

# Oplæg om vederlagsfri fysioterapi - et fælleskommunalt perspektiv

Aars 7. marts 2024

# Lidt om mig

- Jonas Birk Lunen
- Chefkonsulent i Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat
- 5 års erfaring i stillingen
- Bor i Hobro



# Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat

- Refererer til Sundhedsdirektørkredsen i Nordjylland
- Løser opgaver for de 11 nordjyske kommuner i relation til sundhedsområdet
- Koordinering med Region Nordjylland, Almen Praksis og fysioterapeuterne
- Varetager sekretariatsfunktionen i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi samt sparringspartner for kommunerne om vederlagsfri fysioterapi

# Nøgleord i dagens oplæg

- Lovgivning
- Overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi
  - Tråde til både tidligere og ”den nye” overenskomst
- Praksisplanen for fysioterapi

Der er også vigtige detaljer om

- Økonomisk ramme
- Kontrolstatistik
- Klagesager om vederlagsfri fysioterapi
- Fysioterapeuternes pausering af vederlagsfri fysioterapi i december 2022 og øget brug af ventelister i 2023

# Lovgivningen – Sundhedslovens §140

## **Citat fra Sundhedsloven (egen fremhævning og kursiv)**

- **§ 140 a.** Kommunalbestyrelsen ***tilbyder vederlagsfri behandling*** hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenviisning.
- **Stk. 2.** Kommunalbestyrelsen ***kan herudover tilbyde vederlagsfri*** behandling hos en fysioterapeut efter lægehenviisning ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

*Værd at bemærke: Der er ingen behandlingsgaranti som lovgivningen er i dag. Dvs. der er ikke et formelt loft for ventetid i ordningen.*

# Bekendtgørelse nr. 710 – 27/6 2008

- **§ 12.** Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri fysioterapi hos fysioterapeut og hos ridefysioterapeut i praksissektoren efter lægehenviisning.
- ***Stk. 2. De nærmere vilkår for vederlagsfri fysioterapi efter lægehenviisning hos fysioterapeut og hos ridefysioterapeut i praksissektoren, herunder ydelsesbeskrivelser, fremgår af overenskomster mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.***

# Overenskomst for Vederlagsfri Fysioterapi

- Aftale mellem de nationale parter
- En ny overenskomst trådte i kraft 1. januar 2024
- Fastsætter bl.a. følgende:
  - Lokal organisering i Samarbejdsudvalg
  - ydelsestakster og -beskrivelser
  - klageregler
  - kontrolstatistik
  - National økonomisk ramme
  - emner der kan fastsættes i en lokal praksisplan

# Ny overenskomst – i hovedtræk

- Gældende i 3 år fra 2024 – 2026
- Ny overenskomst i en svær tid
  - Økonomien er udfordret
  - Samarbejdet er blevet sat på prøve
- Løjnefaldende ændringer
  - Kvalitetsnetværk
  - Kapacitetsstyring og knækgrænser
  - Strukturerede forløb
- Der udestår fortsat afklaringer på enkelte områder



# Ny Kvalitetsmodel

- **Formålet** med en ny kvalitetsmodel er:
  - At fastholde de opnåede kvalitetsforbedringer fra akkrediteringen
  - Etablere rammer omkring **datadrevet kvalitetsudvikling**
    - Herunder Kvalitets- og benchmarkingrapporter
- Modellen baseres på obligatoriske, faglige **kvalitetsnetværk**, der via databaserede og faglige drøftelser skaber refleksion og udvikling af egen praksis
- Netværkene baseres på de **22 nationale sundhedsklynger**
- **Enheden for kvalitet og modernisering (EKM)**, der arbejder med udviklingssporene fra overenskomsten, opnormeres

# Modernisering

- Overenskomsten indeholder en **ny ydelsesstruktur**, der dog ikke foreligger færdig på nuværende tidspunkt (13/11 2023)
- Ydelsesbeskrivelserne udarbejdes af EKM med henblik på at skabe **enkelthed og større gennemsigtighed**
- Ydelsesstrukturen skal **afspejle den løbende, faglige udvikling**
- Der skal ske en optimering af behandlingsforløbene i fysioterapipraksis via **digitale løsninger og strukturerede forløb**
  - Hvor dette konkret skal foregå er fortsat ikke fremsendt til de lokale parter

# Ny ydelsesstruktur

Som **nye ydelser** indføres:

- **Evalueringskonsultation** (for patienter i længerevarende behandlingsforløb, som selvtræner på klinik, eller via digitale løsninger, eller modtager behandling på hold)
- **Udvidet konsultation**, til særligt komplekse patienter
- **Digital opfølgning** på selvtræning (bl.a. via mail, telefon og elektroniske træningsapps)
- **Individuel videokonsultation**
- **Hold videokonsultation**

# Strukturerede forløb

- **Strukturerede forløb** for enkelte **patientgrupper**
- Baseret på nationale, kliniske retningslinjer
- **Fagligt funderet med effektiviseringsgevinster**
- Udvikles gradvist i perioden
- Fortsat **individuel vurdering** ift. **sygdomsstadier og komorbiditet**
- **Patientgrupper – speciale 51**
  - Lumbal og cervikal nerverodstryk
  - Lumbal stenose
  - Artrose i hhv. knæ og hofte
  - Uspecifikke lænderygsmerter
- **Patientgrupper – speciale 62**
  - Sklerose
  - Parkinsons
  - Kronisk leddegigt
  - Følger efter hjerneblødning

# Kapacitet og styring – formål og ændring

## Formål og ændring

- Skabe et **tydeligt kapacitetsbegreb**
- Styrke den **enkelte klinikejers incitament** og mulighed for at planlægge og evt. tilpasse aktiviteten til den **økonomiske ramme**
- Usikkerhed om udviklingen
- Defineres som et beløb på **baggrund af historiske niveauer** for udbetalte tilskud på hvert af de to specialer
- Kapaciteter er opdelt på specialer og klinikniveau
- Én kapacitet svarer til 1.000.000 kr. på speciale 62 og 393.000 på speciale 51

# Kapacitet og styring – kapacitet og model

- Nynedsættelser – **kriterier:**
  - **Faglige kompetencer og erfaring**
  - Beskrivelse af det **geografiske dækningsområde**, som kapaciteten anvendes indenfor
  - Fastlæggelse af krav til sikring af den **faglige bæredygtighed** anvendelsen af kapaciteten, herunder eventuelle krav om tilknytning til eksisterende klinikker eller samarbejder med øvrige fysioterapeuter, samt krav vedr. faciliteter
  - **Øvrige krav**, der følger af praksisplanen

# Kapacitet og styring - Knækgrænser

- Kapacitetens størrelse udgør en såkaldt **knækgrænse**
- Denne **opgøres årligt** på klinikniveau
- Tilskuddet for behandlinger **reduceres med 40%** for ydelser leveret udover knækgrænsen (kapacitetsgrænsen)
- Beløbet kommer ikke til udbetaling, og det indgår dermed heller ikke i udgiftsopgørelser

# Kapacitet og styring – national økonomi

- På begge specialer fastholdes en **national, økonomisk ramme**
- Denne ramme **supplerer klinikkernes knækgrænser**
- Ved mindreforbrug på rammen er det op til parterne at vurdere de relevante skridt
- Ved merforbrug sker der ligeledes en national dialog, der både kan resultere i tiltag, der skal afhjælpe overskridelsen, samt at der kan ske tilbagebetaling via reduceret takst det kommende år



Spørgsmål til overenskomsten?

# Samarbejdsudvalget for Fysioterapi

## Bemanding

- 2 politiske repræsentanter fra kommunerne
- 2 politiske repræsentanter fra Region Nordjylland
- 4 fysioterapeuter, udpeget fra egne rækker
- 2 ledelsesrepræsentanter fra myndighedssiden
- 2 sekretærressourcer fra myndighedssiden

# Samarbejdsudvalget for Fysioterapi

## Eksempel på opgaver

- Forvaltning af overenskomstens bestemmelser
- Udarbejdelse af praksisplan for Region Nordjylland
- Behandling af klagesager med kobling til overenskomsten
- Kontrolstatistik
- Dialog og udvikling af det overordnede samarbejde om fysioterapi
  - Dialogfora
  - Utilsigtede hændelser
  - Div. projekter

# Praksisplanen for fysioterapi

- Indgås mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner
- Udarbejdes i Samarbejdsudvalget
- Fastsætter bl.a. fordelingen af fysioterapi-kapacitet i ydernummersystemet
- Fastlægger procedurer for behandling af diverse ansøgninger – fx om flytning af fysioterapi-kapacitet mellem kommunerne

# Vederlagsfri fysioterapi - en illustration

Simpel model med de 4 aktører omkring borgeren



## Almen praksis

Henviser borgeren på baggrund af ordningens diagnoseliste

## Privatpraktiserende fysioterapeut

Behandler borgeren ud fra en konkret faglig vurdering og overenskomsten

## Region Nordjylland

Administrerer ordningen herunder fakturering mellem fysioterapeut og kommune

## Bopælskommunen

Betaler for borgerens behandling

Et kommunalt betalingsansvar uden kontrolmuligheder?

- Overenskomstens økonomiske ramme
- Den årlige kontrolstatistik
- Controlling på særlige ydelser
- Borgerhenvendelser

# Overenskomstens økonomiske rammer

- Overenskomsten har to økonomiske rammer – en national og en pr. klinik
- Overskridelse af rammen på landsplan medfører nedsat takst for fysioterapeuterne det kommende år (fra 1. april til 31. marts)
- Overskridelse af rammen på klinikken medfører et reduceret honorar for alle ydelser udover den aftalte ramme (40% reduktion i honorar)
- Fordele – set med kommunale øjne: At der skabes et incitament hos fysioterapeuterne for løbende at være opmærksomme på ydelsesniveau og –sammensætning.
- Evt. Kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi indgår ikke i den økonomiske ramme

# Den årlige kontrolstatistik

- Overenskomsten fastsætter høringsgrænser for afvigelser i omkostning pr. patient sammenlignet med regionsgennemsnittet
- Samarbejdsudvalget kan tildele højestegrænser til klinikker, der ikke vurderes at have en tilstrækkelig begrundelse i data eller hørings svar for at have et markant højere ydelsesniveau pr. patient end regionsgennemsnittet af klinikker
- Overskridelse af en højestegrænse medfører automatisk et krav om tilbagebetaling af overskridelsen.
- En højestegrænse løber i 2 år, hvorefter den bortfalder, hvis den er overholdt i de 2 år.

# Controlling på særlige ydelser

- Region Nordjylland har mulighed for at lave controlling på en række ydelser
- Et eksempel herpå er controlling af forbruget af afstandstillæg
- Der orienteres på Samarbejdsudvalget når der findes relevant, men det er en myndighedsopgave, som varetages administrativt.



# Borgerhenvendelser

- Den svære kontrol er påvisning af fejl i registreringen om borger har været til fysioterapeut
- I sidste ende ved kun borgeren selv, om man har været til stede
- Borgerhenvendelser på baggrund af selv-tjek på Sundhed.dk
- Klagesager på Samarbejdsudvalgets møder
- Tilbagebetalinger og bod

# Fysioterapeuternes pausering af vederlagsfri fysioterapi i december 2022

- Baggrund:

- Prognose viste en forventet overskridelse af økonomiloftet for 2022
- Længere proces i 2021 gav ikke fysioterapeuterne de ønskede resultater om en større ramme for 2022
- Igangværende overenskomstforhandlinger

## Det kommunale perspektiv:

- Der findes en fælles overenskomst om levering af fysioterapi
- Overenskomsten inkluderer et økonomiloft, hvor overskridelse medfører en tilbagebetaling over det kommende år via nedsatte takster
- Der er ikke tale om at den kommunale kasse er tom – men den fælles aftalte ramme var ved at være nået.
- Fysioterapeuterne har et (med)ansvar for at tilrettelægge ydelserne over hele året, herunder oprette ventelister, så der ikke skal pauseres i december

# Opsamling – det grundlæggende system

- Kommunens forpligtelse til at levere vederlagsfri fysioterapi via en aftale med de privatpraktiserende fysioterapeuter er fastsat i lovgivningen og rammesat af en national overenskomst
- Den økonomiske ramme og kontrolstatistikken skal sikre ordningens økonomi og fælles incitament omkring ydelsessammensætning og – omfang
- Pauseringen af fysioterapi i december 2022 var et resultat af en løbende uenighed mellem parterne om behovet for at forøge den økonomiske ramme i den eksisterende overenskomstperiode 2019-2022.
- Et resultat af pauseringen var bl.a. en øget brug af ventelister hos de privatpraktiserende fysioterapeuter i 2023 og frem.

# Tak for i dag!

- Tid til spørgsmål?