

Kapacitetsplan for kiropraktik

I Region Midtjylland

Indholdsfortegnelse:

1 Indledning.....	2
2 Kiropraktisk kapacitet i Region Midtjylland.....	2
2.1 Klinikernes organisering	6
2.2 Behandlings behovet i Region Midtjylland	8
2.3 Det kiropraktiske tilbud set på tværs af regionerne	10
2.4 Det kiropraktiske tilbud på tværs af kommunerne i Region Midtjylland	12
3 Konsekvenser for oprettelse af flere ydernumre	17
3.1 Aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer	17
3.2 Oprettelse af nye selvstændige ydernumre	18
4 Anbefaling	19

1 Indledning

Jævnfør Landsoverenskomst om kiropraktik skal Samarbejdsudvalget for kiropraktik udarbejde en plan for den kiropraktiske behandling i regionen (Praksisplan for Kiropraktik). Desuden skal samarbejdsudvalget årligt afgive en indstilling til regionen vedrørende den kiropraktiske behandlingskapacitet i regionen.

Denne kapacitetsplan indeholder opdaterede data i forhold til Praksisplan for kiropraktik, som er blevet godkendt i regionsrådet i december 2010. Kapacitetsplanen danner baggrund for Samarbejdsudvalget for kiropraktiks indstilling til regionsrådet om den kiropraktiske behandlingskapacitet i Region Midtjylland.

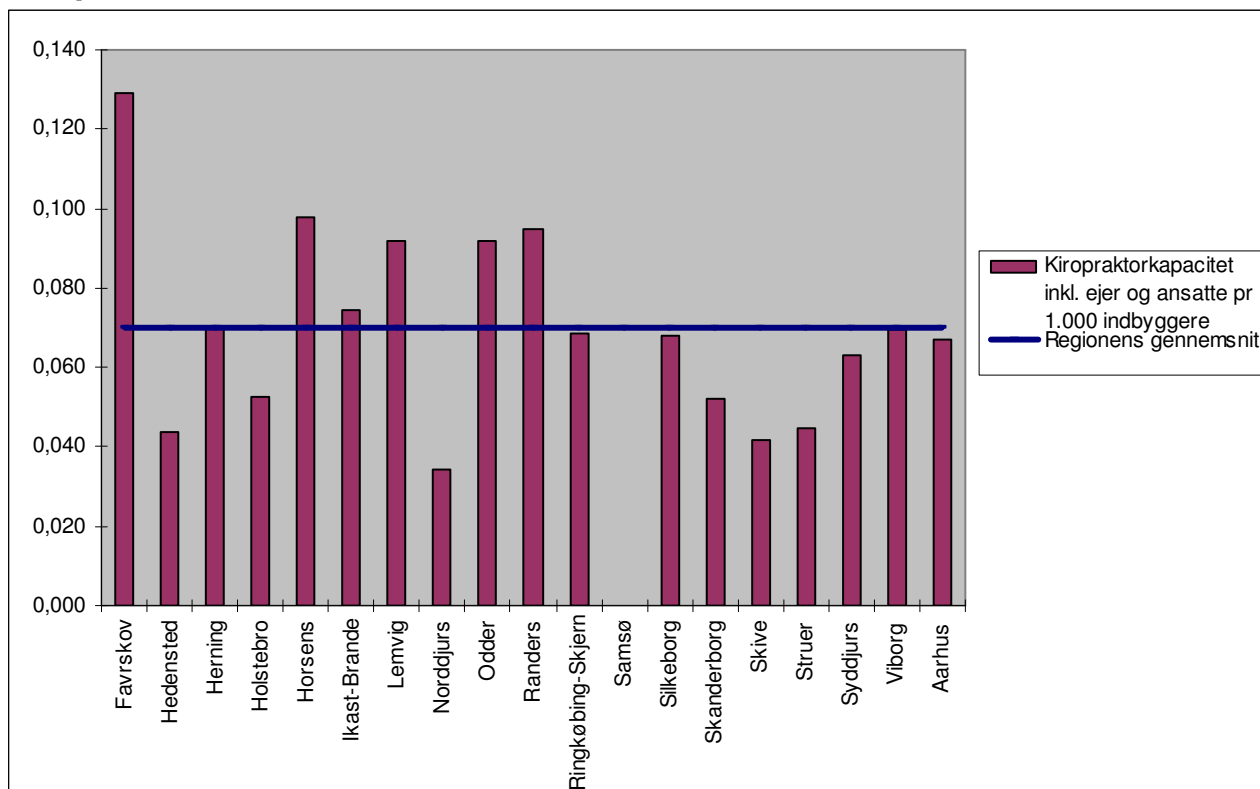
2 Kiropraktisk kapacitet i Region Midtjylland

I Region Midtjylland er der 49 kiropraktiske klinikker, med i alt 66 kiropraktiske klinikejere (fuldtid). To af de kiropraktiske klinikejere er registreret med henholdsvis to og tre kiropraktiske klinikker.

Kiropraktorerne har ifølge overenskomsten mulighed for at ansætte kiropraktisk medhjælp i klinikkerne. På den baggrund er ventetid ikke et udpræget problem, idet kiropraktorerne blot ansætter kiropraktisk medhjælp til at afvikle ventelister.

I Samsø Kommune er der ingen kiropraktiske klinikker, men en kiropraktor fra Aarhus Kommune har af det tidligere Århus Amt indgået en aftale om at praktisere en dag om ugen på Samsø. Denne kiropraktor figurer dog ikke på figur 2.1 som kapacitet på Samsø.

Figur 2.1: Kiropraktorkapacitet inkl. ejer og ansatte pr 1.000 indb. (årsskiftet 2010-2011)



Kilde: Danmarksstatistik, indsamlede data hos kiropraktorerne og Sygesikring2 (01.01.11).

Figur 2.1 viser at den kiropraktiske kapacitet på tværs af kommunerne varierer. Kommunerne Favrskov, Horsens, Lemvig, Odder, og Randers ligger højt i kapaciteten pr. 1.000 indbygger. Derimod ligger kommunerne Hedensted, Norddjurs, Skive og Struer lavt i kapaciteten pr 1.000 indbygger.

Tabel 2.1 viser en mere detaljeret oversigt over, hvorledes den kiropraktiske kapacitet fordeler sig i Region Midtjylland.

Tabel 2.1: Kiropraktiskkapacitet i Region Midtjylland (årsskiftet 2010-2011)

Kommune	Kiropraktiske klinikker	Kiropraktiske klinikker pr. 1.000 indbyggere	Kiropraktiske klinikejere	Kiropraktiske klinikejere pr 1.000 indbyggere	Kiropraktor-kapacitet inkl. ejer og ansatte	Kiropraktor-kapacitet inkl. ejer og ansatte pr 1.000 indbyggere
Favrskov	2	0,043	3	0,064	6	0,129
Hedensted	2	0,043	2	0,043	2	0,043
Herning	1	0,012	6	0,070	6	0,070
Holstebro	2	0,035	3	0,053	3	0,053
Horsens*	4	0,049	5	0,061	8	0,098
Ikast-Brande	2	0,050	3	0,074	3	0,074
Lemvig	2	0,092	2	0,092	2	0,092
Norrdjurs**	2	0,052	1,3	0,034	1,3	0,034
Odder***	2	0,092	1,5	0,069	2	0,092
Randers	4	0,042	6	0,063	9	0,095
Ringkøbing-Skjern	2	0,034	3	0,051	4	0,068
Samsø	-	-	-	-	-	-
Silkeborg	3	0,034	4	0,045	6	0,068
Skanderborg	3	0,052	3	0,052	3	0,052
Skive	1	0,021	2	0,042	2	0,042
Struer	1	0,044	1	0,044	1	0,160
Syddjurs**	2	0,048	0,6	0,014	2,6	0,063
Viborg****	4	0,043	5,5	0,059	6,5	0,070
Aarhus*****	10	0,033	14	0,046	20,5	0,067
Region Midtjylland	49	0,039	66	0,053	88	0,070

Kilde: Danmarksstatistik, indsamlede data hos kiropraktorerne og Sygesikring2 (01.01.11).

* Desuden er der et 'sovende' ydernummer som ikke er i brug.

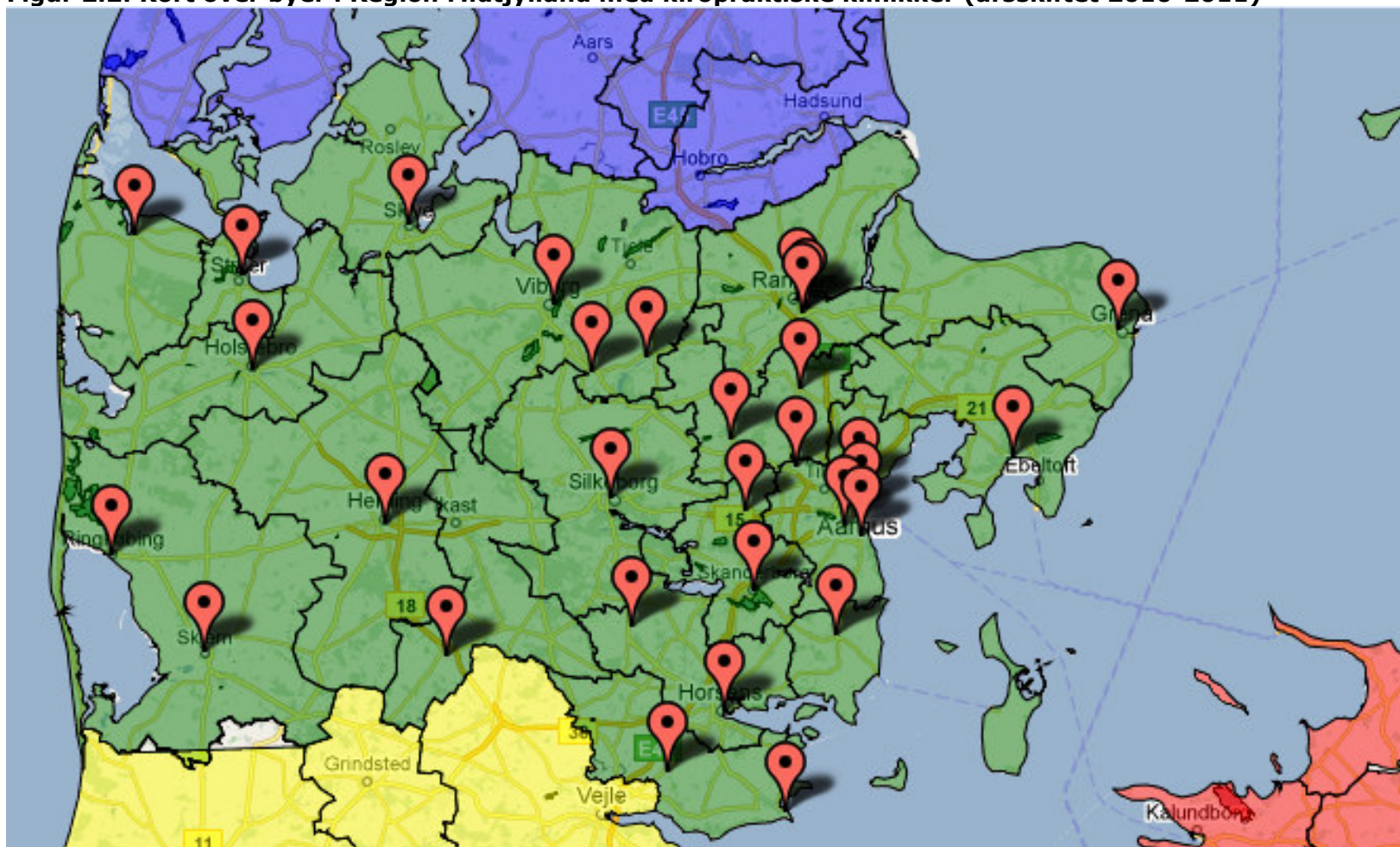
** I Syddjurs Kommune er der en ejer som også ejer en klinik i Norrdjurs Kommune (fordelt 3*0,3).

*** En klinikejer i Odder Kommune arbejder deltid på en klinik i Aarhus Kommune (fordelt 2*0,5).

**** En klinikejer i Viborg Kommune har også ydernummer i Aarhus Kommune (fordelt 2*0,5).

***** En klinikejer i Aarhus Kommune arbejder deltid på en klinik i Odder Kommune (fordelt 2*0,5) og en anden klinikejer i Aarhus Kommune har også ydernummer i Viborg Kommune (fordelt 2*0,5).

Figur 2.2: Kort over byer i Region Midtjylland med kiropraktiske klinikker (årsskiftet 2010-2011)



Kilde: Sygesikring2 (01.01.11)

Kort over i hvilke områder der er kiropraktiske klinikker. I flere af de store byer er der mere end én kiropraktisk klinik. Desuden er der en **klinik i Ikast**, som desværre ikke er registreret på kortet.

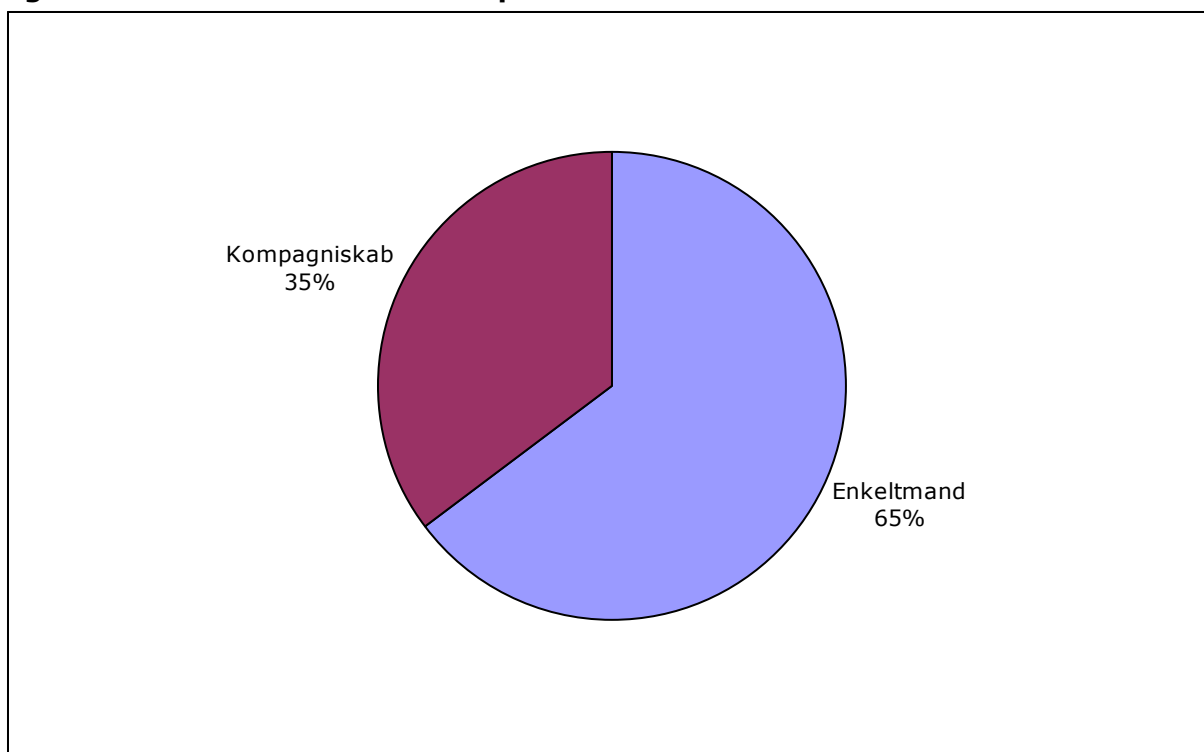
Figur 2.2 viser, hvilke byer i Region Midtjylland der har kiropraktiske klinikker. På kortet tages der ikke højde for, at de enkelte byer kan have mere end en klinik.

2.1 Klinikernes organisering

Figur 2.1.1 viser, hvorledes ejerforholdene i de kiropraktiske klinikker fordeler sig. 65 % af klinikkerne er organiseret i enkeltmandspraksis mens 35 % er organiseret i kompagniskabspraksis.

I alle former for praksis kan medvirke kiropraktisk medhjælp i overensstemmelse med kiropraktorlovens regler herom. Derfor er figur 2.1.1 ikke udtryk for antallet af kiropraktorer i de enkelte klinikker.

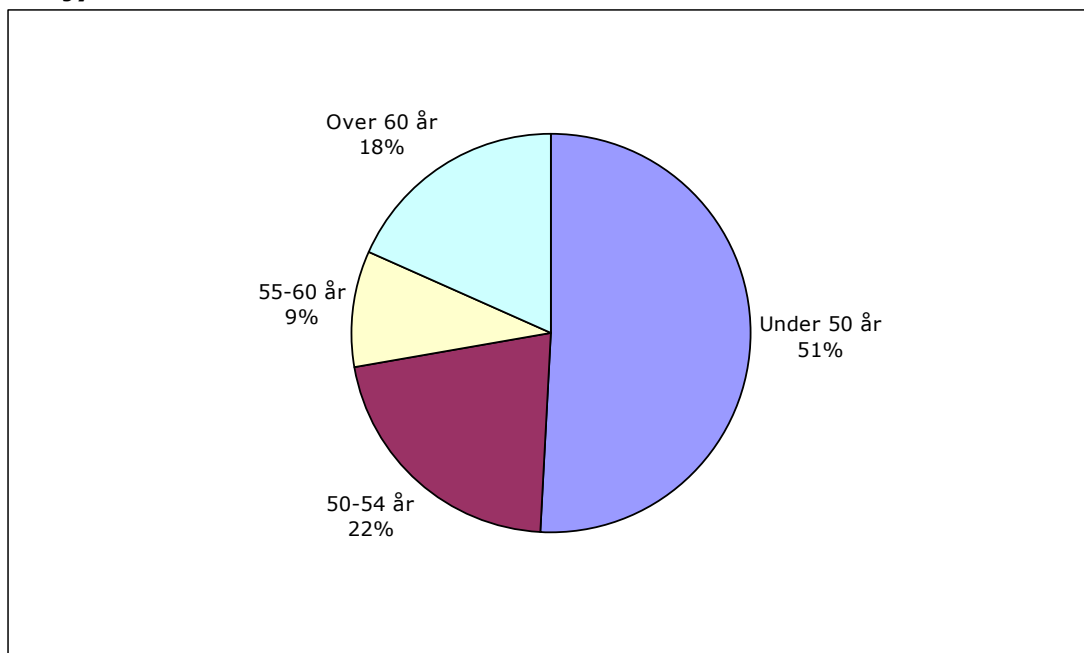
Figur 2.1.1: Praksisform fordelt i procent



Kilde: Sygesikring2 (01.01.11)

Figur 2.1.2 viser, at langt størstedelen (51 %) af ejerne af de kiropraktiske klinikker er personer under 50 år. 27 % af ejerne af de kiropraktiske klinikker er fra 55 år og opefter.

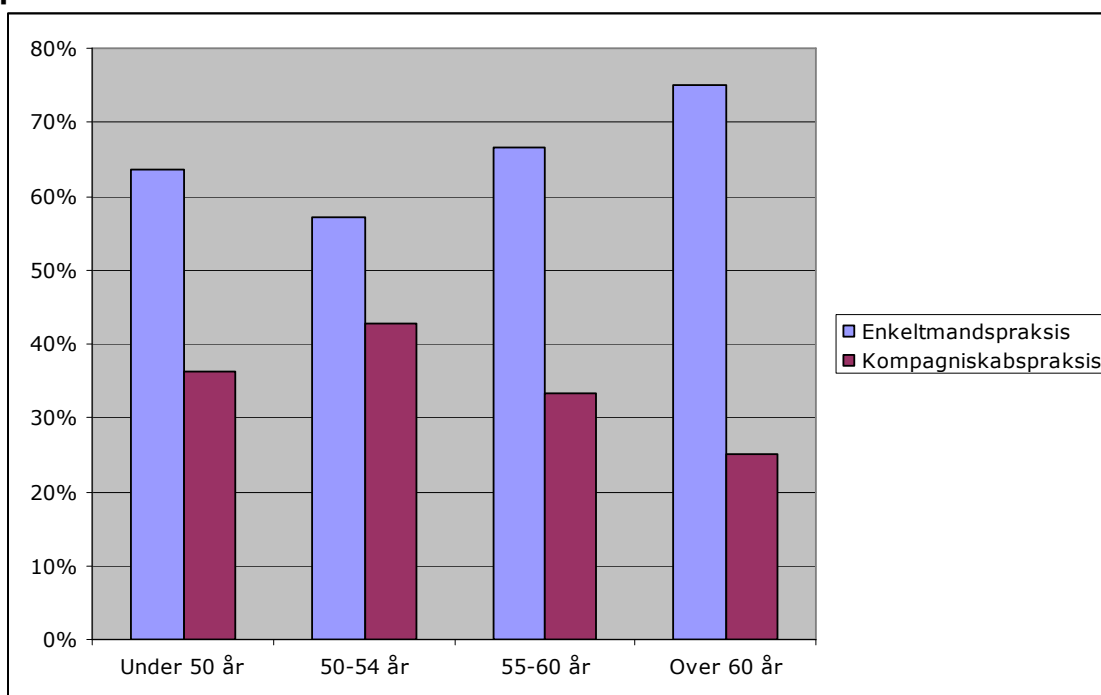
Figur 2.1.2: Aldersfordelingen på ejerne af kiropraktiske klinikker i Region Midtjylland



Kilde: Sygesikring2 (01.01.11)

Figur 2.1.3 viser, at blandt alle aldersgrupperne er størstedelen af ejerne af de kiropraktiske klinikker organiseret i enkeltmandspraksis. Kompagniskabspraksis er mest udbredt blandt kiropraktorer i aldersgruppen 50-54 år.

Figur 2.1.3: Ejere af kiropraktiske klinikker i Region Midtjylland fordelt på alder og praksisform



Kilde: Sygesikring2 (01.01.11)

2.2 Behandlings behovet i Region Midtjylland

I tabel 2.2.1 ses det, at antallet af patienter i perioden 2004-2005 stiger med næsten 4.000 patienter og i perioden 2004-2007 stiger antallet af patienter med omkring 2.000 patienter om året og i perioden 2007-2009 med over 3.000 patienter om året. Herefter antallet af patienter falder fra 2009-2010. Samlet i perioden 2005-2010 er antallet af patienter behandlet ved kiropraktorer i Region Midtjylland steget med mere end 8.000 patienter, svarende til en stigning på 12,04 %.

Tabel 2.2.1: Antal patienter behandlet hos kiropraktor i Region Midtjylland 2005-2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
53 - Kiropraktik	67.758	70.101	71.631	74.440	75.824	75.218
64 - Kiropraktik (særlige tilskud)	2.667	2.427	2.343	2.799	3.439	3.800
Total*	68.441	70.803	72.201	75.284	77.037	76.684

Kilde: Targit

Inden for kiropraktisk behandling sondres der mellem to patient grupper; almindelige patienter (speciale 53) og patienter med kroniske lidelser i bevægeapparatet (speciale 64). Kroniske lidelser i bevægeapparatet defineres i Landsoverenskomsten som patienter, der har tilbagevendende, eller kroniske lidelser i bevægeapparatet, som kræver en ekstraordinær tidskrævende og længerevarende behandling og forebyggende indsats, og er indstillet på at yde en væsentlig personlig indsats i relation til varig styrkelse af bevægeapparatet.

*Idet nogle patienter starter under speciale 53 og senere bliver flyttet over på speciale 64, vil patienterne figurere under begge specialer.

Tabel 2.2.2 viser Region Midtjyllands udgift i fastepriser (2010-niveau) for perioden 2005-2010. Honoraret til speciale 64 (patienter med kroniske lidelser) er faldet i perioden 2005-2007, hvorefter det er steget, mens honoraret til speciale 53 i samme periode er steget med 8,67 %. Samlet set er Region Midtjyllands udgifter til kiropraktisk behandling steget med ca. 2,4 mio. kr. svarende til 11,08 % i perioden 2005-2010.

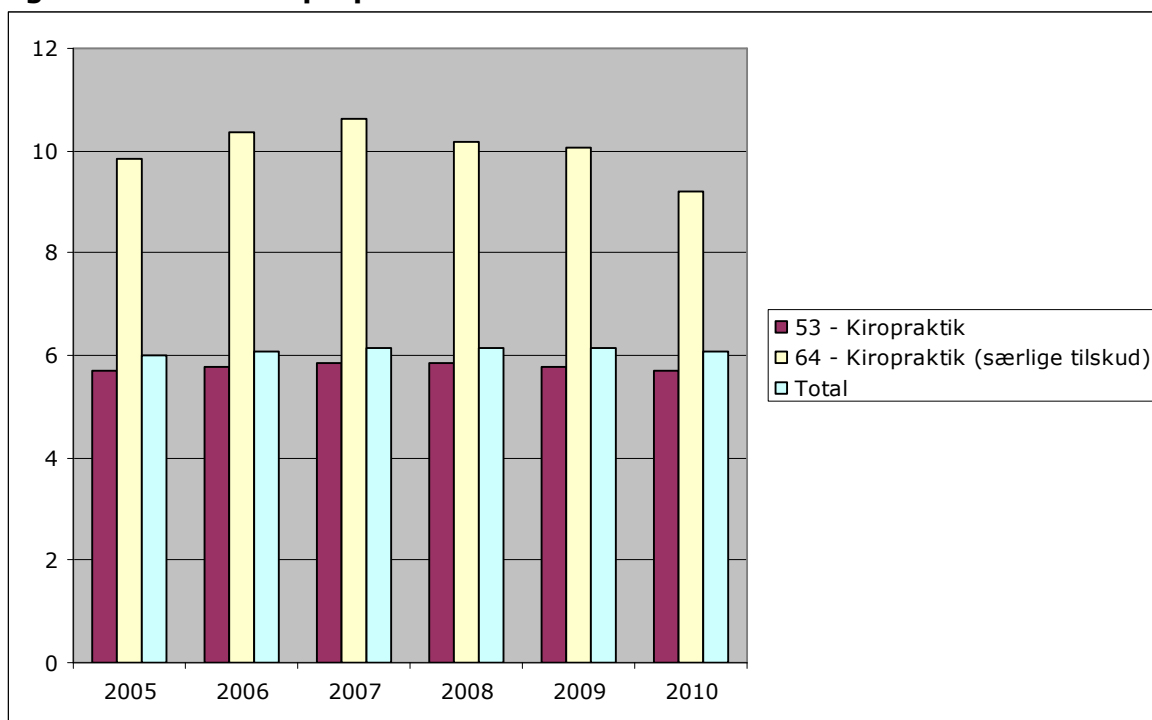
Tabel 2.2.2 Udgift – i fastepriser 2010-niveau

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
53 - Kiropraktik	kr.20.395.841	kr.20.853.615	kr.21.265.017	kr.21.983.125	kr.22.128.067	kr.22.165.138
64 - Kiropraktik (særlige tilskud)	kr.1.714.666	kr.1.581.207	kr.1.559.280	kr.1.844.536	kr.2.297.872	kr.2.395.804
Total	kr.22.110.507	kr.22.434.822	kr.22.824.297	kr.23.827.661	kr.24.425.940	kr.24.560.942

Kilde: Targit

Figur 2.2.1 viser hvorledes antallet af ydelser pr. patient har udviklet sig i perioden 2005-2010. Der er kun tale om små udsving i antallet af ydelser pr. patient. Patienter med kroniske lidelser fik i 2005 9,84 ydelser pr. patient, og i 2010 fik patienter med kroniske lidelser 9,19 ydelser. Antallet af ydelser pr. patient, der modtager almindelig kiropraktisk behandling, er steget fra 5,69 i 2005 til 5,72 i 2010. Det totale antal ydelser pr. patient er steget fra 6,01 til 6,06 i perioden 2005-2010. Der er inden for begge specialer forekommet fald i ydelser pr. patient i perioden 2008-2010.

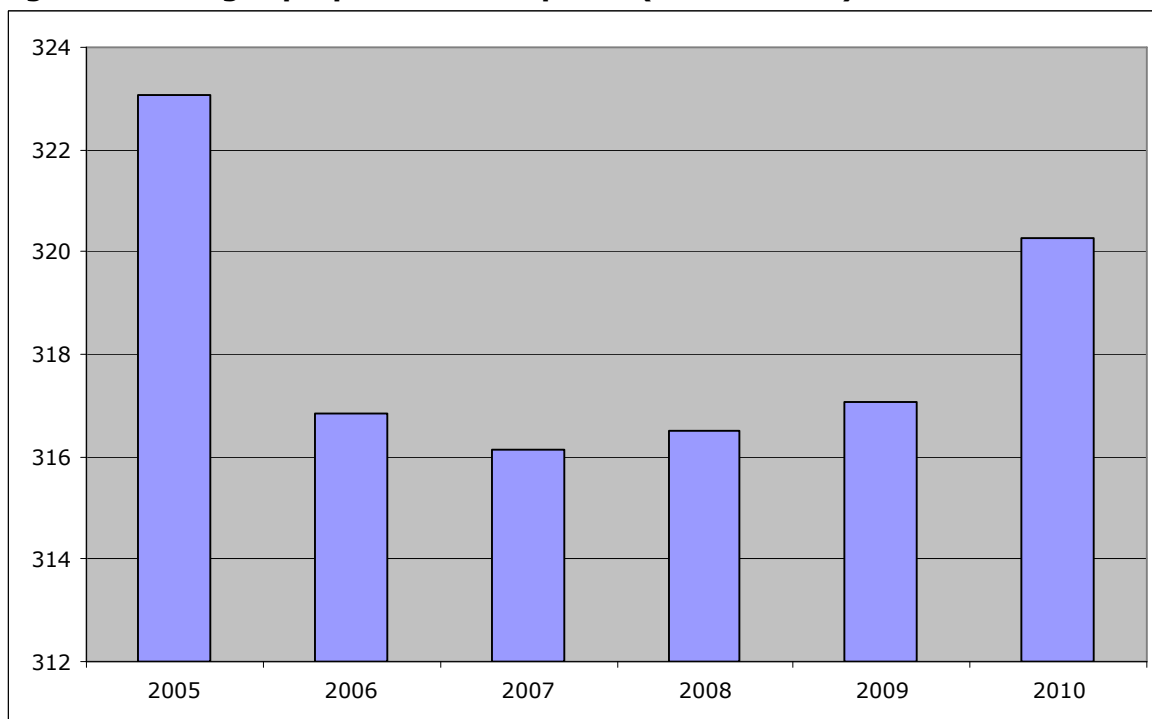
Figur 2.2.1: Ydelser pr. patient



Kilde: Targit

Figur 2.2.2 viser, at udgiften pr. patient i fastepriser (2010-niveau) fra 2005-2007 er faldet, hvorefter udgiften pr. patient i fastepriser (2010-niveau) perioden 2008-2010 er steget.

Figur 2.2.2: Udgift pr. patient i fastepriser (2010-niveau)

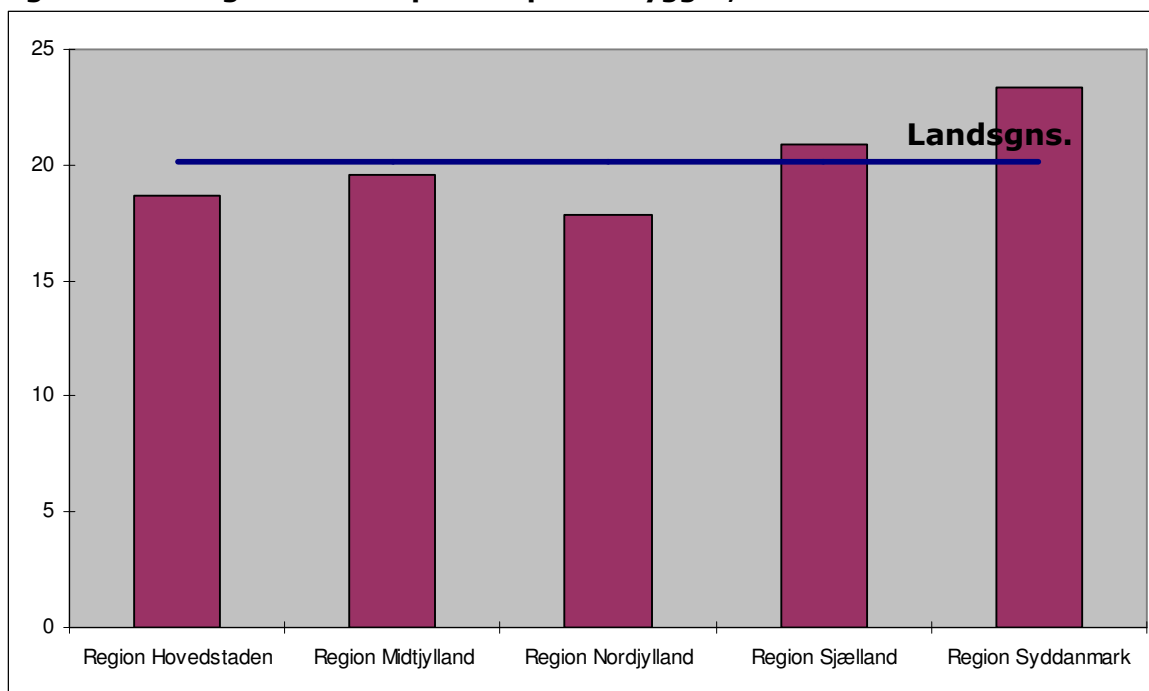


Kilde: Targit

2.3 Det kiropraktiske tilbud set på tværs af regionerne

Figur 2.3.1 viser Region Midtjyllands udgifter til kiropraktisk behandling pr. indbygger i 2010 sammenlignet med de resterende regioner. Figuren viser, at Region Midtjyllands udgift pr. indbygger ligger lige under landsgennemsnittet. Region Syddanmark er den region, der har den største udgift pr. indbygger, mens Region Nordjylland har den laveste udgift pr. indbygger.

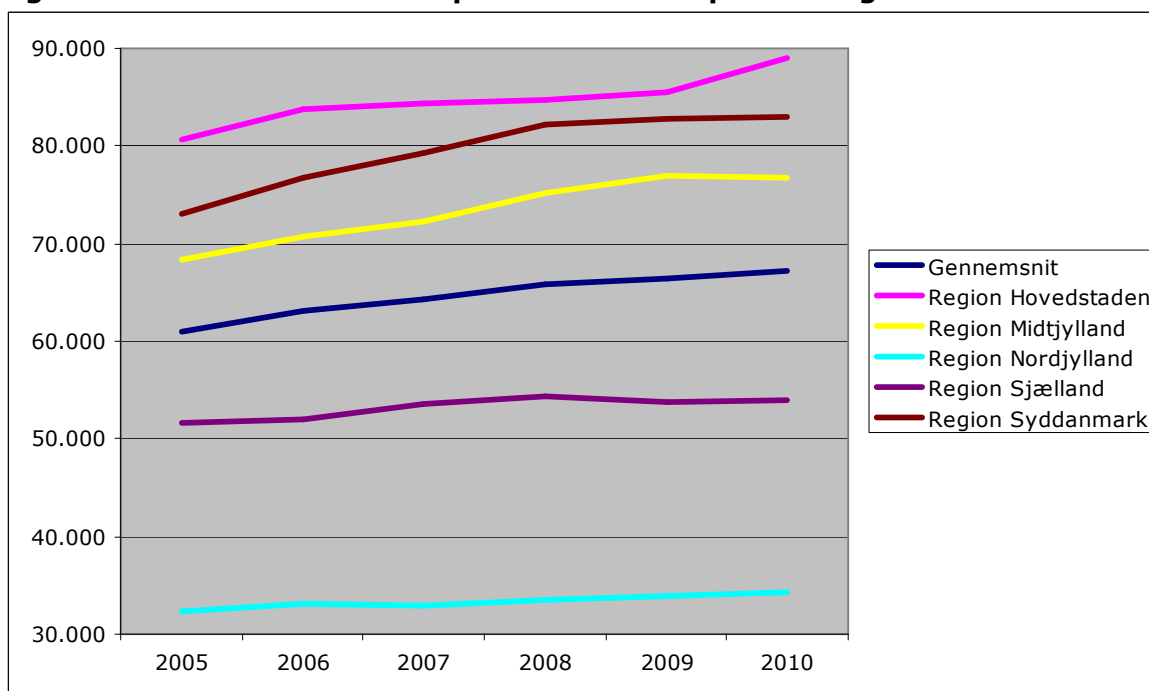
Figur 2.3.1: Udgifter til kiropraktik pr. indbygger, 2010



Kilde: Danmarksstatistik og Targit

Figur 2.3.2 viser udviklingen i antallet af behandlede kiropraktiske patienter fordelt på de 5 regioner. Det ses, at Region Midtjylland ligger et stykke over gennemsnittet i antallet af behandlede patienter.

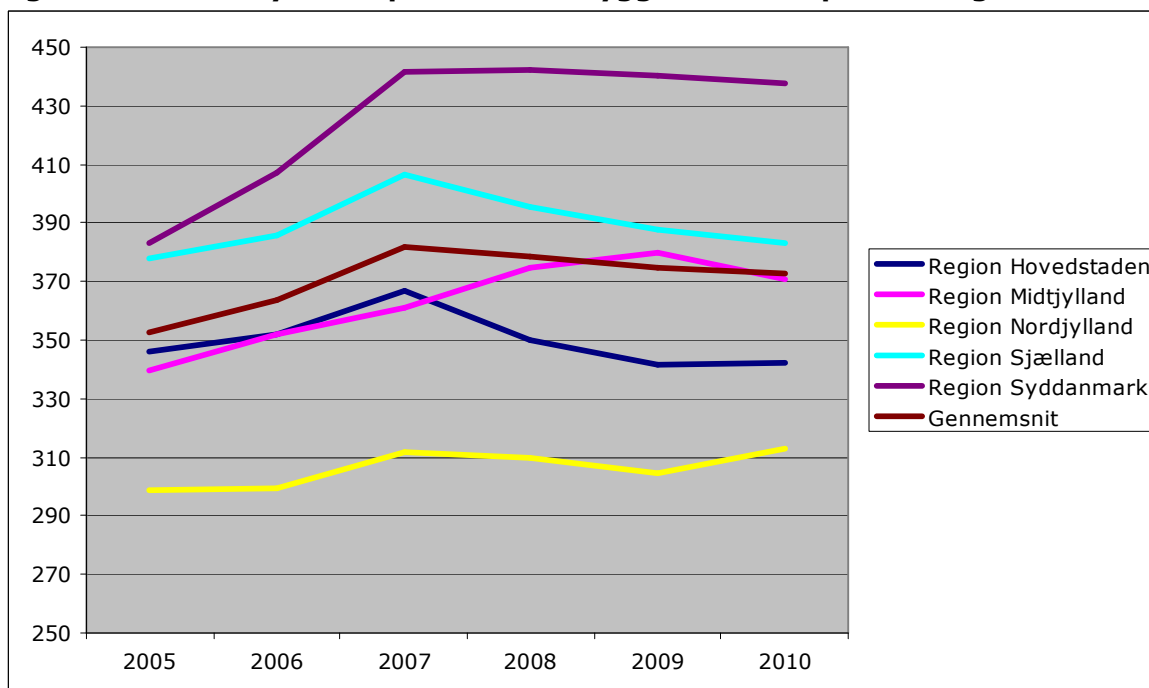
Figur 2.3.2: Antal behandlede patienter fordelt på de 5 regioner



Kilde: Targit

Figur 2.3.3 viser, at ydelser til kiropraktisk behandling pr. 1.000 indbygger i Region Midtjylland er stigende i perioden 2005-2010, hvor efter ydelser til kiropraktisk behandling pr. 1.000 indbygger i Region Midtjylland igen er faldet til under landsgennemsnittet.

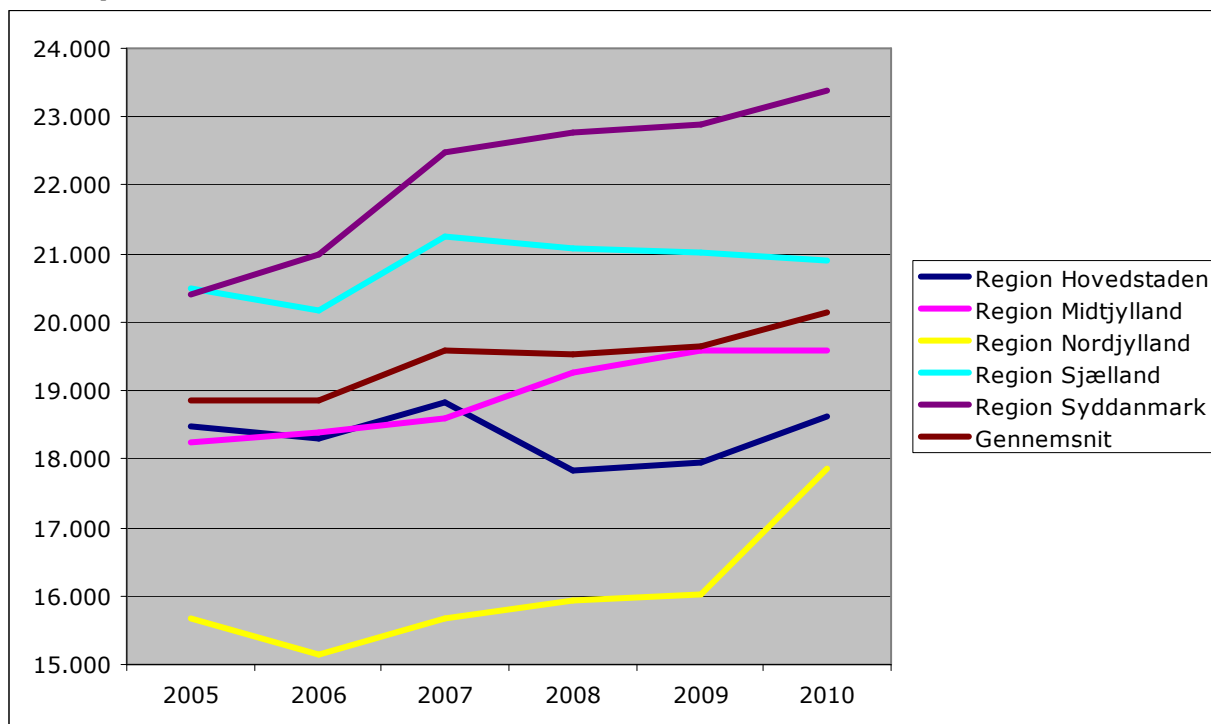
Figur 2.3.3: Antal ydelser pr. 1.000 indbyggere fordelt på de 5 regioner



Kilde: Danmarksstatistik og Targit

Figur 2.3.4 viser regionernes udgift pr. 1.000 indbygger. Det ses at udgiften for kiropraktisk behandling i Region Midtjylland er steget i perioden 2005-2010, med den største stigning i perioden 2007-2009.

Figur 2.3.4: Udgift (fastepriser) pr. 1.000 indbyggere fordelt på de 5 regioner (2010-niveau)



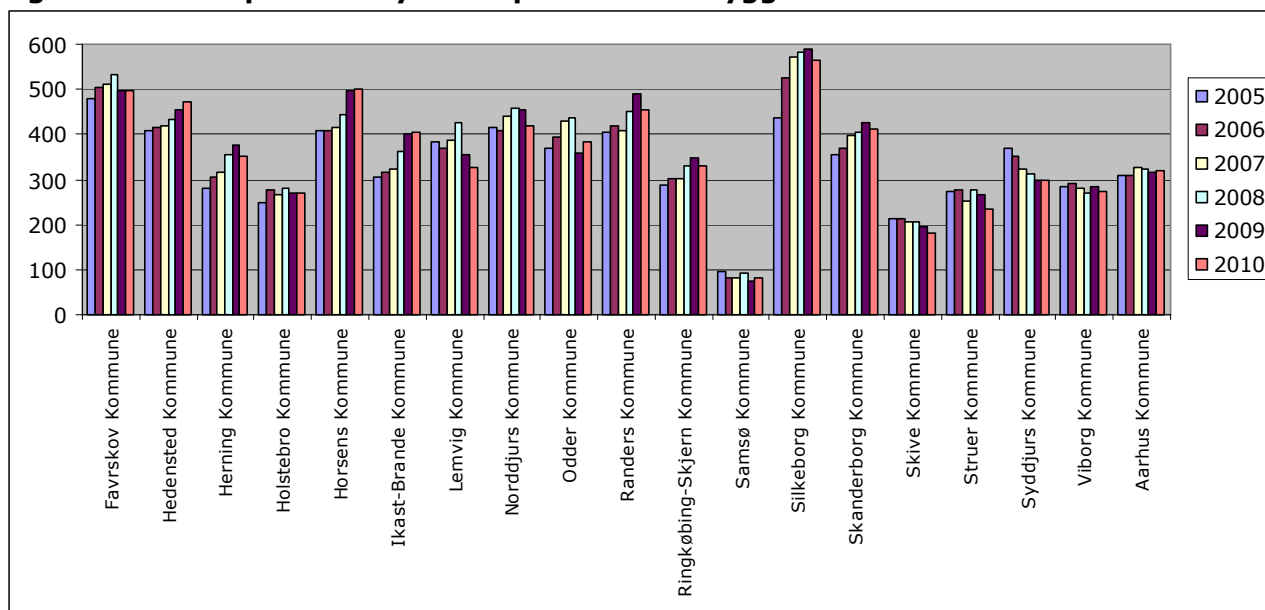
Kilde: Danmarksstatistik og Targit

2.4 Det kiropraktiske tilbud på tværs af kommunerne i Region Midtjylland

Figur 2.4.1 viser antallet af ydelser pr. 1.000 indbygger fordelt på kommuner.

I de fleste kommuner er antallet af ydelser pr. 1.000 indbygger stigende, dog falder antallet af ydelser pr. 1.000 indbygger fra 2005-2010 i henholdsvis Lemvig, Samsø, Skive, Struer og Syddjurs kommuner. De største procentvise stigninger i antallet af ydelser pr. 1.000 borgere fra 2005-2010 er forekommet i kommunerne Herning, Horsens, Ikast-Brande og Silkeborg.

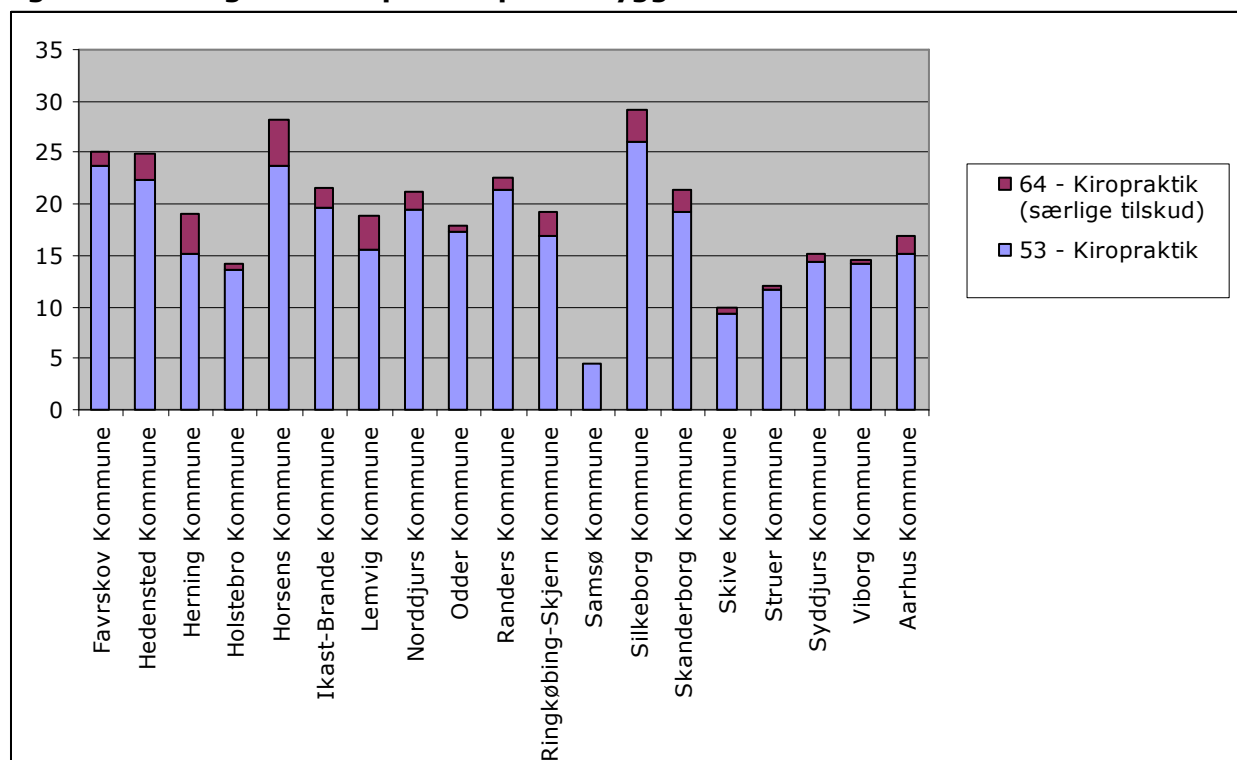
Figur 2.4.1: Kiropraktiske ydelser pr. 1.000 indbyggere 2005-2010



Kilde: Danmarksstatistik og Targit

Figur 2.4.2 viser borgernes forbrug af ydelser fordelt på almindelig kiropraktisk behandling og behandling af patienter med kroniske lidelser. Figuren viser, at der på tværs af kommunerne er stor spredning i udgifterne pr. indbygger. Forbruget varierer mellem 9,88 kr. (Samsø Kommune dog kun 4,44 kr. pr. indbygger) og 29,15 kr. pr. indbygger.

Figur 2.4.2: Udgift til kiropraktik pr. indbygger – 2010



Kilde: Danmarksstatistik og Targit

Tabel 2.4.1 viser, hvorledes kiropraktorpatienterne pendler i forbindelse med modtagelsen af kiropraktiske ydelser. Flertallet af patienterne benytter de kiropraktiske tilbud, der er i bopælskommunen. Dette er dog ikke gældende for beboerne på Samsø, idet der ikke er kiropraktiske klinikker på Samsø. Dog har en kiropraktor fra Aarhus, som tidligere nævnt, indgået en aftale med det tidligere Århus Amt om at praktisere en dag om ugen på Samsø. Dog er det ikke i Aarhus men i Odder at flertallet af samsingerne modtager kiropraktisk behandling. Tabel 2.4.1 viser ligeledes, at et overvejende flertal af borgerne i Struer Kommune benytter kiropraktiske tilbud i Holstebro Kommune. Det samme gør sig gældende i Ikast-Brande Kommune, hvor borgerne i meget høj grad også søger til Herning Kommune. I Hedensted Kommune benytter næsten lige så mange borgere tilbuddene i egen kommune som uden for kommunen. Borgerne i Hedensted Kommune bruger i lige høj grad de kiropraktiske tilbud i Horsens som Hedensted Kommune.

At borgerne pendler ud af bopælskommunen for at modtage kiropraktisk behandling kan skyldes folk ofte benytter kiropraktorer i nærheden af deres arbejdsplads frem for i nærheden af hjemmet, da det er nemmere at nå behandlingen inden for klinikernes åbningstid. Statistikken kan således ikke bruges som indikation af over- eller underkapacitet.

Tabel 2.4.1: Pendlerstatistik for kiropraktikken i Region Midtjylland 2009

		Klients hjemkommune																		
		Favrskov	Hedensted	Herning	Holstebro	Horsens	Ikast-Brande	Lemvig	Norrdjurs	Odder	Randers	Ringkøbing-Skjern	Samsø	Silkeborg	Skanderborg	Skive	Struer	Syddjurs	Viborg	Aarhus
Praksiskommune	Favrskov	2.253	2	2	3	9	3		24	6	246			273	178	1		56	49	248
	Hedensted		1.537	1	2	189	9			3		1	2	2	10			2	3	12
	Herning	2	7	4.008	40	7	1.207	7		2	4	495		83	5	8	9		100	15
	Holstebro	6	2	946	4.265	4	199	697	1		7	323		26	2	158	1.013	1	71	34
	Horsens	9	1.455	17	1	5.554	71		3	106	5		6	54	110	2		4	3	92
	Ikast-Brande	1	8	125		11	830				1	15		37	6				4	26
	Lemvig	3		85	31	1	46	994				11		10			25		5	4
	Norrdjurs	8	1				1		1.482		13			4	1			460	4	36
	Odder	10	13	4		106	2	1	2	1.262	8		58	16	117	1		14	1	513
	Randers	226		1	1	14	2		765	2	5.713		1	22	28	4		183	114	142
	Ringkøbing-Skjern			61	48	1	5	5		1	2	2.332		5	2	1	2	1		10
	Samsø																			
	Silkeborg	87	20	36	4	149	325	4	3	6	9	7		5.767	323	3	2	2	130	113
	Skanderborg	46	9	3		111	6		3	21	8		1	133	2.226			12	12	278
	Skive	2		9	47	2	3	1	1	2	2		1	3	1	1.487	3		252	7
	Struer			7	32			196			1	2		1		8	416		3	2
	Syddjurs	13	2	1	1	2	1		210		13			3	2	1		982	2	72
Viborg	102		21	6		10	2	2	1	35	4	3	495	15	59	1	4	3.747	23	
Aarhus	837	22	14	7	161	10	1	154	233	226	4	14	131	1.021	2	2	570	50	12.086	
Region Hovedstaden		2	7	12	5	8	3	3	3	1	16	3	7	16	9	4	2	4	16	70
Region Nordjylland		17	9	14	12	14	8	17	23	3	364	12	1	23	11	128	31	19	196	119
Region Sjælland			3	6	3	6		2	1	1	5	2	2	6	1	1		1	5	22
Region Syddanmark		8	823	63	16	161	91	7	4	17	20	89	3	39	41	8	7	17	15	232

Kilde: Targit

Tabel 2.4.2 viser den procentvise andel af kiropraktorpatienter, der pendler ud af bopælskommunen for at få behandling, samt andelen af kiropraktorpatienter der vælger at få behandling i bopælskommunen.

Tabel 2.4.2 Pendlere fra given kommune for at modtage kiropraktisk behandling 2010

	Går til kiropraktor	Pendler ud	Andel der pendler
Favrskov	3.429	1.176	34,30 %
Hedensted	3.824	2.287	59,81 %
Herning	5.360	1.352	25,22 %
Holstebro	4.485	220	4,91 %
Horsens	6.380	826	12,95 %
Ikast-Brande	2.779	1.949	70,13 %
Lemvig	1.842	848	46,04 %
Norddjurs	2.504	1.022	40,81 %
Odder	1.603	341	21,27 %
Randers	6.580	867	13,18 %
Ringkøbing-Skjern	3.262	930	28,51 %
Samsø	98	98	100,00 %
Silkeborg	7.043	1.276	18,12 %
Skanderborg	3.973	1.747	43,97 %
Skive	1.849	362	19,58 %
Struer	1.475	1.059	71,80 %
Syddjurs	1.980	998	50,40 %
Viborg	4.700	953	20,28 %
Aarhus	13.785	1.699	12,32 %

Kilde: Targit

Tabel 2.4.3 viser den procentvise andel af kiropraktorpatienter, der pendler ind til en given kommune for at få behandling, samt det samlede antal patienter der behandles i den enkelte kommune.

Tabel 2.4.3 Pendlere til given kommune for at modtage kiropraktisk behandling 2010

	Får behandling	Pendler til	Andel der pendler
Favrskov	3.353	1.100	32,81 %
Hedensted	1.773	236	13,31 %
Herning	5.999	1.991	33,19 %
Holstebro	7.755	3.490	45,00 %
Horsens	7.492	1.938	25,87 %
Ikast-Brande	1.064	234	21,99 %
Lemvig	1.215	221	18,19 %
Norddjurs	2.010	528	26,27 %
Odder	2.128	866	40,70 %
Randers	7.218	1.505	20,85 %
Ringkøbing-Skjern	2.476	144	5,82 %
Samsø	0	0	-
Silkeborg	6.990	1.223	17,50 %
Skanderborg	2.869	643	22,41 %
Skive	1.823	336	18,43 %
Struer	668	252	37,72 %
Syddjurs	1.305	323	24,75 %
Viborg	4.530	783	17,28 %
Aarhus	15.545	3.459	22,25 %

Kilde: Targit

Tabel 2.4.2 og 2.4.3 beskriver et mønster, hvor patienterne ofte benytter kiropraktorer i nærheden af deres arbejdsplads frem for i nærheden af hjemmet, da det er nemmere at nå behandlingen inden for klinikernes åbningstid. Statistikken kan således ikke alene bruges som indikation af over- eller underkapacitet.

3 Konsekvenser for oprettelse af flere ydernumre

Udfordringerne omkring uddeling af nye ydernumre til kiropraktisk behandling i Region Midtjylland kan anskues på forskellige måder. Nedenfor er det forsøgt, at opstille to scenarier for hvorledes uddeling af ydernumre kan foregå samt konsekvenserne heraf.

3.1 Aftale om konvertering af ansættelse til ydernummer

Ved at skabe mulighed for, at der kan søges om oprettelse af ekstra ydernummer til en eksisterende klinik, når helt særlige kriterier er opfyldt, kan Region Midtjylland blandt andet være med til at sikre, at klinikkerne i det pågældende geografiske område vil kunne overdrages til en yngre kiropraktor. Dette kan gøres ved, som også Praksisplan

for kiropraktik anbefaler, at der udarbejdes en generationsskifteaftale, som sikrer en kommende ejer ejerskab og medindflydelse på den pågældende klinik.

Formålet med en sådan aftale er at skabe mulighed for, at en ansat kiropraktor under særlige omstændigheder kan tildeles et ydernummer knyttet til en eksisterende klinik. Herunder muliggøres ligeledes et glidende generationsskifte i kiropraktorpraksis. For at sikre, at ordning ikke indebærer kapacitetsudvidelse og stigende udgifter, skal en række kriterier være opfyldt, før der kan tildeles ydernummer.

Følgende kriterier skal alle være opfyldt hos ansøgeren:

- Kiropraktoren, der søger ydernummer, har været fuldtidsansat i minimum 3 år i den pågældende klinik, hvor der søges om at få ydernummer.
- Kiropraktoren der søger, har i hele perioden bidraget væsentligt til omsætningen på klinikken.
- Geografisk skal det nye ydernummer knyttes sammen med ydernummer, klinik og praksisadresse, som det ydernummer, hvor ansættelsen har været.

Ved særlige ekstraordinære omstændigheder bør det være muligt at søge om flytning af ydernummeret. Tilladelse om flytning kan kun gives, hvis det er i overensstemmelse med praksisplanen.

En sådan aftale er ikke forbundet med udgifter for Region Midtjylland, idet ydernummeret gives til en kiropraktor, der har været ansat i den pågældende klinik gennem flere år og dermed bidrager væsentligt til omsætningen i den pågældende klinik. Der er således alene tale om administrativ opdeling af en eksisterende kapacitet.

3.2 Oprettelse af nye selvstændige ydernumre

I tilfælde af at der oprettes yderligere selvstændige ydernumre i Region Midtjylland, der ikke er tilknyttet en eksisterende klinik, kan der som udgangspunkt forventes en merudgift for Region Midtjylland. Tilskuddet til kiropraktisk behandling er dog lav, set i forhold til andre overenskomstområder.

Tabel 3.2.1 nedenfor viser taksterne for behandling ved henholdsvis almen læge, fysioterapeuter og kiropraktorer. Det ses, at borgerne (normalt) ikke betaler for konsultation ved lægen, hvorimod egenbetalingen hos fysioterapeuten udgør 60,7 % af honoraret, mens egenbetalingen hos kiropraktoren udgør omkring 80 % af det samlede honorar.

Tabel 3.2.1: Takster for behandling ved udvalgte ydertyper primærsektoren i oktober 2009

	Første konsultation			Opfølgende konsultation		
	Samlet honorar	Heraf egenbetaling	Patientandelen	Samlet honorar	Heraf egenbetaling	Patientandelen
Almen lægegerning*	kr 129,52	kr 0,00	0 %	-	-	-
Fysioterapi	kr 390,84	Kr 237,24	60,7 %	kr 260,56	kr 158,16	60,7 %
Kiropraktisk behandling	kr 429,00	Kr 327,00	76,2 %	kr 214,00	kr 174,00	81,3 %

* Beløbet angivet ved Almen lægegerning er grundhonoraret for en konsultation, hertil kan der eksempelvis tillægges tillægsydelse. Den praktiserende læge modtager desuden basishonorar, som et fast kvartalvis beløb pr. tilmeldt gruppe 1 sikret.

Taksterne, som indgår i tabellen er gældende fra 1. april 2011 til 30. september 2011.

Region Midtjyllands udgift til ét ekstra ydernummer til kiropraktisk behandling må formodes at udgøre det samme, som den gennemsnitlige indtjening for kiropraktorerne i Region Midtjylland (samlet udgift/antal kiropraktorer).

I 2010 var Region Midtjyllands udgift til kiropraktisk behandling ca. 24,6 mio. kr. Jævnfør tabel 2.1 Kiropraktisk kapacitet i Region Midtjylland (årsskiftet 2010-2011) er den kiropraktiske kapacitet svarende til 66 ejere (fuldtid), hvilket medfører at Region Midtjyllands udgift pr. ejer i 2010 var ca.: 372.000 kr.

Ved oprettelse af nye ydernumre bør den geografiske placering af ydernumrene analyseres i forhold til henholdsvis den samlede kapacitet og økonomi i området, samt pendlerstatistikken, herunder både pendling til og fra kommunen.

4 Anbefaling

Samarbejdsudvalget anbefaler regionsrådet, at der indgås en aftale om oprettelse af ydernumre ved opdeling af klinik. Samarbejdsudvalget anser *Aftale om konvertering af ansættelse til ydernumre* som værende udgiftsneutral. Dette skyldes, at kiropraktorerne jf. overenskomsten har mulighed for at ansætte personale uden tilladelse fra regionen. Kriterierne i aftalen sikrer, at ydernumret gives til en kiropraktor, som i en længere periode allerede har bidraget til omsætningen på den pågældende klinik.

Samarbejdsudvalget anser, at der er risiko for, at oprettelsen af nye selvstændige ydernumre kan medføre en merudgift for Region Midtjylland. Samtidig er det samarbejdsudvalgets opfattelse, at der er behov for at oprette to nye selvstændige ydernumre på kiropraktorområdet. Derfor anbefaler Samarbejdsudvalget på kiropraktorområdet at der opslås to nye ydernumre. Besættelsen af ydernumrene skal finde sted efter opslag. Den forudgående analyse skal behandles i henholdsvis Samarbejdsudvalget på Kiropraktorområdet, Forretningsudvalget og Regionsrådet, således at de nye ydernumre kan slås op til besættelse umiddelbart efter ikrafttræden af ny overenskomst.

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
www.regionmidtjylland.dk