

# Notat

Danske Fysioterapeuter



## Principper for fremtidens praksissektor for fysioterapi

Danske Fysioterapeuter varetager den samlede praksissektors interesser under hensyntagen til foreningens vision, mission og værdier. Praksissektoren rummer fysioterapeuter, hvis indtægter kommer fra patientbetaling, forsikringsselskaber, kommunerne eller overenskomsterne med det offentlige eller i en kombination af alle fire. Uanset indtægtskilder anser Danske Fysioterapeuter praksissektoren som én samlet sektor, hvor formålet er at sikre, at flest mulige fysioterapeuter har del i patientbehandlingen, og hvor flest mulige patienter får gavn af de mange og forskellige kompetencer hos fysioterapeuterne i praksissektoren.

Danske Fysioterapeuter anerkender i overenskomstsammenhæng modpartens legitime behov for økonomistyring, geografisk forsyningssikkerhed, landsdækkende kvalitetssikring mv. Danske Fysioterapeuter finder dog ikke, at ønskerne til den fremtidige styring af praksissektoren står i modsætning til de legitime krav, som det offentlige må have på vegne af skatteborgerne.

De styrende principper for foreningens politik for fremtidens praksissektor for fysioterapi er:

### **1. Der skal være gode honorarer, løn- og arbejdsvilkår for fysioterapeuter i praksissektoren**

Danske Fysioterapeuter skal arbejde for, at alle beskæftigede fysioterapeuter har attraktive lønforhold, honorarer og arbejdsvilkår, der afspejler deres betydning for sundheden. Overenskomsten skal være fundament for, at flest mulige fysioterapeuter har gode honorarer, løn og arbejdsvilkår. Det indebærer, at der i overenskomstforhandlinger tilstræbes størst mulig overenskomstdækningsgrad i privat praksis.

### **2. Den samlede ramme for begge specialer skal hæves**

Danske Fysioterapeuter skal arbejde for at styrke borgernes sundhed. Det sker blandt andet ved at sikre tilstrækkelige ressourcer til praksissektoren herunder fortsat arbejde for vækst i markedet.

Ressourcerne bør tilfalde nye ydere og dermed sikre indtægt for flere fysioterapeuter, end tilfældet er i dag. Derfor bør der uanset rammens vækst etableres nye ydere.

### **3. Ydernumre/kapaciteter skal alene tildeles fysioterapeuter**

Det bør være således, at kun fysioterapeuter skal kunne tildeles ydernummer. Dermed sikres, at behandlingen og driften tilrettelægges med faglighed for øje af autoriserede fysioterapeuter. Af samme årsag finder Danske Fysioterapeuter ikke, at retten til at praktisere på kapaciteter skal kunne ejes af kapitalfonde eller lignende.

### **4. Nye ydernumre skal forbeholdes nye ejere**

Når praksissektorens samlede økonomi inden for overenskomsten vokser, skal væksten forbeholdes fysioterapeuter, der ikke i forvejen er tilknyttet overenskomsten.

Ny vækst i den økonomiske ramme skal tilfalde nye ejere.

### **5. Der skal fortsat sikres bred geografisk dækning af fysioterapi**

Borgere i Danmark skal have mulighed for adgang til fysioterapi uanset bopæl. I mindre befolkede egne, hvor adgangen til kommunale og regionale sundhedstilbud kan være begrænset, spiller den fysioterapeutiske praksissektor en vigtig rolle – ikke kun som supplement, men som et centralt og selvstændigt element i den primære sundhedssektor. Dette gælder også i områder, hvor den øvrige primærsektor f.eks. almen praksis er begrænset.

### **6. Patienter skal frit kunne vælge fysioterapeut, når denne er dækket af relevant forsikring**

Forsikringsselskaber bør ikke kunne begrænse patientens valg af fysioterapeut til særligt udvalgte klinikker eller alene til klinikker med tilknytning til overenskomsten. Det svækker patienternes frie valg, som er helt fundamentalt.

### **7. Kapacitetsbegrebet skal være fast og transparent**

Overenskomstens kapacitetsbegreb skal være mere klart, end tilfældet er i dag. Den manglende transparens skaber uklare konkurrencevilkår mellem praktiserende fysioterapeuter, samtidig med at de overordnede faste udgiftsrammer og risikoen for forringede honorarvilkår taler for et mere gennemsigtigt og klart kapacitetsbegreb, der skal defineres ud fra omsætning.

### **8. Handel med ydernumre/kapacitet skal reguleres**

Ydernumre/kapacitet er i dag en kommerciel vare, der indgår i prissætningen af klinikker for fysioterapi, når de skal handles. Der tilstræbes en ny incitamentsstruktur baseret på den fysioterapeutiske faglighed, klinikkens fysiske rammer og borgernes frie valg.

Handlen med ydernumre/kapacitet skaber i sammenhæng med det uklare kapacitetsbegreb et marked for retten til, at patienterne kan modtage tilskud. Dette marked skal reguleres for at begrænse kapitaliseringen af ydernumre f.eks. som et loft for handlen med ydernummet/kapaciteten eller som udlån fra regionen af ydernummet/kapaciteten, mens yderen er erhvervsaktiv.

### **9. Der skal ikke ske en yderligere koncentration af omsætningen inden for ydernummersystemet**

Der har været en tendens til koncentration af omsætningen inden for overenskomsten på en mindre gruppe praktiserende fysioterapeuter. Denne koncentration skal stoppes, og omsætningen inden for overenskomsten skal komme flere og nye praktiserende fysioterapeuter til gode.

### **10. Specialiserede ydelser skal honoreres**

Danske Fysioterapeuter arbejder for, at der differentieres på honorarerne særligt i relation til specialiserede ydelser, således at fysioterapeuter, der har opbygget særlige kompetencer i relation til særlige ydelser, også honoreres herfor.

### **11. Leverandøransvar: Ordnete forhold i alle led**

Der skal indføres leverandøransvar som betingelse for at yde under overenskomsten og til andre leverandører, således at ydere under og uden for overenskomsten som minimum skal overholde de aftaler om arbejdsforhold, der er indgået mellem Danske Fysioterapeuters to sektioner.

Ordnete forhold indebærer også, at der snarest muligt bør etableres en kontaktperson/tillidsmandsstruktur, således at det eksisterende arbejde med en åben, samarbejdende og tillidsfuld kultur i praksissektoren kan understøttes.

*Vedtaget på det ekstraordinære repræsentantskabsmøde i Danske Fysioterapeuter d. 27.-28. august 2021.*