

# Fodterapiområdet i Region Midtjylland

# Indholdsfortegnelse

<b>Om fodterapiområdet.....</b>	<b>3</b>
Kapacitet .....	3
<b>Overenskomst.....</b>	<b>5</b>
Regler for tilskud .....	6
Den nye overenskomst .....	7
<b>Samarbejdsudvalg .....</b>	<b>8</b>
<b>Praksisplan .....</b>	<b>8</b>
Implementering .....	9

# Om fodterapiområdet

Region Midtjylland ser praktiserende fodterapeuter som en del af det sammenhængende sundhedsvæsen. De praktiserende fodterapeuter udgør især et væsentligt element i regionens samlede behandlingstilbud for personer med diabetes, idet fodterapi er en vigtig og omkostningseffektiv måde at forebygge senfølger af diabetes. Det må forventes, at behovet for fodterapi med det formodede voksende antal diabetikere vil stige i årene fremover. Forebyggende fodterapi kan i den forbindelse medvirke til at reducere en stigning i behandlingsudgifterne ved forebyggelse af senfølger af diabetes.

Samarbejdet med fodterapeuterne er reguleret via Aftale om fodterapi, som er indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstudvalg (RLTN) og Danske Fodterapeuter.

## Kapacitet

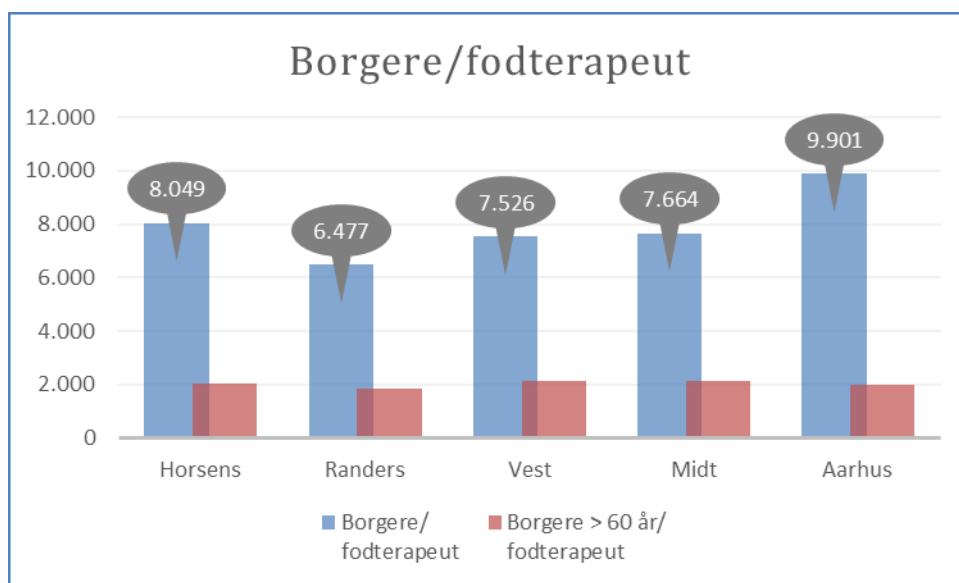
En kapacitet forstås som en fodterapeut med ret til at praktisere under et ydernummer, herunder som behandlende medhjælp. En kapacitet kan således enten være en fodterapeut som ejer et ydernummer eller en behandlende medhjælp efter overenskomstens § 18, Stk. 1.

I forbindelse med vurderingen af kapaciteten bliver der i den gældende praksisplan for 2018-2021 set på følgende faktorer:

- Udvikling i kapacitet i Region Midtjylland
- Forekomst af type 2 diabetes
- Udgifter og aktivitet i fodterapipraksis
- Geografisk fordeling af kapaciteten
- Antal indbyggere og diabetikere set i forhold til kapacitet
- Ventetider
- Befolkningsfremskrivning
- Tilgængelighed

Målsætningen er, at borgere på tværs af Region Midtjylland har adgang til fodterapeutiske ydelser af høj kvalitet. Pr. juli 2021 har vi i Region Midtjylland 133 ejere af ydernumre og 35 behandlende medhjælpere, som giver samlet 168 kapaciteter.

I grafen øverst på næste side ses antal borgere pr. fodterapeutkapacitet i Region Midtjylland baseret på hospitalernes optageområder. Befolkningstallene er opgjort pr. 1. januar 2021. Der skal være opmærksomhed på, at borgerne frit kan vælge fodterapeut på tværs af optageområder og regioner.



Antal kapaciteter i hvert område fordeler sig som følger på hhv. ejere af ydernumre og behandlende medhjælp:

	Horsens	Randers	Vest	Midt	Aarhus	Total
Ejere af ydernumre	24	28	28	27	26	133
Behandlende medhjælp	4	7	10	4	10	35
Samlet antal kapaciteter	28	35	38	31	36	168

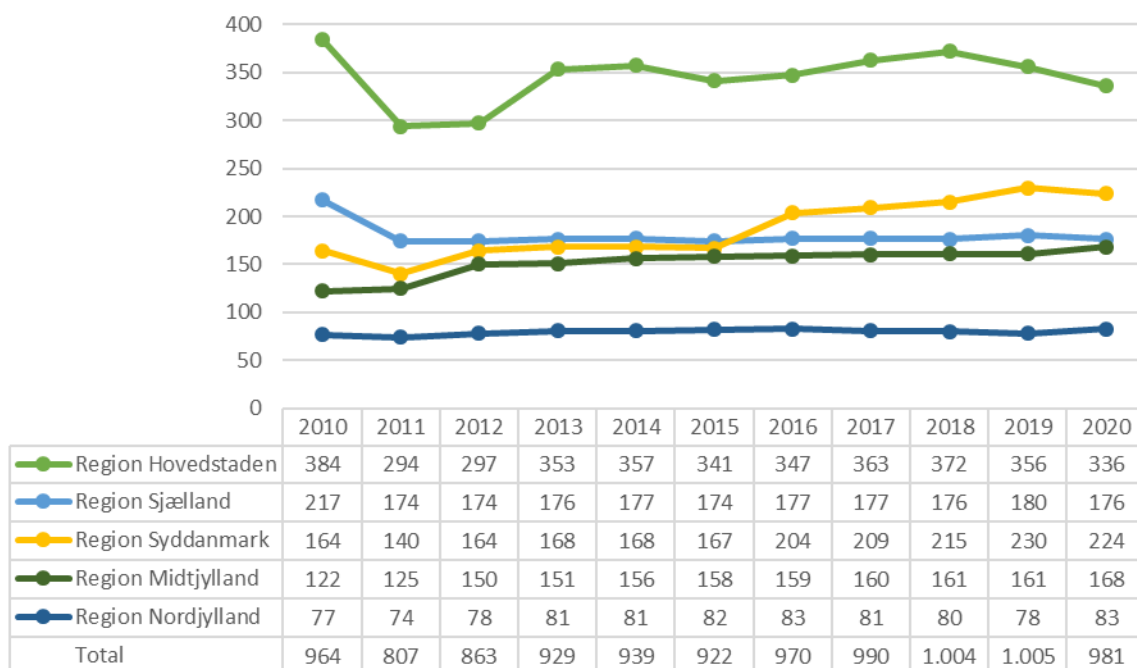
Nedenfor ses antal kapaciteter på tværs af regioner i den første tabel, og dernæst kapacitet ift. indbyggertal i tabellen nederst. I grafen øverst på næste side ses udviklingen i antal kapaciteter over tid i de forskellige regioner.

Region	Antal kapaciteter	Tidspunkt for opgørelse
Region Nordjylland	83	Januar 2020
Region Midtjylland	168	Juli 2021
Region Syddanmark	224	November 2020
Region Hovedstaden	336	Januar 2020
Region Sjælland	176	November 2020

*Obs på at tidspunkt for opgørelse af kapacitet varierer på tværs af regioner.*

Region	Kapaciteter	Borgere/kapacitet
Region Nordjylland	83	7114
Region Midtjylland	168	7929
Region Syddanmark	224	5463
Region Sjælland	176	4766
Region Hovedstaden	336	5521

## Udvikling i antal kapaciteter



## Overenskomst

Fodterapipraksis er et selvstændigt erhverv og fungerer i henhold til Aftale om fodterapi. Samarbejdet med fodterapeuterne er reguleret via overenskomst-aftalen, som er indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstudvalg og Danske Fodterapeuter.

Overenskomsten omhandler:

- Behandling af patienter med diabetes (speciale 54)
- Behandling af patienter med nedgroede tånegle (speciale 55)
- Behandling af patienter med arvæv efter strålebehandling af fodvorter (speciale 59)
- Behandling af patienter med svær leddegigt (speciale 60)

Langt den største aktivitet er koncentreret om behandling af diabetespatienter. Af overenskomstens § 2 fremgår det, at fodterapeutens opgave er at tilbyde patienterne fodterapi, aflastningsterapi, vejledning og relevant behandling, som omfatter beskæring omkring sår og fjernelse af hård hud, behandling af fortykkede, misdannede og inficerede negle med særligt værktøj samt individuelt fremstillede bøjler og indlæg. Praktiserende fodterapeuters opgave

er med baggrund heri at rådgive og behandle patienter, der er henvist som følge af sundhedsfagligt behov for fodterapi. Fodterapeuten fastsætter rammerne for patientens behandlingsforløb ud fra den enkelte patients risikoprofil og sygdomsforløb.

Derudover har fodterapeuterne også en vigtig rolle i at forebygge udvikling af fodbildelser ved at yde en pædagogisk indsats og fremme egenomsorgen ved at give råd og vejledning. Fodterapeuter vejleder og motiverer patienten i fornuftig egenomsorg, korrekt fodtøj m.v. i forhold til risikoprofil.

## Regler for tilskud

For at modtage tilskud til fodbehandling i praksissektoren skal man være omfattet af sikringsgruppe 1 eller 2. Behandling kræver henvisning fra egen læge eller hospital og at man ved lægelig diagnose har fået konstateret:

- a) diabetes og et heraf afledt behov for fodbehandling
- b) symptomgivende unguis incarnatus (nedgroede tånegle)<sup>1</sup>
- c) arvæv efter strålebehandling af fodvorter
- d) svær leddegigt, der medfører begrænset eller tabt funktion i ben og arme, hvor kun få eller ingen sædvanlige arbejdsopgaver klares, og hvor patienten har nedsat evne til selvhjælp, og som følge heraf ikke kan varetage egen fodpleje.

Der ydes tilskud på 50 % til behandling af patienter med diabetes og svær leddegigt og 40 % til behandling af patienter med arvæv og nedgroede tånegle. Således er der altid en egenbetalingsdel for patienten på behandling hos fodterapeut. For visse ydelser er der sat loft på antallet af behandlinger med tilskud. Fx skal der ved diabetesbehandling (speciale 54) årligt udarbejdes en fodstatus, som danner grundlag for en risikovurdering af patienterne. Afhængigt af indplacering af patienterne i fire risikogrupper er der knyttet et forskelligt antal behandlinger med tilskud.

---

<sup>1</sup> Der arbejdes på at igangsætte en forsøgsordning inden udgangen af 2021, hvor der i 18 måneder kan fraviges kravet om henvisning fra egen læge forud for behandling for nedgroede tånegle hos en fodterapeut (fravigelse fra henvisningskrav for speciale 55).

## Den nye overenskomst

Overenskomsten er ændret ved aftale af 15. januar 2021 til ikrafttræden 1. april 2021.

Nogle af hovedpunkterne fra den nye overenskomstaftale er:

### Økonomi:

- Den samlede årlige økonomiske ramme opreguleres, fordi kronikerprogrammet for almen praksis har medført 12.000 flere patienter hos fodterapeuterne.
- Honorarer for en række ydelser stiger.
- Ny ydelse oprettes: Videokonsultation/vejledning.

### Kvalitet:

- Ny kvalitetsmodel afløser akkrediteringsmodellen.
  - Regionale kvalitetsnetværk oprettes, som understøttes af et koordinatorteam i samarbejde med regionerne.
  - Fonden på området finansierer en mindre enhed hos Danske Fodterapeuters sekretariat, som skal implementere modellen.
  - Styregruppe nedsættes, som følger og sikrer implementering af ny kvalitetsmodel.
- Systematisk/forpligtende efteruddannelsesmodel.
  - De overordnede rammer er aftalt i overenskomsten.
  - Kvalitetsenhed får rolle ift. opbygning af efteruddannelsesordningen.

### Kommunikation:

- Fodterapeuter skal fremover tilbyde patienterne elektronisk booking.
  - Arbejdsgruppe skal komme med forslag til, hvordan behov kan indarbejdes i fodterapeuternes systemer.
- Fodterapeuten forpligtes til kommunikation via korrespondancemeddelelse til patientens egen læge i tilfælde, hvor det er vigtigt, at egen læge informeres om forhold vedrørende patientens tilstand og behandling (fx ifm. den årlige fodstatus).

### Øget fokus på patientens egenomsorg:

- Patienterne får frem over adgang til at få telefonisk rådgivning af fodterapeuten mellem de enkelte behandlinger mhp. at understøtte patientens egenomsorg og forebygge forværring mellem behandlinger.
- Fodterapeuterne forpligtes endvidere til at yde en systematisk vejledning i forebyggelse/egenomsorg ifm. de enkelte behandlingssessioner.

## Samarbejdsudvalg

I Aftale om fodterapi er fastsat rammerne for regionens Samarbejdsudvalg for fodterapeuter (§ 41-42). Samarbejdsudvalget består af to medlemmer udpeget af Regionsrådet og to medlemmer udpeget af Danske Fodterapeuter blandt de fodterapeuter, der har tiltrådt overenskomsten.

Samarbejdsudvalget i Region Midtjylland holder møde tre gange årligt, hvor de behandler sager vedrørende overenskomsternes gennemførelse i regionen og vejleder med hensyn til forståelse af overenskomsternes bestemmelser.

Samarbejdsudvalget behandler bl.a. sager vedrørende praksisplanlægning, og de to repræsentanter fra Danske Fodterapeuter indgår pt. i processen med at udarbejde en ny praksisplan.

RLTN og Danske Fodterapeuter opfordrer i Aftale om fodterapi samarbejdsudvalget til efter behov og mindst én gang årligt at drøfte, hvordan fodterapeutpraksis mest hensigtsmæssigt samordnes med øvrigt sundhedspersonales virksomhed, herunder almen praksis og sygehussektoren, med henblik på en effektivisering af samspillet mellem fodterapeuter og øvrige dele af sundhedsvæsenet.

## Praksisplan

Praksisplanen beskæftiger sig udelukkende med de områder, der er fastsat i overenskomsten. Praksisplanlægningen skal fremme udviklingen i samarbejdet og opgavefordelingen lokalt.

Planen danner grundlag for beslutning om de overenskomstmæssige forhold vedrørende den fodterapeutiske kapacitet, herunder beslutninger om adgang til flytning/ændring af klinikadresse, nedlæggelse af praksis, nynedsættelser, ansættelse af behandlende medhjælp m.v.

I Aftale om fodterapi (§ 7) er beskrevet en overordnet ramme for praksisplanlægningen, herunder at praksisplanen skal indeholde en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i fodterapipraksis i alle områder i regionen og en ydelsesoversigt. Parterne bag aftalen er enige om, at planlægningen skal indeholde overvejelser om udviklingen i antallet af borgere i regionen med diabetes og svær leddegigt, og dette vil indgå i kapacitetsvurderingen.



Det er ligeledes beskrevet, at samarbejdsudvalget skal have mulighed for at give bemærkninger til udkastet til praksisplanen, og at fodterapeuterne i samarbejdsudvalget kan fremsætte selvstændige bemærkninger til udkastet, som forelægges Regionsrådet sammen med udkastet til praksisplanen.

## **Implementering**

Praksisplanen efterfølges af en implementeringsplan, som beskriver konkrete implementeringstiltag på området, som der med fordel kan arbejdes med for at følge anbefalingerne og indfri målsætningerne fra praksisplanen. Initiativerne kan fx angå samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet, kvalitetsudvikling og tilgængelighed. Samarbejdsudvalget drøfter løbende implementeringsplanen, og hvilke nye initiativer man ønsker at sætte i gang.

Samarbejdsudvalget for fodterapeuter vil drøfte en ny implementeringsplan, når den nye praksisplan er vedtaget politisk.