

Referat

# Samarbejdsudvalg for Fysioterapi

Den 20. maj 2015 kl.13.00 – 15.00 v. Benefit Hobro (Preben Wellers klinik), H.I. Biesgade 6, 9500 Hobro

Formøde for forvaltning og politikere kl. 12.00-13.00 (samme sted)

## 1. Deltagere:

- Udpeget af KKR Nordjylland, byrådsmedlem Jammerbugt Ole Stavad (A) (medlem af udvalget)
- Udpeget af KKR Nordjylland, byrådsmedlem Frederikshavn – Jytte Høyrup (V) (medlem af udvalget) **AFBUD**
- Peter Therkildsen (V) Regionsrådsmedlem (medlem af udvalget)
- Arne Nielsen (A) Regionsrådsmedlem (medlem af udvalget) **AFBUD**
  
- Fysioterapeut Helle Feldborg Thøgersen (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Preben Weller (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Birthe Nielsen (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Lars Kristiansen (medlem af udvalget)
  
- Sundhedsdirektør Rikke Albrechtsen, Frederikshavn Kommune
- Konsulent Maria Thorsager, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
- Konsulent Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
  
- Afdelingschef Henrik Sprøgel, Region Nordjylland
- Kontorchef Carsten Rabe Kvist, Region Nordjylland
- Konsulent Lars Jul Jakobsen, Region Nordjylland
  
- Gitte Nørgaard, Danske Fysioterapeuter (observatør) **AFBUD**

## Indhold

|  |    |
|--|----|
| 1. Deltagere:.....   | 2  |
| 2. Meddelelser / orientering fra fysioterapeuterne / administrationen .....          | 4  |
| 3. Kontrolstatistik 2014 – Individuelle overskridelser.....                          | 7  |
| Behandling af overskridelser vedr. Speciale 51/almen fysioterapi:.....               | 7  |
| Behandling af overskridelser vedr. speciale 62/Vederlagsfri fysioterapi: .....       | 9  |
| 4. Kontrolstatistik 2014 - overskridelser på klinikniveau .....                      | 11 |
| 5. Kontrolstatistik 2014 – individuelle behandlinger til progressive patienter ..... | 17 |
| 6. Kvalitetsudviklingsmidler .....   | 18 |
| 7. Eventuelt .....   | 20 |
| 8. Evaluering af mødet .....   | 20 |

## 2. Meddelelser / orientering fra fysioterapeuterne / administrationen

### a) Orientering om ophør og tilgangsførte/nye ydere

Hasseris Fysioterapi har pr. 01.04. 2015 slået deres kapaciteter sammen og er overgået fra 3 til 1 ydernummer.

Arkadens Fysioterapi har ligeledes ansøgt om at slå deres kapaciteter på adressen i Aalborg C sammen. Ansøgningen er imødekommet.

Ydernummer 590924/Benefit Hobro er nedlagt pr. 31.12.2014, da der har været ønske om at dele det eksisterende ydernummer. I stedet har klinikken pr. 01.01. 2015 2 ydernumre, hvoraf der er limitering på det ene.

Benefit Frederikshavn har delt et eksisterende ydernummer pr. 01.05. 2015. Fra 01.05. 2015 har Benefit Frederikshavn således 2 ydernumre, hvoraf der er limitering på det ene.

Birgit Esbensen er ophørt ved Pandrup Fysioterapi pr. 31.12.2014. Ny lejer på kapaciteten er Ane Krogh Overgaard pr. 01.01. 2015.

2 nye lejere ved Midtbyens Fysioterapi, Brønderslev pr. 01.02. 2015 er Kasper Aarsøe og Karina Koldborg.

Ny medejer af Dronninglund Fysioterapi, Thomas Borup, har overtaget et ydernummer pr. 01.02. 2015.

*Referat: Der er i ovenstående orientering tydeliggjort, at der ikke har været tale om tildeling af nye ydernumre, men overtagelse af allerede eksisterende kapacitet.*

### b) Orientering om flytning

Per Mosegaard har d. 17. februar 2015 ansøgt om flytning af praksisadresse for sin ridefysioterapi virksomhed.

Der er ansøgt om en flytning fra adressen Tryvej 13, 0320 Hjallerup til Grindstedvej 54, Uggerhalne, 9310 Vodskov.

Per Mosegaard oplyser i sin ansøgning, at der på den nye adresse bliver optimale tilkørselsforhold og mulighed for at praktisere i lokaler, som er specialdesignet til målgruppen.

Der er tale om en flytning på ca. 8 km. og den fremtidige praksisadresse ligger i det optageområde, som Per Mosegaard også tidligere har betjent.

Per Mosegaard er af administrationen meddelt godkendelse af sin ansøgning under forudsætning af, at den nye rideskole godkendes, når den står klar.

*Referat: Godkendelse af rideskolen blev drøftet og det blev fremhævet, at Per Mosegaard, jævnfør overenskomstens bestemmelser, ikke kan virke fra den nye rideskole før denne er godkendt ved et tilsyn. Denne proces forventes gennemført i efteråret 2015.*

**c) Orientering vedr. indkomne afsøgninger om ydernummer**

Der er d. 9. maj 2015 indkommet ansøgning om ydernummer fra fysioterapeut Jens Harring. Han ansøger om et ydernummer til sin klinik Svenstrup Fysioterapi og Fitness, Godthåbsvej 14C, 9230 Svenstrup. Klinikken åbnede i januar 2014 som en et mands fysioterapi klinik uden ydernummer.

Jens Harring meddeles, jævnfør de vedtagne retningslinjer for ansøgninger, afslag på ansøgningen af administrationen.

*Referat: Taget til efterretning.*

**d) Orientering vedr. godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi 2015-2018**

Den politiske godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi er i fuld gang og på nuværende tidspunkt (medio maj 2015) er planen godkendt af følgende kommuner: Rebild, Brønderslev, Morsø, Hjørring, Mariagerfjord, Frederikshavn, Læsø, Aalborg og Thisted.

Regionsrådet behandler planen 19. maj 2015.

*Referat: På mødet blev der orienteret om, at Praksisplan for Fysioterapi 2015-2018 nu også er godkendt af Regionsrådet. Ved behandlingen her var der blevet lagt vægt på, at der ikke bør være for lang afstand til en fysioterapeut for borgerne og der var fremkommet en ide om, ved næste revidering af Praksisplanen, evt. at dele de større (også geografisk) kommuner op i endnu mindre planområder.*

*Herudover er praksisplanen også godkendt af Vesthimmerlands kommune.*

*Det blev aftalt, at der sendes orientering ud til samarbejdsudvalget, når planen er godkendt i alle 11 nordjyske kommuner.*

**e) Indkommet klage over opkrævning af for meget udbetalt honorar**

Fysioterapeut Bjørn Binderup har fremsendt klage til samarbejdsudvalget vedrørende opkrævning af for meget udbetalt honorar, der følger en højstegrænse/limitering, som han har fået fastsat i forbindelse med behandlingen af kontrolstatistikken for 2012.

I klagen anføres:

- A) at det af administrationens høringsbrev af 17. april 2012 samt afgørelse af 6. august 2012 kun indirekte fremgår, at høring samt limitering handler om udgift pr. patient.
- B) at fremsendelse til Landssamarbejdsudvalget ikke har fundet sted, således at Landssamarbejdsudvalget kan afgive vurdering af, hvorvidt højstegrænse skal fastholdes, ifølge daværende overenskomsts § 45 stk. 9.
- C) at det findes meget sent at opkrævning for overskridelse for 2013 sker i november 2014.

Administrationen har taget kontakt til Landssamarbejdsudvalg for Fysioterapi og har måttet konstatere, at sagen ved en fejl ikke er oversendt hertil, og derfor har limiteringen heller ikke været behandlet i Landssamarbejdsudvalget.

Det er derfor aftalt, at sagen oversendes til snarlig behandling, og at yderligere sagsbehandling afventer tilbagemelding fra Landssamarbejdsudvalget. Bjørn Binderup er orienteret herom.

**Referat:** *Der blev orienteret om, at kravet til Bjørn Binderup vedr. tilbagebetaling af for meget udbetalt honorar er sat i bero til sagen har været behandlet i Landssamarbejdsudvalget. Herefter vil der blive taget stilling til det videre forløb.*

*Næste møde i Landssamarbejdsudvalg for Fysioterapi afholdes i november 2015.*

### 3. Kontrolstatistik 2014 – Individuelle overskridelser

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi vurderer årligt udviklingen i den gennemsnitlige udgift pr. patient jf. Overenskomst for fysioterapi § 38, stk. 6. samt Overenskomst for vederlagsfri fysioterapi § 38 stk. 13.

**For almen fysioterapi** gennemføres høring ved ydere, der har en udgift pr. patient, der ligger 25 % eller mere over regionsgennemsnittet.

**For vederlagsfri fysioterapi** gennemføres høring ved ydere, der har en udgift pr. patient, der ligger 10 % eller mere over regionsgennemsnittet.

Såfremt Samarbejdsudvalg for Fysioterapi finder, at der ikke er givet tilstrækkelig forklaring på, at udgiften pr. patient overskrider regionsgennemsnittet med mere end hhv. 25 % for almen fysioterapi og 10 % for vederlagsfri fysioterapi, medfører dette fastsættelse af en højstegrænse (også kaldet limitering) ifølge overenskomsternes § 38 stk. 8.

Højstegrænsen kan ligge på et lavere niveau end regionsgennemsnittet +25 % for almen fysioterapi og lavere end regionsgennemsnittet +10 % for vederlagsfri fysioterapi.

Der er nedsat en arbejdsgruppe til at varetage det praktiske arbejde vedr. kontrolstatistikken. Denne arbejdsgruppe består af Preben Weller og Helle Feldborg fra Samarbejdsudvalg for Fysioterapi og herudover Lars Jul, Maria Thorsager og Peter Hvid Paulsen fra den regionale og kommunale administration.

Der er afholdt møde i gruppen d. 4. maj 2015, og det er arbejdsgruppens indstillinger til de enkelte sager, som fremgår af indstillingerne i det følgende.

#### Behandling af overskridelser vedr. Speciale 51/almen fysioterapi:

| Yder:                                       | Note:   | Overskridelse: | Arbejdsgruppens indstilling:   |
|---|---|----------------|--|
| Jonni Andersen<br>592889                    | Også udtrukket for speciale 62  | 162,79 %       | Forklaring taget til efterretning grundet der alene er tale om mobil fysioterapi.                    |
| Svend Malchau,<br>Klinik for Fys.<br>591335 | Også udtrukket for speciale 62, har gældende limitering fra 2013 på speciale 51<br><br><b>Tilføjet note: Oprindelig limiteret pr. 1. januar 2015 jævnfør beslutning i 2014.</b><br><br>Der er ikke modtaget høringssvar | 43,21 %        | Limitering på regionsgennemsnittet + 25 % er gældende.<br><br>Modregning iværksættes administrativt. |



|   |  |         |  |
|---|--|---------|--|
| Kim Bjarne Harlund, Klinik for Fysio 591408   | Har gældende limitering fra 2013, speciale 51, regionsgennemsnit plus 25 % | 40,81 % | Han er limiteret pr. 1. januar 2015 jævnfør beslutning fra SU i 2014. Yder informeres om dette.  |
| Christina K. Bonde, Hadsund 590711<br><br>(Samme klinik som Kim Bo Larsen og Lilian Møller) |  | 33 %    | <p>Rigtig meget behandling på plejehjem. Patienterne er ældre end regionsgennemsnittet. Især gruppen på plus 65 fylder. Patienter på plejehjem får typisk flere ydelser. Den hyppige anvendelse af afstandstillæg er dog ikke nok til at forklare hele overskridelsen. Kan kun forklare ned til ca. 32 %. Det er ikke tilstrækkeligt at pålægge Christina en limitering for at få hele klinikkens ydelsesmønster ned (Kim Bo Larsen og Lilian Møller er udtrukket pga. overskridelse på klinikkniveau).</p> <p>Der gives individuelle grænser, så klinikken får en grænse på 25 %. Hvis klinikken kommer under, bortfalder de individuelle grænser.</p> <p>Christina Bonde pålægges limitering på regionsgennemsnittet + 18,77 %</p> |
| Arkadens Fysioterapi Syd<br><br>592625  |  | 25,01 % | <p>Den første del af året har yder ligget en del over grænsen, nu ligger forbruget på ydernummeret under. Der er kommet ny ejer. Forklaring tages til efterretning pga. ny ejer. Normalt fritages man ved ejerskifte for høring.</p>   |



**Behandling af overskridelser vedr. speciale 62/Vederlagsfri fysioterapi:**

| Yder:   | Note:  | Overskridelse:                       | Arbejdsgruppens indstilling:   |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Jonni Andersen<br>592889                      | Også udtaget for overskridelser vedr. speciale 5   | 53,8 %                               | Taget til efterretning/mobil fysioterapeut.  |
| Morten Møller, Klinik for Fys<br>593990       | Yder har en gældende limitering på regionsgennemsnit plus 10 %, denne er fortsat gældende                              | 26,6 %                               | Limitering på regionsgennemsnit + 10 % er fortsat gældende.<br><br>Modregning iværksættes administrativt.  |
| Svend Malchau, Klinik for Fys.<br>591335      | Også udtrukket for overskridelser på speciale 51, har en gældende limitering på plus 10 %                              | 21,1 %                               | Limitering på regionsgennemsnit + 10 % er fortsat gældende.<br><br>Modregning iværksættes administrativt.  |
| Birthe Schelde Nielsen<br>592587              |  | 19,4 %                               | Birthe Schelde har overtaget 2 tidligere mobile ydernumre der fra slutningen af 2013 hører under ydernummeret. Høj andel af hjemmebehandling medfører overskridelsen der anbefales at tages til efterretning.<br><br>Hvis der sker en yderligere stigning i 2015, vil det føre til en limitering ved gennemgangen af næste års kontrolstatistik. |
| Stig Jensen, Klinik for Fysioterapi<br>590479 |  | 14,9 % (Klinik),<br><br>Yder 17,21 % | Behandler lidt flere 70-80 årige end gennemsnittet. Giver mere holdtræning end gennemsnittet, hvilket er fint.<br>Ligger højt på afstandstillæg.<br>Der er dog ikke sket tilstrækkelig tilpasning.<br>Limitering på regionsgennemsnittet + 10 % efter førstkommande kvartal (1. juli 2015)   |
| Jørn Løvbo, Benefit Skørping Fys.<br>592463   | Gældende limitering fra 2013 på speciale 62 på plus 15%<br><br>Der er ikke modtaget høringssvar                        | 16,0 %                               | Limitering fortsat gældende.<br>Modregning foretages administrativt pba. overskridelse i 2014.   |
| Carl-Jørgen Harlund, Klinik for Fys<br>590304 | Sidste år indstillede vi til tilpasning, da overskridelse i 2013 var på 10,1 %, i modsat fald blev limitering varslet. | 15,8 %                               | Limitering på regionsgennemsnittet + 10 % gældende fra næstkommende kvartal, fx 1. juli 2015.  |

**Indstilling:** Det indstilles, at udvalget træffer beslutning i overensstemmelse med arbejdsgruppens indstillinger

**Bilag:** 1. individuelle overskridelser fysioterapi 2014

**Referat:** Overordnet blev der fra samarbejdsudvalgets side udtrykt tilfredshed med processen frem mod mødet og det faktum at arbejdsgruppen vedr. kontrolstatistikken 2014 var nået frem til fælles indstillinger, som behandlingen af kontrolstatistikken kunne tage udgangspunkt i.

Herefter var der en længere drøftelse vedr. fastsatte tidspunkter for ikrafttræden af pålagte højestegrænser. Det blev efter ønske fra fysioterapeuterne aftalt, at højestegrænser fremadrettet altid træder i kraft næstkommende kvartal efter sagens behandling i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi. Det er altså ikke fremadrettet muligt at lade højestegrænser træde i kraft fx 1. januar det følgende år.

Konkret betyder det ift. behandlingen af dette års statistik, at beslutning vedr. Svend Malchau (speciale 51) fra 2014 omgøres. Oprindeligt var det besluttet, at Svend Malchaus højestegrænse ville træde i kraft d. 1. januar 2015, hvis han for 2014 fortsat havde overskridelser i sin kontrolstatistik. Denne beslutning omgøres, således at højestegrænsen på regionsgennemsnittet + 25 % på speciale 51 træder i kraft fra 1. juli 2015. Yder og Landssamarbejdsudvalg informeres om dette.

Det samme gør sig gældende for Kim Bjarne Harlund, som oprindeligt havde en limitering på speciale 51, som ville træde i kraft 1. januar 2015. Denne beslutning omgøres, som konsekvens af beslutning på mødet om, at limiteringer træder i kraft fra næstkommende kvartal, således at den er gældende fra 1. juli 2015. Yder informeres om dette.

Indstilling vedr. Birthe Schelde (speciale 62) blev ændret. Hun pålægges en højestegrænse på regionsgennemsnittet + 15 % fra næstkommende kvartal.

Baggrunden for højestegrænse på højere end regionsgennemsnit + 10 % er, at der er tale om to tidligere mobile ydernumre, som er lagt sammen. Men dette forhold vurderes ikke at kunne forklare hele overskridelsen og udvalget lagde vægt på, at der forventes en yderligere tilpasning mod regionsgennemsnittet.

Indstilling vedr. Christina Bonde (speciale 51) blev ændret. I ovenstående tabel er Christina Bondes overskridelse behandlet under hensyntagen til de samlede overskridelser på hele klinikken. Men da der på mødet ikke blev truffet beslutning ift. klinikoverskridelserne (punkt 4) betyder det, at Christina Bondes sag skal behandles efter samme retningslinjer, som de andre fysioterapeuter med individuelle overskridelser. På denne baggrund er Christina Bonde tildelt en limitering på regionsgennemsnittet + 25 % på speciale 51 fra næstkommende kvartal efter sagens behandling i samarbejdsudvalget.

Herudover blev alle andre ovenstående indstillinger vedr. individuelle overskridelser på speciale 51 og 62 godkendt uden yderligere bemærkninger.

#### 4. Kontrolstatistik 2014 - overskridelser på klinikniveau

De nye overenskomster for almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi, som trådte i kraft pr. 1. januar 2015, indfører et nyt element i den årlige vurdering af ydelsesniveauet.

Der er med de nye overenskomsters ikrafttræden blevet mulighed for fremadrettet at se også på ydelsesniveauet for klinikken som helhed. Herved vurderes niveauet både individuelt og samlet for alle ydere på adressen.

Dette betyder, at der også gennemføres høring ved alle ydere, som praktiserer på en klinik, der har en samlet overskridelse i udgift pr. patient.

Såfremt der er overskridelser på klinikken som helhed har Samarbejdsudvalg for fysioterapi mulighed for at fastsætte en højstegrænse pr. patient for alle ydere på klinikken – også ydere der ikke i sig selv har en overskridelse på udgift pr. patient.

Den nedsatte arbejdsgruppe anbefaler, at sager vedr. overskridelser på klinikniveau som hovedregel behandles efter følgende model:

- at der ved overskridelser og efter vurdering i hvert enkelt tilfælde gives individuelle højstegrænser for klinikkens fysioterapeuter, som vil medføre, at klinikken samlet kommer ned under en overskridelse på regionsgennemsnittet på henholdsvis 10 % og 25 %.
- Hvis klinikken samlet er under grænsen på regionsgennemsnittet + 10 % og 25 % ved behandling af næste års kontrolstatistik, bortfalder de individuelle højstegrænser/limiteringer.
- Der tilbydes personligt møde mellem de involverede klinikker/fysioterapeuter og repræsentant fra Samarbejdsudvalg for Fysioterapi/administrationen.
- Højstegrænserne træder i kraft 3. kvartal 2015, da det herved bliver muligt at afholde uddybende møder med klinikker, der limiteres, inden ikrafttræden.
- Højstegrænser opgøres på løbende 12 måneder. Ved limitering pr. 1. oktober 2015 vil en eventuel overskridelse, og dermed modregning af for meget udbetalt honorar, opgøres for perioden 1. oktober 2015 til 1. oktober 2016.

I den følgende oversigt over overskridelser på klinikniveau er ydernumre på samme klinik grupperet sammen.

De enkelte ydernumre er vurderet særskilt og fastsættelsen af individuelle højstegrænser sker konkret efter følgende metode:

- Det besluttes hvor meget klinikken samlet må overskride regionsgennemsnittet i udgift pr. patient. Ved beslutning om tilladt overskridelse på +10 % udregnes, hvor meget udgiften for 2014 skulle nedsættes for at udgiften havde ligget +10 % over regionsgennemsnittet pr. patient.

- Derefter er beløbet, som klinikken skal nedbringe, fordelt over klinikkens ydernumre efter omsætning på de enkelte ydernumre, således at hvert ydernummers samlede økonomiske tilskud nedsættes med samme procentsats. Herved fremkommer hvad udgiften pr. patient for det enkelte ydernummer skulle have været for at opnå en på klinikken samlet overskridelse på regionsgennemsnittet +10 %.

Det vil på mødet i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi blive illustreret, hvordan beregningen foretages.

### Udtaget pga. Overskridelser på klinikniveau (51):

#### Storegade 10, Hadsund

| Yder:                      | Overskridelse:                                  | Arbejdsgruppens indstilling:  | Indstilling<br>limitering: |
|----------------------------|---|---|----------------------------|
| Kim Bo<br>Larsen<br>590592 | Egen statistik<br>12,33 %<br><br>Klinik 39, 97% | Der gives individuelle grænser, så klinikken får en grænse på regionsgennemsnittet + 25 %. Hvis klinikken kommer under denne grænse, bortfalder de individuelle limiteringer. | 0,32 %                     |
| Lilian<br>Møller<br>593567 | Egen -17,53%<br>Klinik 39,97%                   | Der gives individuelle grænser, så klinikken får en grænse på 25 %. Hvis klinikken kommer under, bortfalder de individuelle limiteringer.                                     | -26,35 %                   |

### Udtaget pga. Overskridelser på klinikniveau (62):

#### Jernbanegade 24, Støvring

| Yder:                          | Egen statistik: | Klinikkens overskridelse: | Arbejdsgruppens indstilling:   | Indstilling<br>limitering: |
|--------------------------------|-----------------|---------------------------|--|----------------------------|
| Thomas<br>Østergaard<br>593265 | - 4,75 %        | 14,9 %                    | Tages til efterretning.  | Taget til efterretning     |
| Stig Jensen<br>590479          | 17, %           | 14,9 %                    | Stig Jensen pålægges limitering på +10 %. Derfor forventes klinikken samlet at komme under grænsen næste år. | 10 %                       |

**Cannerslundvej 9, Pandrup**

Birgit Esbensen (590215) er ophørt og behandles derfor ikke.

| Yder                                | Egen statistik | Klinikkens overskridelse | Arbejdsgruppens indstilling   | Indstilling<br>Limitering: |
|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---|----------------------------|
| Morten Drejer<br>Jacobsen<br>590584 | 5,15 %         | 18,75 %                  | <p>Materialet indikerer at ydelsen for afstandstillæg ikke bruges korrekt. Der vedlægges specifik vejledning til anvendelsen af denne ydelse. Der må kun tages en ydelse for hver tur til plejehjem.</p> <p>Der indstilles til individuelle limiteringer, så klinikken kommer på +10 %.</p> <p>Muligvis er kliniksamtale med disse ikke nødvendig.</p> <p>Hvis klinikken kommer under, bortfalder de individuelle limiteringer.</p> | -2,60 %                    |
| Claus Ræbild<br>591955              | -33,88 %       | 18,75 %                  | Se ovenstående indstilling  | -38,75 %                   |
| Henriette<br>Kvejborg<br>592927     | 21,95 %        | 18,75 %                  | Se ovenstående indstilling  | -27,71 %                   |

**Holbergsgade 13, Aalborg**

Brian Ø. Sørensen er ophørt og behandles derfor ikke.

| Yder:                      | Egen statistik: | Klinikens overskridelse: | Arbejdsgruppens indstilling:   | Indstilling limitering |
|----------------------------|-----------------|--------------------------|--|------------------------|
| Jan Andersen<br>590010     | 0,35 %          | 31,94 %                  | Individuelle limiteringer, så klinikken kommer på +10 %.<br>De tilbyder mange hold, men patienterne deltager enkeltvis på for mange hold, hvilket får gennemsnitsprisen pr. patient til at være for høj.<br>Der er tidligere holdt dialogmøde med klinikken om denne problematik, hvilket ikke har ændret mønstret.<br><br>Hvis klinikken kommer under, bortfalder de individuelle limiteringer. | -16,34 %               |
| Frederik Lejland<br>590738 | -25,69 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -38,05 %               |
| Søren Dalum<br>590975      | -70,26 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -75,21 %               |
| Laila Linneberg<br>591327  | -25,21 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -37,65 %               |
| Tom Kjærsgaard<br>592005   | -48,63 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -57,17 %               |
| Søren Knudsen<br>593141    | -35,07 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -45,87 %               |
| Mette G. Høgh<br>593346    | -15,71 %        | 31,94 %                  | Se ovenstående indstilling   | -29,73 %               |

|                            |          |         |                            |          |
|----------------------------|----------|---------|----------------------------|----------|
| Jesper G. Larsen<br>593532 | -39,66 % | 31,94 % | Se ovenstående indstilling | -49,69 % |
| Rikke Valentin<br>593583   | -33,2 %  | 31,95 % | Se ovenstående indstilling | -44,31 % |

**Udtaget på grund af klinikoverskridelser på begge specialer:**

**Øster Alle 10A, Snedsted**

Birthe Svoldgaard Hvid er ophørt og behandles derfor ikke.

| Yder:                       | Egen statistik:              | Klinikens overskridelse:  | Arbejdsgruppens indstilling:   | Indstilling limitering:                         |
|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|--|---|
| Hanne B. Sørensen<br>586706 | 51: -14,85 %<br>62: -51,56 % | 51:30,73 %<br>62: 23,53 % | <p><b>Speciale 51:</b><br/>Flere 50-60 årige, som får mange individuelle behandlinger. De overskrider på konsultationsydelser, og der tegnes et billede af generelt højere behandlingsniveau uden tydelige forklaringer</p> <p>Der indstilles til individuelle limiteringer, der samlet på klinikniveau giver en overskridelse på regionsgennemsnit +25 %.</p> <p><b>Speciale 62:</b><br/>Klinikken har flere 60-80 årige.<br/>Der er en høj andel af afstandstillæg over 10 km, hvor klinikken ligger 19,7 % over regionsgennemsnittet. Har mange bassinydelser, typisk med 7 og 8 pr. hold.</p> <p>Der argumenteres med patienters alder og afstandstillæg samt bassintræning.</p> | <p>Spc 51: -18,58 %</p> <p>Spc 62: -56,58 %</p> |

|                                 |                             |                             |  |                              |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|
|                                 |                             |                             | Kontrolstatistikken viser ikke disse elementer i et omfang, der kan forklare overskridelsen.<br>Der indstilles til individuelle limiteringer, der på klinikniveau giver en overskridelse på regionsgennemsnittet +10 %.<br>Hvis klinikken kommer under, bortfalder de individuelle limiteringer. |                              |
| Nina K. Bertelsen<br>586714     | 51:-13,76 %<br>62:-51,25 %  | 51:30,73 %<br>62:23,53 %    | Se ovenstående indstilling   | 51: -16,97 %<br>62: -56,60 % |
| Dorthe Søe Munk<br>587028       | 51:-2,54 %<br>62: -30,58 %  | 51:30,73 %<br>62: 23,53 %   | Se ovenstående indstilling   | 51: -6,81 %<br>62: -38,18 %  |
| Charlotte Vestergaard<br>590940 | 51:-12,77 %<br>62: -41,77 % | 51:30,73 %<br>62: 23,53 %   | Se ovenstående indstilling   | 51: 16,59 %<br>62: -48,15 %  |
| Rikke Friis<br>590967           | 51:-16,69 %<br>62: 30,73 %  | 51: -64,59 %<br>62: 23,53 % | Se ovenstående indstilling   | 51: -20,34 %<br>62: -68,47 % |

**Indstilling:** Det indstilles, at udvalget træffer beslutning i overensstemmelse med arbejdsgruppens indstillinger.

**Bilag:**

1. Overskridelser på klinikniveau fysioterapi 2014

**Referat:**

*Der blev fra administrationens side orienteret om, at den nye mulighed, som overenskomsterne fra 1. januar 2015 åbner op for ift. at se på overskridelser på klinikniveau gør, at der nu kan være fysioterapeuter, som hver for sig ligger under regionsgennemsnittet, nu udtages til høring, fordi klinikken samlet set ligger over regionsgennemsnittet.*

*Det vil altså sige, at der ofte er tale om klinikker, hvor patienterne roterer mellem forskellige terapeuter, og hvor den samlede udgift pr. patient derfor ender med at overskride regionsgennemsnittet.*

*Arbejdsgruppen var før mødet nået frem til fælles indstillinger ift. hvordan de konkrete sager burde behandles, og hvad en mulig sanktion kunne være (se skema herover).*

*Opbakningen til indstillingerne blev dog d. 19. maj 2015 skriftligt trukket tilbage af fysioterapeuterne (henvendelse vedlagt dette referat som bilag).*



*Der argumenteres blandt andet med, at formalia ikke er overholdt, da de fysioterapeuter, som overskrider på klinikniveau, ikke har modtaget en oversigt på klinikniveau vedr. alders – og diagnosefordelingen på klinikken samlet i forbindelse med deres høring.*

*Herudover fremfører fysioterapeuterne, at der bør afholdes klinikmøder el. lignende, før der sanktioneres mod de udtrukne fysioterapeuter.*

*Administrationen oplyste, at det teknisk ikke er muligt at lave en klinikoversigt over diagnoser, og at dette skyldes en forsinkelse hos systemleverandøren. Det er således på nuværende tidspunkt ikke teknisk muligt at imødekomme overenskomstens krav om, at yderne skal modtage en klinikoversigt som er identisk med den, som de modtager individuelt, ved høringen. Men en pointe er, at klinikken er i besiddelse af talmaterialet, idet oplysningerne fremgår af de enkelte fysioterapeuters statistikker, hvilket arbejdsgruppen også oprindeligt har anvendt i forbindelse med de fælles indstillinger. Herudover blev det fremført, at udarbejdelsen af en samlet aldersfordeling for den enkelte klinik vurderes at være meget ressourcekrævende.*

*Da der er tale om en ny mulighed i overenskomsten, må det forventes, at der kan gå en periode før der er dannet præcedens ift. behandlingen af denne type sager.*

*På mødet blev der drøftet forskellige modeller ift. at komme videre:*

- 1) Holde fast i indstillingerne og lave en ny høring, evt. suppleret med aldersfordeling på klinikniveau. Denne model ville dog alligevel ikke leve op til overenskomstens formalia krav, da det ikke er muligt at medsende diagnoseoversigt på klinikniveau.*
- 2) Et uenighedsreferat med beskrivelse af problemstillingen. Alle sager overgår hermed til behandling i Landssamarbejdsudvalg.*

*Den endelige beslutning blev et uenighedsreferat. Alle sager overgår til behandling i Landssamarbejdsudvalget. Ved fremsendelse lægges der vægt på, at der er gennemført høring på de bedst mulige vilkår, og der medsendes indstillingerne fra boksen herover (med fysioterapeuternes senere bemærkninger) samt alle hørings svar. Det vil således være op til Landssamarbejdsudvalget at vurdere, om formalia er overholdt, og hvad en eventuel sanktion mod klinikkerne kan være.*

## **5. Kontrolstatistik 2014 – individuelle behandlinger til progressive patienter**

Den nye overenskomst for vederlagsfri fysioterapi stiller krav om, at der gennemføres undersøgelse og høring af de fysioterapeuter, som leverer mere end 4 normal behandlinger (0111+0121) i gennemsnit til sine progressive patienter.

Undersøgelsen af fysioterapeuter, som leverer mere end 4 individuelle behandlinger, skal foretages for at nedbringe andelen af individuelle behandlinger til de progressive patienter.

Undersøgelsen af fysioterapeuter, som leverer mere end 4 individuelle behandlinger til de progressive patienter, er dermed et led i arbejdet med at nedbringe udgifterne til område uden at gå på kompromis med kvaliteten i behandlingerne.

Der har været uklarhed omkring, hvordan denne opgave skulle gribes an rent teknisk og på nuværende tidspunkt er denne del af kontrolstatistikken derfor ikke gennemført.

Administrationen vil dog snarest muligt – når en afklaring af emnet mellem Danske Regioner samt Danske Fysioterapeuter foreligger - igangsætte arbejdet med inddragelse af arbejdsgruppen vedr. kontrolstatistikken 2014, og det er målet, at denne afsluttende del kan behandles på næste møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi d. 22. september 2015.

**Indstilling:** Det indstilles, at udvalget tager orientering vedr. denne del af behandlingen af årets kontrolstatistik til efterretning.

**Referat:** *Orienteringen blev taget til efterretning. Der arbejdes frem mod at kontrolstatistikken vedr. de progressive patienter kan behandles på møde i samarbejdsudvalget i september 2015.*

## 6. Kvalitetsudviklingsmidler

Der gives på hvert møde en status over forbruget af midler fra puljen til regionale kvalitetsudviklingsaktiviteter.

Regionen og kommunerne indbetaler efter overenskomstens § 9C tilsammen et grundbeløb på 0,78 kr. pr. gruppe 1 sikret borger til Praksisfonden for Fysioterapi. Det er som led heri aftalt, at der årligt afsættes 500.000 kr. på landsplan til regionale kvalitetsudviklingspuljer.

Samarbejdsudvalget i Region Nordjylland har mulighed for årligt at søge ca. 76.000 kr. af disse midler. Midlerne kan anvendes til at gennemføre centrale kvalitetsudviklingstiltag samt tage initiativer til og/eller indgå i regionale mono- og tværfaglige kvalitetsudviklingsprojekter. Ved årets udgang afleveres en status over igangværende og gennemførte initiativer samt regnskab over forbrugte midler.

Med de nye overenskomster er der indført en ny procedure for ansøgningen af disse midler. Fremadrettet skal ansøgninger sendes fra Samarbejdsudvalg for Fysioterapi til Fond for forskning, kvalitet og uddannelse i fysioterapraksis 2 gange årligt (1. april og 1. oktober). Det er således ikke længere alene samarbejdsudvalget, som træffer beslutning om midlernes anvendelse. Beløbet som der kan ansøges om vil fremadrettet være i samme størrelsesorden, altså ca. 76.000 kr.

De midler, som der regionalt er modtaget for 2014, kan samarbejdsudvalget frit disponere over, men herudover vil frigivelse af midler ske ved ansøgning til og godkendelse af fonden. Første gang samarbejdsudvalget kan ansøge er dermed 1. oktober 2015.

På nuværende tidspunkt har vi i 2015 således 56.000 kr. til rådighed til fri afbenyttelse og herudover har vi, som beskrevet, mulighed for at indsende ansøgning om projekter finansieret med 2015 midler.

Der er arbejdet med flere konkrete projekter siden sidste møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi d. 18. dec. 2014:

#### **A. Knæartrose:**

Der har tidligere været afsat 10.000 til implementering af aftale for knæartrose. Aftalen har været i proces gennem længere tid. Den blev fremsendt til Danske Fysioterapeuter til godkendelse i starten af december 2013. Foreningen gav en tilbagemelding d. 17. november 2014.

Tilbage meldingen var ønske om redigering og udvidelse af den aftale, der efter samarbejdsudvalgets behandling 10. september 2013 blev opnået enighed om mellem regionen og fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget. På denne baggrund ser administrationen ikke længere grundlag for at indgå aftalen. Midler afsat af samarbejdsudvalget til implementering af behandlingspakke for knæartrose er således frigivet,

#### **B. Ansøgning fra Vesthimmerland kommune/Løgstør fysioterapi:**

På mødet i december 2014 behandlede samarbejdsudvalget en ansøgning fra Løgstør Fysioterapi og Vesthimmerlands kommune. Samarbejdsudvalget besluttede, at ansøgningen skulle uddybes og tilpasses, med inddragelse af Praksiskonsulent Marianne Kongsgaard. Der har været afholdt møde mellem ansøgerne og praksiskonsulenten, men Vesthimmerlands kommune og Løgstør fysioterapi har efterfølgende valgt at trække deres ansøgning, så den er ikke sat på til fornyet behandling på dette møde.

#### **C. Indsats vedrørende holdtræning**

På mødet i december 2014 blev det besluttet at øremærke resterende 2014 og 2015 midler til arbejdet med en indsats vedr. holdtræning.

Baggrunden for dette ønske var blandt andet, at holdtræning udgør en helt central del af den nye overenskomst, som er trådt i kraft d. 1. januar 2015, og at det indgår som et element i den nye Praksisplan for Fysioterapi 2015-2018, at holdtræning skal søges fremmet.

Der arbejdes stadig med formuleringen af en indsats i samarbejde med praksiskonsulenten. Et konkret projektforslag og vurdering af omkostningerne herved fremlægges på møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi i september måned 2015.

**Indstilling:** Det indstilles, at Samarbejdsudvalget drøfter punktet.

**Referat:** Der blev gjort opmærksom på, at de nye retningslinjer vedr. ansøgning om kvalitetsmidler betyder, at der skal søges senest 1. april og 1. oktober. Det er derfor vigtigt, at disse frister tænkes ind i forhold til udvalgets behandling af projekter inden fremsendelse til godkendelse hos fonden. Der er fokus på dette fra administrativ side og på næste møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi (september 2015) vil der blive fremlagt ansøgninger for de projekter, som der er ønske om at søge midler hjem til i 2015. Det blev anført, at behandling i udvalget ikke skal være en "stopklods" i forhold til at få initiativer i gang, så evt. kan der ske godkendelse af konkrete projekter via mailrunde.

Regionen orienterede om, at aftale vedr. knæartrose ikke ønskes indgået. Udarbejdelsen af aftalen har været undervejs i meget lang tid, og efter at der blev opnået enighed i Region Nordjylland om aftalens udformning, er den sendt til godkendelse i blandt andet Danske Fysioterapeuter.

Fra Danske Fysioterapeuters side har man betinget en godkendelse af aftalen med tilføjelsen af endnu en ydelse, og dette krav har regionen ikke ønsket af imødekomme. Herudover står det klart, at aftalen ikke vil medføre registrering af den type data, som man fra administrationens side havde

*håbet (da der ikke er krav om at følge forløbsprogrammet) og samlet er der således taget en beslutning om ikke at indgå aftalen alligevel.*

*Herudover blev der udtrykt ønske om, at flere fysioterapeuter begynder at arbejde efter de nationale kliniske retningslinjer som eksisterer på området.*

*Det blev aftalt, at praksiskonsulenten får mulighed for at komme med forslag til en indsats ift. at sikre efterlevelse af de nationale kliniske retningslinier vedr. knæartrose.*

## **7. Eventuelt**

*Der var under dette punkt en længere drøftelse vedr. borgernes mulighed for at modtaget Lymfødeme behandling i Region Nordjylland. Det er en behandling, som tilbydes kræftramte kvinder, som er brystopererede. Der er tale om en langvarig behandling, som kræver en specialiseret genoptræningsplan.*

*Tidligere har der været en § 2 aftale på området, men denne eksisterer ikke længere.*

*Fysioterapeuterne orienterede om, at det er en problemstilling, at behandlingen tager en fuld time, og der er ikke nogen ydelse i overenskomsten, som modsvarer dette.*

*Det blev foreslået, at det er en problemstilling, som bringes ind i de næste overenskomstforhandlinger.*

*Herudover kan der være god mening i en dialog med kommunerne vedr. denne type patienter, da de er forpligtede til at tilbyde kræftrehabiliteringsforløb.*

*Rikke Albrechtsen henledte herefter opmærksomheden på, at UCN er forpligtede på at indgå i forsknings- og udviklingsmæssige aktiviteter, og at der ville være gode muligheder i et samarbejde mellem UCN og fysioterapeuter om forskellige forskningsmæssige aktiviteter.*

## **8. Evaluering af mødet**

*Der var enighed om, at der havde været en god tone, og at der blev samlet godt op på punkter og synspunkter undervejs.*