

Indkomne høringssvar

Høringsmaterialet blev sendt ud til 19 kommuner, Danske Fysioterapeuter, PLO, Dansk Kiropraktor Forening, Sundhedsstyrelsen. Endvidere blev høringmaterialet sendt ud som kopi til Danske Regioner, de øvrige regioner, hospitalsenhederne i Region Midtjylland.

Høringsfristen var fredag den 27. marts 2009.

Der er indkommet høringssvar fra følgende kommuner:

- Favrskov (forbehold for politiske ændringer)
- Hedensted
- Herning
- Holstebro
- Horsens
- Ikast-Brande
- Lemvig
- Norddjurs
- Randers
- Ringkøbing-Skjern
- Silkeborg
- Skanderborg
- Skive
- Struer
- Viborg
- Århus

Derudover er der indkommet høringssvar fra:

- Danske Fysioterapeuter
- Hospitalsenheden Vest
- Sundhedsstyrelsen
- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus og Skejby
- Århus Universitetshospital, Århus Sygehus



Region Midtjylland
Primær Sundhed
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen

Postadresse:
Favrskov Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Skovvej 20
8382 Hinnerup

Tlf. 8964 1010

favrskov@favrskov.dk
www.favrskov.dk

Høringssvar vedr. udkast til praksisplan for fysioterapiområdet i Region Midtjylland

24. marts 2009

Regionsrådet har 21. januar 2009 besluttet at sende udkast til praksisplan for fysioterapiområdet i Region Midtjylland i høring.

Sagsbehandler:
Sine Møller Sørensen
Tlf. 89642117
sims@favrskov.dk

Under forudsætning af Byrådets godkendelse på møde 31. marts 2009, ønsker Favrskov Kommune at afgive følgende høringssvar til Region Midtjylland:

Personlig henvendelse:
Favrskov Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Torvegade 7
8450

Fremtidsscenarier for fysioterapiområdet

Borgerne i Favrskov Kommune forventer let adgang til sundhedsydelser af høj kvalitet uanset, hvor i kommunen borgerne bor, og i denne forbindelse spiller også den videre udvikling af de fysioterapeutiske område en vigtig rolle.

I udkast til praksisplan for fysioterapiområdet skitseres tre teoretiske fremtidsscenarier for fysioterapiområdet. Baggrunden for scenarierne er, at myndighedsansvaret for den vederlagsfrie fysioterapi er overdraget til kommunerne, dog således at regionen i en overgangsordning foretager afregningen og administrationen af ydernumre frem til 31. december 2009.

Sagsnr.
710-2009-5450

Dokument nr.
710-2009-27134

Cpr.-/CVR-nr./Ejd.nr.

Fremtidsscenarierne beskriver en række relevante problemstillinger og udfordringer i forbindelse med den videre udvikling af det fysioterapeutiske område og organiseringen af den vederlagsfrie fysioterapi i særdeleshed. Favrskov Kommune finder især, at der er positive elementer i det beskrevne scenarie 2. Ikke mindst vurderes det som positivt, at der i dette scenarie lægges op til, at den enkelte kommune og de praktiserende fysioterapeuter i fællesskab varetager opgaverne omkring vederlagsfri fysioterapi via dialog og samarbejde.

Det vurderes som særdeles vigtigt, at den videre udvikling af området sætter borgeren i centrum, således at borgerne oplever effektiv tilrettelæggelse af fysioterapiindsatsen og styrkede faglige kompetencer. Samtidig er det afgørende, at der sker en koordinering af kapaciteten på området, således at risikoen for over- eller underkapacitet minimeres.

Favrskov Kommune har således også etableret et samarbejdsforum med de privatpraktiserende fysioterapeuter. Der er indtil videre indgået en aftale mellem Favrskov Kommune og de privatpraktiserende fysioterapeuter om en bufferordning i forhold til træning efter sundhedsloven. Favrskov Kommune vil arbejde for et fortsat godt samarbejde og dialog med de privatpraktiserende fysioterapeuter omkring

Reguleringen af fysioterapiområdet.

Modt: 27. marts 2009

27/3-09

1-30-72-51-08

Det skal i denne forbindelse understeges, at Favrskov Kommune endnu ikke har taget stilling til en samlet strategi i forhold til fremtidig håndtering af den vederlagsfrie fysioterapi.

Fysioterapeutisk kapacitet i Favrskov Kommune

Favrskov Kommune bemærker, at alle 4 klinikker i kommunen finder den nuværende kapacitet på klinikken for lav i forhold til den efterspørgsel, de oplever i dagligdagen. Nogle borgere oplever således ventetid på op til 5 uger på behandling hos privatpraktiserende fysioterapeut. Favrskov Kommune finder det uhensigtsmæssigt, hvis den nuværende fysioterapeutiske kapacitet på sigt giver anledning til vedvarende perioder med lang ventetid på fysioterapeutisk behandling. Dette skal også ses i sammenhæng med, at de eksisterende offentlige transport muligheder, som især ældre, svage borgere er afhængige af, i nogle tilfælde kan vanskeliggøre den enkelte borgers mulighed for at gøre brug af klinikker uden for kommunen.

Det fremgår endvidere af udkast til praksisplan for fysioterapiområdet, at Favrskov Kommune har 5.701 indbyggere på fysioterapeut (omregnet til heltidskapaciteter), hvilket ligger over gennemsnittet i Region Midtjylland på 4.208 borgere pr. fysioterapeut. Samtidig forventes et øget pres på fysioterapiområdet, blandt andet som følge af, at målgruppen for den vederlagsfrie fysioterapi er blevet udvidet til også at omfatte borgere med funktionsnedsættelse på grund af en progressiv sygdom.

Favrskov Kommune ønsker, at der sikres balance mellem kapacitet og behov for fysioterapi i de enkelte områder i regionen. Der er således behov for en fortsat styrkelse af koordinering og tilpasning af kapaciteten imellem de enkelte kommuner såvel som for regionen som helhed.

Datagrundlag for praksisplanlægning

Favrskov Kommune kan tilslutte sig samarbejdsudvalgets anbefaling om, at parterne skal arbejde mod bedre forudsætninger for at beskrive og sammenligne kapaciteten på tværs af sektorer og myndigheder ved at forbedre dataindsamlingen og – registreringen i kommunalt regi. En forbedret dataindsamling vil være en afgørende forudsætning for at der kan opnås et tilstrækkeligt planlægningsgrundlag for det videre arbejde med at videreudvikle det samlede fysioterapeutiske område.

Det skal også understreges, at udkast til praksisplan for fysioterapiområdet er baseret på datamateriale indsamlet i foråret 2008, og som derfor allerede har ændret sig på nogle områder. Fx er der siden 2008 sket en stigning i fysioterapeutiske arbejdstimer i den kommunale fysioterapi i Favrskov Kommune. I denne forbindelse skal det også kort bemærkes, at Bo- Rehabiliterings- og Aktivitetstilbuddet Tagdækkervej er anført som en kommunal institution i Favrskov Kommune, hvilket ikke er korrekt. Bo- Rehabiliterings- og Aktivitetstilbuddet Tagdækkervej er fortsat en regional institution.



Favrskov
Kommune

Samarbejde og koordinering

Favrskov Kommune bifalder, at der i udkast til praksisplan for fysioterapiområdet lægges op til et styrket samarbejde mellem de involverede aktører på fysioterapiområdet, og ser frem til et godt samarbejde på området.

Venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Anders Christensen'.

Anders G. Christensen
Borgmester

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jacob Stengaard Madsen'.

Jacob Stengaard Madsen
Social- og sundhedsdirektør



HEDENSTED
KOMMUNE

Borger og Erhverv
Tofteskovvej 4
7130 Juelsminde
T: 7975 5000
F: 7983 3170
www.hedensted.dk

kari0404
D: 79 75 57 03
M:
karis.dalsjö@hedensted.dk
Sagsnr. 1669861
Doknr. 1901061

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

11. marts 2009

Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på sit møde den 10. marts 2009 behandlet 'Praksisplan for fysioterapi'. Udvalget har følgende bemærkninger:

Det er glædeligt, at praksisplanen underbygger tidligere fremførte, at kapaciteten vedr. vederlagsfri fysioterapi i Hedensted Kommune er for lav. Og det er endnu mere glædeligt, at det samtidig anerkendes, at det skal der gøres noget ved. Den hidtidige kapacitetsfordeling har undret meget, idet det er kommunen bekendt, at der er ansøgt om ydernumre fra praksis gentagne gange.

Ridefysioterapi er ikke et tilbud i Hedensted, ej heller i Horsens og Odder, hvorfor borgerne må til Region Syddanmark for at få denne ydelse. Der er indrettet faciliteter til ridefysioterapi i Hedensted, men det har ikke været muligt for en ridefysioterapeut at få et ydernummer.

Planen er et statusbillede, og perspektivering savnes; særligt i forhold til sikring af det faglige niveau og tilfredsstillende faciliteter for vederlagsfri fysioterapi. Afdækningen af kompetencer omfatter ikke en afdækning af formaliseret uddannelse i specialer, specielt i relation til neurologi. Og de særlige krav i relation til holdtræning, bassintræning, særligt udstyr og fysiske rammer for vederlagsfri fysioterapi i relation til '3. Vej patienter' behandles ikke.

Det undrer, at børn med behov for træning ikke nævnes som et særskilt område, idet behandling/træning af børn stiller særlige krav, der sjældent kan honoreres i privat praksis.

I planen er nævnt en arbejdsgruppe vedr. afdækning af fysioterapeutisk kapacitet i praksis uden ydernumre. Det kan undre, at resultaterne ikke er indarbejdet i planen, der netop savner et sådant overblik.

Hedensted Kommune har tradition for et godt samarbejde med privatpraktiserende fysioterapeuter vedr. almen ambulant genoptræning.

Region Midtjylland

Modt: 12 MRS. 2009

SCANNET 11/19/3 - 09

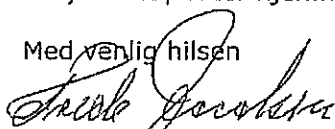
Samarbejdet har betydet, at det ikke har været nødvendigt at udvide egen kapacitet personalemæssigt og vedrørende anlæg/drift af bygninger. Der har ikke været pres i spidsbelastningssituationer eller perioder, hvor ressourcerne ikke blev udnyttet fuldt ud. Tilbuddet har således været meget tilfredsstillende og optimalt for de borgere, der har haft brug for denne ydelse. Det er væsentligt for kommunen at fastholde fremover, hvor kommunerne har overtaget den vederlagsfri træning.

Hedensted Kommune ønsker ikke at ændre fremgangsmåde i forhold til at samarbejde med højt kvalificerede privatpraktiserende fysioterapeuter også om den vederlagsfri fysioterapi, men det fordrer øget kapacitet i privat praksis.

Det fremføres, at en kapacitetsstigning vil være en samfundsøkonomisk dyr løsning og at Region Midtjyllands budget vil komme under stort pres, såfremt der sker en kommunal oprustning uden tilsvarende reduktion i praksissektoren. Det er et væsentligt opmærksomhedspunkt, men der må skabes balance mellem udbud og efterspørgsel. I Hedensted Kommune er der 6.075 indbyggere pr. fysioterapeut mod 4.208 i gennemsnit i Region Midtjylland.

Praksisplanen belyser tydeligt, at der er en ubalance med et markant kapacitetsunderskud i Hedensted Kommune. Vi imødeser, at Samarbejdsudvalget udligner denne ubalance gennem bevillinger af ydernumre til fysioterapeuter hjemmehørende i Hedensted Kommune.

Med venlig hilsen



Frede Jacobsen

Formand for Sundheds og forebyggelsesudvalget





Region Midtjylland

Dato:
18. marts 2009

Høringssvar vedrørende praksisplan på fysioterapiområdet

Sagsbehandler: Preben Sørensen

Sagsnr.: 2008100472E
(bedes anvendt ved henvendelse)

Ved brev af 5. februar 2009 har Region Midtjylland fremsendt forslag til praksisplan på fysioterapiområdet til høring med høringsfrist den 27. marts 2009.

Planlægningsgrundlaget er opdelt i 2 dele. Første del omhandler den nuværende fysioterapeutiske kapacitet og aktiviteter på tværs af sektorer, mens anden del opstiller 3 mulige fremtidsscenarier for fysioterapien efter at kommunerne har overtaget myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Endelig fremkommer planen også med en række anbefalinger og målsætninger for fysioterapien vedr. bl.a. fremtidig kapacitet, kvalitetsudvikling, brug af praksiskonsulenter samt omfanget af ridefysioterapi.

Herning Kommune har med interesse læst praksisplanen og finder det givtigt at der fremlægges et samlet og detaljeret overblik over området i hele Region Midtjylland, hvilket skaber et grundlag for mulig styring af området. Kommunen bifalder samtidig at planen opstiller mulige fremtidsscenarier, nu hvor myndighedsansvaret har ændret sig med kommunernes overtagelse af den vederlagsfri fysioterapi, samt den udvidede behandlingsret til patienter med visse progredierende lidelser.

Overordnet set er Herning Kommune godt tilfreds med udkastet til praksisplanen, da den kaster lys over alle de væsentligste problemer, der vil blive på området fremover. Planen indeholder mange opmærksomhedspunkter, men det er ikke tydeligt, hvordan disse tænkes løftet og hvilket resultat / udvikling der ønskes. Der mangler generel stillingtagen til hvordan kommunerne tænkes inddraget i udviklingen og kapacitetsstyringen. Ligeledes kan vi konstatere, at de økonomiske og planmæssige konsekvenser for kommunerne ikke er belyst.

Herning Kommune har følgende mere konkrete kommentarer til praksisplanen.

Kapaciteten

Den vestlige del af regionen herunder Herning Kommune har en noget højere dækning af fysioterapi og især ridefysioterapi pr. indbygger end regionen og hele landet som helhed. Vi kan konstatere, at dette også betyder

betydeligt højere udgifter til fysioterapi end gennemsnittet. Herning Kommune finder derfor at der bør være en samlet strategi for kapaciteten der skaber mere harmonisering og gør adgangen til fysioterapi mere ensartet i regionen.

Målgruppeudvidelsen vil skabe et øget pres på området og er en naturlig del af det kommunale ansvarsområde, så det vil være naturligt at tænke de kommunale tilbud til de progredierende lidelser ind i paletten af de samlede tilbud, som enten supplerende eller parallelle tilbud.

Herning Kommune arbejder med at integrere træningstilbuddene i de kommunale tilbud, hvilket også vil få indflydelse på kapacitetsbehovet hos de praktiserende fysioterapeuter.

Samarbejdsforum

Herning Kommune anser det for væsentligt, at der er kommunale repræsentanter i samarbejdsudvalget, så kommunerne tages med på råd, ikke kun i forhold til kvalitetsudvikling, men også i forhold til den generelle og strukturelle udvikling på området, hvor kommunen er myndighed uden visitationskompetence.

På s. 34 i praksisplanen står der, at der ikke er oprettet noget lokalt forum i Herning Kommune, men der er for nylig etableret et samarbejdsforum på tværs af kommunen og de praktiserende fysioterapeuter med fokus på bl.a. sammenhængende patientforløb og fælles kompetenceudvikling.

Fremtidsscenarierne

Planen opstiller 3 fremtidsscenarier:

1. Business as usual – alt forsætter som hidtil bortset fra at kommunerne har fået en anden administrativ og finansiell rolle
2. Fælles opgaveløftning ml. kommune og praksis gennem dialog og samarbejde. Kommunale tilbud oprettes som supplement til tilbud i praksissektoren og patienten skal information om begge typer af tilbud
3. Kommunen etablerer konkurrerende tilbud i forhold til praksissektoren

Herning Kommune har ingen intentioner om at oprette konkurrerende parallelle tilbud på alle vederlagsfrie opgaver og vil klart foretrække scenarie 2 med stort fokus på kapacitet, samt økonomisk rationale og styring.

6.5
Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

Dato: 19-03-2009
Sagsnr.: 005360-2009
Henv. til: Lene Holm
Tlf.: 9611 4801

Høringssvar vedr. praksisplan på fysioterapiområdet i Region Midtjylland

Generelt giver praksisplanen udtryk for et godt, gennemarbejdet materiale.

I både praksisplan og følgebrev gøres opmærksom på, at planen bygger på materiale indsamlet i foråret 2008. Det stiller spørgsmålstejn ved praksisplanens anvendelighed, ikke mindst set i lyset af indførelse af den nye lovgivning vedr. vederlagsfri fysioterapi pr. 1. august 2008.

I praksisplanen skitseres specielt i fremtidsscenerierne vedr. vederlagsfri fysioterapi, at der enten kan være tale om et tilbud i praksissektoren eller i kommunen.

Dette forekommer unuanceret. Vederlagsfri fysioterapi kan ydes i:

- praksissektoren
- kommunen enten ved egne tilbud eller ved indgåelse af aftale med private institutioner.

Det kan derfor være mere korrekt at tale om, at vederlagsfri fysioterapi kan ydes af

- fysioterapeuter i praksissektoren med ydernummer
- kommunen via kommunens egne tilbud eller via aftale med private institutioner, herunder fysioterapeuter i praksissektoren uden ydernummer.

Derudover er følgende kommentarer af mere redaktionel karakter:

- side 4 – her mangler den 3. aktør i trekanten
- side 7 – 3. nederste afsnit. Her bør indføres "efter forudgående tilladelse fra patienten"
- side 91 – 3. nederste afsnit. Her bør præciseres, at det er *begrebet* "utilsigtede hændelser", der indføres

Herudover har Holstebro Kommune ikke yderligere kommentarer.

Med venlig hilsen

Lene Holm
Rehabiliteringschef

SOCIAL OG SUNDHED

Rehabiliteringscentret

Thorsvej 65 - 7500 Holstebro - Tlf: 9611 4800 - Fax: 9611 4132

Hjemmeside: www.holstebro.dk - E-post: rehabilitering@holstebro.dk

CVR: 29189927



HØRSENS KOMMUNE

Udvalg for Sundhedsfremme
og forebyggelse

Rådhusvej 4
8700 Horsens
Telefon : 76 29 29 29
Telefax: 76 29 38 78
voksenservice@horsens.dk
www.horsenskom.dk

Dato 24. marts 2009
J.nr. 16.09.00 P17
Sagsid.: 2009-002548

Høringssvar, Praksisplan, Fysioterapi, Horsens Kommune.

Horsens Kommune vil bemærke, at Region Midtjylland bør fokusere på, at der ikke er mulighed for ridefysioterapi i den sydøstlige del af Region Midtjylland. Det betyder, at ved behov, vil patienter fra Horsens Kommune typisk bevæge sig syd på, til Region Syddanmark.

Derudover har Horsens Kommune ingen kommentarer til praksisplanen.

Med venlig hilsen

Ellen T. Schmidt
Udvalgsformand.

Region Midtjylland

Modt: 31 MRS. 2009

SCANNET d. 01/11-09



Ikast-Brande
Kommune

Region Midtjylland
Primær Sundhed
att. Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

24. marts 2009

Høringssvar vedr. praksisplan for fysioterapi

Ikast-Brande Kommune har med interesse læst og drøftet høringsudkastet til "Praksisplan for fysioterapi".

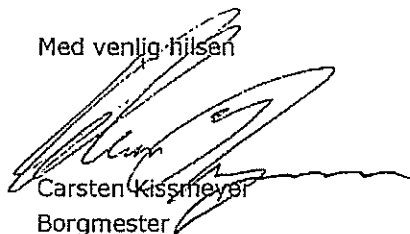
Kommunen kan tilslutte sig praksisplanens overvejelser om ikke at øge den eksisterende kapacitet, da niveauet i forvejen er højt i forhold til landsgennemsnittet. Ikast-Brande Kommune er endvidere åben overfor at indgå i overvejelser om fælles fysiske rammer med de praktiserende fysioterapeuter. Kommunen bifalder en analyse vedrørende harmonisering på ridefysioterapiområdet, da dette for kommunen udgør en økonomisk udfordring.

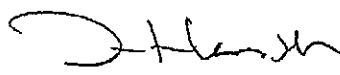
Kommunen har allerede etableret dialogfora med de privatpraktiserende fysioterapeuter, både hvad angår genoptræning efter Sundhedsloven og vederlagsfri fysioterapi, og har gode erfaringer med samarbejdet.

Ikast-Brande Kommune ser med bekymring på de økonomiske rammer i forbindelse med overdragelse af myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Der tegner sig et billede af, at de faktiske udgifter for kommunen er væsentlig højere end den finansiering, der fulgte med opgaven.

Ikast-Brande Kommune ser frem til et konstruktivt samarbejde med de praktiserende læger og fysioterapeuter med henblik på at sikre en målrettet tilrettelæggelse af ordningen.

Med venlig hilsen


Carsten Kissmeyer
Borgmester


Henning Hansen
Kommunaldirektør

Sundheds- og Omsorgs-
område
Centerparken 1
7330 Brande
Tlf.: 9960 4000
Fax: 9960 3169
E-mail:
sikri@ikast-brande.dk

Sagsbehandler:
Sidse Kristensen
Direkte telefon:
9960 3104
Sags ID:
2009/04420

Region Midtjylland

Modt: 27. MRS. 2009

SCANNET d. 26/3-09
1-30-72-51-08

www.ikast-brande.dk

4. maj 2009

Regionsrådet i Region Midtjylland
Skottenborg 26
Postbox 21
8800 Viborg



KOMMUNALBESTYRELSEN
Rådhusgade 2, 7620 Lemvig

T: 96 63 12 00
T: 96 63 12 13
E: lemvig.kommune@lemvig.dk

J: 16.09.16P23-0001

Høring vedrørende Praksisplan for fysioterapi

Kommunalbestyrelsen har på sit møde den 29. april 2009 godkendt Social- og Sundhedsudvalgets svarskrivelse vedrørende Praksisplan for fysioterapi:

Social- og Sundhedsudvalget har drøftet den tilsendte rapport vedrørende praksisplan for fysioterapi på deres møde den 17. marts 2009. Dette svar fremsendes som et foreløbigt svar, idet kommunalbestyrelsens næste møde er den 29. april, hvorefter der vil komme et endeligt svar.

Udvalget finder rapporten fyldestgørende og god som udgangspunkt for det videre arbejde såvel internt i kommunen som i samarbejdsrelationen mellem region og kommune.

Lemvig Kommune er enig i betragtningerne vedrørende de mulige fremtidsscenarier og medvirker gerne ved det videre samarbejde. Udvalget er meget opmærksom på de nye opgaver, som er blevet kommunernes ansvar både for opgavevaretagelsen og for økonomien.

Desuden vil der fortsat være brug for en intensiv dialog mellem de faglige chefer i de tre berørte områder: region, praksis og kommune for at sikre, at opgaverne varetages på et højt niveau under hensyntagen til økonomien. I fremtiden vil der være brug for, at der etableres fora, hvor udviklingen inden for dette felt bliver fulgt.

Endelig skal det understreges, at Lemvig Kommune gerne medvirken ved den fortsatte dialog og udvikling inden for området.

Venlig hilsen


Erik Flyvholm
Borgmester

Region Midtjylland

Modt.: 05 MAJ 2009



Fra Ellen Hebsgaard Keller [ehk@norddjurs.dk]
Til Lisbeth Ulberg Poulsen [Lisbeth.Poulsen@stab.rm.dk]
CC John Andreasen [joa@norddjurs.dk]
BCC
Emne høringssvar på praksisplan for fysioterapi
Afsendt 14-04-2009 09:40:36
Modtaget 14-04-2009 09:40:37

Hej.

Vi beklager denne forsinkede besvarelse, men håber den kan medtages,

Vi har nogle få kommentarer:

På side 50:

Under overskriften Kommunal fysioterapi

Norddjurs kommune har ansat 19 fysioterapeuter svarende til 20 fysioterapeuter svarende til 17,189 årsværk

i tabel 5.8.3., antal fysioterapeutiske arbejdstimer i alt (om ugen) : 636,8, fordelingen ml. adm. og træning/behandling er ikke opgjort som valide tal, men fordeling med 50 % til hver rubrik ønskes slettet.

Der er i Norddjurs Kommune oprettet et forum mellem de praktiserende fysioterapeuter og kommunen.

- 8 linier længere nede: Plejeboligerne, Josiassensvej 7, 8500 Grenaa skal slettes, den er ikke en kommunal institution.

På vegne af Norddjurs Kommune

Med venlig hilsen

Ellen Hebsgaard Keller, Posthaven 48, 8500 Grenaa,

tlf.: 89 59 30 10, e-mail: ehk@norddjurs.dk

Områdeleder

Træning, aktivitet, forebyggende

hjemmebesøg og hjælpemidler

Norddjurs Kommune

Lisbeth Ulberg Poulsen

Fra: Jan Væring [Jan.Vaering@randers.dk]
Sendt: 30. marts 2009 09:32
Til: Lisbeth Ulberg Poulsen
Cc: Lisbeth Ulberg Poulsen; Lene Jensen (sundhedschef)
Emne: Høringssvar Praksisplan
Opfølgningsflag: Opfølgning
Flagstatus: Blå

Kære Lisbeth.

Hermed fremsendes høringssvar fra Randers Kommune vedrørende udkastet til praksisplan på fysioterapiområdet.

Høringssvaret fremsendes under forbehold for godkendelse af Byrådet, idet høringssvaret er behandlet i Sundheds- og ældreudvalget den 26. marts 2009.

Vh. Jan

Høringssvar fra Randers Kommune

Randers Kommune har med interesse læst udkastet til praksisplan for fysioterapien.

Kommunen bifalder tankerne om dialog og samarbejde, og skal pege på det beskrevne scenarie 2 som det mest positive scenarie.

Kommunen er åben for at indgå i nye overvejelser om samarbejde og dialog, og har allerede påbegyndt en dialog med de privatpraktiserende fysioterapeuter. Kommunen ser frem til den videre dialog.

Kommunen kan tilslutte sig anbefalingen af, at den eksisterende fysioterapeutiske kapacitet i regionen samlet set ikke øges, idet den samlede kapacitet i forvejen er høj sammenlignet med landsgennemsnittet. Det er i den sammenhæng en økonomisk bekymringsflade for kommunen, at ikke blot er den samlede kapacitet relativ høj, Randers Kommune ligger også over regionsgennemsnittet. Kommunen er åben for den videre dialog i relation til udkastets tanker om en harmonisering af kapaciteten mellem kommunerne.

Kommunen kan tilslutte sig udkastets fokus på de faglige kompetencer og på sikringen af den faglige bæredygtighed.

Kommunen tilslutter sig anbefalingen om, at datagrundlaget skal styrkes. Dette er nødvendigt i den videre planlægning af området, og kommunen skal efterspørge regionens konkrete tanker på området.

Region Midtjylland

Modt.: 01 APR. 2009

Returadresse
Sundhed & Omsorg [Administration]

Region Midtjylland
Primær Sundhed
Skottenborg 26
8800 Viborg

Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen



Ringkøbing-Skjern Kommune

Sagsbehandler
Lene Norup Møller
Direkte telefon
99741554
E-post
l.moller@rksk.dk
Dato
27. marts 2009
Sagsnummer
2008091035A

Udkast til: Høringssvar til udkast til praksisplan på fysioterapiområdet

Region Midtjylland, Primær Sundhed har den 5. februar 2009 fremsendt udkast til praksisplan på fysioterapiområdet i høring.

Ringkøbing-Skjern Kommune finder det fornuftigt, at regionen med planen skaber et grundlag for styring af kapaciteten på området. Som i al anden planlægning er det dog vigtigt, at der i den overordnede styring også tages hensyn til særlige lokale forhold.

Herudover har Ringkøbing-Skjern Kommune følgende bemærkninger til planen:

Patienter med kroniske sygdomme

I planen er det anført, at der fremover vil være en stigning af patienter med kroniske sygdomme og patienter med varige handicaps. Der vil derfor være et øget behov for fysioterapi. Dette øgede behov vil ikke kun få betydning for de praktiserende fysioterapeuter, men det vil i særdeleshed også få betydning for den fysioterapi, der udøves i kommunalt regi. Det er derfor vigtigt, at der er et godt samarbejde mellem region og kommuner, således at der sker en erfaringsudveksling med henblik på at udnytte ressourcerne bedst muligt.

I forlængelse heraf kan det nævnes, at Ringkøbing-Skjern Kommune og Region Midtjylland i fællesskab har etableret et projekt Kronikercenter. Et af formålene med Kronikercenteret er også at blive et center for viden – også inden for fysioterapi til borgere med kroniske sygdomme.

Samarbejdet med de privatpraktiserende fysioterapeuter

Ringkøbing-Skjern Kommune har en aftale med de privatpraktiserende fysioterapeuter om fysioterapi til udvalgte diagnosegrupper. Aftalen medfører blandt andet, at de privatpraktiserende fysioterapeuter virker som "buffer" for den fysioterapi, der ydes i kommunalt regi. I

SCANNET d. 2/4-09
Åbningstider 1-30-72-51-08
mandag - onsdag 9.30 - 15.00
torsdag 9.30 - 16.45
fredag 9.30 - 13.00

Telefontider
mandag - onsdag 8.00 - 15.30
torsdag 8.00 - 17.00
fredag 8.00 - 13.30

Hjemmeside www.rksk.dk

Telefon 99 74 24 24

kommunen er der et fagligt samspil mellem de kommunale fysioterapeuter og de privatpraktiserende fysioterapeuter. F.eks. arrangerer kommunen kurser, hvor de privatpraktiserende fysioterapeuter også inviteres. Der er basis for at udvide dette samarbejde, således at der lokalt samarbejdes på tværs mellem privatpraktiserende, regionale og kommunale fysioterapeuter.

Ridefysioterapi

Med hensyn til ridefysioterapi, er der i planen en oversigt over antal ydernumre i de enkelte kommuner. Hvis man alene ser på antal ydernumre, kan fordelingen af ydernumre virke geografisk skæv. Denne skævhed vil måske være knap så markant, hvis man i stedet opgør antallet af timer, der ligger bag det enkelte ydernummer. En sådan opgørelse vil også give et bedre planlægningsgrundlag i forbindelse med en harmonisering af området.

Fysioterapeuterne i Ringkøbing-Skjern Kommune vurderer, at hvis kapaciteten inden for ridefysioterapi bliver mindre, så vil der være patienter, der ikke får et tilbud om ridefysioterapi, selv om de har behov for det.

Vederlagsfri fysioterapi

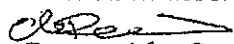
I planen er der en beskrivelse af området vedrørende vederlagsfri fysioterapi samt kommunernes overtagelse af myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Planen beskriver også 3 fremtidsscenarier for fordelingen af den fysioterapeutiske behandling. Det vurderes umiddelbart, at Ringkøbing-Skjern Kommune vil arbejde for en løsning svarende til 2. scenarium, hvor den enkelte kommune og de praktiserende fysioterapeuter i fællesskab vil varetage opgaven via dialog og samarbejde.

Fremtidig kapacitet

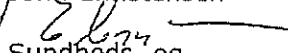
Ringkøbing-Skjern Kommune er enig i, at det ikke er nødvendigt at øge den samlede fysioterapeutiske kapacitet i praksissektoren. Der bør dog være en uddybning af, hvad Samarbejdsudvalget mener med, at den nuværende geografiske fordeling af fysioterapeutisk kapacitet er uhensigtsmæssig. Det er vigtigt – især af hensyn til den kommunale planlægning af området for vederlagsfri fysioterapi – at kommunerne tages med på råd, inden der ændres på fordelingen af kapaciteten.

Venlig hilsen

Niels Rasmussen


Formand for Social-
og Sundhedsudvalget

John Christensen


Sundheds- og
omsorgschef

Region Midtjylland
Primær Sundhed
Skottenborg 26
8800 Viborg

Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen

24. februar 2009

Silkeborg Kommunes høringssvar til praksisplan på fysioterapiområdet

Silkeborg Kommune har med interesse modtaget høringsudkastet til praksisplanen på fysioterapiområdet, som med opgaveflytningen af den vederlagsfri fysioterapi har fået stor potentiel relevans for kommunernes økonomistyring på træningsområdet.

Overordnet set anbefaler Silkeborg Kommune, at det bliver praksisplanens scenarie nr. 2, der bliver pejlemærke for udviklingen på området. På den måde kan borgerne opnå en større sammenhæng og mere effektiv opgaveløsning end hidtil, samtidig med at kapaciteten samordnes. Det er af stor betydning, at der sker en koordinering mellem kapaciteten i kommunalt og privat regi. Det er vigtigt, at der ikke skabes overkapacitet på området og at der er fokus på og konsekvens bag overenskomstens økonomiprotokollat, så antallet af ydelser pr. patient ikke fortsætter med at stige. Overordnet finder kommunen det frie valg af leverandør og muligheden for pendling meget positiv, ligesom det er af stor betydning, at der eksisterer en mulighed for at foretage hjemmebehandlinger.

Beskrivelse af nuværende fysioterapeutisk kapacitet (baseline)

Praksisplanen indeholder en kommunegennemgang, som dels oplister kommunernes egen kapacitet og kapaciteten hos de praktiserende fysioterapeuter, der er hjemhørende i kommunen. Det understreges i planen, at der er tale om et øjebliksbillede og at det har betydning for anvendeligheden af baseline i forhold til det fremtidige kapacitetsbehov. Der er meget store forskelle på kapaciteten kommunerne imellem som virker tilfældige. Det kan formentlig have en sammenhæng med, at flere kommuner ikke har haft en klar tidsregistrering i forhold til fx fordelingen af sagsbehandlings- og træningstid på opgørelsestidspunktet.

Anvendeligheden af baseline som planlægningsgrundlag godt 1 år efter indsamling af data påvirkes dog også af:

- kommunal hjemtagelse af flere af de almindelige ambulante genoptræninger
- balancen mellem specialiseret og almindelig genoptræning gradvist ændres
- og et stadigt større pres på de kommunale træningsafdelinger som følge af den igangværende opgaveglidning fra sygehuse til kommuner i forbindelse med accelererede patientforløb.

Silkeborg Kommune er opmærksom på, at 5 ud af 7 klinikker i kommunen efterspørger mere kapacitet på baggrund af den efterspørgsel, de oplever i hverdagen. Kommunen er samtidig

opmærksom på, at der er forholdsvis få spidskompetencer inden for det geriatriske område blandt de privatpraktiserende terapeuter i kommunen.

Fremtidsscenarier

Som nævnt peger Silkeborg Kommune på scenarie 2 som det bedste bud på, hvordan de praktiserende fysioterapeuters fremtidige rolle kan være. Samarbejde er nøgleordet i forhold til at sikre de bedst mulige tilbud for borgerne, samtidig med at der sikres en styring af økonomien på området. Scenarie 2 er kendetegnet ved at den enkelte kommune og de praktiserende fysioterapeuter i fællesskab varetager opgaverne omkring den vederlagsfri fysioterapi via dialog og samarbejde. Kommunerne vil i scenarie 2 oprette tilbud målrettet særlige grupper som supplement til eksisterende tilbud i praksissektoren.

I Silkeborg Kommune har der i næsten to år eksisteret et samarbejde mellem Silkeborg Kommune og en række af de privatpraktiserende fysioterapeuter i form af en "buffer-aftale" på genoptræningsplaner. I den forbindelse har parterne etableret en dialogstruktur. Overtagelsen af myndighedsansvaret på den vederlagsfri fysioterapi nødvendiggør, at der etableres et dialogforum mellem Silkeborg Kommune og alle de fysioterapeuter, der tilbyder vederlagsfri fysioterapi til kommunens borgere.

Silkeborg Kommune er opmærksom på muligheden for at oprette kommunale tilbud for at skabe en sammenhængende og effektiv opgaveløsning i forhold til borgere med varigt nedsat fysisk funktionsevne. Kommunen er således opmærksom på anbefalingen i vejledningen om at oprette kommunale tilbud målrettet børn, ligesom det på sigt vil være en mulighed at oprette kommunale tilbud til brugere af hjemmepleje og beboere på plejecentre, handicapinstitutioner mv. Da der i forvejen er 5 ud af 7 klinikker, som oplever en efterspørgsel, der overstiger deres kapacitet, vil det være muligt at oprette kommunale tilbud uden at fjerne eller mindske de privatpraktiserende fysioterapeuters indtjeningsgrundlag.

På kort sigt har de praktiske udfordringer med overtagelsen af den vederlagsfri fysioterapi og samarbejde med de privatpraktiserende dog førsteprioritet i Silkeborg Kommune i forhold til overvejelserne vedrørende oprettelse af kommunale tilbud. Samarbejdsudvalget og de privatpraktiserende fysioterapeuter vil blive informeret, når der planlægges kommunale tilbud på vederlagsfri fysioterapi.

Høringsudkastets anbefalinger og målsætninger

Silkeborg Kommune tilslutter sig, at kommunerne sikres repræsentation i det nyoprettede Regionale udviklingsudvalg for fysioterapiområdet. Silkeborg Kommune tilslutter sig ligeledes implementering af best practice. Silkeborg Kommune ser frem til at modtage materiale fra praksiskonsulenterne vedr. registrering af utilsigtede hændelser fra 2010.

Afslutningsvis tilslutter Silkeborg Kommune sig – med kendskab til det generelt meget høje niveau for fysioterapi i regionen sammenlignet med niveauet på landsplan – at antallet af ydernumre de kommende 4 år fastholdes på det nuværende niveau. Af hensyn til borgernes ønske om kort afstand

til en nærmeste fysioterapeut, støtter kommunen op omkring en gradvis omfordeling af de eksisterende ydernumre i regionen. I forhold til en virkeliggørelse af scenarie 2 vil det være en oplagt mulighed, at en eventuel udvidelse af den fysioterapeutiske kapacitet sker i kommunalt regi af hensyn til at sikre bedre sammenhæng for fx plejekrævende ældre borgere.

Med venlig hilsen

Inge Bank, Ældrechef

Hans Jørgen Hørning, Formand for Ældre- og
Sundhedsudvalget

Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

27. marts 2009

Høringsvar fra Skanderborg Kommune angående praksisplan på fysioterapiområdet.

Skanderborg Kommune finder, at praksisplanen indeholder gode og hensigtsmæssige anbefalinger, der kan være med til at konsolidere og udvikle tværfaglighed, vidensdeling og ikke mindst kvaliteten i fysioterapien i de kommende år.

Praksisplanen har en vigtig anbefaling om, at datagrundlaget på området skal styrkes. Det er ikke mindst nødvendigt i den videre planlægning af området.

Skanderborg Kommune følger med interesse udviklingen på fysioterapiområdet ikke mindst set i lyset af, at kommunen har overtaget ansvaret for den vederlagsfrie fysioterapi. Samtidig er adgangen til vederlagsfri fysioterapi udvidet til at omfatte personer med progressive sygdomme, der indebærer forudsigtelig funktionsnedsættelse. I den forbindelse finder kommunen det vigtigt, at kapaciteten følges, så kommunen ikke risikerer underkapacitet.

Der er brug for, at kommunalt ansatte og privat praktiserende fysioterapeuter specialiserer sig yderligere for at kunne honorere de generelt øgede faglige krav i de fysioterapeutiske forløb. Ikke mindst relateret til, at det er væsentligt på hele genoptræningsområdet, at genoptræningen løses på laveste effektive omkostningsniveau (LEON), således at så meget som muligt af genoptræningen udføres som almindelig ambulant genoptræning i kommunen.

Der er oprettet et dialogforum i Skanderborg Kommune mellem kommunen og de privat praktiserende fysioterapeuter. Det er et konstruktivt og velfungerende forum.

Kommentarer til fremtidsscenarierne:

Scenarium 2 er umiddelbart det mest positive med fokus på samarbejde, dialog og gensidig tilpasning af kapaciteten på området. Skanderborg Kommune samarbejder som sagt allerede med de privatpraktiserende fysioterapeuter, idet borgere med en genoptræningsplan har frit valg mellem praktiserende fysioterapeuter og kommunens egne terapeuter. Kommunen har endnu ikke vedtaget en samlet strategi i fht. den vederlagsfrie fysioterapi, men arbejder på at tænke kommunens samlede træningsindsats endnu bedre sammen.

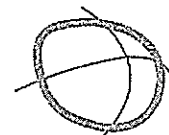
Med venlig hilsen på Skanderborg Kommunes vegne
Dorte Mørkbak
Chefkonsulent for Sundhedsplanlægning

Skanderborg Kommune
Adelgade 44
8660 Skanderborg
Tlf. 8794 7000
skanderborg.kommune@
skanderborg.dk
www.skanderborg.dk

Afdeling/kontor
Sundheds- og ældreafdelingen
Servicecenter Hørning

Din reference
Chefkonsulent Dorte Mørkbak
Dir. tlf. 8794 7414

E-mail
Dorte.moerkbak@skanderborg.dk



SKIVEKOMMUNE

Den 6. marts 2009

Høringssvar fra Skive Kommune på Praksisplan for fysioterapi

Skive Kommune har modtaget Praksisplan for fysioterapi til høring, og har drøftet planen i Sundhedsudvalget.

Skive Kommune finder generelt at Praksisplanen viser et grundigt forarbejde, og at den med sine beskrivelser af kapacitet og udfordringer både samlet i regionen og kommunevis vil være et godt redskab i såvel kommuner som region i de kommende år.

Skive Kommune tilslutter sig Samarbejdsudvalgets vurderinger af nødvendigheden af et tæt og formaliseret samarbejde mellem kommune og de praktiserende fysioterapeuter, ligesom kommunen er helt enig i, at Samarbejdsudvalget bør orienteres forud for beslutninger af varig betydning for den fysioterapeutiske kapacitet.

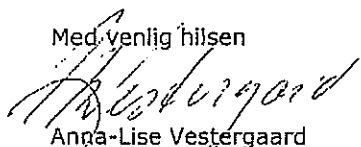
Skive Kommune har forståelse for, at nødvendigheden af at prioritere en vis grad af harmonisering af den fysioterapeutiske kapacitet i Region Midtjylland.

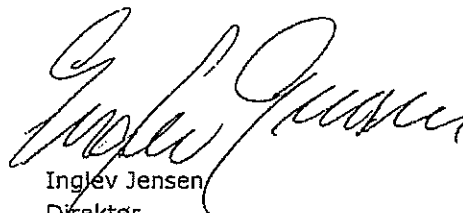
Det kan oplyses, at Skive Kommune har til hensigt at søge et samarbejde med de praktiserende fysioterapeuter omkring en fælles løsning af opgaverne i forhold til vederlagsfri fysioterapi.

Det er kommunens opfattelse, at et sådant samarbejde om levering af vederlagsfri fysioterapi, herunder etablering af holdundervisning, vil kunne medvirke til at sikre tilstrækkelig kapacitet og den bedst mulige anvendelse af de fysioterapeutiske ressourcer i Skive Kommune.

Samlet set kan Skive Kommune således tilslutte sig den udsendte Praksisplan for fysioterapi.

Med venlig hilsen


Anna-Lise Vestergaard
Formand for Sundhedsudvalget
Skive Kommune


Inglev Jensen
Direktør
Skive Kommune

Skive Kommune
Sundhedsudvalget

Region Midtjylland

Modt: 01 APR. 2009

SCANNET d. 2/4-09

1-30-72-51-08



Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att.: Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

SundhedscenterStruer
Træningsområdet
Ølbyvej 43
7600 Struer

Telefon 96 84 84 70
Telefax 96 91 99 22

Dato: 24.3.09

Høringssvar vedr. udkast til praksisplan på fysioterapi i Region Midtjylland.

Region Midtjyllands udkast til høringsplan har været sagsfremstillet i Sundhedsudvalget d. 10.3.2009 i Struer kommune.

Udvalget indstiller følgende:

- At tilslutte sig samarbejdsudvalgets anbefalinger omkring harmonisering af ridefysioterapi samt udvalgets anbefaling om ikke at øge kapaciteten af praktiserende fysioterapeuter.
- At anbefale scenarie 2 som relevant fremtidsscenario – et scenarie med dialog og samarbejde mellem kommune og praksissektor. Det er væsentligt, at det bedste tilbud tilrettelægges til borgeren, og at det sker i et godt fagligt samarbejde på tværs af sektorerne.

Undertegnede vil gerne gøre opmærksom på en fejl på side 73, som giver et misvisende billede af den kommunale fysioterapi. Under afsnittet kommunal fysioterapi beskrives at Struer kommune har ansat 14 fysioterapeuter svarende til 193,5 timer om ugen. Dette tal er ukorrekt idet der på indsamlingstidspunktet var ansat 6 fysioterapeuter.

Med venlig hilsen

Helene Henriksen
Funktionsleder for træning
Struer kommune



VIBORG
KOMMUNE

Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att. Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

Socialudvalget

Nytorvgyde 6, 1. sal
DK-8800 Viborg

Tlf.: 87 87 60 04
Fax.: 87 87 60 20

socialforvaltningen@viborg.dk
www.viborg.dk

Høringssvar vedr. praksisplan på fysioterapiområdet i Region Midtjylland

Socialudvalget har med interesse gennemgået udkast til praksisplan på fysioterapiområdet i Region Midtjylland.

Vi finder, at praksisplanen giver et godt grundlag for i fornødent omfang at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen.

Samtidig er vi bekendt med det faktum, at udvidelsen af ordningen til også at omfatte personer med progredierende sygdomme kan give usikkerhed om den fremtidige kapacitetsplanlægning. På nuværende tidspunkt kendes det fulde omfang af træning til denne persongruppe ikke, hvilket forventeligt kan få indflydelse på den fremtidige planlægning af kapacitet.

Vi har med særlig interesse gennemgået de faktuelle data, der vedrører Viborg Kommune. Af disse fremgår det, at de praktiserende fysioterapeuter bruger i alt ca. 49 timer ugentligt på behandling af borgere på kommunale institutioner/centre i Viborg Kommune. Det må formodes, at det hovedsageligt drejer sig om borgere, der får vederlagsfri fysioterapi. Samtidig har 4 ud af 6 klinikker angivet, at kapaciteten på klinikkerne er for lav i forhold til den aktuelle efterspørgsel. Dette er i overensstemmelse med vores beslutning om, at Viborg Kommune etablerer tilbud om vederlagsfri fysioterapi til borgerne på centrene, således at borgerne frit kan vælge mellem vederlagsfri fysioterapi hos enten Viborg Kommunes egne terapeuter eller praktiserende fysioterapeuter. Det skal pointeres, at vi naturligvis i overensstemmelse med overenskomsten vil orientere Samarbejdsudvalget, når der foreligger konkrete tilbud om træning/behandling.

Ligeledes har vi bemærket, at halvdelen af gruppen af borgere, der får vederlagsfri fysioterapi, er over 60 år. Som der peges på i praksisplanen, kan der være situationer, hvor de vederlagsfri fysioterapeutiske patienter i forvejen benytter mange kommunale ydelser (praktisk hjælp, personlig pleje, hjælpemidler osv.), og hvor det vil være hensigtsmæssigt at have et integreret kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Myndighedsflytningen indebærer, at kommunerne har øgede muligheder for en mere samlet tilrettelæggelse af sundhedsopgaverne og øvrige opgaver både ud fra et behandlersynspunkt og udfra hensynet til effektiv kommunal resourceudnyttelse.

I praksisplanen opstilles tre fremtidsscenarier.

Det første scenarie forudsætter, at opgaven fortsat løses udelukkende af praktiserende fysioterapeuter. Dette scenarium finder vi ikke relevant, idet vi af ovennævnte årsager og hensyntagen til det frie valg ønsker at oprette kommunale tilbud.

Ligeledes forholder det sig med det tredje scenarie, hvor kommunen har parallelle tilbud til samtlige vederlagsfrie patienter. Det er vores opfattelse, at dette scenarie vil være u hensigtsmæssigt, idet det frie valg kan foranledige en betydelig overkapacitet og vil være vanskelig at håndtere i praksis.

Dato: 7. april 2009

Sagsnr.: 2009/03051
Sagsbehandler: kbe

Direkte tlf.: 87 87 60 11
Direkte e-mail:

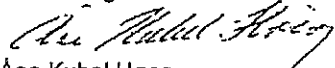
Den andet scenarie beskriver en deling af opgavevaretagelsen mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter bygget på dialog og samarbejde.

Vi er helt enige i, at dialog og samarbejde om opgavevaretagelsen er en forudsætning for at skabe de bedst mulige tilbud til patienterne. Samtidig vil vi dog understrege, at Kommunen er myndighed og forpligtet i henhold til lovgivning, overenskomst for Vederlagsfri Fysioterapi, Sundhedsstyrelsens vejledning m.m.

Vi vil gøre opmærksom på, at Viborg Kommune har to ansatte lægefaglige praksiskonsulenter, der vil blive inddraget i opgaveløsningen. Endvidere ønsker Viborg Kommune også at oprette et dialogforum med de praktiserende fysioterapeuter omkring vederlagsfri fysioterapi.

Socialudvalget imødeser det kommende samarbejde på fysioterapiområdet i Region Midtjylland.

Med venlig hilsen


Åse Kubel Hæg
Socialudvalgsformand


Leif Gjørtz Christensen
Direktør for Job & Velfærd



Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att. Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

Den 26. marts 2009

Aarhus Kommune
Magistratsafdelingen for
Sundhed og Omsorg

**Høringssvar – Region Midtjyllands udkast til praksisplan for
fysioterapiområdet**

Rådhuset
Rådhuspladsen 2
8000 Århus C

Region Midtjylland har sendt udkast til praksisplan for fysioterapiområdet i høring frem til d. 27. marts 2009.

Sagsnummer M3/2009/00428
Journalnummer 00.01.00A00

Århus Kommune har følgende bemærkninger:

Telefon 8940 2000
Fax 8940 6670

1) Dialog og samarbejde

Århus Kommune er interesseret i fortsat dialog og samarbejde på fysioterapiområdet.

www.aarhuskommune.dk

Der er etableret et lokalt samarbejdsforum med repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter samt praksiskonsulenten for fysioterapiområdet i forbindelse med indgåelse af kontrakt med de praktiserende fysioterapeuter om at løse genoptræningsopgaver (Sundhedslovens §140).

Det lokale samarbejdsforum har fungeret omkring 2 år med kvartalsvise møder. Det er Århus Kommunes opfattelse, at det tætte samarbejde om genoptræningsopgaverne har åbnet mulighed for udvikling af samarbejde på andre områder – bl.a. kvalitetsudvikling, samarbejde med hospitalssektoren om faglig vidensdeling og samarbejde om fælles undervisnings- og efteruddannelse.

2) Kvalitetsudvikling

Det løbende samarbejde mellem de praktiserende fysioterapeuter og Århus Kommune har bl.a. resulteret i afprøvning af forskellige modeller for patientforløb.

I samarbejdet er der fokus på de forskellige begreber f.eks. "behandling" og "genoptræning" bl.a. belyst med konkrete cases fra hverdagen.

Århus Kommune har undervist praktiserende fysioterapeuter i ICF (international classification of functioning) og træning efter de forskellige lovgivninger (Lov om social service og sundhedsloven).

Århus Kommune hilser det velkomment, at der anbefales yderligere fokus på kvalitetsudvikling; herunder vejledninger, kvalitetsudviklingsprojekter, kliniske retningslinjer i form af "best practice". Den terapeutfaglige konsulent fra Århus Kommune er bl.a. udpeget som medlem af den regionale Kvalitetsudviklingsgruppe nedsat af Samarbejdsudvalget.

Kommunens overtagelse af myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi er fortsat forholdvis ny, men der er ingen tvivl om, at der er basis for et udbygget samarbejde om faglig kvalitetsudvikling og med henblik på at skabe gode forløb for borgerne.

3) Praksiskonsulenter; herunder registrering af utilsigtede hændelser

Århus Kommune har et tæt samarbejde med Region Midtjyllands praksiskonsulent på fysioterapiområdet, som fint dækker "brobygningen" mellem de forskellige sektorer.

Århus Kommune finder det naturligt, at praksiskonsulenterne udarbejder materiale, der kan anvendes i forbindelse med, at der skal registreres utilsigtede hændelser på fysioterapiområdet fra 2010.

4) Fremtidig kapacitet

Århus Kommune er positiv overfor, at målgruppen for vederlagsfri fysioterapi er udvidet, så også borgere ramt af progressiv sygdom er omfattet af ordningen.

Region Midtjylland vurderer, at der for nuværende ikke er behov for at øge den samlede kapacitet på fysioterapiområdet. Viser det sig, at der

på sigt opstår kapacitetsproblemer, så vil Region Midtjylland drøfte problemstillingen med relevante parter.

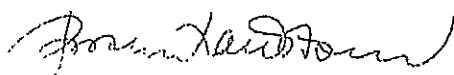
Århus Kommune finder det væsentligt, at ventetiden til fysioterapi er så kort som mulig afhængigt af borgerens behov. Århus Kommune går ud fra, at de "relevante parter", der skal koordineres med i denne sammenhæng bl.a. er kommunerne.

Samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og praksissektoren reguleres bl.a. i de bilaterale sundhedsaftaler. Det vil være naturligt at også de praktiserende fysioterapeuter i højere grad forpligtes til at medvirke til at skabe sammenhængende og hensigtsmæssige patientforløb.

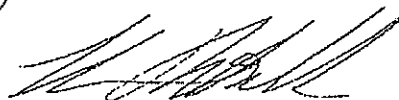
Århus Kommune overvejer for tiden, om kommunen skal etablere et kommunalt tilbud på vederlagsfri fysioterapi området. Århus Kommune finder det naturligt at drøfte disse overvejelser i det lokale samarbejdsforum med de praktiserende fysioterapeuter.

Århus Kommune finder det også naturligt at orientere Samarbejdsudvalget på fysioterapiområdet om de eventuelt planlagte ændringer.

Samlet set er Århus Kommune indstillet på fortsat dialog og samarbejde om udviklingen på fysioterapiområdet – såvel i det lokale samarbejdsforum som i de regionale fora bl.a. kvalitetsudviklingsgruppen.



Dorthe Laustsen
Sundheds- og omsorgsrådmænd



Hosea Dutschke
Direktør

DANSKE FYSIOTERAPEUTER

REGION MIDTJYLLAND



Region Midtjylland
Primær Sundhed
Att. Lisbeth Ulberg Poulsen
Skottenborg 26
8800 Viborg

25. marts 2009

Høringssvar til udkast til praksisplan.

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst udkast til praksisplan.

Danske Fysioterapeuter har været med til at udarbejde udkast til praksisplan. Det gælder både som medlem af arbejdsgruppen vedrørende praksisplanen og ved den politiske behandling af planen i samarbejdsudvalget for fysioterapi. Samarbejdsudvalget kender derfor i et vist omfang vores synspunkter.

Vi har været i kontakt med vores medlemmer i forbindelse med høringsudkastet, og har hermed følgende bemærkninger:

1 Generelle bemærkninger.

1.1 Vision for fysioterapi.

Overordnet vil vi gerne rose, at arbejdet med praksisplanen har været så grundigt. Vi håber, at den tydelige kommunale kortlægning af fysioterapitilbuddene vil være udgangspunkt for dialog om det lokale samarbejde om forskellige fysioterapeutiske tilbud på tværs af sektorerne.

Vi ønsker således, at praksisplanen bliver et omdrejningspunkt for aktører på fysioterapeut-området. Det gælder både forvaltninger/politiske beslutningstagere og fysioterapeuter i praksis, kommuner og regioner.

Praksisplanen vedrører den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen, jf. overenskomsten. Derfor havde vi gerne set, at praksisplanen i højere grad indeholdt samarbejdsudvalgets målsætninger og anbefalinger for det fysioterapeutiske tilbud i regionen. For eksempel med hensyn til dækning af behov for fysioterapi, udvikling af kompetencer, uddannelsesforpligtelse og arbejdsforhold for de praktiserende fysioterapeuter.

2 Specifikke bemærkninger.

2.1 anbefaling af scenarium to.

I udkast til praksisplan beskrives tre teoretiske fremtidsscenarier. Det pointeres i teksten, at scenarierne ikke er en skitsering af, hvorledes snitfladerne skal/bør være i fremtiden. Vi mener, at det er ærgerligt, at samarbejdsudvalget ikke anbefaler et bestemt scenarium, idet man med den nuværende formulering kan give det indtryk, at kommunerne frit kan vælge, hvilken model/scenarium, de vil læne sig op ad. Derved mister man muligheden for at arbejde efter en fælles vision for fysioterapi.

Vi mener, at samarbejdsudvalget bør anbefale scenarium 2 som den bedste løsning for både samarbejde, patient og kvalitet.

2.2 Kapacitet i Region Midtjylland

Danske Fysioterapeuter finder, at der er behov for flere ydernumre i regionen. Foreningen er ikke enig i formuleringen om, at det på nuværende tidspunkt ikke er nødvendigt at øge den samlede fysioterapeutiske kapacitet i praksissektoren (s. 92).

Kapaciteten skal øges blandt andet fordi:

- Der er givet 130 mio. nye kr. på landsplan til vederlagsfri fysioterapi til personer med progredierende sygdom.
- Befolkningstilvæksten i regionen er steget mere end antallet af praktiserende fysioterapeuter.
- Demografien viser at der kommer flere og flere ældre.
- Flere og flere borgere lider af kronisk sygdom.
- Antallet af borgere som overlever sygdom eller ulykker samt overlevelsestiden øges.
- I forbindelse med høringsperioden har Danske Fysioterapeuter modtaget flere henvendelser fra fysioterapeuter i Silkeborg, Århus (syd, midt og nord), Egå, Juelsminde, Grenå, Skive, Hedensted og Ringkøbing-Skjern, som ønsker øget kapacitet for at kunne imødekomme efterspørgslen på fysioterapi. Dertil kommer, at der til samtlige samarbejdsudvalgsmøder har været ansøgninger om nye ydernumre også fra andre dele af regionen end de allerede nævnte.
- Foreningen er bekendt med flere situationer, hvor praktiserende fysioterapeuter har været nødt til at indstille behandling med sygesikringstilskud, fordi de har nået deres årlige omsætningsloft, selv om året ikke er gået.

Eksemplerne er klare tegn på, at der ikke er overensstemmelse mellem den eksisterende kapacitet og det aktuelle behov. Vi mener, at der burde foretages en egentlig analyse af behovet frem for at konstatere, at der ikke er penge til mere. Vi mener, at intentionerne med at lave en praksisplan må være at beskrive det behov, der er, og så må regionsrådet tage stilling til, om der skal drages en økonomisk konsekvens.

I udkast til praksisplan vurderes det ikke som realistisk, at Region Midtjylland kan tilvejebringe ressourcer til en samlet højere kapacitet på området i planperioden. Foreningen mener, at en sådan vurdering ikke hører hjemme i en praksisplan, som skal indeholde fremtidige anbefalinger og målsætninger til fysioterapi.

Det beskrives (på side 92), at Region Midtjyllands kapacitet ligger højt i forhold til landsgennemsnittet. Den vurdering gælder kun praksissektoren. Regionen og kommunerne i regionen bør se dette i sammenhæng med, om kapaciteten i de kommunale tilbud er større eller mindre end landsgennemsnittet.

2.3 Ulige vilkår for udvidelse af kapacitet.

Danske Fysioterapeuter står uforstående overfor, at praktiserende fysioterapeuter bliver begrænset i kapaciteten samtidig med, at vi kan konstatere, at der udøves fysioterapi på kiropraktor-klinikker. Fysioterapi på kiropraktor-klinikker kan foregå helt uafhængigt af praksisplan for fysioterapi og dermed uden begrænsninger for at øge kapaciteten.

Det virker urimeligt, at en patient med henvisning til fysioterapi ikke kan blive behandlet hos en praktiserende fysioterapeut (f.eks. på grund af ventetid, idet omsætningen ikke må øges), men i stedet kan gå til en kiropraktor-klinik med ansatte fysioterapeuter, hvor der ikke er en begrænsning af det fysioterapeutiske tilbud.

Danske Fysioterapeuter er bekymret for, at praksisplanen mister sin funktion som plan for den samlede fysioterapeutiske betjening af borgerne i regionen, når der er en del af praksis-sektoren, som ikke er med. Dermed udhules funktionen af praksisplanen som en kapacitetsplan. Det kan blive vanskeligt at blive ved med at skabe opbakning til praksisplanen som planlægningsværktøj. Det samme gælder i øvrigt, hvis kommunerne ikke følger planen.

Som minimum bør man undersøge den fysioterapeutiske behandling på kiropraktor-området og kortlægge omfanget heraf.

2.4 Samarbejde mellem kommuner og praksis-området.

Det er positivt, at det er beskrevet, at det vil være hensigtsmæssigt, at kommunerne tager initiativ til at oprette lokale dialogfora med de praktiserende fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter foreslår, at teksten ændres jf. protokollatet vedrørende samarbejde mm. Der bør i praksisplanen stå, at kommunerne har til opgave at fremme, at der etableres en dialog på kommuneniveau med de praktiserende fysioterapeuter (side 92).

2.5 Flytning til sundhedshuse.

Det beskrives i praksisplanen, at praktiserende fysioterapeuter, der har overenskomst med regionen, skal have *godkendt* deres ansøgning om flytning til blandt andet sundhedshuse af samarbejdsudvalget. Der står endvidere, at en hel eller delvis flytning, som vil rykke den geografiske dækning af fysioterapi i området, som hovedregel ikke vil blive godkendt.

Ifølge overenskomsten skal godkendelse af flytning *meddeles* samarbejdsudvalget, hvis det er i overensstemmelse med praksisplanen. Endvidere gælder det, at en fysioterapeut, der har fået tilladelse til at nedsætte sig i et bestemt område, forsat har mulighed for at flytte inden for dette område.

Praksisplanen bør derfor gøres mere klar for den enkelte fysioterapeut i forhold til hvilke muligheder, der er for flytning (side 93, afsnit 4).

2.6 Ridefysioterapi.

Danske Fysioterapeuter ser positivt på ønsket om at konvertere timebaserede kapaciteter til ydernumre over eller under 30 timer. Vi mener, det vil give en større fleksibilitet i tilbuddet.

Foreningen vil desuden opfordre samarbejdsudvalget til en drøftelse af, hvordan man får en nogenlunde ensartet dækning af ridefysioterapi i regionen. Det er væsentligt, at dækningen samtidigt er fagligt og økonomisk bæredygtig for både rideskoler og ridefysioterapeuter.

2.7 Kliniske undervisningspladser i praksis-sektoren.

Danske Fysioterapeuter opfordrer samarbejdsudvalget til at skabe bedre muligheder for, at fysioterapeut-studerende kan komme i praktik i praksis-sektoren.

Fordelingen af praktikpladser er skæv i forhold til, hvor fysioterapeuter finder arbejde efter endt uddannelse. Der mangler praktikpladser i praksissektoren, idet hovedparten af praktikmulighederne ligger i hospitalsregi og dernæst kommunalt regi.

Derudover vil antallet af studerende ved Fysioterapeutuddannelsen i Århus øges jævnt før tre-parts-aftalen. Der vil således i studieåret 2009/2010 være optag på i alt 144 studerende mod tidligere 96 studerende. Denne øgede volumen kræver flere praktikpladser.

Samarbejdsudvalget opfordres til en drøftelse af, hvordan kan skabes en ordning for de praktiserende fysioterapeuter, således at de kan indgå i den kliniske undervisning (praktikforløb) på en hensigtsmæssig måde i forhold til f.eks. omsætning, faciliteter, anvendelse af ydernummer eller vikar, krav til kompetencer m.m.. Samarbejdsudvalget opfordres til dialog med fysioterapeutuddannelsene i Århus og Holstebro om en fælles løsning.

Regionen har som sundhedsmyndighed en forpligtelse til at sørge for, at der er et tilstrækkeligt antal praktikmuligheder og at de afspejler det arbejdsmarked, som gælder for fysioterapeuter. Derfor ønsker vi, at der i praksisplane bliver sat fokus på dette.

3 Afsluttende bemærkning.

Danske Fysioterapeuter Region Midtjylland ser frem til et fortsat godt samarbejde med samarbejdsudvalget og fællessekretariatet. Ligeledes glæder vi os over den øgede dialog med både Region Midtjylland og kommunerne i regionen om såvel praksisplan som andre vigtige forhold for en velfungerende fysioterapeutisk praksissektor.

Med venlig hilsen

Tina Frank
Regionsformand

Region Midtjylland
Primær Sundhed
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att. Lisbeth Ulberg Poulsen

**Hospitalsenhedens Vest høringssvar til Region Midtjylland
vedrørende udkast til praksisplan for fysioterapi.**

Primærsundhed, Region Midtjylland, har fremsendt udkast til høring af praksisplan på fysioterapiområdet i Region Midtjylland, udarbejdet af regionen og kommunerne i fællesskab.

Hospitalsenheden Vest finder som udgangspunkt, at der er tale om en god, informativ og struktureret plan, der danner rammerne for en fællesplan for konstruktiv tilrettelæggelse af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Dette er af især af vigtighed da myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi pr. 1. august 2008 blev flyttet fra regionen til kommunerne.

Hospitalsenheden Vest har umiddelbart ingen bemærkninger til planen, men ønsker at fremhæve at den indeholder mange nyttige informationer om tilbudsmulighederne, kapacitet og kompetencer på lokalt plan, bl.a. på handicapområdet, samt regelsættet for henvisning til især vederlagsfri fysioterapi, som har interesse for en række kroniske patientgrupper, som ofte er i kontakt med hospitalsvæsnet. Endelig skal det påpeges, at det er af stort vigtighed, at den endelige godkendte praksisplan bliver let tilgængelig for alle relevante og interesserede personer i region, kommuner mv.

midt
regionmidtjylland

Dato 24.03.2009

Hanne I. Sørensen

Tel. +45 99 27 30 81

Mobil: 30 17 38 28

haiso@ringamt.dk

Journaln.r.

Side 1

Region Midtjylland
Skotteborg 26
8800 Viborg

Vedr. Planlægningsgrundlag på almen læge området og praksisplan for fysioterapi, Region Midtjylland 2009

Region Midtjylland har den 5. februar 2009 sendt "Planlægningsgrundlag for almen læge området" og "Praksisplan for fysioterapi" i høring. Ifølge Sundhedsloven § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen ved udarbejdelse af sundhedsplaner, herunder praksisplaner. På den baggrund følger nedenfor Sundhedsstyrelsens tilbagemelding på Region Midtjyllands praksisplaner for hhv. almen praksis og fysioterapipraksis.

Ad. Planlægningsgrundlag for almen læge området:

Sundhedsstyrelsens har modtaget følgende materiale: 1) Visionsplan for almen praksis, 2) Praksisplan vedr. almen lægeområdet, samt 3) Region Midtjyllands perspektiver på strukturudviklingen i almen praksis. Styrelsen har ikke modtaget: Plan for rekruttering og fastholdelse, som er nævnt i det medfølgende brev, men ikke sendt i høring. Sundhedsstyrelsens rådgivning baserer sig alene på de første to.

Det er Sundhedsstyrelsens generelle vurdering, at Region Midtjylland har udarbejdet en gennemarbejdet, grundig og visionær plan for almen praksis i regionen.

Planen beskriver en række visioner og målsætninger, som grundlæggende er i overensstemmelse med styrelsens egne visioner for almen praksis.

Det bemærkes, at der arbejdes mod at almen praksis skal fungere som en integreret del af sundhedsvæsenet, og at de skal have en tovholderfunktion i forhold til af sikre sammenhæng i de enkelte patientforløb gennem samarbejde mellem de relevante instanser i patientforløbet. Ligeledes at almen praksis skal have en vigtig rolle i akutberedskabet, både i dagtid og i vagttid.

Praksisplanen gennemgår kapaciteten systematisk for alle kommuner og for regionen samlet. Planen beskriver flere kommuner eller dele af kommuner, hvor der vil kunne imødeses problemer med rekrutteringen til almen praksis. Det fremgår ikke af det tilsendte materiale, hvilke initiativer, som regionen vil igangsætte mhp. at imødekomme disse.

Visionsplanen beskriver fire hovedindsatsområder for de kommende års kvalitetsarbejde i almen praksis, nemlig kronikerindsatsen, kræftbehandling, forebyggelsesindsats og organisationsudvikling. Sundhedsstyrelsen kan fuldt

14. april 2009
j.nr. 7-203-05-169/1/BEM

Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7815
E-post efp@sst.dk

ud tilslutte sig disse fire indsatsområder, som alle er yderst relevante for den fortsatte udvikling mod at sikre, at almen praksis får en integreret rolle i et sammenhængende sundhedsvæsen og at patienterne oplever sammenhæng i patientforløbene.

Side 2
14. april 2009
Sundhedsstyrelsen

Ad. Praksisplan for fysioterapi

Det er Sundhedsstyrelsens generelle vurdering, at Region Midtjylland med denne første praksisplan for fysioterapi har udarbejdet en gennemarbejdet, grundig og visionær plan for fysioterapi i praksissektoren i regionen.

Praksisplanen beskriver en række relevante anbefalinger og målsætninger for den fremtidige udvikling af fysioterapipraksis i Region Midtjylland, herunder bl.a. i forhold til kvalitetsudvikling, brug af praksiskonsulenter, m.m.

Praksisplanen gennemgår kapaciteten systematisk for alle kommuner og for regionen samlet, bl.a. med baggrund i en spørgeskemaundersøgelse foretaget i kommunerne og blandt de praktiserende fysioterapeuter. Styrelsen finder det hensigtsmæssigt, at der er en geografisk spredning af fysioterapipraksis, og finder det derfor positivt, at der i planen er opmærksomhed på en fremtidig udfordring i forhold til tildeling af ydernumre, således at dækningen i hele regionen sikres.

Praksisplanen beskriver desuden forhold vedr. forskellig administration og vilkår i relation til tidligere amter (Århus, Viborg og Ringkøbing), herunder er der relevant opmærksomhed på behovet for harmonisering indenfor hele regionen fx af ridefysioterapi.

Styrelsen finder det generelt vigtigt, at patienter oplever sammenhængende patientforløb, når de modtager ydelser fra forskellige aktører/sektorer i sundhedsvæsenet og finder det derfor positivt, at planen har fokus på, hvordan fysioterapi i praksissektoren kan understøtte sammenhængende patientforløb generelt. Praksisplanen beskriver forskellige fremtidsscenarier vedr. vederlagsfri fysioterapi og styrelsen finder det specielt interessant, at der tænkes i et mere integreret samarbejde med kommunerne, bl.a. i forhold til vederlagsfri fysioterapi og ved oprettelse af dialogfora.

Med venlig hilsen

Lone de Neergaard
Chef for Sundhedsplanlægning

Høringssvar vedrørende praksisplan for fysioterapi

Høringssvaret er udfærdiget i et samarbejde mellem Fysioterapi- og Ergoterapiafdelingerne på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus og Skejby. Afdelingerne takker for muligheden for at afgive hørings-svar vedrørende praksisplan for fysioterapi i Region Midtjylland.

midt
regionmidtjylland

Overordnet set er praksisplanen omfattende og grundig. Den er vel-skrevet, præcis og let at forstå, og der er en logisk systematik i op-bygningen. Et indledende resumé kunne med fordel tilføjes, da læse-ren dermed ville kunne danne sig et hurtigt overblik over rapportens indhold. En præcisering af formålet i afsnittet "Baggrund og formål" ville ligeledes hjælpe læseren med at holde fokus under gennemgang af praksisplanen.

Dato : 25.03.2009
Journ.nr. :
Sagsbehandler : hsd
Tlf. : 5578

Side 1/1

Der er mange relevante baselineoplysninger, og der er således med planen skabt et godt udgangspunkt for løbende monitorering af den fysioterapeutiske praksis i Region Midtjylland, som vi vurderer også kan bidrage til at forbedre kvaliteten i overgangen mellem sektorer.

Ud over de mere overordnede vurderinger har vi nogle få specifikke kommentarer:

Figur 2.1: Berøringsflader: Trekanten har tekst på de to hjørner. Skal teksten "Hospital" være på det tredje hjørne?

I afsnit 5 vedr. kommunegennemgang formoder vi, at der er en gen-nemgående trykfejl, hvor der står muskuloskeletan i stedet for muskuloskeletal.

På s. 18 nederst, står der at figur 4.1.5 og figur 4.1.6 viser udviklin-gen i antal ydelser og antal ydelser pr. patient. Der skal vist stå antal ydelser og udgift pr. patient.

Vi håber, ovenstående vurderinger og kommentarer kan bidrage til det videre arbejde.

På vegne af Fysioterapi- og Ergoterapiafdelingen, Århus Sygehus og Skejby

Inge Grundt Larsen, Kvalitetsansvarlig, MPH
Århus Sygehus

Hanne Søndergaard, Kvalitetskoordinator, MPH
Skejby

Fuldmægtig
Lisbeth Ulberg Poulsen
Primær Sundhed
Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg



Kære Lisbeth Ulberg Poulsen!

Høringsudkast til praksisplan for fysioterapi

Dato 26.03.2009

Kirsten Bruun/jt

Tel. +45 8949 2328

kirsbruu@dk

Som svar på mail af 6. februar 2009 vedrørende ovennævnte høringsudkast har udkastet været sendt til høring hos ledende terapeut Ulla Skou og ledende terapeut Dorte Nielsen, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

Side 1

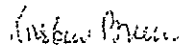
Hospitalsledelsen har valgt at videresende ledende terapeut Ulla Skous kommentarer til området i praksisplanen vedrørende vederlagsfri fysioterapi. Myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi er pr. 1. august 2008 flyttet fra regionerne til kommunen. Hospitalsledelsen støtter Ulla Skous synspunkt om det fremtidigt kunne være en overvejelse, at få mulighed for at gennemføre vederlagsfri fysioterapi på hospitalerne på lige fod med kommunal brug af praktiserende fysioterapeuter i opgavevaretagelsen. Baggrunden for dette er:

1. At give patienterne et frit valg.
2. At sikre opretholdelse af de kliniske kompetencer hos de fysioterapeuter, der er ansat på et sygehus. De mange korte patientforløb, der er på sygehuset i dag fordrer kompetencer inden for undersøgelse, vurdering, opstart og hurtig videregivelse af behandling og genoptræning til primær sektor. Dette kan over tid give kompetencetab hos fysioterapeuterne, der på den måde ikke ser "hele" forløb. Denne problemstilling er accelereret som konsensus af strukturreformen, hvor den ambulante almene genoptræning er overgået til kommunerne. Der er et ønske om i et mindre omfang at fastholde og udvikle kompetencer for "hele forløb", hvilket kan lade sig gøre, hvis terapeuterne kan have patientforløb indenfor vederlagsfri fysioterapi.
3. Sygehusets fysioterapeuter kan i stort omfang bidrage til kvalitetsudvikling og forskning, knyttet til patientgrupperne

under vederlagsfri fysioterapi.

4. Sygehuset kan tilbyde supplerende træning hos studerende, som dermed får mulighed for at drage læring af at have patienter, der er i længere forløb og ikke kun i de korte forløb, som er karakteristiske på sygehusene i dag.

Med venlig hilsen


Kirsten Bruun
chefsyrgeplejerske