

REFERAT SU på kiropraktorumrådet d. 07-06-2019

Mødedato Fredag d. 07. juni 2019 kl. 09:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Drøftelse af høringsudkast praksisplan for kiropraktorer.....	5
Brug af pakkeforløb under speciale 64.....	6
Input til regionens sundheds- og hospitalsplan.....	8
Orientering om Kontrolstatistik Kiropraktik 2018.....	10
Uddannelse kiropraktorer.....	12
Mødedatoer 2020.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Mødedeltagere

1-30-72-23-18

Sagsfremstilling

Medlemmer udpeget af Regionsrådet:

John G. Christensen (formand)

Steen Jakobsen

Medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet:

Niels Flade Nielsen, Favrskov Kommune

Medlemmer udpeget af Dansk Kiropraktorforening:

Klaus Doktor

Niels Klougart

Administrative repræsentanter:

Kontorchef Dorte Klith, Region Midtjylland

AC fuldmægtig Claus Meldgaard, Region Midtjylland

Fuldmægtig Gitte Skov, Region Midtjylland

Beslutning

Afbud

Sundhedschef Birgitte Holm Andersen, Favrskov Kommune

Kiropraktor Lisbeth Lantto

Punkt 2: Gensidig orientering

1-30-72-23-18

Administrationen indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om status på sagen om deling af røntgenbilleder mellem kiropraktorerne og hospitalerne

Beslutning

Der har været et møde mellem kiropraktorerne, it-afdelingen og administrationen om deling af røntgenbilleder. Administrationen orienterede om, at det forventes, at der er en betaversion klar til november 2019. Herefter arbejdes mod en endelig implementering i 1. halvår 2020. Samarbejdsudvalget orienteres om status på decembermødet

Punkt 3: Drøftelse af høringsudkast praksisplan for kiropraktorer

1-30-72-271-18

Resume

Praksisplanen blev drøftet på møde i samarbejdsudvalget på kiropraktikområdet den 26. april. På baggrund heraf har administrationen arbejdet videre med praksisplanen for kiropraktorer.

Administrationen indstiller,

at udkast vedr. praksisplan på kiropraktikområdet drøftes med henblik på at komme med bemærkninger, og

at status på målsætninger fra tidligere praksisplan 2015-2018 tages til efterretning

Sagsfremstilling

Praksisplanen

Praksisplanen blev drøftet på møde i samarbejdsudvalget på kiropraktikområdet den 26. april. På baggrund heraf har administrationen arbejdet videre med praksisplanen for kiropraktorer.

I forhold til det tidligere udkast er der tilføjet anbefalinger om:

- at der på nationalt niveau ses på ulighedsproblematikken i relation til den forholdsvis høje egenbetaling
- at der gøres forsøg med direkte henvisning til Rygklinikken i Silkeborg
- at der arbejdes hen imod, at flere kiropraktorer indgår i sundhedshuse/tværfaglige fællesskaber bl.a. ved at ydernumre bliver knyttet til sundhedshuse
- at der udarbejdes en § 31 aftale (tidligere § 30 aftale), der muliggør samdrift af klinikker på flere adresser

Yderligere er der foretaget præcisering udvalgte steder i udkastet og primært vedrørende:

- at data er baseret på borgere i Region Midtjylland, som har modtaget kiropraktisk behandling hos en kiropraktor i Region Midtjylland
- at kiropraktorerne også behandler et sted mellem 3,4 – 3,5 tusinde borgere fra andre regioner hvert år
- at priser er opgjort som faste priser

Der er desuden udarbejdet en ny tidsplan for hørings- og godkendelsesprocessen:

- 7. august 2019: Behandling i Udvalg for Nære Sundhedstilbud med henblik på at sende udkast for praksisplan i høring hos relevante parter
- 8. august 2019 - 1. oktober 2019: Høringsperiode
- Oktober 2019: Rettelser på baggrund af høring
- November-december: Praksisplan til godkendelse i region

Status på målsætninger i praksisplan for kiropraktikområdet 2015-2018

Status på målsætninger fra praksisplan for kiropraktikområdet 2015-2018 er skitseret i vedlagte bilag.

Beslutning

Der var generelt opbakning til høringsudkastet. Der var enighed om, at nedenstående præcisering indarbejdes i høringsudkastet:

- det præciseres i praksisplanen at vedrørende ulighed, drejer det sig både om geografisk og social ulighed.
- I tabellen side 11 er der en fejl, idet der er 2 kiropraktorer i Syddjurs Kommune. Problemet er, at der er registreret 0,67 kapaciteter i Syddjurs Kommune, men reelt er der 2 klinikker. Praksisplanen tilrettes, så den giver et retvisende billede af den reelle kapacitet.

Bilag

Status målsætninger i nuværende praksisplan kiropraktik

Udkast - Praksisplan for kiropraktik

Punkt 4: Brug af pakkeforløb under speciale 64

1-31-72-1305-18

Resume

Brugen af pakkeforløb under speciale 64, som blev indført med den nuværende overenskomst, er noget mindre end forventet. Ved gennemgangen af kontrolstatistikken for 2018 har det vist sig, at der i Region Midtjylland er inkluderet 40-50% færre patienter under speciale 64 end forventet. I 13 klinikker er der slet ikke patienter under speciale 64. Kiropraktorforeningen vil sætte fokus på problemet med en kampagne.

Sagen sættes hermed på dagsordenen for samarbejdsudvalget med henblik på, at udvalget drøfter eventuelle tiltag for at fremme brugen af pakkeforløbene under speciale 64.

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget drøfter, hvad der kan gøres for at øge brugen af pakkeforløbene under speciale 64

Sagsfremstilling

Med kiropraktoroverenskomsten der trådte i kraft 1. april 2017, blev der lavet ændringer i ydelser og personkreds omfattet af speciale 64 - den særlige tilskudsordning. Der skete en nærmere afgrænsning af patientpopulationen under speciale 64 og tilpasning af ydelsesstrukturen med indførelse af pakkeforløb for tre patientgrupper. Patienter med lumbal diskusprolaps, cervical diskusprolaps og lumbal spinalstenose.

Det blev estimeret, at der på landsplan ville være ca. 15.000 patienter årligt under speciale 64. Overenskomsten har nu været gældende i 2 år. Der vil naturligvis være en indkøringsperiode inden alle kiropraktorer er fortrolig med brugen af de nye pakkeforløb. Opgørelser for 2017 og 2018 viser, at der stadig mangler 40% flere patienter før antallet er oppe på 15.000 årligt. Det ser endvidere ud til, at der i 2018 er inkluderet lidt færre end i perioden april 2017 - april 2018. Der er dermed ikke tegn på en stigning i antallet.

Kontrolstatistikken for 2018 for Region Midtjylland viser, at der har været behandlet 1.623 patienter under speciale 64. I hele landet er der behandlet 8.822. Region Midtjylland har dermed behandlet 18,4% af det samlede antal. Befolkningen i Region Midtjylland udgør ca. 23 % af landets befolkning.

Det fremgår endvidere af kontrolstatistikken, at 40 af regionens 53 kiropraktorer med ydernummer har afregnet for patienter under speciale 64 i 2018. Der er dermed 13 kiropraktorer med ydernummer, som ikke har haft en eneste patient indenfor speciale 64. Der er således behov for, at undersøge, om der kan gøres en indsats for at øge kendskabet til og brugen af pakkeforløbene under speciale 64. Det kan oplyses, at Dansk Kiropraktorforening arbejder med at iværksætte en kampagne der sigter på at få flere patienter ind i speciale 64 pakkeforløbene.

Region Midtjylland har fået en henvendelse fra praktiserende kiropraktor Carsten Hviid, som foreslår, at der indgås en aftale om, at kiropraktorer i Region Midtjylland får adgang til at henvise direkte til ortopæd- og neurokirurgiske afdelinger i regionen samt til regionens rygcentre i henholdsvis Århus og Silkeborg for så vidt angår patienter i speciale 64 forløb. Han finder det vil medvirke til at øge interessen blandt kiropraktorer for at sikre, at alle patienter, der tilhører de relevante målgrupper, behandles under speciale 64.

Kiropraktorsiden har i endvidere regi af arbejdet med praksisplanen foreslået, at der laves forsøg med henvisningsret for praktiserende kiropraktorer til Rygklinikken i Silkeborg. Tilsvarende ordning fungerer i Region Syddanmark og erfaringer derfra er relevante at inddrage.

Klinikforum har drøftet prøvehandling på området, og konklusionen var, at man ønsker at afvente det arbejde, der er sat i gang for at styrke implementering af forløbsprogram for lænderygsmærter.

Det er derfor administrationens anbefaling, at initiativerne for en bedre implementering af forløbsprogrammet igangsættes, inden der tages nye initiativer. Forslaget til prøvehandling om henvisningsret vil således blive drøftet i Samarbejdsudvalget, når de nye initiativer for en styrket implementering af forløbsprogram for lænderygsmærter er godt igangsat.

Med henblik på at undersøge, om der kan gøres yderligere tiltag for at udvide anvendelse af pakkeforløbene under speciale 64 anbefales, at Samarbejdsudvalget drøfter mulige initiativer, herunder hvordan praksiskonsulenten kan indgå i sådanne initiativer.

Beslutning

Samarbejdsudvalget understreger behovet for, at der sker en styrket implementering af brugen af speciale 64 i overenskomsten.

Fra kiropraktorside er der igangsat en flere initiativer for at styrke implementeringen.

Kiropraktorerne påpegede, at

- det er uhensigtsmæssig, at kiropraktorer, der benytter pakkeforløb under speciale 64 bliver trukket ud i kontrolstatistikkerne, fordi mange ikke bruger specialet. Dette kan medføre, at færre benytter speciale 64.
- mange ikke har træningsfaciliteter
- mulighed for direkte henvisning til hospitalerne sandsynligvis vil medføre et øget brug af specialet
- kiropraktorerne - både regionalt og på landsplan - tager en række initiativer overfor kiropraktorerne for at sikre, at de i højere grad bruger specialet i henhold til overenskomsten
- selvom kiropraktorerne ikke benytter specialet, har patienterne fået den fagligt rigtige behandling

Samarbejdsudvalget ønsker at følge sagen på næste møde.

Punkt 5: Input til regionens sundheds- og hospitalsplan

1-31-72-279-18

Resume

Regionen har udarbejdet en ny sundheds- og hospitalsplan. Samarbejdsudvalget for kiropæktik opfordres til at give input til planen

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter input til regionens sundheds- og hospitalsplan, som skrives til referat mhp. tilbagemelding til regionen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i forbindelse med budget 2019 at udarbejde en ny sundheds- og hospitalsplan for regionen.

En sundheds- og hospitalsplan er en strategi, der udstikker retning og spor for udviklingen af det midtjyske sundhedsvæsen og er retningsgivende for muligheder og håndtering af udfordringer. Samtidig er det et konkret dokument over organiseringen af hospitalsvæsenet i Region Midtjylland, fordelingen af akuthospitaler og specialer samt hospitalernes profiler.

I forbindelse med vedtagelsen af budgetaftalen blev det besluttet, at sundheds- og hospitalsplanen skal:

- Danne grundlag for de nuværende præmisser for sundhedsvæsenet,
- Understøtte det sammenhængende sundhedsvæsen, hvor vi både udvikler det specialiserede behandling og det nære sundhedsvæsen
- Fastholde regionens position som førende i den sundhedsfaglige udvikling til gavn og glæde for patienterne i regionen og i resten af landet
- Fastlægge profiler og udviklingsspor for regionens hospitaler
- Sætte retning for samarbejdet mellem region, kommuner og praksissektor, herunder også samarbejdet om sundhedsdata.

Det er en central sigtelinje i planen, at alle borgere i regionen skal modtage samme høje kvalitet i såvel akut som planlagt behandling. Sundheds- og hospitalsplanen tager udgangspunkt i regionsrådets sigtelinjer.

Regionsrådet besluttede d. 27. marts 2019, at sundheds- og hospitalsplanen udarbejdes ud fra en politisk ramme med syv overskrifter (vedhæftet), der tager afsæt i overstående.

Proces for inddragelse

Processen for udarbejdelsen af sundheds- og hospitalsplanen følger en model, hvor der med udgangspunkt i den politiske ramme lægges op til, at synspunkter og input fra borgere, sundhedspersonale og samarbejdsfora inddrages.

Inddragelsesprocessen sker fra april-juni 2019 og input fra etablerede politiske og administrative samarbejdsfora sker via sædvanligt mødeforum og procedure.

Input til regionens sundheds- og hospitalsplan

I forlængelse af overstående opfordres samarbejdsudvalget for kiropæktik til at give input til regionens kommende sundheds- og hospitalsplan.

Overordnet ønskes der en drøftelse af, hvilke retninger udvalget ser for udvikling af det midtjyske sundhedsvæsen i de kommende 5-10 år.

På mødet præsenteres den politiske ramme for sundheds- og hospitalsplanen med udgangspunkt i vedlagte planchesæt og ledsages af eksempler på spørgsmål, som kan danne udgangspunkt for drøftelse af udvalgets input til planen.

Af hensyn til muligheden for at komme i dybden, opfordres samarbejdsudvalget til at udvælge 1-2 af emnerne i den politiske rammesætning, som de vil tage op til særlig drøftelse.

Beslutning

Kiropæktorerne vil gerne:

- have synliggjort deres rolle - f.eks. i forbindelse med Hospitalsenheden Silkeborg

- have synliggjort de særlige udfordringer der er med de svage grupper. Kiropraktorerne ser dem aldrig pga. egenbetalingen

Bilag

Politisk rammesætning

Planchesæt - oplæg til drøftelse af sundheds- og hospitalsplan

Tids- og procesplan

Punkt 6: Orientering om Kontrolstatistik Kiropraktik 2018

1-31-72-1305-18

Resume

I henhold til overenskomstens § 27 er kontrolstatistikkerne for 2018 blevet gennemgået, og 1 kiropraktor er blevet udtaget til høring vedrørende speciale 53. Kontrolgruppen har vurderet, at speciale 64 ordningen stadig er under implementering, og har derfor ikke foretaget høringer vedrørende dette speciale.

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I henhold til bestemmelserne i Kiropraktoroverenskomstens § 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.

Kontrolstatistik for regionen som helhed er vedlagt dagsordenen.

På speciale 53 er der udsendt et høringsbrev. Vedrørende denne ene praksis har kontrolgruppen foreslået at der gives en henstilling om at tilpasse sit aktivitetsniveau til landsgennemsnittet med samtidig varsel om højestegrænse ved næste års kontrolstatistik hvis ikke aktivitetsniveauet nedsættes. Endvidere gøres klinikken opmærksom på, at Samarbejdsudvalget undrer sig meget over, at der overhovedet ikke er behandlet patienter under speciale 64 i klinikken. Klinikken anbefales at tage kontakt til regionens praksiskonsulent for vejledning i brugen af speciale 64.

Én praksis, der er pålagt højestegrænse overskrider landsgennemsnittet på speciale 53. Yderen fratrækkes overskridelsen i honorarudbetalingen.

På speciale 64 er der ikke udsendt høringsbreve, idet det vurderes, at ordningen ikke er helt implementeret endnu. Sidste år blev nogle få kiropraktorer hørt vedrørende speciale 64. Der blev ikke foretaget yderligere i forhold til de hørte. Sagerne er henlagt, hvilket de er orienteret om. En kiropraktor har dog bedt om at vedkommendes høringssvar vedrørende statistikken for 2017 tilgår Samarbejdsudvalget.

Antallet af patienter på speciale 64 er generelt meget lavere end i speciale 53, hvorfor der rent statistisk kan være tale om store afvigelsesprocenter baseret på forholdsvis små udsving i behandlingsindsats. Der iværksættes initiativer til at fremme ordningen.

Kontrolgruppen vil endvidere iværksætte en nærmere undersøgelse af, hvor stort forbruget af træningsydelser er i andre regioner med store træningscentre, idet klinikker med træningscentre har et højere forbrug af træningsydelser end klinikker uden træningscentre.

I henhold til vejledning om kontrolstatistik kan samarbejdsudvalget beslutte at:

- acceptere kiropraktorens ydelsesmønster på baggrund af yderens redegørelse, og derfor ikke foretage sig yderligere i sagen (tage til efterretning).
- Henstille at aktivitetsniveauet tilpasses landsgennemsnittet. Kiropraktoren gøres opmærksom på, at en henstilling kan blive efterfulgt af en højestegrænse ved behandling af det følgende års kontrolstatistik.
- Pålægge en højestegrænse for udgifterne pr. patient på enten speciale 53, speciale 64 eller begge specialer under et. Højestegrænsen fastsættes som en maksimal procentoverskridelse af den gennemsnitlige udgift pr. patient i landet som helhed.

Det bemærkes, at det ikke er en betingelse for pålæggelse af højestegrænse, at der tidligere er givet henstilling med advisering om højestegrænse.

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Bilag

Regionsgennemsnittet

Punkt 7: Uddannelse kiropraktorer

1-30-72-23-18

Resume

Kiropraktorerne ønsker, at der skal arbejdes på at etablere en kiropraktoruddannelse i Aarhus, og at der etableres en specialkiropraktoruddannelse i Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I dag er Syddansk Universitet det eneste sted i Danmark, hvor man kan uddanne sig til kiropraktorer.

Kiropraktorerne ønsker, at der skal arbejdes på, at der også skal være mulighed for at uddanne sig til kiropraktor på Aarhus Universitet.

Derudover ønsker de, at der oprettes en specialkiropraktoruddannelse (overbygning på kiropraktoruddannelsen) i Region Midtjylland med forankring på et af regionens hospitaler.

Kiropraktorer er qua deres uddannelse kompetente til selvstændigt at løfte ansvaret for den kliniske håndtering af patienter med bevægeapparatslidelser, men er ikke uddannet til:

1. at varetage ansvaret for patienternes samlede helbreds-mæssige eller almen medicinske vurdering
2. at varetage visse specialiserede opgaver i forhold til udredning/behandling af bevægeapparatslidelser

Formålet med en specialkiropraktoruddannelse er via en formel opkvalificering at udnytte kiropraktorernes kompetencer optimalt i sekundærsektoren.

Specialuddannelsen opbygges efter en struktur svarende til den, som kendes fra speciallægeuddannelserne - en 1-årig introduktionsuddannelse og en 4-årig specialuddannelse. Uddannelsen forankres i en fuldtidsansættelse i hospitalssektoren i en relevante kliniske afdeling (rygklinik, reumatologisk afdeling, ortopædkirurgisk afdeling) med ophold på de afdelinger, hvor uddannelsesforløbet ikke er forankret.

Med videreuddannelsen tænkes kiropraktorernes virksomhedsområdet reelt udvidet, således at hospitalsansatte kiropraktorer kan bestride flere funktioner, i flere sammenhænge og i forhold til flere patientgrupper, end tilfældet er aktuelt - men fortsat med udgangspunkt i kiropraktorernes faglige baggrund - den kliniske biomekanik.

Administrationen og repræsentanter fra kiropraktorerne holder møde med Koncern HR, Sundhedsuddannelser for at drøfte, hvordan ønskerne skal gribes an.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

I sagsfremstillingen fremgår det, at uddannelsesspørgsmålet drejer sig op etablering af en kiropraktoruddannelse på Aarhus Universitet og en specialkiropraktoruddannelse i hospitalsregi i Region Midtjylland.

Kiropraktorerne supplerede med, at de også ønsker, at der arbejdes hen imod, at kiropraktorerne får mulighed for forløb/ophold på hospitalerne.

Punkt 8: Mødedatoer 2020

1-30-72-23-18

Resume

Administrationen fremlægger forslag til mødedatoer for 2020.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget godkender mødedatoerne

Sagsfremstilling

Administrationen foreslår, at møderne i samarbejdsudvalget i 2020 afholdes:

Fredag den 15. maj kl. 12.00 - 14.00 (politisk formøde 11.00 - 12.00)

Fredag den 11. december kl. 12.00 - 14.00 (politisk formøde 11.00 - 12.00)

Beslutning

Det blev besluttet, at møderne i 2020 afholdes:

Fredag den 15. maj kl. 10.00 - 12.00 (politisk formøde 9.00 - 10.00)

Fredag den 12. juni kl. 10.00 - 12.00 (politisk formøde 9.00 - 10.00). Det har efterfølgende vist sig, at denne dato ikke er en mulighed pga. Folkemødet, så SU-mødet afholdes i stedet:

Fredag den 19. juni kl. 10.00 - 12.00 (politisk formøde 9.00 - 10.00)

Punkt 9: Eventuelt

1-30-72-23-18

Beslutning

Intet