

Notat

Danske Fysioterapeuter



Gennemgang af forhandlingsresultatet OK 2018 - ridefysioterapi

Danske Fysioterapeuter og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) indgik den 7. september 2018 en aftale om fornyelse af overenskomsterne om almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi.

Aftalen er indgået under forudsætning af efterfølgende politisk godkendelse, og aftalen vil herudover blive sendt i urafstemning til de stemmeberettigede medlemmer af Danske Fysioterapeuter.

I det følgende gennemgås forhandlingsresultatet for så vidt vederlagsfri ridefysioterapi. Selve aftaleteksten kan ses på fysio.dk. I gennemgangen er der i parentes anført sidehenvielse til aftaleteksten.

Dato:

07-09-18

Email:

ml@fysio.dk

jpv@fysio.dk

Ikrafttrædelse og aftaleperiode (side 69)

Fornyelsen af overenskomsten træder i kraft den 1. januar 2019, og aftalen er 3-årig.

Aftalens økonomi

Reguleringsordningen (P/L)

Det er aftalt, at overenskomsternes reguleringsordning af honorarerne videreføres. Det betyder, at overenskomstens honorarer fortsat reguleres med pris- og lønudviklingen i samfundet.

Økonomiprotokollatet for vederlagsfri ridefysioterapi (side 66)

Hidtil er den økonomiske ramme for speciale 65 blevet fuldt ud korrigeret i forhold til udviklingen i antallet af patienter. Der har i de senere år været en patienttilgang på ca. 1,4 % om året. Det har i forhandlingerne været helt afgørende for RLTN, at der bliver en fast økonomisk ramme for udgifterne. Med den nye aftale indføres en fast økonomisk ramme på speciale 65 (vederlagsfri ridefysioterapi) således, at rammen ikke længere reguleres fuldt ud for udviklingen i antallet af patienter.

Princippet om en fast økonomisk ramme kendes allerede på speciale 51 (almindelig fysioterapi) og på alle andre praksisområder, samt indføres med den nye overenskomst på speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi).

Det indgår i aftalen, at udgangspunktet for den samlede økonomiske ramme for speciale 65 udgør 91,2 mio. kr. (i 2017-prisniveau) ekskl. moms. Dette udgangspunkt ligger 1,3 % over, hvad udgifterne i 2017 ville have været, hvis honorarerne ikke havde været sat ned som følge af rammeoverskridelsen.

Der tillægges et råderum til rammen på op til 2,0 %. Heraf tillægges rammen 1,25 % i 2019 og 0,75 % i 2020 under forudsætning af, at antallet af patienter i ordningen er steget mindst tilsvarende i det enkelte år.

Den nye metode vedrørende opgørelsen af økonomirammen muliggør således en vis realvækst i overenskomstperioden. Men det skal samtidig fremhæves, at metoden indebærer en større usikkerhed for ridefysioterapeuterne i forhold til risikoen for overskridelse af rammen og efterfølgende honorarnedsættelse, end det er tilfældet med den nuværende model.

Parterne har aftalt at følge med i udgifterne i forhold til rammen i månedlige opgørelser. Hvis der er tegn på, at udgifterne ikke kan holdes inden for rammen, drøfter parterne mulighederne for at iværksætte udgiftsdæmpende tiltag.

Såfremt den økonomiske ramme overskrides, nedsættes honorarerne i ét år svarende til overskridelsen.

Kontrolstatistik (side 55)

Der indføres kontrolstatistik på ridefysioterapiområdet. Kontrolstatistikken har til formål at øge mulighederne for at overholde den samlede økonomiske ramme for ridefysioterapi.

Kontrolstatistikken viser ridefysioterapeutens ydelsesforbrug sammenlignet med gennemsnittet i regionen og i landet.

De ridefysioterapeuter i regionen, hvis udgift pr. patient ligger over gennemsnittet med mere end 10 %, høres af regionen/kommunerne i regionen, idet der ved undersøgelsen skal tages hensyn til forhold, som kan have indflydelse på det høje udgiftsniveau.

Samarbejdsudvalget kan fastsætte en højstegrænse på landsgennemsnittet + 10 % eller derover.

Ved en højstegrænse forstås en grænse for regionens udbetaling til ridefysioterapiklinikken fastsat i forhold til udgiften til overenskomstmæssige ydelser. En afvigelse fra landsgennemsnittet, som ikke kan forklares på acceptabel vis, vil medføre fastsættelse af en højstegrænse.

Kontrolstatistikken har blandt andet til formål, at øge mulighederne for at overholde den samlede økonomiske ramme for ridefysioterapi.

Handicap-rideinstruktør (side 62)

Der har gennem længere tid været udfordringer med at få uddannet nok handicap-rideinstruktører, og der har blandt ridefysioterapeuter været en udbredt utilfredshed med den måde, kurserne håndteres på.

Parterne er enige om, at ridefysioterapeuten må vurdere, hvilket hjælpepersonale og hestemateriale, der er nødvendigt, for at behandlingen kan gennemføres forsvarligt.

Det aftales dertil, at der udarbejdes en handicapinstruktøruddannelse af Danske Fysioterapeuter og Fraktionen af Danske Ridefysioterapeuter senest 1. januar 2019 med henblik på implementering senest 1. april 2019. Parterne godkender den endelige uddannelsesbeskrivelse.

Kvalitetsudvikling og modernisering

Implementering af kliniske retningslinjer (side 8)

Parterne er enige om, at der fortsat skal ske implementering af både eksisterende og kommende nationale kliniske retningslinjer i fysioterapi praksis. Implementeringen vil være en fortsættelse af det arbejde, som er udført af Enhed for Kvalitet.

Udviklingsprojekt vedrørende effektmåling og datadrevet kvalitet (side 8)

Parterne er enige om at gennemføre et projekt, som har til formål at udvælge og beskrive hvilke værktøjer og metoder, der er mest hensigtsmæssige i forhold til effektmåling i fysioterapi praksis. I den forbindelse foretages vurdering af metodernes validitet og reliabilitet, samt deres anvendelighed i fysioterapi praksissektoren herunder muligheder for IT understøttelse.

Akkreditering (side 14)

Der er udviklet et standardsæt for Den Danske Kvalitetsmodel i fysioterapi praksis, som har til formål at danne grundlag for akkreditering i fysioterapi praksis. Parterne er enige om, at standardsættet skal implementeres i fysioterapi praksis i den kommende overenskomstperiode med henblik på at understøtte den organisatoriske, den kliniske og den patientoplevede kvalitet. Akkrediteringen gennemføres ved, at Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) årligt akkrediterer en tredjedel af fysioterapiklinikkerne under overenskomsterne. Perioden fra modtagelse af standardsæt til tidspunktet for survey er på ca. 8 måneder, hvormed akkrediteringsprocessen løber over en treårig periode fra september 2019 til og med august 2022.

Parterne er enige om, at for påbegyndelse af akkrediteringsprocessen til den enkelte fysioterapiklinik udbetales 5.000 kr. samt 1.000 kr. pr. kapacitet, der hører til klinikken. Der udbetales endvidere 5.000 kr. ved endelig akkreditering.

Modernisering af overenskomstens ydelser (side 9)

Parterne er enige om at gennemføre et projekt vedrørende udarbejdelse af nye ydelsesbeskrivelser, som afspejler den løbende faglige udvikling og styrkelse af fagligheden i de ydelser, der leveres under overenskomsterne.

Moderniseringen skal endvidere bidrage til at frigive effektiviserings – og produktivitetstgevinster, der kan medvirke til at overholde de økonomiske rammer og understøtte opgaveudviklingen i et sammenhængende sundhedsvæsen.

Ydelsesbeskrivelserne skal fungere som vejledninger for fysioterapeuterne i forhold til at give den fagligt korrekte patientbehandling samt medvirke til, at fysioterapeuterne kan tilrettelægge deres behandlingsforløb så effektivt som muligt.

Sammenhængende sundhedsvæsen og kommunikation

Honorering for tværfaglige møder og digital kommunikation (side 19)

Ridefysioterapeuten kan i dag modtage et honorar for deltagelse i tværfaglige møder med regionens eller kommunens personale om konkrete patienter, hvis regionen eller kommunen tager initiativet til mødet. Parterne er enige om, at fysioterapeuterne fremadrettet også kan honoreres for deltagelse, når ridefysioterapeuten selv tager initiativet til mødet.

Endvidere er parterne enige om, at ridefysioterapeuterne fremadrettet kan honoreres for både telefonisk og elektronisk kommunikation med kommunen om konkrete patienter.

Kommunikation om patienter i den vederlagsfri ordning (side 21)

Parterne er enige om, at det er vigtigt at sikre sammenhæng i de patientforløb, hvor både praktiserende fysioterapeuter og kommunale indsatser spiller en rolle. Det forudsætter, at alle parter har fokus på at sammentænke og koordinere indsatserne. Parterne vurderer, at der er behov for at styrke den gensidige viden og indsigt i og om hinanden, samt styrke både den overordnede og konkrete dialog mellem kommuner og praktiserende fysioterapeuter. Det kan fx dreje sig om komplekse patientforløb, hvor der er behov for involvering af én eller flere aktører i kommunen.

Parterne er enige om en række initiativer til styrkelse af den overordnede dialog, herunder at kommuner og fysioterapiklinikker opfordres til, at der etableres en fast og formel samarbejdsstruktur f.eks. i form af et kontaktudvalg, som bl.a. skal drøfte principielle sager og problemstillinger.

Endvidere er parterne enige om at styrke dialogen om konkrete patienter i form af 2 udviklingsprojekter. Det ene projekt handler om udarbejdelse af en vejledning, der beskriver i hvilke situationer, der er behov for en dialog mellem den praktiserende fysioterapeut og kommunen, eksempelvis om komplekse patienter, hvor der er behov for involvering af en eller flere aktører i kommunen. Vejledningen skal endvidere beskrive relevant indhold i telefonisk og elektronisk kommunikation mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter. Der tages afsæt i eksisterende MedCom standarder som epikrise og korrespondancemeddelelse.

Det andet projekt har til formål at udarbejde en vejledning, der kan fungere som støtteværktøj til fysioterapeut og plejepersonale i forhold til optimering af samarbejdet omkring patientens forløb på plejecentre og øvrige kommunale døgninstitutioner.

Udviklingsprojekterne igangsættes ved overenskomstperiodens begyndelse, og forventes afsluttet med henblik på implementering inden for det første år i overenskomstperioden

Øvrige ændringer

Etiske retningslinjer (side 29)

Parterne er enige om at indarbejde et sæt etiske retningslinjer for fysioterapeuter, som beskriver forventningerne til fysioterapeuterne i forbindelse med deres virke under overenskomsterne. Herunder at overenskomstmæssig behandling ikke må være betinget af tilkøb.

Generelle forventninger til fysioterapeuter (side 44)

Med aftalen indføres bestemmelser i overenskomsten om generelle forventninger til ydere svarende til andre praksisområder. Tiltrædelse til overenskomsterne vil fremadrettet være betinget af, at fysioterapeuten kan fremvise en børneattest uden alvorlige anmærkninger. Endvidere kan en fysioterapeut udelukkes fra at praktisere efter overenskomsterne midlertidigt eller permanent, hvis fysioterapeuten bliver dømt for et forhold af særlig alvorlig karakter, som anses for uforeneligt med fysioterapeutens virke under overenskomsten.