre i de tilgrænsende kommuner (Ringkøbing-Skjern, Herning og Struer).

Dækningsgraden i Skive Kommune er p.t. 0, medens Aarhus og Randers er at finde blandt de kommuner med den laveste dækning i regionen. I Aarhus er der knap 300.000 borgere pr. ridefysioterapeut, medens der i Randers er knap 100.000 borgere pr. ridefysioterapeut.

Der udpeges et ansættelsesudvalg bestående af en repræsentant for fysioterapeuterne, en repræsentant for Region Midtjylland samt ridefysioterapeut Bente Nellemose, der er kontaktperson for ridefysioterapeuterne i regionen.

I forhold til henvendelsen fra Handicaporganisationerne i Skive, meddeles det, at regionen ikke har mulighed for at sikre ridefysioterapi i den enkelte kommune.

Samtidig gøres opmærksom på, at der snarest vil blive opslået et ledigt ydernummer til besættelse i Skive- eller Aarhus/Randers-området. Der gøres i den forbindelse opmærksom på, at det er en betingelse for tildeling af ydernummer, at der er indgået en forhåndsftale med en rideklub i området, og at rideklubben efterfølgende kan godkendes af regionen.

#### *Afvikling af de timebaserede ydernumre:*

Med henblik på en harmonisering af ridefysioterapiområdet, således at der kun eksisterer ydernumre på henholdsvis over og under 30 timer, foreslås det, at Samarbejdsudvalget for Fysioterapi træffer beslutning om, at de tre praktiserende ridefysioterapeuter, som i dag har timebaserede ydernumre, får dem konverteret til ydernumre over/under 30 timer.

For 2 af de 3 fysioterapeuter, er der tale om, at de aktuelt har et timebaseret ydernummer (henholdsvis 8 og 15 timer) og samtidig et ydernummer over 30 timer. Fremadrettet skal disse to ridefysioterapeuter kun have ét ydernummer over 30 timer og således kun afregne på ét ydernummer.

Beslutningen ses ikke at have nogen økonomisk konsekvens for regionen, ligesom den ikke har nogen kapacitetsmæssig konsekvens, da ridefysioterapeuterne allerede har et fuldt ydernummer.

Yderligere findes der en ridefysioterapeut, som har et ydernummer på 22 timer ugentligt. Denne ridefysioterapeut tildeles fremadrettet et ydernummer på under 30 timer.

Beslutningen kan, isoleret set, bevirke en beskeden udvidelse af kapaciteten.

Det foreslås, at beslutning om konvertering træffes med virkning fra den 1. juni 2012, således at de tre ydere har en rimelig tid til at indrette sig herpå.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt, med følgende tilføjelser:

- Første "at": Indstillingen godkendt.
- Andet "at": Ændret til: at ledigblevne ydernummer over 30 timer opslås med henblik på placering i Skive- eller Aarhus/Randers-området under forbehold for, at kapaciteten er ledig.
- Tredje "at": Præciseres således, at der med hensyn til de to øvrige fysioterapeuter, der har et timebaseret ydernummer (henholdsvis 8 og 15 timer), der samtidig har ydernummer over 30 timer de fremadrettet vil have ét ydernummer hver med over 30 timer.

## **Bilag**

Redegørelse af ridefysioterapi 2012

## Punkt 7: Orientering om redegørelse for lymfødembehandling

1-01-72-11-10

### Resume

Arbejdsgruppen for lymfødem er nu ved at afslutte deres arbejde med redegørelsen for lymfødembehandling. Arbejdet udmunder i et E-dokument, med de faglige retningslinjer for lymfødembehandling på hospitalerne.

### Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Arbejdsgruppen for lymfødem er nu ved at afslutte deres arbejde med redegørelsen for lymfødembehandling. Arbejdet udmunder i et E-dokument, med de faglige retningslinjer for lymfødembehandling på hospitalerne.

Det har været Samarbejdsudvalgets forventning at arbejdsgruppens arbejde skulle munde ud i en redegørelse for hele lymfødemområdet, men resultatet bliver alene de faglige retningslinjer for lymfødembehandling. Helt konkret vil E-dokumentet primært indeholde:

- faglig beskrivelse af hospitalets behandling af lymfødempatienter
- beskrivelse af ansvarsplacering for anskaffelse af kompressionsudstyr efter udskrivning fra hospital
- henvisningsretningslinjer efter udskrivelse fra hospital ved forværrelse
- faglig beskrivelse af den fysioterapeutiske intervention i hospitalsregi

Da der i arbejdsgruppen arbejde ikke er en redegørelse for omfang mm. af lymfødemområdet, har fysioterapeut Christine Schreiber, som har siddet med i arbejdsgruppen lavet et overblik, som er beskrevet nedenfor, og uddybende tabeller og tekst er vedlagt som bilag.

Af privat praktiserende fysioterapeuter er der i Region Midtjylland ni, der kan foretage lymfødembehandling, hvoraf de fem har et ydernummer. Ingen af disse har en § 2 aftale med Regionen. Geografisk er fysioterapeuterne fordelt således:

- Aarhus: 4
- Silkeborg: 1
- Brædstrup: 1
- Randers: 1
- Viborg: 1
- Ulfborg: 1

I hospitalsregi er der ansat 20 terapeuter fordelt på regionens fem hospitalsenheder:

- Aarhus Universitetshospital: 4
- Hospitalsenheden Horsens og Brædstrup: 2
- Hospitalsenhed Randers og Grenaa: 3
- Hospitalsenhed Midt: 5
- Hospitalsenheden Vest: 6

I henhold til de dataresultater som fysioterapeut Christine Schreiber har indsendt til administrationen, giver det anledning til, at lymfødemområdet kan være et område, om Samarbejdsudvalget for fysioterapi vælger at prioritere i næste praksisplan, med henblik på at opfordre flere fysioterapeuter til at efteruddanne sig til at kunne behandle lymfødempatienter.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt med tilføjelse om, at administrationen arbejder videre med en redegørelse af lymfødemområdet, bl.a. med henblik på at beskrive behovet for lymfødembehandling samt sætte dette i forhold til nuværende udbud af behandling. Redegørelsen skal endvidere beskrive økonomien ved lymfødembehandling.

## **Bilag**

Oversigt over privat praktiserende fysioterapeuter Region Midtjylland

Oversigt lymfødembehandling hospitaler



## **Punkt 8: Ekstraordinært Samarbejdsudvalgsmøde**

1-01-72-11-10

### **Resume**

Der foreslås et ekstraordinært Samarbejdsudvalgsmøde den 7. maj 2012 til drøftelse af ordningen for udvidede fysioterapeutisk rygudredning.

### **Administrationen indstiller,**

at der vedtages at afholde et ekstraordinært Samarbejdsudvalgsmøde den 7. maj 2012.

### **Sagsfremstilling**

I december 2011 besluttede Regionsrådet at forlænge forsøgsordningen med udvidet fysioterapeutisk rygudredning frem til 30. juni 2012.

I denne periode skal administrationen foretage en yderligere redegørelse for ordningen i både regi af fysioterapeuter og kiropraktorer.

I den forbindelse bliver det nødvendigt at Samarbejdsudvalget behandler sagen forud for den politiske behandling i Regionsrådet. Derfor indstiller administrationen til, at der den 7. maj 2012 afholdes et ekstraordinær Samarbejdsudvalgsmøde fra kl. 13.00 - 14.30, med henblik på, at kunne lave en udtalelse om ordningen til Regionsrådet.

### **Beslutning**

Indstilling ikke godkendt. Der vil blive rundsendt nye forslag til mødedato for det ekstraordinære samarbejdsudvalgsmøde.