

REFERAT SU på kiropraktorumrådet d. 22-08-2025

Mødedato Fredag d. 22. august 2025 kl. 10:00

Mødested Mødelokale F3 stuen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Ny overenskomst om kiropaktik.....	5
Orientering om sundhedsreformen.....	7
Regional opfølgning på økonomien.....	8
Aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer.....	9
Eventuelt.....	11
Lukket: Gensidig orientering.....	12
Orientering om kontrolstatistik kiropaktik 2024.....	13
Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Familiekiropaktik i Århus.....	15
Lukket: Statistik vedr. henvisninger til røntgen på anden klinik eller sygehus i 2024.....	16
Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Rygcenter Århus Kiropaktisk Klinik.....	17
Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Kiropaktisk klinik Hadsten.....	18

Punkt 1: Mødedeltagere

1-30-72-456-21

Sagsfremstilling

Medlemmer udpeget af Regionsrådet:

Annette Roed (formand)

Thrine Rimdal Nørgaard

Medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet:

Kirsten York Helms (C), Ikast-Brandø

Medlemmer udpeget af Dansk Kiropraktorforening:

Klaus Doktor

Troels Gaarde

Bjarne Keseler

Administrative repræsentanter

Vicekontorchef Camilla Ulsøe, Koncern Økonomi, Sundhed og Praksis

Specialkonsulent Hanne Simmelsgaard, Koncern Økonomi, Sundhed og Praksis

Specialkonsulent Claus Meldgaard, Sundhedsplanlægning

Punkt 2: Gensidig orientering

1-30-72-456-21

Resume

Gensidig orientering fra kiropaktorerne og Regionen

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om:

- Ændring af sekretariatsbetjening af samarbejdsudvalget
- Problemer med indsendelse af afregninger via KirCACs
- Rygcenter Midtvests samarbejdspraksis Rygcenter Banegårdspladsen Aarhus flytter adresse fra Banegårdspladsen 4, 8000 Århus C til Frederiks plads 10 st., 8000 Århus, samt ændre praksisnavn fra Rygcenter Banegårdspladsen til KiropraktorTeam Aarhus pr. 01.01.2025.

Kiropraktorerne orienterede om, at

- Der har været afholdt verdenskongres for kiropraktik i København
- Projektet om henvisning til Rygklinikken, Silkeborg og AUH er på skinner. Når kiropraktorerne har modtaget undervisning den 8. oktober træder henvisningsmuligheden i kraft
- Der er forsat udfordringer mht., at hospitaler og praktiserende kiropraktorer kan tilgå røntgenbilleder. Kiropraktorerne kan se billeder taget på hospitalet men det modsatte er ikke tilfældet. Politikerne gav udtryk for, at der skal findes en løsning. Administrationen undersøger nærmere, hvad der skal til for, at problemet løses.

Punkt 3: Ny overenskomst om kiropraktik

1-30-72-456-21

Resume

Regionernes Lønnings- og Takstnævnt (RLTN) og Dansk Kiropraktor Forening (DKF) har indgået en 3-årig aftale om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende kiropraktorer.

Kiropraktorerne præsenterer de vigtigste emner i den nye overenskomst.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævnt (RLTN) og Dansk Kiropraktor Forening (DKF) har indgået en 3-årig aftale om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende kiropraktorer.

Aftalen fokuserer især på samarbejde mellem kiropraktorer og hospitaler og kiropraktorer og almen praksis, digitalisering og informationsdeling samt kvalitetsudvikling.

Den nye overenskomst omhandler bl.a. følgende:

Faglig konference

Der oprettes en conferenceydelse for at sikre koordinering i behandlingsforløbet mellem kiropraktorer, almen praksis og sygehusafdelinger.

Enkeltstående konsultation

Almen praksis kan henvise patienter med bevægeapparatssmerter til en enkeltstående konsultation hos kiropraktor med henblik på en specialtvurdering og støtte til, at patientens egen læge selv kan varetage den fortsatte behandling.

Tværsektoriel kommunikation

Med det formål at forbedre patientsikkerheden og kommunikationen på tværs af behandlere skal kiropraktorer fremover kunne tilgå og dele data på Sundhedsjournalen og have læseadgang til Fælles Medicinkort.

Digital egenhåndtering

Der indføres en ny ydelse for digital egenhåndtering, hvor kiropraktorer kan anvende digitale værktøjer til at støtte patienters egenhåndtering af deres sygdom og smerter

Kvalitetsudvikling og klynger

Der etableres kvalitetsklynger for alle praktiserende kiropraktorer for at fremme datadrevet kvalitetsarbejde.

Økonomi og budgetsikkerhed

Den samlede økonomiske ramme for kiropraktisk behandling fortsætter på det tidligere niveau (146,52 mio. kroner årligt) og der er fortsat aftalt mekanismer til at sikre, at den aftalte ramme overholdes

Aflastning af hospitaler

Aftalen giver mulighed for, at hospitalerne fremover kan benytte kiropraktorerne kompetencer og udstyr på det billeddiagnostiske område til aflastning af hospitalerne, idet parterne er enige om at udarbejde en aftale, der giver hospitalerne mulighed for at udlægge udførelse af røntgen- og ultralydsundersøgelser til kiropraktorpraksis.

Beslutning

Politikerne var meget positive overfor den nye overenskomst og de muligheder, den åbner for.

Politikerne ser gode muligheder for, at kiropraktorerne kan få en større rolle at spille fremover - bl.a. ifm aflastning af de alment praktiserende læger.

Politikerne ser positivt på overenskomstens nye muligheder for, at udlægge røntgen- og ultralydsundersøgelser til kiropraktorerne. De ser især potentiale ifm. sundhedsreformen, hvor nærhed til sundhedsydelser og opgaveflytning fra hospitaler til det nære har stor fokus. Der vil blive set nærmere på muligheden, når arbejdet med sundhedsreformen og sundhedsrådenes kompetencer mv. er på plads. Da der er tale om en rammeaftale, skal aftalen tiltrædes af regionsrådet, før den kan træde i kraft.

Politikerne bakkede også op om rammeaftalen om enkeltstående konsultationer, som giver de praktiserende læger nye muligheder, når de har patienter med bevægeapparat problemer. Da dette også er en rammeaftale, skal det tiltrædes af regionsrådet. Dertil skal PLOM inddrages før aftalen kan træde i kraft

Punkt 4: Orientering om sundhedsreformen

1-30-72-456-21

Resume

Administrationen præsenterer hovedpunkterne i sundhedsreformen og hvordan der arbejdes med reformen i regionen

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Administrationen præsenterer hovedpunkterne i sundhedsreformen og hvordan der arbejdes med reformen i regionen

Beslutning

Vedraget som indstillet.

Se under punkt 3 om den nye overenskomst.

Punkt 5: Regional opfølgning på økonomien

1-30-72-456-21

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 opgørelse i Region Midtjylland udarbejdes helårligt i forbindelse med årets første møde i samarbejdsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen 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.

Opgørelsen til nærværende møde er opgørelsen opdelt på 2022, 2023 og 2024.

Administrationen vurderer, at der ikke er noget alarmerende i opgørelsen. Der bør dog være en opmærksomhed på, at antallet af personer, som har modtaget behandling under Speciale 53, er steget med 3 % fra 2022 til 2023, mens det tilsvarende antal patienter under Speciale 64 er faldet med 6 %.

Praksiskonsulenten for Kiropraktik vil den kommende tid tage kontakt til de ydere, som ikke bruger speciale 64, eller som bruger specialet minimalt. Kontakten er med henblik på at give yder vejledning om at få implementeret pakkeforløbet som en del af yderens samlede tilbud til patienterne, jf. overenskomsten for kiropraktik § 33, stk. 13.

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Det blev nævnt, at de nye tidsgrænser for statuskonsultationer kan medvirke til et øget brug af speciale 64 fremover.

Bilag

Aktivitet 2022-2024

Punkt 6: Aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer

1-30-72-456-21

Resume

Samarbejdsudvalget drøftede på mødet 7. juni 2024 § 24-aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer” mhp at afklare, om der er en fælles forståelse af indholdet i og formålet med aftalen.

Regionen varslede i den forbindelse, at det kan komme på tale at opsigse aftalen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget drøfter aftalen med henblik på opsigelse

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget drøftede på mødet 7. juni 2024 § 24-aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer” mhp at afklare, om der er en fælles forståelse af indholdet i og formålet med aftalen. Aftalen har været aktuel siden 2010 og er brugt relativt få gange.

Regionen varslede i den forbindelse, at det kan komme på tale at opsigse aftalen.

På mødet havde udvalget en længere drøftelse af aftalen, hvor kiropaktorerne redegjorde for, hvorfor den er vigtig for dem. Kiropaktorerne gav udtryk for, at de ikke kan se et behov for at ændre noget i aftalen - bortset fra nogle mere redaktionelle præciseringer om kapacitet/ydernummer.

Politikersiden problematiserede at aftalen er brugt meget begrænset siden 2010 og argumenterede for, at hvis lokalaftaler er vigtige for kiropaktorerne som helhed, bør de blive en del af den landsdækkende overenskomst. Politikersiden opfordrede derfor kiropaktorerne til, at de bragte aftalen ind i overenskomstforhandlingerne.

Det blev besluttet, at hvis der ikke sker ændringer i overenskomsten på de områder lokalaftalen dækker, vil samarbejdsudvalget drøfte aftalen igen med henblik på opsigelse.

Den nye overenskomst er nu trådt i kraft, og der indgår ikke noget om det område, den regionale §24-aftale dækker.

Udpluk af sagsfremstilling fra sidste su

Aftalens formål og dermed berettigelse er uklart. Generationsskifteformålet er nævnt, men det ser ikke ud til at være eksplicit indarbejdet i aftalen. Ønskes aftalen målrettet generationsskifte, kunne der hentes inspiration i de generationsskifteordninger, der er indarbejdet i overenskomsterne for speciallæger og almen praktiserende læger.

Kiropaktorooverenskomsten indeholder liberale muligheder for ansættelse af kiropaktorer hos en kiropaktor med ydernummer, samt muligheden for at ansatte kiropaktorer under visse vilkår indgår som medejer af en kiropaktorklinik. På den baggrund vurderes, at eventuelle goder/fordele ved at kunne få et ydernummer i henhold til aftalen, er meget beskedne. Set i et generationsskifteøjemed findes der allerede gode muligheder for en glidende overdragelse, i og med en potentiel arvtager af et ydernummer/en klinik kan være ansat i klinikken frem til overtagelse.

Med den binding der er på ydernummer efter aftalen - ydernummeret ikke kan flyttes væk fra klinikken - ses der ikke at være afgørende forskel på at være ansat og eventuel medejer eller være indehaver af ydernummer (efter aftalen) og medejer.

I lyset af ovenstående er det administrationens vurdering, at aftalen har begrænset værdi.

Administrationen oplever bl.a. følgende som uklart:

- Formålet med aftalen: Generationsskifte eller tildeling af nyt ydernummer?
- Der er ikke overensstemmelse mellem intentionen om fokus på generationsskiftesituationen i Praksisplanen/supplerende Implementeringsnotat og selve teksten i aftalen.
- Afgrænsning af aftalen: Hvornår gælder den/hvornår gælder den ikke?
- I aftalen fremgår et sted implicit, at kiropaktoren er ansat af én bestemt kiropaktor med et ydernummer/kapacitet; et andet sted, at kiropaktoren skal have været ansat i klinikken 3 år (der kan være flere ejere med kapacitet af

klubben)

- Det fremgår desuden, at såfremt betingelserne for tildelingen af ydernummeret ikke længere er opfyldt, f.eks. ved, at en af kiropaktorerne ikke længere ønsker at praktisere på samme klinikadresse, tilfalder ydernummeret Region Midtjylland.

Baggrund for aftalen

Praksisplan 2011 – godkendt af su november 2010

Det anbefales, at parterne i forlængelse af praksisplanens vedtagelse nærmere forhandler eventuel forslag til en §2-aftale omkring en generationsskifteordning med henblik på efterfølgende politisk behandling, således at et glidende generationsskifte i praksis muliggøres. Et muligt afsæt for denne aftale kan findes i ordningen fra tidligere Aarhus Amt.

Implementeringsnotat – godkendt af su november 2010

Det anbefales, at parterne i forlængelse af praksisplanens vedtagelse nærmere forhandler eventuel forslag til en §2-aftale omkring en generationsskifteordning med henblik på efterfølgende politisk behandling, således at et glidende generationsskifte i praksis muliggøres. Et muligt afsæt for denne aftale kan findes i ordningen fra tidligere Aarhus Amt.

Kiropaktorerne i Region Midtjylland foreslog, at der indføres en generationsskifteordning, der skal muliggøre et glidende generationsskifte i praksis. I det tidligere Århus Amt eksisterede en generationsskifteordning. Kiropaktorerne foreslår, at kiropaktorer, der har været ansat i mindst 3 år hos en overenskomsttilmeldt kiropaktor i Region Midtjylland, efter ansøgning kan tilbydes nedsættelse som overenskomsttilmeldt kiropaktor. Nedsættelsen kan i henhold til forslaget ske i samarbejdspraksis eller i kompagniskab med den kiropaktor, hos hvem ansøgeren hidtil har været ansat.

Overenskomsttilmeldingen foretages således, at der registreres to ydere på samme ydernummer, og dette ydernummer kan ikke uden fornyet ansøgning deles i to separate ydnumre. Praksisdelen kan således sælges, men ikke flyttes.

§24-aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer (december 2011) – Aftalen er vedlagt som bilag

Beslutning

Kiropaktorerne argumenterede for vigtigheden af, at aftalen fortsætter.

Politikerne ser forsat ikke, at aftalen har nogen væsentlig værdi og påpeger, at de fordele aftalen giver kan i de konkrete tilfælde håndteres i samarbejdsudvalget.

Derfor varslede politikerne, at aftalen vil blive opsagt. Regionen gør opmærksom på at en opsigelse ikke får betydning for de kiropaktorer, der allerede har indgået aftalen.

Herefter udvandrede kiropaktorerne og resten af møde blev suspenderet.

Kiropaktorerne anfægtede administrationens opgørelse over, hvor mange gange aftalen er blevet brugt. Efter mødet har administrationen foretaget en nye opgørelse, og er kommet frem til at aftalen om konvertering af ansættelse til ydernummer er brugt 8 gange siden aftalen trådte i kraft i 2011.

Bilag

§24 aftale om konvertering til ydernummer

Punkt 7: Eventuelt

1-30-72-456-21

Punkt 8: Lukket: Gensidig orientering

1-30-72-456-21

Punkt 9: Orientering om kontrolstatistik kiropaktik 2024

1-31-72-184-25

Resume

I henhold til overenskomstens § 27 er kontrolstatistikkerne for 2024 blevet gennemgået. På speciale 53 var der i år fire ydere, som havde en afvigelse på mere end 25 % fra landsgennemsnittet. Heraf er der to som i forvejen har højestegrænse. To ydere blev hørt på speciale 53.

På Speciale 64 var der tre ydere, som havde en afvigelse på mere end 25 % fra landsgennemsnittet. Én yder blev hørt på speciale 64.

På begge specialer samlet set, var der to ydere som havde en afvigelse på over 35 % fra landsgennemsnittet. Kontrolgruppen har valgt at høre én klinik på den samlede afvigelse på begge specialer, eftersom afvigelse flere år i træk har ligget langt over 35% fra landsgennemsnittet. Det er ved denne yder bemærket, at speciale 64 ikke bliver brugt for tredje år i træk, hvilket kontrolgruppen har gjort klinikken opmærksom på i høringsbrevet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

orienteringen tages til efterretning

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.

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 afvigende ydere i kontrolstatistikken 2024

Kontrolstatistikken 2024 for regionens praktiserende Kiropraktorer, er gennemgået af kontrolgruppen på 1. møde d. 1. april og på 2. møde d. 4. juni 2025.

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

Speciale 53

Efter grundig gennemgang, har kontrolgruppen vurderet, at to ydere på speciale 53 skulle høres, hvor de andre afvigende ydere ikke blev hørt af forskellige årsager.

Efter høring indstilles de to hørte ydere til en henstilling og høringssvaret er derved ikke taget til efterretning.

Speciale 64

Kontrolgruppen har vurderet, at to ydere på speciale 64 skulle høres, hvor de andre afvigende ydere ikke blev hørt af forskellige årsager. Den ene af de hørte ydere er blevet hørt for ikke at gøre brug af speciale 64 i 2022, 2023 og 2024.

Yder er hørt på den manglende brug af speciale 64, eftersom yder har en høj afvigelse på speciale 53 og samlet for begge specialer. Den anden yder er hørt på en væsentlig stigning på speciale 64 sammenlignet med afvigelsen i 2023.

Efter høring indstilles den ene hørte yder til en henstilling og høringssvaret er derved ikke taget til efterretning. Den anden yder indstilles til at praksiskonsulent tager kontakt til yder med henblik på vejledning om brugen af speciale 64.

Begge specialer

På den samlede afvigelse for begge specialer, har kontrolgruppen valgt at høre én klinik, da klinikken flere år i træk har haft en afvigelse langt over de 35 %. Ved samme høring har kontrolgruppen påpeget overfor klinikken, at speciale 64 ikke er blevet benyttet i 2022, 2023 og 2024. Dette er den samme klinik som er hørt på speciale 64.

Superviseret træning

Kontrolgruppen havde i kontrolstatistikken 2018 og 2019, et særligt fokus på hvorfor de samme klinikker gentagende gange afveg på ydelserne for superviseret træning, både i forhold til regionsgennemsnittet, men også på landsgennemsnittet. Kontrolgruppen indhentede statistikker for landets andre regioner til sammenligning. Også her lå Region Midtjyllands klinikker med speciale for 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 kan. 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, bl.a. hørt på superviseret træning, eftersom der ses en stigning i afvigelsen sammenlignet med kontrolstatistikken 2023.

Vedhæftet bilag

- Tidsplan for gennemgang af kontrolstatistikken 2024

Beslutning

Blev ikke behandlet.

Bilag

Tidsplan for kontrolstatistikken 2024

Punkt 10: Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Familiekiropraktik i Århus

1-31-72-184-25

Punkt 11: Lukket: Statistik vedr. henvisninger til røntgen på anden klinik eller sygehus i 2024

1-31-72-986-20

Punkt 12: Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Rygcenter Århus Kiropraktisk Klinik

1-31-72-184-25

Punkt 13: Lukket: Kontrolstatistik 2024 - Kiropraktisk klinik Hadsten

1-31-72-184-25