

UDDRAG FRA OVERENSKOMST OM VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI AF DEN 1. JANUAR 2015

§ 32. Praksisformer

Stk. 2.

I alle former for praksis kan medvirke hjælpepersonale i overensstemmelse med autorisationsloven og Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Brug af hjælpepersonale sker på den behandlende fysioterapeuts ansvar.

ANMÆRKNING TIL § 32, STK. 2:

*I tilfælde, hvor fysioterapeuten delegerer arbejdsopgaver til hjælpepersonale, skal fysioterapeuten sikre sig, at den, der delegeres til, er i stand til at udføre opgaven, og er instrueret tilstrækkeligt i at udføre opgaven. Den behandlende fysioterapeut er forpligtet til at føre tilsyn med det arbejde, som personen, der er delegeret til, udfører. **Der henvises til overenskomstens bilag 4 om brug af hjælpepersonale i fysioterapipraksis.***

BILAG 4. BRUG AF HJÆLPEPERSONALE I FYSIOTERAPIPRAKSIS.

Anvendelse af hjælpepersonale anses ikke som nynedsættelse og betyder ikke, at der kommer flere kapaciteter på klinikken. Men hjælpepersonale åbner mulighed for, at fysioterapeuternes tid udnyttes bedre.

Delegation af fysioterapeutiske ydelser kan ske ud fra en faglig vurdering i overensstemmelse med de gældende bestemmelser i autorisationsloven og eventuelle supplerende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. Delegation sker på den behandlende fysioterapeuts (yderens) ansvar, og den behandlende (ansvarlige) fysioterapeut er ansvarlig for, at hjælpepersonalet er tilstrækkeligt uddannet og varetager opgaverne forsvarligt gennem tilstrækkeligt tilsyn med opgavevaretagelsen.

Hjælpepersonale kan ikke selvstændigt foretage den fysioterapeutiske undersøgelse, der danner grundlaget for behandlingsindsatsen. Tilrettelæggelse, evaluering og justering af behandlingsindsatsen skal ligeledes forestås af den behandlende fysioterapeut.

Hjælpepersonale kan med fordel anvendes til holdtræning. Enten sammen med den ansvarlige fysioterapeut på lidt større hold eller eventuelt som selvstændig træningsinstruktør på hold. Der skal altid afregnes på den ansvarlige fysioterapeuts ydernummer.

Hjælpepersonale kan ikke vikariere for den behandlende fysioterapeut ved dennes fravær fra klinikken, når der udføres behandling jf. ydelsesbeskrivelsen, bilag 1 til Landsoverenskomsten.

Hvem kan være hjælpepersonale?

Der er ikke på forhånd fastlagt faglige begrænsninger på hvilke faggrupper, der kan ansættes som hjælpepersonale. Dog præciseres det i aftalen, at anvendelse af hjælpepersonale skal være i overensstemmelse med autorisationsloven og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for brug af medhjælp og hjælpepersonale. Sundhedsstyrelsen har på parternes foranledning udtalt, at autoriserede sundhedspersoner (uden forbeholdt virksomhedsområde) kan delegeret det arbejde de udfører til hvem, de måtte ønske, under forudsætning af, at de sikrer sig, at den, der delegeres til, er i stand til at udføre opgaven, og er instrueret tilstrækkeligt i at udføre opgaven. Endvidere er de forpligtet til at føre tilsyn med det arbejde, som personen, der er delegeret til, udfører.

Sundhedsstyrelsen kan jf. autorisationsloven udarbejde mere detaljerede retningslinjer for delegation/brug af medhjælp som kan få afsmittende virkning for anvendelsen af hjælpepersonale under praksisoverenskomsterne.

Det er aftalt i overenskomsten, at det faglige udvalg skal overveje arbejdsdelingen mellem praktiserende fysioterapeuter og deres hjælpepersonale med henblik på at sikre, at den faglige kvalitet er i orden.

Hjælpepersonale og den fysioterapeutiske kapacitet

Ansættelse af hjælpepersonale betragtes ikke som en kapacitetsudvidelse, men som redskab til bedre og mere effektiv anvendelse af den eksisterende tildelte kapacitet. Det indebærer, at timemæssige begrænsninger skal overholdes. Hverken behandler eller assistent kan overskride 30 ugentlige behandlingstimer, hvis det fx er et "under 30 timers ydernummer", behandleren har.

Viser det sig, at klinikken i praksis har kapacitet til mere behandling, bør fysioterapeuten ansøge regionen om opnormering til fuld tid eller udvidelse med en ekstra kapacitet, da dette vil kunne give en bedre udnyttelse af klinikkens ressourcer.

Er der en limiteret omsætning, vil behandlerens og den via hjælpepersonalet genererede omsætning samlet skulle holde sig inden for limiteringen. Det må forventes, at anvendelse af hjælpepersonale generelt vil åbne mulighed for en aktivitetsudvidelse på den tildelte kapacitet, dog bortset fra de omsætningsbegrænsede ydernumre.

Er der tale om fuldtidsydernumre, kan både behandler og assistent være der fuldtid.

Den behandlende fysioterapeut behøver ikke orientere samarbejdsudvalget om anvendelsen af hjælpepersonale, og skal ikke have hjælpepersonalet godkendt af samarbejdsudvalget.

Ansatte fysioterapeuter i forhold til hjælpepersonale

Fysioterapeuter betragtes ikke som hjælpepersonale som defineret i overenskomstens § 32, stk. 2 om anvendelse af hjælpepersonale. Ansættelse af autoriserede fysioterapeuter på klinikken vil altid ske i henhold til § 24 om ansatte fysioterapeuter.

Ansættelse af fysioterapeuter skal som hidtil være i overensstemmelse med den tildelte kapacitet. Hvis ansættelsen af en fysioterapeut bevirker en udvidelse af behandlingskapaciteten på klinikken, skal ansættelsen være godkendt af samarbejdsudvalget.

Fælles anvendelse af hjælpepersonale

Det er en mulighed, at klinikkens ydere er fælles om hjælpepersonalet, så de behandlende fysioterapeuter fx deler en assistent, der varetager (en del) af deres holdtræning og følger op på træningsterapi, mv. Patienten skal dog altid være informeret om, hvilken fysioterapeut, der har behandlingsansvaret for den pågældende – også i tilfælde af holdtræning i klinikker, hvor der er flere fysioterapeuter og medhjælpere ansat.