

REFERAT SU for fodterapeuter d. 21-02-2017

Mødedato Tirsdag d. 21. februar 2017 kl. 12:00

Mødested Regionshuset i Viborg, mødelokale F 6

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Kapacitet i forbindelse med ny praksisplan.....	5

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-5-14

Beslutning

Alle mødt.

Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Lone Langballe

Birgitte Svenningsen

Fodterapeuter:

Ulla Dennild

Lotte Quist Christensen

Region Midtjylland, administrationen:

Jørgen Nørskov Nielsen

Sebastian Cristoffanini

Heidi Stouby

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-5-14

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Danske Fodterapeuter har udpeget ny observatør til samarbejdsudvalget. Fremadrettet vil Seniorkonsulent Mette Johansen være tilknyttet samarbejdsudvalget som erstatning for Camilla Lund-Cramer
- Arbejdet med ny praksisplan er igangsat. Der har været afholdt første møde i den af samarbejdsudvalget nedsatte følgegruppe og der afholdes et nyt møde den 5. april 2017. Fokus på dette møde vil være udvikling af kvalitet på området for fodterapi, fx initiativer der kan styrke det tværsektorielle samarbejde og kvalitet i fodterapipraksis. Den kapacitetsmæssige del af praksisplanen drøftes på nærværende møde i samarbejdsudvalget

Punkt 3: Kapacitet i forbindelse med ny praksisplan

1-01-72-5-14

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget på baggrund af kapacitetsvurderingen drøfter en model for planlægning af den fodterapeutiske kapacitet i forbindelse med ny praksisplan

Beslutning

Samarbejdsudvalget anbefaler regionen en model for kapacitet, der kombinerer de to forslag. Det betyder helt konkret, at der i en forsøgsperiode åbnes op for, at fodterapeuterne frit kan søge om nedsættelse i geografiske områder med lav fodterapeutisk kapacitet. Der var i enighed i samarbejdsudvalget om, at antal diabetikere pr. fodterapeut er det bedste kriterium for at vurdere dette.

De nærmere anbefalinger og detaljer fastlægges i regi af praksisplanen, som skal godkendes i regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Af § 7, stk. 1 i Aftale om fodterapi fremgår det, at regionen skal udarbejde en plan for den fremtidige fodterapeutiske dækning i regionen. Samarbejdsudvalget kan meddele bemærkninger til udkast til beskrivelse samt den endelige beskrivelse.

Nærværende kapacitetsvurdering vil indgå som en del af den nye praksisplan. Vurderingen er foretaget ved at sammenholde forskellige parametre. Ud fra dette forslås mulige modeller for planlægning af den fodterapeutiske kapacitet i Region Midtjylland i forbindelse med ny praksisplan.

Der er i vurderingen set på følgende parametre:

- Nuværende kapacitet
- Sammenligning af kapacitet og udgifter på tværs af regioner
- Sammenligning af kapacitet på kommuneniveau
- Forekomst af diabetes
- Ventetider
- Befolkningsfremskrivning

Overenskomsten for fodterapi dækker over behandling indenfor fire områder:

- Diabetes
- Nedgroede tånegle
- Arvæv efter strålebehandling af fodvorter
- Svær leddegigt

Kapacitetsvurderingen vil have et overvejende fokus på diabetes. Dette er med baggrund i, at 87 % af regionens udgifter til fodterapi går til behandling af patienter med diabetes. Derudover er det muligt at trække forholdsvis valide tal om diabetespopulationen i regionen, hvilket gør det muligt at følge udviklingen i forekomsten af diabetes.

Kapacitetsvurderingen i sin fulde længde er vedlagt som bilag.

Opsummering

Ser man på den nuværende kapacitet og udgifter til fodterapi i Region Midtjylland, kan man udlede følgende:

- Kapaciteten pr. indbygger i Region Midtjylland er stort set uændret i perioden 2015-2017, selvom der har været en befolkningstilvækst i regionen. Dette skyldes en løbende udvidelse af kapaciteten, som på nuværende tidspunkt er

på 161 kapaciteter. Gennemsnitligt er der 8093 indbyggere pr. fodterapeut i Region Midtjylland

- I takt med at kapaciteten er blevet udvidet, er regionens samlede udgifter til fodterapi også steget. I 2016 var de samlede udgifter til fodterapi 23,2 mio. kr., hvoraf ydelser til diabetes udgjorde 87 % af udgifterne
- En befolkningsfremskrivning viser, at man fremadrettet må forvente et behov for flere fodterapeutiske behandlinger på grund af et stigende antal ældre i regionen

I sammenligning med de andre regioner kan man konkludere følgende:

- Region Midtjylland er den region, der har flest borgere pr. fodterapeut. 8072 mod et landsgennemsnit på 5882 borgere pr. fodterapeut. Regionen ville skulle antage 59 kapaciteter for at komme på niveau
- Region Midtjylland og Region Hovedstaden har den laveste forekomst af type 2 diabetes. Det må formodes, at regionerne med den højeste forekomst af diabetes også har størst behov for fodterapeutisk kapacitet
- Regionen har sammenlignet med de andre regioner tæt på gennemsnitlige udgifter til fodterapi. 17 kr. pr. indbygger sammenlignet med et landsgennemsnit på 18 kr. pr. indbygger. Hvad angår antal ydelser pr. 1000 indbyggere ligger Region Midtjylland med 127 ydelser pr. indbygger under landsgennemsnittet på 138

Hvad angår den geografiske dækning i Region Midtjylland viser kapacitetsvurderingen:

- Koncentrationen af fodterapeuter er størst i den østlige del af regionen, mens den er mindre i den centrale og vestlige del af regionen
- Der er en ujævn fodterapeutisk dækning i regionen. Dette kommer især til udtryk i den vestlige del af regionen, hvor der sammenlignet med de andre områder i regionen er en tendens til, at der er flere diabetikere pr. fodterapeut
- Der ses ingen umiddelbar sammenhæng mellem ventetider og kapacitet

Anbefaling

Det anbefales, at det som en del af praksisplanen drøftes, hvordan der kan sikres en mere lige fordeling af den fodterapeutiske kapacitet, hvor man uanset bopæl har samme adgang til fodterapeutiske ydelser. Med henblik på at opnå dette foreslås en af følgende to modeller:

- En model hvor kapaciteten planlægges ud fra nogle kriterier for, hvad der er tilstrækkelig fodterapeutisk kapacitet. Det kunne være en maksimalgrænse for antal diabetikere pr. fodterapeut på kommuneniveau, en maksimumsgrænse for ventetid mv.
- En model inspireret af Region Syddanmark, hvor der i geografiske områder med lav kapacitet i en forsøgsperiode åbnes op for fri nedsættelse i form af nynedsættelser og ansættelse af behandlende medhjælp efter § 16, stk. 1

Modellen i Region Syddanmark har sin baggrund i, at man har ønsket at gøre op den relative stramme styring af området for fodterapi med henblik på at udvikle sektoren, øge konkurrencen og patientens frie valg. Derudover har man en formodning om, at stram styring fremmer etablering af fodterapipraksis uden ydernummer. Ulempen ved modellen kan være, at man har mindre kontrol over udgifterne til fodterapi.

Bilag

Kapacitetsvurdering - praksisplan 2017