

Dagsorden

Møde i KOSU den 6. maj 2024

Tid: Den 6. maj 2024, kl. 14.00 – 15.30

Sted: Mødelokale M5, Viborg Rådhus

Deltagere:	<p>Lasse Jacobsen (formand)</p> <p>Mette Andreassen (næstformand)</p> <p>Søren Liner Christensen (næstformand)</p> <p>Lauge Clemmensen</p> <p>Ulrik Johansen</p> <p>Lars Harder</p> <p>Christian Boel</p> <p>Lotte Junker Pedersen</p> <p>Lene Mehlsen Thomsen</p> <p>Sanela Ljeskovica</p> <p>Dorthe Lykke Jensen</p> <p>Pia Ulv Helleland</p> <p>Thomas Krarup</p> <p>Jens Bejer Damgaard</p> <p>Anette Ørbæk Andersen</p> <p>Ann Hermansen</p> <p>Yelva Bjørnholdt Jensen</p> <p>Lone Rasmussen</p> <p>Jes Svenninggaard</p> <p>Anders Blæsbjerg Baun</p> <p>Louise Berg</p> <p>Jonna Holm Petersen</p> <p>Brian Høyer Lorentsen</p> <p>Linda Bonde Kirkegaard</p> <p>Tina Dyrby Svanholm</p>	<p>Viborg Kommune</p> <p>Viborg Kommune</p> <p>Herning Kommune</p> <p>Silkeborg Kommune</p> <p>Favrskov Kommune</p> <p>Skive Kommune</p> <p>Aarhus Kommune</p> <p>Struer Kommune</p> <p>Norddjurs Kommune</p> <p>Odder Kommune</p> <p>Samsø Kommune</p> <p>Lemvig Kommune</p> <p>Randers Kommune</p> <p>Aarhus Kommune</p> <p>Ringkøbing-Skjern Kommune</p> <p>Hedensted Kommune</p> <p>Holstebro Kommune</p> <p>Skanderborg Kommune</p> <p>Horsens Kommune</p> <p>Syddjurs Kommune</p> <p>Ikast-Brande Kommune</p> <p>KKR Sekretariatet</p> <p>Fælleskommunalt sekretariat</p> <p>Fælleskommunalt sekretariat</p> <p>Fælleskommunalt sekretariat</p>
Afbud:	<p>Anette Ørbæk Andersen</p> <p>Lars Harder</p> <p>Pia Ulv Helleland</p>	<p>Ringkøbing-Skjern Kommune</p> <p>Skive Kommune</p> <p>Lemvig Kommune</p>

Dagsorden til møde i KOSU

1. Velkomst og siden sidst	2
2. Ibrugtagning af sygeplejerskers muligheder for at varetage lægeopgaver	2
3. Nedlæggelse af Sundhedsplejens Telefonvagt	3
4. Ensretning i implementeringen af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel	5
5. Mødet i Sundhedsstyregruppen 13. maj 2024.....	6
6. Opfølgning på de politiske klynger	6
7. Foreløbige erfaring med Lægevagtens Natberedskab	7
8. Udarbejdelse af praksisplan for fysioterapi.....	8
9. Orientering om kontrol af afstandstillæg ved vederlagsfri fysioterapi.....	10
10. Gensidig orientering.....	11
11. Eventuelt	11
12. Skriftlige orienteringer	11

Dagsorden

1. Velkomst og siden sidst

2. Ibrugtagning af sygeplejerskers muligheder for at varetage lægeopgaver

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU orienteres om KKR Midtjyllands drøftelser den 17. april 2024 om sygeplejerskers muligheder for at udføre lægeopgaver
- At KOSU orienteres om kortlægningen af, hvilke lægeopgaver sygeplejerskerne udfører
- At kommunerne, der udfører venøse blodprøver, opfordres til at aftale rammer med praksiskonsulent eller kommunalt lægeligt udvalg ift., i hvilke tilfælde og under hvilke forudsætninger, det kan udføres på foranledning af praktiserende læge

Sagsfremstilling:

KOSU drøftede kommunalt ansatte sygeplejerskers mulighed for at løse lægeopgaver på mødet den 2. februar 2024 og aftalte at vende tilbage til punktet, når KL havde udarbejdet en " faglig ramme". Det blev også aftalt at spørge KL, hvad der var kortlagt, samt drøfte en evt. fælles kortlægning af opgaverne.

Mulighederne for at varetage lægeopgaver omfatter følgende opgaver:

- a) Måling af blodsukker
- b) Genanlæggelse af allerede ordineret perifert venekateter
- c) Genanlæggelse af allerede ordineret kateter
- d) Nasale sonder: genanlæggelse af allerede ordinerede sonder
- e) Kapillærblodprøver
- f) Trakealkanyle og suprabubisk kateter: genanlæggelse efter det umiddelbart er faldet ud
- g) Udtagelse af venøse blodprøver
- h) Anvendelse af visse nærmere vacciner og lægemidler
- i) Suturering af overfladiske hudsår udenfor ansigtet

KL har i dialog med medarbejdere og fagchefer i en række kommuner på tværs af de fem KKR-geografier udarbejdet et forslag til en faglig ramme (vedlagt) for fælles ibrugtagning af de nye muligheder for opgavevaretagelse i den kommunale sygepleje. Rammen omfatter opgaverne a-f. og blev forelagt KKR Midtjylland på møde den 17. april 2024 ([link til referat](#)). Den faglige ramme skal understøtte, at mulighederne i første omgang alene anvendes i forhold til opgaver, der i forvejen varetages i sygeplejen og, hvor ibrugtagning kan understøtte en mere fleksibel opgavevaretagelse, fordi lægen ikke skal kontaktes forud for en given indsats.

Opgaverne h) og i) afventer en bekendtgørelse, der forventes sendt i høring i april. Mht. venøs blodprøvetagning (opgave g) viser en KL-spørgeskemaundersøgelse (se vedlagte "Resultat af spørgeskemaundersøgelse 2023" (s. 21.)), at godt 50% af kommunerne tager venøse blodprøver. KL har oplyst, at der er 12 kommuner i Midtjylland, der tager venøse blodprøver. I spørgeskemaundersøgelsen 2022, "Notat vedr. det nære sundhedsvæsen", var der et tema om venøs blodprøvetagning (s. 12-16), hvoraf det fremgik, at det var akutfunktionerne, der udførte dem, oftest efter anmodning fra "egen læge". Det fremgik også af notatet, at der ofte ikke lå en formel aftale (opgaveoverdragelse) til grund for opgaven.

På den baggrund opfordres der til, at kommunerne aftaler rammer med praksiskonsulent eller kommunalt lægeligt udvalg ift., i hvilke tilfælde og under hvilke forudsætninger, der kan tages venøse blodprøver på foranledning af praktiserende læge, i fald kommunerne varetager opgave g.

Bilag:

- [Bilag 1: Resultat af spørgeskemaundersøgelse, KL 2023](#)
- [Bilag 2: Notat vedr. det nære sundhedsvæsen, KL 2022](#)
- [Bilag 3: Faglig ramme, KLmarts 2024](#)

3. Nedlæggelse af Sundhedsplejens Telefonvagt

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at Sundhedsplejens Telefonvagt nedlægges, og at dette indstilles til Sundhedsstyregruppen med henblik på indstilling om en nedlæggelse til Sundhedssamarbejdsudvalget

Sagsfremstilling:

Sundhedsplejens Telefonvagt stødte i 2023 på en række udfordringer, som nødvendiggjorde en midlertidig pausering pr. 1. januar 2024. Den væsentligste udfordring var – og er stadig – at ingen kommuner ønsker at varetage koordinatorfunktion for ordningen. Da der ikke har været kritik af den midlertidige pausering, og da der er en ny digital portal om amning og relaterede emner for nye forældre på vej, som vil kunne støtte nogle af de forældre, der kontakter Telefonvagten, anbefaler KOSU-formandskabet, at Sundhedsplejens Telefonvagt nedlægges. Den endelige beslutning om at nedlægge Sundhedsplejens Telefonvagt skal træffes af Sundhedssamarbejdsudvalget efter indstilling fra Sundhedsstyregruppen.

Baggrund

KOSU blev pr. mail d. 15. december 2023 orienteret om, at der arbejdes på at afklare en videreførelse af Sundhedsplejens Telefonvagt; både fordi der var en række tekniske og juridiske forhold, der skulle håndteres, og fordi ingen kommuner udtrykte interesse for at løfte den fremadrettede koordinatorfunktion for ordningen. Telefonvagten blev som følge heraf pauseret pr. 1. januar 2024, mens kommunerne overvejede muligheder for ordningens fremtidige organisering.

De tekniske og juridiske forhold vurderes at kunne løses, men der er ved udgangen af 1. kvartal 2024 fortsat ingen kommuner, der ønsker at påtage sig koordinatorfunktionen, hvilket de ledende sundhedsplejersker bl.a. begrundes med manglende tid, at opgaven er uspecifik, og at der ikke er evidens for ordningens effekt.

Kommende etablering af en digital portal for nye forældre

Der er nationalt bevilliget midler til at lave en digital portal om amning og relaterede emner for nye forældre (udarbejdes ved Komiteen for Sundhedsoplysning). Den digitale portal træder i stedet for en planlagt etablering af en national, telefonbaseret ammerådgivning, der stødte på problemer med journalisering og journalføringspligt, ligesom man gjorde med Telefonvagten. Portalen forventes at være klar inden udgangen af 2024.

Kort om telefonvagten

Sundhedsplejens Telefonvagt er en telefonisk rådgivningsordning, der er åben alle ugens dag kl. 17-19. Her har små- og spædbørnsfamilier i Midtjylland mulighed for at få råd og vejledning uden for sundhedsplejens almindelige åbningstid. I 2022 var der i gennemsnit 6,3 opkald til telefonlinjen pr. dag. Tilbuddet er ikke et lovfæstet krav, men en service til små- og spædbørnsfamilier i Midtjylland. Ordningen blev etableret i 2008 som en aftale mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner med undtagelse af Aarhus Kommune, der har sin egen telefonrådgivning. Telefonvagten drives og bemannes af kommunale sundhedsplejersker. Den årlige udgift er på ca. 560.000 kr., der er blevet delt 50/50 mellem region og kommuner.

4. Ensretning i implementeringen af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Søren Aakjær, direktør Viborg Kommune deltager under punktet.

Indstilling

Formandskabet for KOSU indstiller

- at KOSU orienteres om arbejdet med implementeringen af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i Gødstrup klyngen ved Lotte Juncker
- at KOSU drøfter, om der kan opnås enighed om ensretning og koordinering i implementeringen af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Sagsfremstilling:

Sundhedssamarbejdsudvalget har bedt om et oplæg til drøftelse med bud på de bedste virkningsfulde forebyggende og lettere behandlende indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel, så muligheden for en mere fælles retning på tværs af sundhedsklyngerne kan drøftes. Derfor blev det aftalt, at der skulle afholdes et møde på administrativt niveau den 8.april for at drøfte, hvordan denne opgave kunne løses. Som oplæg til drøftelsen i KOSU, orienterer Lotte Juncker Pedersen om Gødstrup klyngens arbejde med etablering af det kommunale behandlingstilbud, og hvordan der arbejdes med harmonisering af indsatser.

Møde om mulighed for mere ensretning i arbejdet med børn og unge i psykisk mistrivsel

Der var den 8.april møde om muligheden for mere ensretning i arbejdet med børn og unge i psykisk mistrivsel. I mødet deltog formandskabet for Sundhedsstyregruppen, en kommunal direktør fra hver klynge (Anders Blæsbjerg Baun Syddjurs, Lotte Juncker Pedersen Struer, Mette Faust Horsens, Lotte Henriksen Aarhus samt repræsentanter fra regionen og PLO Midtjylland).

På mødet var der opbakning til, at vi skal gå mere i takt, og at der samtidigt ikke på nuværende tidspunkt er grundlag for at kunne pege på, hvilke konkrete metoder, der skal anvendes. Derimod var der enighed om, at der skal skabes tydelighed og gennemsigtighed i samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis.

Der var ligeledes enighed om, at den faglige ramme for det lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne med tidsfrister, organisering m.m. og samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel, kan være omdrejningspunktet for at få etableret klare og gennemsigtige aftaler mellem de tre parter. Der var desuden enighed om, at det ikke kan foregå klyngevis, men at det skal ske koordineret.

Samarbejdsaftale og konkrete krav til arbejdet

Der findes allerede to vigtige rammer for samarbejdet på området. Først og fremmest den faglige ramme for det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud (opsummering af udvalgte krav herfra er vedlagt som bilag), som udstikker rammerne for fx organisering og det faglige indhold i tilbuddet. Desuden er der samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel, hvor det f.eks. kræves, at der etableres sparring

og tæt samarbejde mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og kommunerne, hvilket også efterspørges i den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud.

Sideløbende med etablering af det kommunale behandlingstilbud og implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel, arbejdes der på en samarbejdsaftale om tidlig opsporing og indsats overfor børn og unge i tre udvalgte risikogrupper. Dette arbejde koordineres med etablering af det kommunale behandlingstilbud og implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel. Søren Jordhøj Aakjær, kommunal medformand for den kommende samarbejdsaftale deltager under behandling af dette punkt med henblik på at deltage i drøftelsen og bære input fra mødet videre til det igangværende arbejde.

Bilag:

- [Bilag 4: Overblik over krav i den faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og udmøntningsaftalen](#)

5. Mødet i Sundhedsstyregruppen 13. maj 2024

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen den 13. maj 2024. KOSU udveksler synspunkter.

Bilag:

- [Link til dagsorden](#)

6. Opfølgning på de politiske klynger

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At hver klynge giver en status fra arbejdet i klyngen
- At KOSU drøfter, om det giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne

Sagsfremstilling:

På hvert møde i KOSU gives en gensidig orientering om arbejdet i klyngerne med henblik på videndeling og inspiration.

KOSU drøfter, om det evt. giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af klyngerne.

7. Foreløbige erfaring med Lægevagtens Natberedskab

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU orienteres om nedsættelse af en midlertidig opfølgings- og implementeringsgruppe for Lægevagtens Natberedskab
- At KOSU drøfter kommunernes foreløbige erfaringer og særlige opmærksomheder i forhold til Lægevagtens Natberedskab

Sagsfremstilling:

Lægevagtens Natberedskab har været i drift i den midtjyske region siden 1. marts 2024, og både kommuner og region er så småt ved at have gjort sig de første erfaringer med den nye ordning. Derfor drøfter KOSU de foreløbige erfaringer og særlige kommunale opmærksomhedspunkter. Samtidig orienteres KOSU om, at der nedsættes en midlertidig opfølgings- og implementeringsgruppe.

Nedsættelse af midlertidig tværsektoriel opfølgings- og implementeringsgruppe

Præhospitalet i Region Midtjylland overtog 1. marts 2024 Lægevagtens opgaver om natten.

Organiseringen af Lægevagtens Natberedskab kører som et projekt i 2024-2025. For at sikre erfaringsdeling og ensartet håndtering af spørgsmål og eventuelle udfordringer fra både kommuner og region, er der efter aftale med KOSU-formandskabet samt Præhospitalets og Sundhedsplanlægningens ledelser, blevet nedsat en midlertidig tværsektoriel opfølgings- og implementeringsgruppe. Gruppen har klyngevis repræsentation af kommunale sundheds- og/eller ældrechefer samt ledere af akutteam. Følgende kommuner er repræsenteret på chefniveau: Viborg, Favrskov og Aarhus; og på lederniveau: Ringkøbing-Skjern, Holstebro, Silkeborg, Horsens og Hedensted. Desuden er Præhospitalet, Sundhedsplanlægning og Fællessekretariatet repræsenteret.

Formålet med implementerings- og opfølgingsgruppen er at drøfter foreløbige erfaringer og håndtere spørgsmål samt eventuelle udfordringer med henblik på at sikre et godt tværsektorielt samarbejde. Gruppen forventes at mødes 2-3 gange i løbet af 2024 afhængigt af behov. Første møde er blevet afholdt, hvor bl.a. blev drøftet:

- Problemer med at få bragt medicin ud bl.a. til terminale borgere
- Problemer ift. at få læge ud til dødskonstatering
- Kommunerne oplever stigning i antal indlæggelser
- Samarbejde med kommunale akutteams, herunder opgavetyper, kommunal visitationsret, kontakt m.m. (aftalt kommunalt oplæg om akutteams på næste møde)

Nedenstående skema viser organisering af Lægevagten om natten (kl. 23-08) før og efter 1. marts 2024:

	Før 1. marts 2024	Efter 1. marts 2024
Overordnet ansvar	PLO-Midtjylland	Præhospitalet i Region Midtjylland
Natåbne konsultationssteder	Aarhus Universitetshospital	Regionshospitalet Gødstrup og Aarhus Universitetshospital
Visitation	Visitationslæger	Visitationslæger og visitationssygeplejersker

Antal sygebesøgsbiler i hele regionen	6 biler	3 biler
Bemanding af sygebesøgsbiler	Praktiserende læger	Paramediciner, erfaren ambulancebehandler eller sygeplejersker, som alle har gennemgået en særlig præhospitalet uddannelse med fokus på lægevagttens patientgruppe. Akutlægebiler har ansvaret for: <ul style="list-style-type: none"> - Tvangsindlæggelser - Dødskonstatering
Lægefagligt behandlingsansvar	Praktiserende vagtlæger	Vagtlæger ansat i Lægevagttens Natberedskab (Præhospitalet)

8. Udarbejdelse af praksisplan for fysioterapi

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU orienteres om tidsplan for udarbejdelse af ny praksisplan for fysioterapi
- at KOSU drøfter input til en ny praksisplan, herunder hvordan KOSU stiller sig til nedsættelse af nye kapaciteter jf. overenskomstaftalen

Sagsfremstilling:

I forbindelse med udarbejdelse af en ny praksisplan for fysioterapi skal kommunerne forhold sig til den nye overenskomstaftale og aftalen om, at landets kommuner skal øge den vederlagsfri fysioterapi med ca. 40 mio. kr. inden udgangen af 2026. Udgiften til forøgelsen af aktiviteten afholdes af kommunerne og forventes primært at ske i form af nynedsættelser. På mødet drøfter KOSU input til praksisplanen, herunder om der er kommuner, der er interesserede i at gå i dialog om nye kapaciteter ift. vederlagsfri fysioterapi.

Den nye praksisplan forventes at komme i høring i kommunerne og regionen i efteråret 2024 og til politisk godkendelse primo 2025.

Baggrund

I forbindelse med indgåelse af de nye overenskomster for fysioterapi (Overenskomst for fysioterapi og Overenskomst for vederlagsfri fysioterapi) skal Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner udarbejde en praksisplan. Praksisplanen danner grundlag for styring af kapacitet og økonomi på fysioterapiområdet, og skal bidrage til at fremme kvalitet, koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i region og kommuner. Det er en fælles plan, der giver mulighed for at sætte fokus på konkrete problemstillinger og ønsker i den midtjyske region.

Praksisplanen omfatter den fysioterapi, der gives i praksissektoren efter lægehenvielse. Det er vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og vederlagsfri ridedfysioterapi (speciale 65), der begge er et kommunalt myndighedsområde, samt almen fysioterapi (speciale 51), der er et regionalt myndighedsområde. Praksisplanen godkendes af regionsrådet og de 19 kommunernes kommunalbestyrelser.

Til at udarbejde praksisplanen er der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Region Midtjylland, kommunerne og fysioterapeuterne i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi.

Ny overenskomst og decentral udmøntning af midler til nynedsættelser

Med den nye overenskomst for vederlagsfri fysioterapi er der afsat decentrale midler svarende til ekstra 39,978 mio. kr. i tilskud til vederlagsfri fysioterapi (2022-niveau). Dette er et tillæg på 3,75% i perioden fra 2023-2026, som kommunerne selv skal finansiere. Midlerne skal så vidt muligt anvendes til nye ydenumre med nye ejere i kommuner, hvor der er særlige demografiske udfordringer.

Overenskomsten lægger op til, at midlerne anvendes jf. regionernes bloktilskudsnøgle. Det er dog ikke pålagt regionen og kommunerne at etablere et bestemt antal nye kapaciteter (en kapacitet er 1 mio. kr.), men KL har en forventning om, at det sker. Hvis midlerne ved udgangen af 2026 ikke er blevet brugt, vil ikke-disponerede midler blive tillagt de eksisterende klinikkers kapacitet via en procentuel forhøjelse. Dette vil også ske på klinikker i kommuner, som har sagt ja til nye kapaciteter.

Der skal som del af praksisplanen være anbefalinger for placering af kapaciteter ved nynedsættelser. En forudsætning for at oprette nye ydenumre er, at både region og kommune ønsker nye kapaciteter, da et nyt ydenummer består af både almen og vederlagsfri fysioterapi.

Input til praksisplan

Med hensyn til input til den nye praksisplan, lægges der op til, at KOSU drøfter to principper; et økonomiske princip og et nærhedsprincip:

Det økonomiske princip

Kapacitetsmæssigt er kommunerne i den midtjyske region godt dækket ind i forhold til landsgennemsnittet jf. der er færre borgere pr. kapacitet end landsgennemsnittet (se bilag 6). Et input til den nye praksisplan kan derfor være, at kommunerne i den midtjyske region ikke ønsker flere kapaciteter, men ønsker at kapaciteten pr. borger og hermed udgiften pr. borger svarer til landsgennemsnittet. Dette er i tråd med den forrige praksisplan (2019), hvor der var et ønske om, at der ikke sker en udvidelse af kapaciteten.

Nærhedsprincippet

Antallet af kapaciteterne i kommunerne i den midtjyske region er uens fordelt (se bilag 5). Et input til den nye praksisplan kan derfor være, at der alene flyttes klinikker/kapaciteter, når det bidrager til at sikre borgerne lige adgang til vederlagsfri fysioterapi, så antal af kapaciteter bliver mere ligeligt fordelt mellem kommunerne.

Ønsker fra Samarbejdsudvalget for Fysioterapi

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi har besluttet, at der i forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen bl.a. skal ses nærmere på:

- En ”træning først” tilgang, hvor praktiserende fysioterapeuter spiller en større rolle i forebyggelsesdagsordenen
- Særlige træningsindsatser målrettet 80+årige
- Praktiserende fysioterapeuters mulighed for at spille en rolle i civilsamfundet fx ift. foreningsliv
- Øget anvendelse af teknologiske muligheder som for eksempel brug af video
- Anbefalinger for placering af kapaciteter ved nynedsættelser

Derudover har det forrige samarbejdsudvalg anbefalet, at en ny praksisplan har borgeren i centrum, og at der lægges vægt på inddragelse af forskning og vidensudvikling.

Tidsplan for udarbejdelse og godkendelse af praksisplan for fysioterapi

Tidsplan for udarbejdelse og godkendelse af den nye praksisplan er følgende:

Tidspunkt	Opgave
Marts – juni 2024	Udarbejdelse af udkast til høringsversion for praksisplan
26. juni 2024	Godkendelse af høringsversion på møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi
21. august 2024	Godkendelse af høringsversion i Regionsrådet
13. september 2024	Godkendelse af høringsversion i KOSU
September – oktober 2024	Høring i kommuner og region
November 2024	Opsamling og tilretning pba. hørings svar
10. december 2024	Behandling af hørings svar og godkendelse af endelig praksisplan i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi
Januar – marts 2025	Politisk godkendelse af praksisplan i region og kommuner

Bilag

- [Bilag 5: Kapaciteter pr. speciale pr. kommune 2024](#)
- [Bilag 6: Kapaciteter pr. speciale pr. region 2024 og forbrug 2023 pr. region](#)

9. Orientering om kontrol af afstandstillæg ved vederlagsfri fysioterapi

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At KOSU orienteres om resultatet af kontrol af udbetalte afstandstillæg ved vederlagsfri fysioterapi

Sagsfremstilling:

KOSU orienteres om, at en kontrol af praktiserende fysioterapeuters udbetaling af afstandstillæg i forbindelse med vederlagsfri fysioterapi har vist, at der er blevet opkrævet honorar for et betydeligt antal uberettigede afstandstillæg, som skal tilbagebetales til kommunerne. Når praktiserende fysioterapeuter giver vederlagsfri fysioterapi til flere patienter på samme institution eller på tætliggende boliger på samme dag, må de kun beregne ét afstandstillæg. Praksisadministrationen har i efteråret 2023 kontrolleret udbetalte afstandstillæg over en treårig periode fra 2020 til 2022. Kontrollen resulterede i, at

115 ydere er blevet hørt om deres fakturering af afstandstillæg og i mange tilfælde blevet bedt om at tilbagebetale afstandstillæggene. Praksisadministrationen, der har udført kontrollerne, skønner, at der skal tilbagebetales ca. 1. mio. kr. til de kommuner, der har betalt for uberettigede afstandstillæg.

Baggrund

Praksisadministrationen i Region Midtjylland har i efteråret 2023 udført kontrol af praktiserende fysioterapeuters brug af afstandstillæg i perioden 01.01.2020 til 31.12.2022 på baggrund af bestemmelserne om udbetaling af honorarer for afstandstillæg i Overenskomst for vederlagsfri fysioterapi. Kontrollen er baseret på ydere, der er kommet på samme institution eller på tætliggende boliger tre gange og opefter. Der er altså ikke medtaget ydere, som har fået udbetalt afstandstillæg på samme institution eller tætliggende boliger to gange samme dag.

Kontroltiltaget beror bl.a. på, at lignende kontroltiltag i den nordjyske og sjællandske region har vist, at der har været udbetalt for mange uberettigede afstandstillæg. I Midtjylland har 115 ydere i kontrolperioden fået udbetalt afstandstillæg for tre eller flere besøg på samme dag på samme institution eller på tætliggende boliger. Kontrollen omfatter både aktive og afgangsførte ydere. De 115 ydere er efterfølgende blevet hørt, og på baggrund af høringssvarene og efter nærmere fastsatte bestemmelser af Samarbejdsudvalg for Fysioterapi, er høringssvarene blevet vurderet mhp. eventuel tilbagebetaling.

Der er stadig enkelte sager, der mangler at blive færdigbehandlet, men Praksisadministrationen skønner, at det samlede omfang af de uberettigede afstandstillæg bliver omkring 1 mio. kr. svarende til 1,78% af det totale beløb udbetalt i afstandstillæg i perioden (56.094.517 kr.). De uberettigede afstandstillæg bliver tilbagebetalt til de kommuner, der har haft udgiften. Praksisadministrationen oplyser, at det er et større arbejde at fordele de tilbageførte afstandstillæg blandt kommunerne, og at der derfor går lidt tid, før tilbagebetalingerne finder sted.

10. Gensidig orientering

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller

- At medlemmerne af KOSU orienterer hinanden, hvis man repræsenterer fællesskabet i diverse nationale og regionale grupper

11. Eventuelt

12. Skriftlige orienteringer

Orientering om kommunale udpegninger februar 2024 – april 2024

I bilaget fremgår en oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden februar til april 2024. Det drejer sig om udpegninger til:



- Opdatering af Forløbsprogram for hjertesygdom
- Klinisk Koordinationsgruppe vedr. nationalt PRO skema til borgere med KOL
- Forretningsstyregruppen for Telesår
- Opfølgning- og implementeringsgruppe vedr. lægevagtens natberedskab

Bilag:

- [Bilag 7: Oversigt over kommunale udpegninger på sundhedsområdet, der er foretaget i regi af KOSU i perioden februar – april 2024](#)