

REFERAT SU på kiopraktorområdet d. 26-04-2019

Mødedato Fredag d. 26. april 2019 kl. 12:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale C 3

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Drøftelse af høringsudkast praksisplan for kiropraktorer.....	5
Brug af pakkeforløb under speciale 64.....	8
Input til regionens sundheds- og hospitalsplan.....	9
Orientering om Kontrolstatistik Kiropraktik 2018.....	11
Eventuelt.....	13

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

Lisbeth Lantto

Administrative repræsentanter:

Sundhedschef Birgitte Holm Andersen, Favrskov Kommune

Kontorchef Dorthe Klith, Region Midtjylland

AC fuldmægtig Claus Meldgaard, Region Midtjylland

Fuldmægtig Gitte Skov, Region Midtjylland

Beslutning

Alle mødt

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

Administrationen orienterede om, at styregruppen for IT-projekter på mødet den 2. maj vil beslutte, om der skal afsættes midler til at implementere projektet

Kiropraktorerne orienterede om, at de er igang med at blive akkrediteret, og at det tager mange ressourcer

Punkt 3: Drøftelse af høringsudkast praksisplan for kiropraktorer

1-30-72-271-18

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

Det fremgår af overenskomsten, at regionen skal udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af det fremtidige kiropraktortilbud i regionen én gang i hver valgperiode.

Praksisplanen sætter mål og anbefalinger for tilrettelæggelse og udvikling af regionens tilbud om kiropraktiske ydelser og er gældende fra 2019 og frem til at den afløses af en ny.

Herudover indeholder praksisplanen en beskrivelse af regionens tilbud.

Baggrund

På baggrund af sundhedslovens §§ 66 og 72 skal regionerne yde tilskud til konsultation kiropraktisk behandling, herunder diagnostik og træningsydelser. Tilskuddene er fastsat i medfør af sundhedsloven og fremgår af overenskomsten om kiropraktik. Herunder ydes der særlige tilskud til behandling inden for forløbspakker vedr. lumbal diskusprolaps, cervikal diskusprolaps og lumbal spinalstenose (speciale 64).

Der er nu udarbejdet et forslag til et høringsudkast til praksisplan for kiropraktorer, som Samarbejdsudvalget for kiropraktik bedes drøfte med henblik på at komme med bemærkninger.

Udvalg for Nære Sundhedstilbud gav den 6. februar 2019 bemærkninger til rammer og pejlemærker for arbejdet med kiropraktorpraksis, som har indgået i udarbejdelsen af praksisplanen.

Praksisplanen er udarbejdet i samarbejde mellem Region Midtjylland, repræsentant fra kommunerne og kiropraktorerne samt praksiskonsulent. Undervejs er der indhentet bidrag fra praktiserende læger.

Overordnede konklusioner og anbefalinger

Der foreligger nu et høringsudkast til ny praksisplan for kiropraktorer. Planen er opdelt i fire hovedkapitler:

- Kapacitet på kiropraktorområdet
- Tilgængelighed
- Sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen
- Kvalitetsudvikling for kiropraktikområdet

Kapacitet på kiropraktorområdet

Praksisplanen indeholder en række analyser vedrørende kapacitet, aktivitet, økonomi mv. Ved udarbejdelsen af praksisplanen for kiropraktorer er der lavet en kapacitetsanalyse for at vurdere kiropraktordækningen i regionen. Analysen viser, at der er gennemsnitligt 18.865 indbyggere pr. kapacitet i Region Midtjylland, mens landsgennemsnittet ligger på 21.793 indbyggere pr. kapacitet. Antallet af kiropraktorkapaciteter har været uændret gennem de senere år. Aktivitetsanalysen viser, at der samlet set har været et fald i antal behandlede og i antal ydelser pr. kapacitet løbende fra 2016 til 2018. Det fremgår også af analysen, at der i nogle kommuner – sammenlignet med regionsgennemsnittet – er et væsentligt højere antal ydelser pr. indbygger.

Der er ikke ventetid til behandling hos kiropraktorerne.

Den overordnede vurdering er, at der på det foreliggende grundlag ikke er behov for ændringer i kapaciteten. Det anbefales, at der fortsat sikres en ligelig geografisk dækning. Samarbejdsudvalget vil fortsat følge udviklingen i kapacitet.

Tilgængelighed

En målsætning i praksisplanen er, at kiropraktorpraksis i regionen er nemt tilgængelig også for borgere med funktionsnedsættelse. Ved udarbejdelsen af praksisplanen for kiropraktorer er andelen af kapaciteter med handicapegnede forhold undersøgt. Undersøgelsen viser, at 74 % af kapaciteterne i Region Midtjylland har handicapegnede forhold.

Anbefalingen for tilgængelighed er, at Region Midtjylland i planperioden løbende følger udviklingen i tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse i kiropraktikpraksis.

En yderligere anbefaling er, at det i gennem forskning belyses, hvilken betydning den forholdsvis store egenbetaling har i forhold til lighed i sundhed. Dette omfatter også egenbetalingen for røntgenundersøgelser foretaget hos en kiropraktor.

Sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen

Et stærkere samarbejde mellem sektorerne er en vigtig ambition, og et mål i praksisplanen er derfor, at borgere oplever, at behandling i kiropraktorpraksis sker i et sammenhængende forløb tilpasset den enkelte. Det er desuden en vigtig målsætning, at kiropraktorerne indgår som en integreret del af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor kiropraktorer medvirker til et velfungerende tværsektorielt samarbejde og kommunikation om fælles patienter.

Det anbefales derfor, at der i planperioden igangsættes initiativer med det mål at styrke kiropraktorerne samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.

Det handler eksempelvis om at følge udviklingen i antallet af epikriser (udskrivningsbreve) til almen praksis, at der udvikles en elektronisk billedudveksling og at der arbejdes hen imod at flere kiropraktorer tilknyttet sundhedshuse/tværfaglige fællesskaber.

Det er desuden en anbefaling, at der sker en styrket indsats for implementering af forløbsprogrammet. En arbejdsgruppe arbejder i foråret 2019 med anbefalinger til konkrete tiltag, der skal styrke implementeringen med henblik på at opnå målsætningerne for programmet. Anbefalingerne fra denne gruppe vil afføde initiativer i primær og sekundær sektor i forhold til implementering. Det er anbefalingen, at disse initiativer er igangsat, før Samarbejdsudvalget drøfter kiropraktorerne udviklingsforslag om henvisningsret til Silkeborg Rygklinik.

Endvidere har Udvalg for Nære Sundhedstilbud bedt om, at processen for praksisplaner for hhv. fysioterapi og kiropraktik sammenkøres samt at der arbejdes for at styrke samarbejdet mellem de to faggrupper om de patientgrupper, som begge faggrupper behandler. Der har været afholdt et indledende politisk møde samt et arbejdsgruppemøde mellem parterne. På disse møder er der drøftet visioner og idéer til et styrket samarbejde. På baggrund af disse møder er det aftalt, at der arbejdes videre med følgende to spor:

1. Kommunikation mellem faggrupper og til patienter som et fælles indsatsområde.
2. Fælles team/fælles klinik: en fælles fysioterapi og kiropraktorklinik.

Det anbefales, at der gennemføres prøvehandling for at undersøge, hvordan samarbejdet mellem kiropraktorer og fysioterapeuter kan styrkes.

Kvalitetsudvikling

Der er i Region Midtjylland fokus på løbende kvalitetsudvikling indenfor kiropraktorpraksis.

Implementeringen af ny overenskomst inden for praktiserende kiropraktorer skrider ikke frem som forventet. En stor del af forklaringen kan tilskrives, at mange kiropraktorer ikke anvender speciale 64, hvor det er et krav, at der altid sendes epikriser. Det anbefales derfor, at der i regi af Samarbejdsudvalget laves en plan for at styrke implementeringen af overenskomsten fra 2017, idet det har vist sig, at implementeringen ikke sket i tilstrækkelig grad.

Bemærkninger/synspunkter fra kiropraktorerne

Kiropraktorerne peger på, at der er behov for at ønske at udvide kapacitet i Ringkøbing. Fra 2016 til 2018 ses det i data, at der er sket et markant fald i antal ydelser i Ringkøbing-Skjern Kommune. Kiropraktorerne mener derfor, at der mangler kapacitet i kommunen. En mulig forklaring på faldet kan være, der er en kiropraktor, der har slået sig ned i kommunen uden et ydernummer.

Kiropraktorerne har desuden et ønske om, at prøvehandling hvor kiropraktorer uden om egen læge kan henvise direkte til Rygklinikken i Silkeborg igangsættes allerede nu, hvor det af udkast til praksisplanen er lagt op til, at dette afventer det igangsatte arbejde med at styrke implementeringen af forløbsprogrammet.

Kiropraktorerne foreslår endvidere at almen praksis kan henvise til røntgen hos praktiserende kiropraktorer i stedet for at sende patienten til røntgenundersøgelse på hospitalet. Der mangler dog ikke røntgenkapacitet i regionen på nuværende tidspunkt, og der findes i øvrigt røntgen i sundhedshusene.

I forlængelse af drøftelserne om praksisplanen har kiropraktorerne foreslået, at man i Region Midtjylland øger fokus på uddannelsesmuligheder inden for det kiropraktiske fag. Konkret er der et forslag om en kiropraktoruddannelse i Aarhus tilknyttet universitetsmiljøet. Derudover er det et ønske om etablering af specialkiiropraktoruddannelse for at give større muligheder for, at praktiserende kiropraktorer kan dygtiggøre og specialisere sig på hospitalerne. Det foreslås, at denne del adresseres i regi af HR-området, da det ikke direkte vedrører praksisområdet.

Tidsplan for hørings- og godkendelsesproces

- 8. maj 2019: Behandling i Udvalg for Nære Sundhedstilbud med henblik på at sende udkast for praksisplan i høring hos relevante parter
- 9. maj 2019 - 1. september 2019: Høringsperiode
- September 2019: Rettelser på baggrund af høring
- Oktober-november: Praksisplan til godkendelse i region og kommuner

Status på målsætninger i praksisplan for kiropraktikområdet 2015-2018

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

Beslutning

Administrationen orienterede om indholdet i praksisplanen og baggrunden for en række af anbefalingerne.

Kiropraktorerne udtrykte, at høringsudkastet ikke er ambitiøst nok, og at det ikke i tilstrækkeligt grad er taget hensyn til de muligheder, der er for at kiropraktorer kan løse flere opgaver i det nære sundhedsvæsen. Kiropraktorerne havde følgende bemærkninger:

- ønske om at tydeliggøre ulighedsproblematikken om egen betaling
- at planen i højere grad bør adressere rollerne i samarbejdet mellem kiropraktorer og kommuner
- ønske om at der nu sættes gang i en prøvehandling om direkte henvisning til rygklinik i Silkeborg
- ønske om at der gøres forsøg med henvisning fra almen praksis til røntgen i kiropraktorklinik i stedet for røntgenundersøgelse på hospitalet.

Samarbejdsudvalget konkluderede, at der i praksisplanen kan tilføjes, at samarbejdsudvalget finder det nødvendigt, at der nationalt ses på ulighedsproblematikken i relation til den forholdsvise høje egenbetaling på kiropraktorområdet.

Fra regional side blev det oplyst, at det ikke handler om at modsætte sig en prøvehandling om direkte henvisning til rygklinikken, men mere et spørgsmål om, hvilken takt, nye initiativer sættes i gang.

Fra regional side blev det tilkendegivet, at regionen på nuværende tidspunkt ikke mangler røntgen kapacitet, og at der tilbydes røntgen i regionale sundhedshuse.

Kiropraktorerne ønsker et øget fokus på uddannelsesmuligheder inden for det kiropraktiske fag. Konkret er der et forslag om en kiropraktoruddannelse i Aarhus tilknyttet universitetsmiljøet. Derudover er det et ønske om etablering af specialkiropraktoruddannelse for at give større muligheder for, at praktiserende kiropraktorer kan dygtiggøre og specialisere sig på hospitalerne.

Punktet dagsordensættes på et kommende møde i samarbejdsudvalget.

Forsøgsordning om samdrift af kiropraktorpraksis vil blive behandlet ifm drøftelse af praksisplanen på næste møde.

Kiropraktorerne ønskede en intern drøftelse af udkastet til praksisplan og mødet blev lukket. Der afholdes et ekstra ordinært møde, hvor udkast til praksisplan herunder kapacitet drøftes.

Bilag

Udkast - Praksisplan for kiropraktik

Status målsætninger i nuværende praksisplan 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

Sagen udsat til næste møde

Punkt 5: Input til regionens sundheds- og hospitalsplan

1-31-72-279-18

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 kiropraktik 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

Sagen udsat til næste møde

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 sp. 53. Kontrolgruppen har vurderet, at sp. 64 ordningen stadig er under implementering, og har derfor ikke foretaget høringer vedrørende dette speciale.

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 (sp. 53 - almen kiropraktik og sp. 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.

En praksis, der er pålagt højestegrænse overskrider landsgennemsnittet på sp. 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

Sagen udsat til næste møde

Bilag

Regionsgennemsnittet

Punkt 7: Eventuelt

1-30-72-23-18

Beslutning

Intet