

Notat til praksisplan for fysioterapi 2021-2024:

Dette notat svarer på de væsentlige spørgsmål til fysioterapiområdet, som er modtaget i høringsprocessen for Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024.

Danske Handicaporganisationer – Region Sjælland

Spørgsmål: Kvalitet

”Ikke alle fysioterapeuter har den fornødne opdaterede faglige viden. Kvaliteten er ikke god nok. Næsten alle udtrykker samstemmende at kvaliteten i behandlingen er for lav. Det har den konsekvens, at de fysioterapeuter som yder kvalitet, bookes og ikke har plads til nye patienter. Nogle patienter fravælger derfor muligheden for vederlagsfri fysioterapi.”

Svar:

Kvaliteten på fysioterapiområdet varetages med udgangspunkt i overenskomsternes generalist opgavebeskrivelse, og Nationale kliniske retningslinjer.

Alle fysioterapeutklinikker skal inden udgangen af august 2022 akkrediteres efter særlige standarder udviklet til brug i fysioterapipraksis i forhold til Den Danske Kvalitetsmodel. Akkrediteringen har til formål at understøtte den organisatoriske, den kliniske og den patientoplevede kvalitet.

Som et nyt tiltag vil Region Sjælland i en tre årige periode ansat en udviklingskonsulent, som bl.a. skal være med til at igangsætte initiativer, som kan være med til at udvikle kvaliteten i klinikkerne.

Det kan ikke udelukkes, at der kan være tilfælde, hvor patienter får en kvalitetsmæssig utilstrækkelig behandling. I dette tilfælde har patienten mulighed for at klage til Styrelsen for Patientklager, som har det overordnede ansvar for patientsikkerhed og retssikkerhed i det danske sundhedsvæsen.

Spørgsmål: Fysioterapi efter sygehusbehandling

”Generelt synes det vanskeligt at få den behandling, som sygehusene beskriver patienterne har brug for, når de udskrives fra sygehuset ift. genoptræning og vedligeholdende træning.”

Svar:

Efter sygehusbehandling kan der hos patienter opstå et behov for genoptræning. Det er sygehusene som definerer genoptræningsbehovet.

Alt genoptræning og vedligeholdende træning efter sygehusbehandling, er en kommunal opgave i henhold til sundhedslovens §140.

Der kan jf. sundhedslovens §140 stk. 4. være mulighed for at vælge genoptræning hos en privat leverandør, såfremt KL har indgået aftale med denne leverandør om at varetage genoptræningen.

Der kan være forskel på hvad de enkelte kommuner tilbyder, i henhold til den kommunale forpligtelse om genoptræning. Den enkelte kommune vil kunne kontaktes, hvis der opleves behov for en drøftelse af genoptræningsmulighederne i kommunen.

Genoptræningsforpligtelsen ligger således ikke indenfor overenskomstområderne for fysioterapi.

Spørgsmål: **Hjemmebehandling**

"Undertiden er der få fysioterapeuter i området som tilbyder hjemmebehandling. Hjemmefysioterapi er vigtigt i det omfang borgeren har brug for at modtage behandling i hjemmet."

Svar:

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi har et ønske om, at der fremadrettet fokuseres på tilgængeligheden af mobil fysioterapi/hjemmebehandling. Det er således et vigtigt fokusområde for udvalget at sikre denne behandlingsmulighed, og derfor indgår dette fokusområdet også som del af praksisplanens anbefalinger.

Spørgsmål: **Uhensigtsmæssig afregning**

"Fysioterapeuten kan aflyse behandling, og samtidig fakturere for fuld behandling. Der kan være indberettet for individuel behandling, selvom behandlingen er foregået på hold. Kommunerne betaler regningerne, men der er ingen der har overblik over om der er overensstemmelse mellem det som betales og det som er leveret."

Svar:

Den afregningssystem som anvendes på praksisområdet i regionerne bygger et system, hvor der er tillid til, at fysioterapeuten indberetter de ydelser, der er givet.

Når regningerne er modtaget i regionen kontrolleres disse for om de indeholder de korrekte oplysninger, og udbetalingerne er i overensstemmelse med de landsdækkende aftaler. Som supplement hertil foretages der stikprøvekontroller af regningsmateriale for at kontrollere, om der er stemmeoverens med den regning, som borgeren har modtaget for leveret ydelser og indberetningerne til regionen.

Hvis en patient oplever, at regningen eller registreringerne på Sundhed.dk over leveret ydelser ikke er korrekte, kan regionen kontaktes således der kan gennemføres controlsag.

Spørgsmål: **Monopollignende tilstande.**

En fysioterapeut bør ikke kunne have flere/mange ydernumre (uanset om vedkommende bruger ydernumre i egen klinik eller udlejer ydernumre/dele af ydernumre) og derved få mulighed at påvirke/styre området, og være bestemmende for kvalitetsniveauet - monopollignende forhold.

Svar:

Overenskomsterne på området begrænser ikke muligheden for, at en ejer kan opkøbe flere klinikker.

Det vil typisk være sådan, at der er en enkelt klinikejer på klinikadressen, som ejer alle kapaciteterne på denne klinik. Men at der så kommer selvstændigt ansvarlige indlejere på disse kapaciteter.

Det er historisk, hvordan antallet af kapaciteter på klinikkerne er fordelt. Salget af kapaciteter foregår på det frie marked, udenom region og kommuner.

Selvom der ikke kan ske en begrænsning af ejerskabet af klinikker, så kan der dog ske en begrænsning ift. om klinikkerne får tilladelse til at samle sig yderligere, og derigennem udvise en monopol-lignende tilstand.

Det fremgår af flytteprincipperne i praksisplanen, at der er flere parter som kan blive hørt i flyttesager. Kommunerne vil være udgangspunkt for planlægning på fysioterapiområdet, og det kommunale planområde er centralt i stillingtagen til ansøgninger om flytning, placering af kapacitet. Samtidig kan næstformanden i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi blive hørt i flyttesager, da næstformanden repræsenterer fysioterapeuterne. På den måde skabes der fokus på de udfordringer der er i de enkelte sager, inden administrationen træffer beslutning i sagen. Her kan der altså være et fokus på monopollignende forhold.

Der er en forventning om, at patienterne tilbydes en behandling af god kvalitet, uanset hvordan ejerforholdet er på klinikkerne i patienternes nærområde. Som nævnt tidligere, så er der mulighed for at klage til Styrelsen for Patientklager, som har det overordnede ansvar for patientsikkerhed og retssikkerhed i det danske sundhedsvæsen, hvis patienten ikke er tilfreds med behandlingen.

Spørgsmål: **Opfyldelse af Corona-restriktioner i klinikker.**

Som udslag af Corona bemærker flere, at der kan være stor forskel på fysioterapeuters/klinikkers iagttagelse af Corona-forsigtighedsregler?

Svar:

Det er Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed som udmelder retningslinjer for afvikling af aktiviteterne i praksissektoren.

Fysioterapipraksis har i perioden skulle overholde de til en hver tid gældende retningslinjer til fremmøde i praksis, indretning af lokaler, brug af værnemidler og rengøring af træningsudstyr mv. I forhold til brug af værnemidler, så er retningslinjerne blev skærpet i perioden, så det er gået fra at være en anbefaling til et krav.

Det er den enkelte fysioterapeut, som har ansvaret for at retningslinjerne overholdes, hvorfor der kan være forskellige tilgange til at efterleve retningslinjerne.

Der sker løbende opstramning/ændring af reglerne om brug af værnemidler, som klinikkerne er forpligtet til at efterleve.

Dansk Kiropraktor Forening

Spørgsmål: **Kapacitet blandt fysioterapeuter uden ydernummer.**

Hvor stor kapacitet er der blandt fysioterapeuter uden ydernummer? Er antallet af fysioterapeuter uden ydernummer stigende eller stabilt?

Svar:

Regionen foretager ikke administration i forhold til de privatpraktiserende fysioterapeuter uden ydernummer og har derfor ikke et overblik over det præcise antal fysioterapeuter uden ydernummer i Regionen.

Fysioterapeuter uden ydernummer har mulighed for at lade sig registrere på Sundhed.dk og her fremgår det, at der er 12 privatpraktiserende fysioterapiklinikker i Region Sjælland uden ydernummer??.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen – Region Sjælland

Kommentar: Udvalget for Det nære Sundhedsvæsen anbefaler, at der i den videre proces medtænkes, at en fast ramme i forhold til kapacitet kan blive udfordret af de omstillinger der er i det nære sundhedsvæsen”.

Svar:

Der vil løbende blive udarbejdet kapacitetsanalyser på fysioterapiområdet i praksisplanperioden 2021-2024, som vil vurdere kapaciteten i forhold til den demografiske udvikling, politiske ønsker og tiltag mm. Første analyse vil blive udarbejdet i starten af 2021.

Greve Kommune

Spørgsmål: **Kapacitet ift. demografisk udvikling.**

”Greve Seniorråd er bekymrede for, om der er kapacitet nok i området, sammenholdt med den demografiske udvikling?”

Svar:

Der vil i praksisplanperioden 2021-2024 blive udarbejdet kapacitetsanalyser årligt, som har til formål at vurdere om der er særlige udfordringer, som der skal adresseres f.eks. på baggrund af den demografiske udvikling. Det er i sidste ende en politisk beslutning i såvel regionsrådet som i kommunerne, om der skal udløses en ekstra kapacitet til et område. Jf. ny Praksisplan for Fysioterapi

ligger Greve Kommune med 4.570 borgere pr. kapacitet kun en smule over gennemsnittet i regionen. Området vil blive fulgt løbende i den nye praksisplan.

Spørgsmål: Adgang til praksis for ældre borgere.

Greve seniorråd ønsker at vide, hvordan der sikres tilgængelighed til praksis for dårlig gående borgere?

Svar:

For at sikre at alle borgere modtager behandling, er det en anbefaling i praksisplanen, at der skal ses på tilgængeligheden af mobil fysioterapi i praksisplanperioden. Samtidig skal alle klinikker tilstræbe, at deres klinikker og træningslokaler er tilgængelige for bevægelseshæmmende, og at der er handicapegnede toiletfaciliteter.

Næstved Kommune

Spørgsmål: Fokus på økonomi og evidensen af vederlagsfri fysioterapi.

Den vederlagsfri fysioterapi i Næstved Kommune har haft en stor stigning i udgifterne som følge af patienttilgang. Der ses fortsat at mangle evidens ift. effekten af vederlagsfri fysioterapi? Der er ønske om at fastholde kapaciteten trods patienttilgang?

Svar:

Den vederlagsfri fysioterapi har været udbudt siden 1989. Der er opstillet målsætninger for området hos Sundhedsstyrelsen, og det er denne lovgivning og vejledning, samt overenskomsten for området som region og kommuner henholder sig til. Ordningen er med til at sikre vederlagsfri behandling til patienter med en række udvalgte diagnoser.

Sundhedsstyrelsen udtrykker målsætningerne for den vederlagsfrie fysioterapi sådan:

- At give adgang til fysioterapi for at forbedre funktioner, vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner hos voksne og børn med et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som af progressiv sygdom.

Udover lovgivningen på området blev der med den nuværende overenskomst indført økonomisk ramme for den vederlagsfri ordning, som er ved til at sikre en vis, national økonomisk sikkerhed for de kommunale budgetter. Den vederlagsfrie ordning beskæftiger sig altså ikke med evidensgrundlaget for fysioterapi til de forskellige diagnosegrupper. Hertil er der udarbejdet nationale kliniske retningslinjer, som forholder sig til effekterne af de enkeltindsatser, som den vederlagsfri behandling kan udgøres af. Der er ikke udarbejdet nationale kliniske retningslinjer for alle diagnosegrupper under den vederlagsfrie ordning. For andre af diagnoserne er der udarbejdet internationale retningslinjer, som kan bruges til at understøtte effekterne af fysioterapi til de givne diagnoser. Der er eksempelvis lavet nationale retningslinjer for Sclerose, Følger efter apoplexi, Parkinson, Rheumatoid arthritis. Med hensyn til, om der er evidens for vederlagsfri fysioterapi som styringsredskab, ligger der ikke nogle en cost-effectiveness analyser (økonomisk evaluering) af ordningen. Spørgsmålet om evidens må altså samlet set siges at være et nationalt spørgsmål, der eventuelt skal rejses i relevante nationale fora.

Odsherred Kommune

Spørgsmål: **Ønske om opnormering af kapacitet til almen fysioterapi i Odsherred.**

Odsherred Kommune oplever en stigning i patienttilgangen til fysioterapi. Fysioterapeuterne i området har lang ventetid. Der ønskes derfor en øget kapacitet til området.

Svar:

Det er på nuværende tidspunkt besluttet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi at fastholde kapaciteterne på området i sit nuværende omfang. Til grund for denne beslutning, har udvalget bl.a. beholdt sig til den kapacitetsanalyse, som har været fremlagt på møde i Samarbejdsudvalget den 20. juni 2019.

I denne analyse fremgår det bl.a. at Odsherred Kommune ligger under gns. ift. antallet af borgere pr. kapacitet. Der burde altså være en høj grad af kapacitet i området, ift. antallet af borgere. Samtidig ses det dog samtidig, at der behandles mange borgere pr. kapacitet i kommunen. Fysioterapeuterne i området oplyser, at det bl.a. skyldes, at en del sommerhusgæster vælger at modtage behandling for fysioterapi i området.

Der er selvfølgelig opmærksomhed på ønsket om kapacitetsudvidelse. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen i Region Sjælland har ligeledes udtrykt ønske om, at der i den videre proces medtænkes, at en fast ramme i forhold til kapacitet, kan blive udfordret af de omstillinger der er i det nære sundhedsvæsen, såfremt der er væsentlige forhold der ændrer sig i løbet af praksisperioden.

Der vil som nævnt tidligere, i praksisplanperioden for 2021-2024 løbende blive udarbejdet kapacitetsanalyser årligt, som har til formål at vurdere om der er særlige udfordringer, som der skal adresseres f.eks. på baggrund af den demografiske udvikling. Den første analyse vil blive fremlagt for Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i starten af 2021. Det er i sidste ende en politisk beslutning i såvel regionsrådet som i kommunerne, om der skal udløses en ekstra kapacitet til et område.

Når der ses på registrerede ventetider i Odsherred Kommune via. Sundhed.dk, så forholder det sig sådan, at ventetiderne i fysioterapiklinikkerne i Odsherred Kommune fremstår som værende meget lave. Der kan således pr. 1. november 2020 ses en ventetid på 0-4 uger fordelt på 4 ejerydnumre. En enkelt ejer har ikke registreret ventetid pr. 1. november 2020.

Denne ventetid stemmer således ikke overens med den oplevelse kommunen har af situationen. Det er selvfølgelig vigtigt, at fysioterapeuterne jf. overenskomsten regler, jævnligt opdatere deres ventetidsinformationer på Sundhed.dk, sådan at disse stemmer overens med de reelle ventetider. Dette er særligt vigtigt, da disse ventetidsinformationer kan ligge til grund for de analyser som anvendes i administrationen.

Der er selvfølgelig altid mulighed for at drøfte udfordringer på området med fællessekretariatet. De oplevede udfordringer kan også være meget relevante, ift. udarbejdelsen af de kommende kapacitetsanalyser på fysioterapiområdet.

Ringsted Kommune

Spørgsmål: **Dublering af tilbud.**

Hvordan sikres det, at kommuner/privat praktiserende, kan finde information om øvrige tilbud i anden sektor, så dublering undgås?

Svar:

Overordnet set ligger informationer om tilgængelige tilbud i kommunerne og på klinikkerne på platforme som sundhed.dk og eventuelt klinikernes og kommunernes hjemmesider.

I forhold til spørgsmålet om dublerende tilbud spørges patienten i anamnesen om han/hun får et andet fysioterapitilbud i andet regi. Men det vil altid være en faglig vurdering, hvornår der er tale om et dublerende tilbud. Der er tale om dublering, når en identisk fysioterapeutisk intervention gives to steder samtidigt. Målet for behandlingen må gerne være det samme to steder samtidigt. Der må altså gerne arbejdes med det samme mål for behandlingen to steder samtidigt. Men kun når tilbuddene ikke er de samme. Igen beror det på en faglig vurdering

Det vil altså stå og falde med om den praktiserende læge henviser borgeren til Vederlagsfri Fysioterapi. Hvis borgeren træner i kommunalt træningstilbud, og ønsker henvisning til Vederlagsfri fysioterapi, kan den praktiserende læge godt henvide til vederlagsfri fysioterapi – såfremt den praktiserende læge vurderer, at tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi vil være gavnligt for borgeren, hvis borgeren er på diagnoselisten for Vederlagsfri Fysioterapi – og der ikke er tale om en identisk fysioterapeutisk intervention. Der er ikke nogle bestemte paragraffer i Serviceloven/Sundhedsloven, som der tænkes på i overenskomsten, når der tales om et dublerende tilbud. Altså er der ikke nogen direkte afgrænsning omkring, hvornår noget er dublerende. Det beror på en faglig vurdering.

Spørgsmål: **Kapacitetsanalyser**

Der er et ønske om, at de årlige kapacitetsanalyser som fællessekretariatet udarbejder i praksisplanperioden 2021-2024, også bliver præsenteret for kommunerne.

Svar:

Der vil i praksisplanperioden for 2021-2024 blive udarbejdet kapacitetsanalyser årligt, som har til formål at vurdere om der er særlige udfordringer, som der skal adresseres f.eks. på baggrund af den demografiske udvikling. Den første analyse vil blive fremlagt for Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i starten af 2021. Kommunerne vil blive præsenteret for disse, når de har været behandlet politisk.

Spørgsmål: **Pris pr. patient.**

Undre sig over udgiften pr. patient, som er højere end gennemsnittet for Region Sjælland?

Svar:

Der kan ikke gives en specifik årsag til, at nogle kommuner ligger højere eller lavere ift. den gennemsnitlige pris pr. patient. Der er generelt forskel på patienter og deres behandlingsbehov, hvilket har en indvirkning på prisen pr. patient.

Det har således ikke den store betydning, hvis en klinik har enkelte patienter, som har behov for en længere behandlingsindsats end andre. Men hvis klinikken har mange patienter, som kræver en omfattende behandlingsindsats, vil dette trække gennemsnitsprisen pr. patient i klinikken op.

Nogle kommuner har valgt at oprette kommunale tilbud for de vederlagsfrie borgere. Det er for de fleste kommuners vedkommende for nogle meget snævre målgrupper af borgere, hvor det skønnes relevant at oprette et tilbud for eksempelvis børn. Hvis kommunen ikke har tilbud, træner borgerne i de private klinikker. Det kan have en betydning for prisen pr. patient i klinikkerne i forhold til nogle enkelte patientgrupper.

Tidligere analyser af de kommunale udgifter på området viser, at følgende nedenstående parametre kan have en betydning for prisen pr. patient.

1. Fordeling i ydelsestyper på klinikkerne
2. Henvissningsmønstre praktiserende læger
3. Kapacitetsfordeling – udbud/efterspørgsel
4. Demografi/sundhedsprofil i den enkelte kommune

I de tidligere overenskomster, har kontrolstatistikkerne taget udgangspunkt i pris pr. patient hos de enkelte ydernummerindehavere. Det har således været muligt, tilsigtet eller utilsigtet at fordele patienterne mellem ydernummerindehavere på større klinikker. I forbindelse med de nye overenskomster af 1. januar 2019, er der kommet et nyt fokus på klinikniveau, frem for på ydernummerniveau. Det er derfor også forventningen, at dette i nogle klinikker vil medføre nogle tilpasninger.

Roskilde Kommune

Spørgsmål: ”Frit valg” ordning ift. ventetid/behandlingsrækkefølgen af patienter.

Skal borgere behandles i den rækkefølge de er henvist i, også i forhold til genoptræningspatienter som kommer til behandling via ”frit valg” ordningen?

Svar:

Som udgangspunkt behandles borgerne i den rækkefølge som der sker henvendelse til den praktiserende fysioterapeut.

Sorø Kommune

Spørgsmål: Kvartalsvise analyser, og indsatser ift. overholdelse af overenskomst.

Fremfor at anvende ressourcer på en årlig kapacitetsanalyse, ser Sorø Kommune hellere at der anvendes ressourcer på kvartalsvise analyser af udgiftsudviklingen og indsatser i forhold til overholdelse af overenskomsten.

Svar:

Det har været et stort ønske i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, at få belyst den løbende udvikling på fysioterapiområdet, ved at indføre nogle årlige kapacitetsanalyser. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen har udtrykt et lignende ønske, om fokus på de omstillinger der kan være i det nære

sundhedsvæsen. På den måde fungere kapacitetsanalyserne som et vigtigt værktøj, for at kunne vurdere kapacitetsbehovet på området fremadrettet.

Der er desværre ikke mulighed for at levere kvartalsvise analyser til kommunerne, udover de data som på nuværende tidspunkt leveres til kommunerne månedligt, ift. patienternes behandlinger. Der er mulighed for at tilgå disse data via systemet "Notus Kommunal". Derudover er der mulighed for at modtage de kapacitetsanalyser som fremadrettet foretages årligt. Yderligere modtager kommunerne kvartalsvise rapporter på Speciale 62 og 65 for egen kommune såvel som hele regionen.

Det er vigtigt, at fysioterapeuterne overholder de gældende regler indenfor overenskomsten. Det har altid været et stort fokus i administrationen, at gå videre med de sager som opstår på baggrund af misligholdelse af overenskomstens regler. Ved en misligholdelse af overenskomsten, kan der således blive tale om tilbagebetalinger, eller sanktioner f.eks. ved fremsendelse af sager til behandling i Landsamarbejdsudvalget for Fysioterapi.

Spørgsmål: **Kontrolstatistik**

Hvad munder kontrolstatistikkerne ud i? Kun en gang har kommunen oplevet at få penge tilbagebetalt.

Svar:

Formålet med det årlige kontrolstatistikarbejde er at se på, om der er klinikker som ligger meget høj i pris pr. patient ift. regionsgennemsnittet. Der kan være faglige argumenter for at ligge højere end normal i pris pr. patient, f.eks. hvis klinikken har mange patienter der kræver en omfattende behandlingsindsats. Administrationen foretager en høring af de klinikker som ligger med en høj afvigelse fra regionsgennemsnittet i pris pr. patient.

På Samarbejdsudvalgets møde i juni måned, bliver kontrolstatistikssagerne gennemgået. Der kan f.eks. pålægges klinikken en højstegrænse på +15 procent på almen fysioterapi, eller +10 procent på vederlagsfri fysioterapi.

Hvis en klinik modtager en højstegrænse, vil denne blive opgjort årligt. En klinik som f.eks. har modtaget en højstegrænse på +10 procent på speciale 62 (Vederlagsfri fysioterapi) kan altså godt ligger 10 procent over niveau i pris pr. patient, uden at blive modregnet. Først når der sker overskridelse af beløbet udover de 10 procent, vil der således blive tale om tilbagebetaling.

Samtidig er der mulighed for at kontrolstatistikssagerne bliver taget til efterretning, fordi der har været en valid forklaring til behandlingsomfanget. Der er mulighed for at henstille til, at klinikken tilpasser sit ydelsesforbrug fremadrettet.

Samlet set beror det altså på en vurdering af den enkelte kliniks behandlingsniveau.

Spørgsmål: **Tilsyn af klinikker**

Ønsker at der prioriteres ressourcer til tilsyn og kontrolbesøg på klinikkerne?

Svar:

Der foreligger i overenskomsterne for almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi desværre ikke mulighed for at kunne foretage tilsyn af fysioterapiklinikker. Vi gør dog opmærksom på, at der i øjeblikket pågår en akkrediteringsproces på alle fysioterapiklinikker, hvor en række forhold på klinikkerne bliver gennemgået.

Overenskomsten giver på nuværende tidspunkt kun mulighed for tilsyn af rideskolerne, hvis der opstår en særlig årsag til tilsyn. På disse tilsyn vil der blive set på rideskolens fysiske indretning, heste, udstyr mm.

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi ønsker at indgå en §2 aftale med overenskomstparterne om udvidet tilsyn af rideskolerne i Region Sjælland. Der er derfor en forventning om, at der fra 2021 vil blive foretaget udvidet tilsyn af rideskolerne i regionen. Dette betyder, at tilsynene med sikkerhed vil blive foretaget, og at tilsyn dermed også vil kunne ske oftere end normalt. Samarbejdsudvalget for Fysioterapi har på sit møde den 28. oktober 2020 besluttet, at iværksætte dette tiltag om udvidet tilsyn, af de i alt 11 godkendte rideskoler i Region Sjælland. Tilsynene vil ske med en fordeling på 3-4 tilsyn pr. år. Der afventer en endelig godkendelse af aftalen hos Danske Fysioterapeuter, Danske Regioner og KL i slutningen af 2020.

Vordingborg Kommune

Spørgsmål: **Evidens**

Analyser viser, at efterspørgslen for ridefysioterapi-behandling formentlig knytter sig til, om der findes et tilbud i lokalområdet, snarere end spørgsmålet om dokumenteret effekt? Ønske om øget datadrevet effektmåling på området.

Svar:

Der tilbydes ridefysioterapi i regionen jf. overenskomstens regler, som ligger sig op af lovgivningen og vejledningen for området i relation til ridefysioterapi.

Ligesom på det vederlagsfrie område (Speciale 62), ligger der heller ikke studier, som ser på effekten i en dansk kontekst. Der er dog lavet enkelte studier, som ser på effekten af ridefysioterapi i international kontekst i forhold til ridefysioterapi på diagnoserne Cerebral Parese, Rheumatoid arthritis samt effekt på trunkus stabilitet

I forhold til efterspørgslen for ridefysioterapi behandling er det korrekt, at tidligere analyser på området har vist, at der er en sammenhæng imellem de kommunale udgifter i relation til tilbud om ridefysioterapi. Altså tyder det på, at de kommuner hvor der er et nært tilbud og udbud af ridefysioterapi har højere udgifter til området, end kommuner der ikke har tilbud indenfor kommunegrænsen eller tæt på.

Datadrevet effektmålinger på fysioterapiområdet er en indsats som er adresseret i overenskomsten, hvor det fremgår at der i denne overenskomstperiode skal arbejdes med et udviklingsprojekt vedrørende effektmåling og datadrevet kvalitet.