

## Høringskema: Udkast til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024 – Region Sjælland

Kapitel	Høringsvar
<b>1 – Resumé og anbefalinger</b>	Ingen kommentarer
<b>2 – Fysioterapiområdet</b>	<p>Fin overordnet beskrivelse af muligheder og rettigheder.</p> <p>Der nævnes, at kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfrie fysioterapi. Dette myndighedsansvar er ikke som andre klassiske myndighedsansvar, så det kunne være ønskeligt at beskrive, hvori ansvaret ligger og dertil også beskrive, hvem der beslutter niveauet for behandlingen/ træningen, og hvor man kan klage.</p> <p>Derudover kunne det være ønskeligt, at rapporten havde en oversigt over berettigede til vederlagsfri fysioterapi og kriterier.</p> <p>Til en fremadrettet forhandling af praksisplan kunne det være ønskeligt, at modellen med, at en overskridelse af rammen tillige vurderes lokalt og ikke kun nationalt.</p> <p>s. 8-9: Ved kun at kigge på overskridelse af rammen, når der nationalt er en overskridelse, vil der være kommuner, der har en forholdsvis større udgift til ordningen end andre. Altså måske også en forskel i serviceniveau. Det kan potentielt være skidt for økonomien i den kommune, der har et højt niveau, men omvendt kan det også være positivt for økonomien fordi en kommune derved får flere velbehandlede borgere. Denne ville være ønskeligt, om forskellen var så lille som mulig komunerne og regionerne imellem.</p> <p>9-10: Det hilses velkomment, at der arbejdes med diverse udviklingsinitiativer. I et fremadrettet perspektiv vil det være fint, hvis de effektmålinger giver anledning til relevante justeringer/muligheder for behandlingen, som er tydeligt aftalt.</p>
<b>3 – Kapacitet i praksissektoren</b>	<p>s. 14: Ventetid, det fremgår ikke tydeligt, om patienten har noget krav ift. ventetid, eller om der er mål for ventetid til dette område.</p> <p>Et kommunalt ønske kunne være mulighed for tættere sparring på borgersager, hvor der er fælles indsatser.</p>

	<p>Det kan eks. være borgere bosiddende på plejecentre. For borgerens samlede indsats fra det offentlige, vil vi mene at fælles målsætninger og koordinering af indsats, vil være til gavn for borgerens samlede situation. På et plejecenter kan der komme mange forskellige terapeuter. Måske en koordination mellem parterne ville være lettere, hvis kun en terapeut/eller få terapeuter var tilknyttet. Vi er dog klar over, at det ikke harmonerer med tanken om frit valg af leverandør.</p>
<b>4 – Ridefysioterapi</b>	<p>Fordelingen af kapaciteter har nogle tydelige forskelle, som gør, at borgene i kommunerne stilles meget forskelligt. Det ville være ønskeligt, hvis der i fremtiden var en mere ens fordeling af kapaciteten, på tværs af regionen. Dette er jf. betingelser for flytning af praksis en svær manøvre og måske ikke mulig med nuværende aftaler.</p> <p>Dog bemærkes det i rapporten, at der ikke efterspørges ændring i tilbud, men er borgerne bekendt med, at der er en mulighed for at stille spørgsmål og dermed kunne påvirke dækningen.</p>
<b>5 – Fysioterapi i kommunerne</b>	Ingen kommentarer.
<b>6 – Bilag</b>	Det ville være ønskeligt, hvis der var tabeller, der viste fordelingen af individuelle tilbud og holdtilbud.
<b><i>Generelle kommentarer</i></b>	En generel oplevelse af en rapport, der er skrevet i lettilgængeligt sprog og med gode oversigter.