



Dialogmøde i Danske Fysioterapeuter

Hotel Storebælt den 6. december 2020

”Analyse af praksissektoren”



Projektplan

- 1) Medlemsinddragelse (februar-marts)
- 2) Problemafklaring (april-maj)
- 3) Afklaring af analysebehov (juni)
- 4) Analysefase (august-november)
- 5) Konklusioner og forslag til handling (Januar 2020-)



Fase 1: Medlemsinddragelse

- Spørgeundersøgelse blandt 3.195 medlemmer i praksissektoren.
- Svarprocenten var på 35 %. 24 % gennemførte hele spørgeskemaet.
- Omfanget af fritekstbesvarelser i spørgeskemaet overstiger 500 sider.
- Alle besvarelser er systematisk gennemgået og analyseret med henblik på at afdække blinde vinkler og uddrage temaer.
- Alle respondenter er inviteret med i en referencegruppe, 212 har tilmeldt sig.



Fase 2: Problemafklaring – 7 temaer

- Økonomi
- Patientperspektivet
- Konkurrence
- Kapaciteter
- Styring
- Limitering
- Samarbejdet med forsikringssselskaber



Dilemmaer for den enkelte fysioterapeut:

Muligheder:

- Frihed under ansvar, fleksibilitet i arbejdstiden, frihed til at vælge patienter inden for egne interesseområder
- Faglig diversitet, diversitet i patienter, øget erfaring inden for specialer
- Selvbestemmelse i fht. specialisering og uddannelse, flere kurser, indflydelse på egen professionelle fremtid
- Mulighed for kreativitet og innovation, behandlingsplaner, inddragelse af forskning, korte beslutningsprocesser til ejer/leder
- Tid og kvalitet til patienten, større mulighed for at tage sig tid, og dermed yde større kvalitet
- Indkomst, bedre indkomst, mulighed for provision, løn efter indsats ses som en fordel.

Udfordringer:

- Arbejdspres, fysisk og mentalt pressede på klinikkerne
- Manglende faglighed/erfaring, nogle oplever en manglende faglighed blandt fysioterapeuter i praksis
- Udfordringer med administration/krav/regler, som opleves som øget byrde og går ud over kvalitet og tid
- Manglende samarbejde/sparring mellem kolleger og enkelte i fht. lægen
- Udfordringer med ydernummersystemet, fører til ulighed og konkurrence blandt fysioterapeuter
- Manglende tid/kvalitet, grundet arbejdspres opleves tidsmangel til patienten
- Udfordringer med økonomi og løn, mange mener at de får for dårlig en løn og vilkår.



Dilemmaer i systemet:

Positive egenskaber:

- Forretningsmæssig stabilitet, økonomisk sikkerhed pga. konstant patienttilgang
- Stabilt patientgrundlag giver mulighed for investeringer i klinik og udstyr
- Udgiften til fysioterapi for den enkelte borger og den offentlige sektor kan reguleres. Det betyder lige adgang til fysioterapi og flere end ellers har dermed råd.
- Mulighed for at kontrollere den faglige kvalitet
- Systemet giver god geografisk dækning
- Der er samlet en del kompetence på større klinikker
- Ydernummersystemet sikrer de små klinikker økonomisk
- Fordrer godt samarbejde med læger.

Negative egenskaber:

- Udfordringer med indretning af systemet:
 - Økonomi: limitering, kollektive sanktioner, takster for behandling er lave, klinikker får incitament til overbehandling, honorarstruktur.
 - Administrativt bøvvl, rigidt i fht. regler, dokumentation, kontrol, tilsyn m.v.
 - Manglende mulighed for differentiering i fht. patienters behov.
 - Kan have negativ indvirkning på den enkeltes løn.
- Ydernummersystemet medfører ulige vilkår for praktiserende fysioterapeuter inden for og uden for ydernummer.
- Systemet understøtter en situation med manglende konkurrence mellem praktiserende fysioterapeuter

Perspektiver fra hverdagen



Matthias Holmquist
Aarhus Rygklinik



Lau Rosborg
Alléens Fysioterapi



Ekstra slides:

- Indhold af analysefase
- Baggrund
- Rammer
- Tidsplan, detaljeret

Analysefase august–november 2019 - ViVE



- Indsamling af data
- Inddragelse af andre relevante rapporter
- Ny spørgeundersøgelse med uddybning af:
 - Vilkår
 - Samarbejde
 - Administration
 - Videreuddannelse
 - Honorarstruktur
 - Krav til behandling
 - Kvalitetssikring
 - Udnyttelse af systemet
- Fokusgrupper i Århus og København
- Sammenskrivning
- Eksternt review



Baggrund

På repræsentantskabsmødet i 2018 blev det vedtaget, at der skal gennemføres en analyse af praksissektoren.

Ordlyd:

”Forslagsstillerne forpligter hovedbestyrelsen til at gennemføre en analyse af praksissektoren, herunder konsekvenserne af ydernummersystemet, sundhedsforsikringer og samarbejdet med det offentlige, i forhold til:

- Patientperspektivet*
- Fysioterapeutperspektivet*
- Samfundsperspektivet”*



Rammerne

Analysen skal gennemføres med en høj grad af medlemsinddragelse.

Derfor skal medlemmer inddrages så tidligt som muligt i processen, således at det sikres, at alle stemmer har mulighed for at blive hørt.

Endelig analyse skal fremlægges for HB primo 2020, så der er tid til at forberede evt. indstillinger til REP2020

Tidsplan 2019



Januar: Godkendelse af projektplan (HB-møde 25/1)

Februar: Evt. tilretninger i projektplan, test af spørgeskema hos medlemsgrupper, endeligt spørgeskema.

Marts: Medlemsundersøgelse.

April: Opsamling og tematisering af kvalitative svar fra medlemsundersøgelse.

April-maj: Drøftelse af tematikker og analysens endelige genstandsfelt. (HB-møde + dialog med eksterne leverandører).

Maj: Afklaring af analysebehov og metodevalg (eksterne leverandører)

Juni: Budgetgodkendelse og valg af leverandør (HB).

Juni: Endelig kontrakt (eksterne leverandører + HB).

August-Nov. : Analysefase herunder uddybende spørgeundersøgelse samt fokusgrupper (ViVE)

November: Drøftelse af evt. delresultater på dialogmøde

December: Gennemskrivning af analyse og eksternt review (ViVE)

2020:

HBK Januar: Første fremlæggelse af analysen (HB og ViVE)

Q1: Drøftelse af konklusioner og forslag til handling (HB).