



Til Region Syddanmark og

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat Syddanmark

Høringssvar vedr. udkast til praksisplan for fysioterapi – Region Syddanmark

Region Syddanmark og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat Syddanmark har sendt et udkast til Praksisplan for fysioterapi 2025 i høring.

Dato:

04-03-2025

Danske Fysioterapeuter anerkender, at der er lagt et stort arbejde i praksisplanen, men mener ikke, at udkastet i tilstrækkeligt omfang lever op til formålet med revisionen af praksisplanen, som det er beskrevet i den nye aftale om praksisoverenskomsterne, nemlig at region og kommuner udmønter et antal nynedsættelser, som der er afsat midler til i aftalen.

Hovedpointer

- Der er i overenskomsterne sat midler af til udmøntning af nynedsættelser, som regionen og de 22 kommuner er overenskomstmæssigt forpligtet til at udmønte i videst muligt omfang
- Praksisplanen bør indeholde en anbefaling om nynedsættelser på vederlagsfri fysioterapi (speciale 62). Denne anbefaling kan passende tage udgangspunkt i de kommuner i regionen, der har en kapacitet pr. borger, som ligger under gennemsnittet i regionen, og/eller en ventetid som ligger over gennemsnittet i regionen
- Desuden bør praksisplanen indeholde anbefalinger om udmøntning af nynedsættelser på almen fysioterapi (speciale 51) svarende til de afsatte midler i overenskomsten
-
- Praksisoverenskomsterne for fysioterapi indeholder fra 1. januar 2024 en ny kapacitets- og styringsmodel, som har givet myndighederne fuldstændig styr på udgiftsudviklingen. Klinikkerne styrer i henhold til overenskomstens regler ved at oprette ventetid for nye patienter. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i 2024 ligger således 2,1 procent under den økonomiske ramme hvilket er et klart tegn på et tilpasset behandlingsniveau efter den nye praksisoverenskomstbestemmelser
-

- Hvis der ikke udmøntes nynedsættelser i regionen som forudsat i overenskomsten, vil det ikke leve op til overenskomstens bestemmelser om udmøntning af midler til nynedsættelser, og kapaciteten vil ikke svare til det forudsatte, og ventetiden til vederlagsfri fysioterapi i regionen vil blive endnu længere

Bemærkninger

Med det foreliggende udkast mener Danske Fysioterapeuter ikke, at processen er på rette spor i forhold til det, som egentlig er anledningen til revisionen af praksisplanen, nemlig udmøntning af de i overenskomsten afsatte midler til nynedsættelser.

Det er anført på side 25 i udkastet, at enkelte kommuner har vurderet, at der kan være behov for en udvidelse af kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi, og at det derfor forventes, at det vil medføre en udvidelse af den vederlagsfri fysioterapi i kommunen, og at det samtidig vil medføre en udvidelse af kapaciteten for almen fysioterapi da de to ting følges ad.

Processen er fastsat i overenskomsten jf. protokollat om decentral udmøntning af midler til nynedsættelser for almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. Det er her fastsat:

- At der er sat bestemte midler af til udmøntning af nynedsættelser pr. speciale pr. region
- At regioner og kommuner i videst muligt omfang forpligter sig på at anvende midlerne til nedsættelse af nye ydernumre med nye ejere
- At regioner og kommuner reviderer kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025 med henblik på udmøntning af nynedsættelserne i 2025 og 2026

I Region Syddanmark er der afsat 8,510 mio. kr. på speciale 62 og 3,899 mio. kr. på speciale 51 (tilskud i 2022-honorarniveau) til udmøntning af nynedsættelser. Det svarer til 8,51 kapaciteter på speciale 62 og 9,92 kapaciteter på speciale 51. Dette ønsker vi indskrevet i praksisplanen.

Regioner og kommuner har som sundhedsmyndigheder planlægningskompetencen. Samtidig har vi en overenskomst, som regioner og kommuner – ligesom fysioterapeuterne - er forpligtet af. Det vil sige, at processen vedr. nynedsættelser skal foregå inden for de nævnte rammer i overenskomsten.

Det vil sige, at udkastet til praksisplan, som det ser ud nu, uden anbefaling om nynedsættelser i nærheden af de afsatte midler til formålet, ikke lever op til overenskomstens anbefalinger om nynedsættelser.

Konkret bør udkastet til praksisplan indeholde et oplæg til fordeling af samtlige de i overenskomsten afsatte midler til nynedsættelser i regionen på begge specialer. Fordelingen kan ske på baggrund af en analyse ud fra objektive forhold af, hvor der er mest brug for ekstra kapacitet. Det er lykket for region

Hovedstaden at implementere en konkret praksisplan MED alle nynedsættelser (kapaciteter)

Om kapaciteten pr. borger i regionen i forhold til andre regioner

Overenskomsttaftalen gælder uanset, at der er forskel mellem regionerne på den gennemsnitlige kapacitet pr. borger. Det har hele tiden været kendt, at ikke alle regioner ligger på landsgennemsnittet. Desuden har alle kommuner fået del i de økonomiforbedringer, der ligger i KL's hidtidige og kommende årlige aftaler med regeringen om kommunernes økonomi (vedr. perioden 2022-2026), og som har ligget til grund for aftalen om den samlede rammeforhøjelse på 3,75% på speciale 62.

Om udgiftsudviklingen på speciale 62

Den nye praksisoverenskomst indeholder en ny klinisk nær styringsmodel, der sikrer, at udgiftsudviklingen holder sig inden for de rammer, der er aftalt i overenskomsten, og herunder de midler der er sat af til området i de centrale forhandlinger. Økonomien udvikler i forhold til netop de midler, der er sat af til området. Det er derfor afgørende, at region og kommuner lever op til det aftalte vedr. udmøntning af nynedsættelser, så kapacitet og økonomi passer sammen som forudsat.

Om finansiering af nynedsættelser.

RLTN har forhandlet aftalen om fornyelsen af overenskomsten på vegne af kommuner og regioner. Det er sket med udgangspunkt i bl.a. de aftaler, som KL og Danske Regioner hvert år indgår med regeringen om næste års økonomi for kommuner og regioner. Den aftalte rammeforøgelse for speciale 62 på 0,75% årligt (fra 2022-2026) ligger indenfor den økonomi, som igennem de senere år har været afsat i disse aftaler til bl.a. den forventede udgiftsmæssige effekt af den demografiske udvikling.

Overenskomstens parter har i forbindelse med forhandlingerne været enige om, at effekten af den demografiske udvikling i forhold til patientsammensætningen på speciale 62 tilsiger en årlig udgiftsudvikling på ca. 1,3% om året i en "alt andet lige" betragtning.

Det kan derfor siges, at de midler, der er sat af til rammeforhøjelse og kapacitet i form af nynedsættelser ikke er tilstrækkelige til at dække den demografiske udvikling, som der et stykke hen ad vejen er sat penge af til i økonomiaftalerne mellem regeringen og KL.

Udmøntning af kapacitet i form af nynedsættelserne på speciale 62 er derfor et absolut minimum for at følge med i udviklingen i patienternes behov.

I forhold til speciale 51 er de afsatte midler til nynedsættelser (3,75%) fratrullet i den kapacitet, som er blevet tildelt de eksisterende klinikker. Der er således ikke tale om en rammeforhøjelse eller ekstra kapacitet til speciale 51, som skal finansieres. Hvis ikke nynedsættelserne udmøntes som forudsat, passer kapaciteten samlet set ikke til den samlede ramme for specialet som

forudsat. Nynedsættelserne på speciale 51 er regionens mulighed for via planlægningen at udøve sin planlægningskompetence og indflydelse på fordelingen af tilbuddet (3,75% af den samlede kapacitet) til patienterne.

Planen bør således indeholde en beskrivelse af udmøntning af nynedsættelser på speciale 51 svarende til de afsatte midler, uanset at der endnu ikke foreligger en plan for udmøntning af nynedsættelserne på speciale 62.

Specifikke bemærkninger

Side 16: Det bør tilføjes, at en ny ejer, som får tildelt kapacitet i form af en nynedsættelse, også (udover at blive medejer) kan tilknyttes en eksisterende klinik i form af at indgå i samarbejdspraksis, som beskrevet i overenskomstens § 20, stk. 4.

Side 17: Der bør bruges betegnelsen "ekstra praksisadresse" i stedet for "satellitklinik", da det er den overenskomstmæssige betegnelse for dette jf. § 27.

Med venlig hilsen

Rikke Werner Kruse,

Regionsformand i Danske Fysioterapeuter, Region Syddanmark

Tine Hasselbrinck Madsen

Næstformand og SU koordinator i Danske Fysioterapeuter, Region Syddanmark

Fra: [Susanne Hyllegaard Andersen](#)
Til: [Susanne Hyllegaard Andersen](#)
Emne: Fra Virksomhed, Esbjerg og Grindsted Sygehus, praksisplan fysioterapi, Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi,
Dato: 11. marts 2025 11:06:06

Tak for dit høringssvar.

Vi har registreret følgende:

Emne:
Høring om praksisplan for fysioterapi 2025

Bemærkninger:
Fra Esbjerg og Grindsted er der ingen bemærkninger til høringen.

Indsendt af:
Esbjerg og Grindsted Sygehus
Finsensgade 35
6700 Esbjerg

Kontaktinformation:
Heidi Hejring Thomsen
SVS@rsyd.dk
79182034

Via regionens hjemmeside <https://regionsyddanmark.dk/politik/horinger-og-afgorelser/horinger> kan du se alle de indkomne høringssvar. Vær opmærksom på at der kan gå et par dage før dit høringssvar bliver offentligt tilgængeligt.



HØRINGSSVAR

Sundhedsforvaltningen

Sekretariat og Udvikling

Ørbækvej 100
Postboks 1220
5220 Odense SØ

www.odense.dk

Tlf. 24288801
E-mail aku@odense.dk

Høring af Praksisplan for Fysioterapi

DATO:

17. MARTS 2025

REF.

Asger Kudahl

JOURNALNR.

29.21.08-A26-1-25

EKSPEDITIONSTIDER

Man. – Tors. 8.00-15.30
Fre. 8.00 - 13.00

Odense Kommune takker for det fremsendte høringsudkast og for muligheden for at afgive høringssvar til forslaget til Praksisplan for fysioterapi.

Generelt vurderes Praksisplanen som en velgennemarbejdet plan, der udstikker en klar retning for området i forlængelse af de gældende overenskomster.

Odense Kommune opfordrer til, at Praksisplanen gennemskrives med fokus på formuleringen "Det anbefales...". Ofte er det uklart, hvem der anbefaler, og hvem anbefalingen er rettet mod. Det vil øge læsevenligheden og værdien af Praksisplanen, hvis de pågældende afsnit gøres mere præcise, således at det fremgår, hvem der skal handle.

Specifikke kommentarer:

Afsnit 1.2.1: Omregn til helårstal – opdater til helårstal.

Afsnit 2.1: Når overskriften er "... adgang til fysioterapeutisk betjening", bør den kommunale kapacitet medregnes.

Afsnit 2.2: Første punkt: Hvem skal "understøtte etablering og..."?

Afsnit 4.1.5.1: Ventetid bør opgøres som den korteste ventetid, der viser, hvor hurtigt en patient kan påbegynde behandlingen. For en konkret patient har det ingen betydning, at der kan være andre klinikker med væsentligt længere ventetid.

Afsnit 5.4 og 5.5: Et centralt afsnit i overenskomsten er klinikkens dokumentation for patientens fremmøde. En igangværende proces med praktiserende fysioterapeuter i Odense Kommune, Region Syddanmark og Odense Kommune har afdækket, at det med de tilgængelige data ikke er muligt at afklare, om klinikkerne lever op til overenskomstens krav om dokumentation for patientens fremmøde på klinikken.

Udvekslingen af data bygger på en aftale indgået af KL og Danske Regioner i 2012. Der er et stort behov for at revidere aftalen, da den ikke fungerer i praksis.

Derfor foreslås følgende afsnit indsat i Praksisplanen:

"Samarbejdsudvalget nedsætter en arbejdsgruppe, som inden udgangen af 3. kvartal 2025 kommer med forslag til en model for dataudveksling mellem aftalens tre parter. Aftalen skal sikre, at hver af parterne kan tilgå data, som vurderes relevante for den enkelte part, dog

under hensyn til juridiske begrænsninger. Aftalen skal an vise en teknisk løsning på dataudvekslingen mellem parterne. Aftalen skal træde i kraft 1. januar 2026."

Særligt vedrørende ventetid: Opgørelse af ventetid på behandling bør som minimum suppleres med "Korteste ventetid".



Sundhedsstyrelsens høringssvar –Region Syddanmarks praksisplan for fysioterapi 2025

Sundhedsstyrelsen er den 10. februar 2025 inviteret til at afgive høringssvar på udkastet til Region Syddanmarks Praksisplan for Fysioterapi 2025. Sundhedsstyrelsen vil gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar på høringsudkastet, som vi har læst med stor interesse. Vi finder det positivt, at udkastet er gennemarbejdet og tager højde for de igangværende indsatser, som vil have betydning for almen og vederlagsfri fysioterapi i de kommende år.

14. marts 2025

Sagsnr. 04-0300-17/

Reference FOPS

T +45 21 72 22 63

E fopssst@sst.dk

Adgang for mennesker med handicap

- Tilgængelighed til fysioterapeutiske tilbud for mennesker med handicap er en afgørende faktor for at sikre lige adgang til behandling. Det bemærkes, at praksisplanen ikke adresserer dette område væsentligt. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der i den videre udvikling af praksisplanen indarbejdes konkrete initiativer, der kan forbedre den fysiske tilgængelighed til fysioterapiklinikker samt sikre, at personer med funktionsnedsættelser har reel adgang til de nødvendige behandlingstilbud.

Kapacitet og tilgængelighed

- Sundhedsstyrelsen anerkender, at planen adresserer udvidelsen af kapacitet inden for vederlagsfri fysioterapi, hvilket også vil have en afsmittende effekt på almen fysioterapi. Det er positivt, at der samtidig fokuseres på flerfaglige fællesskaber.
- Vi anbefaler en kontinuerlig overvågning af tilgængelighed og ventetider for at vurdere, om fordelingen af kapaciteter bør justeres for at sikre geografisk lighed i adgangen til både vederlagsfri og almen fysioterapi.
- Det anbefales, at almen fysioterapi udgør en mindre andel end den vederlagsfri fysioterapi ved nynedsættelser grundet ventetiden på vederlagsfri fysioterapi.

Ventetid

- Sundhedsstyrelsen noterer sig positivt, at Region Syddanmark trods et højt antal borgere pr. kapacitet ikke oplever betydelige ventetidsproblemer på den almene fysioterapi. Praksisplanen beskriver, at der både ses et fald i antal ydelser per patient og et generelt fald i antallet af patienter i den almene fysioterapi. Det uddybes dog ikke, hvorfor der er set et fald i antal af patienter og ydelser, hvilket ville være relevant at klargøre.

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

Danmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

- Sundhedsstyrelsen ser med bekymring på, at ventetiden til vederlagsfri fysioterapi er lang i regionen. Ventetid på vederlagsfri fysioterapi har stor betydning for patienternes funktionsniveau, hvorfor det er nødvendigt med en klar plan for, hvordan ventetiden på området nedbringes inden for den nærmeste fremtid. Vi bemærker, at en sådan plan ikke fremgår af udkastet til praksisplanen, hvilket vil være hensigtsmæssigt i fremtidige praksisplaner.

Kommunernes egne tilbud vedr. vederlagsfri fysioterapi

- Sundhedsstyrelsen anbefaler, at alle, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi, har mulighed for at vælge et kommunalt tilbud i de kommuner, der udbyder det. En diagnosespecifik eller målgruppespecifik afgrænsning af det kommunale tilbud kan medføre ulighed i sundhed, da der generelt er lange ventetider på vederlagsfri fysioterapi i regionen.

Tekstnære bemærkninger

- **Side 9:** "Regionerne er ansvarlige for den almene fysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for de vederlagsfri områder."
 - Vi foreslår at ensrette formuleringen, så begge parter omtales som myndighedsansvarlige.
- **Side 10:** "... eller funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom."
 - Vi foreslår indsættelse af tekst i kursiv for tydeliggørelse af målgruppen for vederlagsfri fysioterapi.
- **Side 10:** "... være henvist fra en læge, der er tilknyttet behandlingen."
 - Der bør jf. Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi tilføjes, at der i visse tilfælde skal foreligge en relevant speciallægeerklæring
- **Side 11:** "Personer, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi som følge af et varigt svært fysisk handicap, er også berettiget til lægehenvist vederlagsfri ridefysioterapi."
 - Vi anbefaler at tilføje "hvis der er faglig indikation" (formulering fra Sundhedsstyrelsens Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi).
- **Side 41 (Esbjerg):** "Der kan visiteres til kommunal træning via Servicelovens § 86..."
 - Dette gælder alle kommuner jf. Serviceloven, og det kan med fordel præciseres.

Afsluttende bemærkninger

Sundhedsstyrelsen anerkender Region Syddanmarks arbejde med at udvikle en praksisplan, der er i tråd med nationale og regionale strategier. Vi anbefaler, at der i implementeringsfasen fortsat sættes fokus på sammenhæng i sundhedsvæsenet, digitalisering og kapacitetsplanlægning samt en opmærksomhed på fysisk tilgængelighed til fysioterapipraksis.

Med venlig hilsen



Line Riddersholm

Sektionsleder, Enhed for Forebyggelse og Primære Sundhedsvæsen



Svendborg Kommune takker for muligheden for at afgive høringssvar til Region Syddanmarks praksisplan for fysioterapi. Overordnet finder vi at praksisplanen bidrager med relevante og udviklende anbefalinger og indsatsområder for planperioden.

Overordnet anerkender vi at praksisplanen er tilpasset overenskomsterne for fysioterapi, der trådte i kraft pr. 1.januar 2024. Med overenskomsten følger en udvidelse svarende til ca. otte kapaciteter for hele Regionen på grund af en generel øget efterspørgsel på området. Vi følger løbende udviklingen i kapaciteten lokalt hos os i Svendborg Kommune, og er glade for den løbende dialog med regionen når det handler om kapacitetsudvidelser.

Med høringsmaterialet til en ny praksisplan har vi følgende bemærkninger:

**Social Sundhed og Beskæftigelse
Sundhedsafdelingen**

Sundhedssekretariat
Svinget 14
5700 Svendborg

19. februar 2025

Sagsid: 25/3708
Ref. SANEJO

Øget kapacitet

- I Svendborg Kommune støtter vi intentionen om at imødekomme den generelle øgede efterspørgsel på området i regionen ved at etablere nye ydrenumre, som beskrevet i overenskomsten.
- Vi er opmærksomme på, at befolkningsfremskrivning ikke nødvendigvis afspejler et øget behov og derfor ikke alene kan retfærdiggøre en kapacitetsudvidelse.
- Vi anbefaler, at hvis der skal fordeles en restkapacitet skal vurderingen baseres på tæt dialog med de enkelte kommuner for klarlægge behov i de enkelte kommuner, herunder ventetid, udgifter pr. patient/borger og eksisterende kommunale tilbud. Svendborg Kommune er f.eks. medudbyder på vederlagsfri fysioterapi uden ventetid til borgere på plejecentre, bosteder og dagcentre. Dette tilbud fremgår ikke af opgørelsen i praksisplanen som en del af Svendborg Kommunes udbud. Svendborg Kommune ligger desuden over gennemsnittet i forhold til ydelser pr. borger samt udgifter pr. borger når det gælder vederlagsfri fysioterapi, som vi vurderer, er et udtryk for at der er tilstrækkelig kapacitet på området.

Ridefysioterapi

- Vi er i Svendborg Kommune enige i, at det nuværende udbud af ridefysioterapi er dækkende for regionen, og at den eksisterende ordning fungerer godt.
- Vi finder det relevant at ridefysioterapi samles i kapaciteter med ekspertise og vi tilslutter os derfor kapaciteten på minimum 10 timer/ugen som et fornuftigt kvalitetskrav. Vi anbefaler derfor



også at flytning af kapaciteter skal ske ved sammenlægning af eksisterende kapaciteter.

- Vi værdsætter at ændringer og tilpasninger af ordningen fortsat skal ske med kommunale input.

Kvalitetsudvikling og anvendelse af IT

- Vi anerkender at der i praksisplansperioden arbejdes med udstilling af relevante tilgængelig digitalt data. Svendborg Kommune har desuden et ønske om at være i dialog med regionen om mulighederne for at fremme kommunens adgang til løbende data jf. overenskomsten.
- Vi foreslår, at kommunerne skal have mulighed for at hjemtage afregningsopgaven fra regionen vedrørende vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi.
- Svendborg Kommune tilskynder at der er sikres geografisk repræsentativitet i samarbejde omkring kvalitetsudvikling med kommunerne i Region Syddanmark.

Tværsektorielle forløbsprogram for lænderygbesvær

- Vi påskønner regionsrådets beslutning om en rygkonsulent til implementering af rygforløbsprogrammet i praksissektoren. Det er fortsat vigtigt at henvisningen først sker via praksissektoren, før sygehus og kommune.

Projekt om fysioterapi uden henvisning fra lægen

- Vi adresserer en bekymring ift. projektet og evt. implementering i Region Syddanmark, hvorvidt det kan medføre overbehandling og øgede kommunale udgifter.

Palliativ fysioterapi

- Vi efterlyser en afklaring af de gældende retningslinjer for palliativ fysioterapi for borgere, der bor på plejecentre.

Administrative bemærkninger

- Fejl side 53: her skal der stå 'minus' foran 1.577,26 i difference fra regionsgennemsnit i nederste række, fjerde kolonne i første tabel.
- Side 91-92 – hvilke årstal er inkluderet i tabellerne?

På vegne af Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

Susanne Hyllegaard Andersen

Fra: Susanne Hyllegaard Andersen
Sendt: 4. marts 2025 14:36
Til: Susanne Hyllegaard Andersen
Emne: Fra Organisation, Sygehus Sønderjylland, praksisplan fysioterapi, Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi,

Tak for dit høringssvar.

Vi har registreret følgende:

Emne:
Høringssvar: Praksisplan for fysioterapi

Bemærkninger:
Sygehus Sønderjylland har udsendt høringsmaterialet til afdelingsledelseslaget og modtaget følgende bemærkninger:

"Synes dog generelt at ydrenumre til almen fysioterapi burde kunne tildeles og ikke som i dag forhandles (som den goodwill, der ligger i en klinik.) Det bliver ødelæggende for kvaliteten, fagligheden og i sidste udbuddet, da det primære fokus bliver en på økonomisk optimering og gennem ansættelsen af billige og uerfarne terapeuter på de større på de større klinikker. I Region hovedstaden sidder én person på 50 klinikker. Det betyder reelt, at en person styrer markedet og dermed også hvad der skal være af behandlingsmuligheder i dette område.

Hernede kunne vi godt bruge nogle klinikker med kompetencer inden for lymfødem området. De kunne etableres såfremt der blev slået et ydrenummer op, hvor tildelingen blev foretaget på baggrund af disse kompetencer og ikke på baggrund af hvilken økonomi den enkelte har til rådighed.

En tildeling kunne give en større regional medbestemmelse på kvaliteten, fagligheden og variationen i udbuddet til gavn for Regionens borgere."

Indsendt af:
Sygehus Sønderjylland
Kresten Philipsens Vej 15
6200 Aabenraa

Kontaktinformation:
Ingeborg Demant Mamsen
idm@rsyd.dk
29 38 56 93

Via regionens hjemmeside <https://regionsyddanmark.dk/politik/horinger-og-afgorelser/horinger> kan du se alle de indkomne høringssvar. Vær opmærksom på at der kan gå et par dage før dit høringssvar bliver offentligt tilgængeligt.

Region Syddanmark,
Regionshuset
Damhaven 12
7100 Vejle

Høringssvar fra Sønderborg Kommune vedrørende Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark

Sønderborg Kommune takker for muligheden for at kommentere på udkast til Praksisplanen for fysioterapi i Region Syddanmark. Vi anerkender det grundige arbejde og betragter det som et væsentligt skridt mod at forbedre sundhedstilbuddene og styrke den overordnede sundhedssektor, da det understøtter Byrådets vision om det gode liv ved at fremme mulighederne for fysisk, psykisk og social trivsel.

Udkast til Praksisplan for fysioterapi har været behandlet i Sundhedsudvalget, og på baggrund heraf vil der i det følgende blive fremhævet nogle væsentlige opmærksomheder vedrørende tilbud om fysioterapi i Sønderborg Kommune.

Tilgængelighed og kapacitet

Sønderborg Kommune anerkender behovet for at sikre tilstrækkelig kapacitet og tilgængelighed af fysioterapitilbud. Vi bemærker, at i Sønderborg Kommune er kapaciteten, tilgængeligheden og ventetiden på fysioterapiområdet generelt tilfredsstillende. Dette er positivt i forhold til kommunens sundhedspolitik, som fokuserer på at skabe rammer og tilbud, der styrker borgernes sundhed. Det understøtter også kommunens bosætningsindsatser, da en velfungerende sundhedssektor er afgørende for at tiltrække og fastholde borgere. Sønderborg Kommune er opmærksomme på, at den demografiske udvikling med flere ældre borgere kan øge behovet for fysioterapi i fremtiden. Derfor foreslår vi, at der tages højde for denne udvikling i planlægningen af fremtidige kapaciteter.

Samarbejde med andre sundhedstilbud

Sønderborg Kommune ser positivt på formuleringerne vedrørende tværfaglige miljøer i udkast til praksisplanen for fysioterapi. Sønderborg Kommune bakker om en helhedsorienteret tilgang til borgernes sundhed, hvor der er fokus på at forbedre behandlingsresultaterne og øge tilfredsheden blandt borgerne. For at fremme dette har kommunen medvirket til etableringen af sundhedshuse i Nordborg og Gråsten, som tilbyder en bred vifte af sundhedstilbud. Sundhedshusene forbedrer tilgængeligheden af sundhedstilbud, og skaber samtidigt muligheder for et fagligt fællesskab for sundhedsaktørerne, hvor de kan samarbejde om at tilbyde en integreret sundhedsindsats.

Behov for udvidelse af kapaciteten i Sønderborg Kommune

Aktuelt arbejdes der på etableringen af Augustenborg Sundhedshus, hvor det bliver muligt for sundhedsaktører at indgå i et tværfagligt fællesskab og i udbuddet af sundhedstilbud få adgang til en træningssal. Ligeledes vil Sønderborg Kommune

Sundhed og Unge

Sønderborg Kommune
Rådhusvej 10
6400 Sønderborg
T: 88 72 64 00

E: post@sonderborg.dk
W: sonderborgkommune.dk

12-02-2025
25/3076

afdække behovet for et sundhedshus i Sønderborg by. I sammenhæng med etableringen af Sundhedshus Augustenborg har kommunen været i dialog med en række sundhedsaktører om at være en del af Sundhedshus Augustenborg. På baggrund af dialogen vurderer Sønderborg Kommune, at der er behov for udvidelse af kapaciteten med 1-2 kapaciteter via nynedsættelser i 6440 Augustenborg. I Augustenborg er der for nuværende ikke tilbud om fysioterapi, og placeringen af kapacitet her vil således styrke tilgængeligheden for borgere i området, så de kan benytte et fysioterapeutisk tilbud lokalt.

Sønderborg Kommune ser frem til, at de nævnte opmærksomhedspunkter vil blive taget i betragtning ved den endelige udformning af Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark. Sønderborg Kommune stiller sig til rådighed for en dialog i forbindelse med den konkrete udmøntning af Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark.

Med venlig hilsen



Didde Lauritzen
Formand for Sundhedsudvalget



Nicolai Dupont Heidemann
Direktør i Børn, Uddannelse og Sundhed

Høring om Praksisplan for fysioterapi 2025 – Region Syddanmark

Vejen Kommune takker for muligheden for at afgive høringssvar til Praksisplan for fysioterapi 2025 – Region Syddanmark.

Vejen Kommune oplever at udkastet til praksisplanen er gennemarbejdet og har derfor ingen kommentar til ændringsforslag.

- Vejen Kommune oplever generelt, at der er et godt samarbejde med de private fysioterapeuter, herunder et godt samarbejde omkring den vederlagsfrie fysioterapi for kommunens borgere.
- Der er i kommunen etableret et samarbejdsforum, hvor møderne har særligt fokus på samarbejdet om den vederlagsfrie fysioterapi, dialog om implementering af den nye overenskomst for praktiserende fysioterapeuter samt dialog om implementering af det nye forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.
- Vejen Kommune vil gerne anerkende, at det tværsektorielle forløbsprogram for lænderygbesvær er skrevet ind i praksisplanen flere steder. Det er vigtigt for implementeringen, at alle aktører arbejder med forløbsprogrammet.
- Vejen Kommune er positive over for arbejdet med de strukturerede forløb, som er beskrevet i afsnit 6.2. Oplevelsen er, at de privat praktiserende fysioterapeuter arbejder målrettet og med høj kvalitet med det forløb om sklerose, som er implementeret.
- Vejen Kommune er spændt på at følge, hvad der kommer ud af projektet om fysioterapi uden henvisning fra lægen, som beskrives i afsnit 6.3. Når der foreligger resultater fra projektet i Region Sjælland, kan det være relevant at informere om det i sundhedsklyngerne/sundhedsrådene.

Med venlig hilsen
Anne-Mette Dalgaard
Chef for Sundhed & Sammenhæng
Vejen Kommune

Ang. Høring om praksisplanen 2025

Jeg er som ejer af Ærø Fysioterapi (den eneste klinik på Ærø med overenskomst) bekymret for, at vi bliver overset i den nye praksisplan. For hvis man bare læser tallene, kunne det godt tolkes som vi er godt dækket ind på Ærø, men der er dog fire faktorer, som gør, at det reelle billede er et helt andet.

- Rent geografisk så har vores patienter en meget lille/ingen mulighed for at søge behandling på en anden klinik uden/med mindre ventetid end os.
- Demografisk så har vi en enorm udfordring i vores befolkningssammensætning. Vi har 8,3 % flere på handicapydelse end regionsgennemsnittet og 17,1% flere på pension. Vores andel af ældre er større end gennemsnittet. 70,15% af vores udgifter til almen fysioterapi og 80,29% af den vederlagsfrie går til personer over 60 år jf. tallene i tabellerne s. 91). Mod et gennemsnit på hhv. 56,41% og 65,99%. Det gør, at vi har en enorm skævvridning i forhold til aldersfordelingen, og den ser kun ud til at blive større de næste år (jf. tabel s.89) Disse patienter kræver ofte længere og mere sammensatte behandlingsforløb og belaster dermed vores udgifter pr. patient og vores udgifter generelt
- Vi er også udfordret på, at vi ikke som andre steder kan samle større hold. Så hvis vi ønsker niveaudeling eller diagnosespecifik træning, da vores befolkningsgrundlag er så lille, at der sjældent er mange af samme type/niveau.
- Palliativ fysioterapi er ikke eksisterende på Ærø. Så de patienter der har ret til palliativ fysioterapi får ikke den behandling de har krav på. Det er ikke realistisk, at de palliative fysioterapeuter fra Fyn skal tage til Ærø for at behandle en patient. Vi har varetaget tilbuddet tidligere via paragraf 51 henvisninger, men på grund af vores begrænsede kapacitet og deraf følgende ventetid har vi måttet afvise disse borgere. Så lige nu er der ikke nogen holdbar løsning for disse patienter.

Samlet gør ovenstående problematikker, at vi har enormt svært ved at holde os indenfor vores kapacitet og det går hårdt ud over vores patienter.

Vi har måtte lave patientstop for nye vederlagsfrie patienter, og det ser ud til at vi først kan tage imod nye patienter om et halvt til et helt år. Vi gik i 2024 over knækgrænsen, og skal dermed yderligere begrænse antallet af patienter. Desuden skal vi tage højde for, at de patienter vi allerede har, har progredierende lidelser og dermed kan blive mere behandlingskrævende. Pr. dags dato (25/2) har vi 17 patienter med ret til vederlagsfri fysioterapi på venteliste. Disse patienter har ikke mulighed for at finde en anden klinik, da de som oftest ikke er i stand til at rejse fra øen.

For almen fysioterapi har vi 8-10 ugers ventetid for at kunne bruge henvisningen og dermed få tilskud til behandling. Det giver en helt uacceptabel forskelsbehandling mellem dem der kan betale selv/har forsikring og dem der ikke har den umulighed.

Min konklusion er således, at klinikken på Ærø har brug for at få øget kapacitet på begge specialer.

Hvis vi skal kunne imødekomme den efterspørgsel, der er pr. dags dato, så har vi brug for plads til 35 patienter mere under den vederlagsfri ordning, hvilket vil sige at vi minimum har brug for 0,5 kapacitet på det vederlagsfrie område.

På det almene område har vi brug for 0,3 kapacitet mere for at kunne holde trit med ventelisterne.

Ovenstående regnestykke tager ikke højde for prisudvikling og befolkningsudviklingen, men tager udgangspunkt i de aktuelle ventelister og omsætningstal for klinikken.

Kirsten Warming Larsen

Ejer, Ærø fysioterapi

Høringssvar til praksisplanen for fysioterapi

Ærø Kommune har bemærkninger til praksisplanen for fysioterapi.

Ærø Kommune mener ikke praksisplanen, tager højde for hverken de geografiske eller demografiske forskelle, der er mellem kommunerne i Region Syddanmark. Ærø Kommune har en særlig geografisk placering som en ø-kommune uden broforbindelse og en demografi med en høj andel af ældre borgere.

Patienter på Ærø har begrænsede muligheder for at søge behandling på en klinik udenfor kommunen. Al vederlagsfri fysioterapi foregår på Ærø. Dette skyldes, at målgruppen for vederlagsfri fysioterapi ikke har mulighed for at rejse til en anden kommune for at modtage behandling, da de fysisk ikke kan klare rejsen med færgen.

I afsnit 3.1.2. Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) står der, at behandling af patienter med progressiv sygdom foregår som holdtræning, og at disse patienter undtagelsesvis kan få individuel behandling. På Ærø gives al behandling dog som individuel behandling, da der ikke er nok patienter med samme diagnose til at kunne gennemføre holdtræning. Ærø kommune har derfor ikke mulighed for i samme omfang som større kommuner at samle patienter med progressiv sygdom til holdtræning og opnå stordriftsfordele.

Ærø Kommune har en højere andel af ældre end gennemsnittet. Ældre har ofte flere sygdomme samtidig og er derfor udfordret på flere parametre. Dette medfører ofte længere og mere krævende fysioterapeutiske forløb.

Den store andel af ældre og Ærø kommunes geografiske placering resulterer i hurtigt opståede ventelister til vederlagsfri fysioterapeutisk behandling. Den nuværende ventetid for nye patienter til vederlagsfri fysioterapi er mellem et halvt og et helt år. Der er således behov for en kapacitetsudvidelse i den fysioterapeutiske klinik på Ærø for at kunne imødekomme det nuværende og kommende behov for vederlagsfri fysioterapi.

Ærø Kommune ønsker ydermere at gøre opmærksom på, at der på nuværende tidspunkt ikke tilbydes palliativ fysioterapi på Ærø. Patienter, som er berettigede til denne behandling, modtager således ikke den nødvendige behandling. Dette gælder også indlagte patienter på den etablerede telehospice plads på Ærø Sygehus, hvor palliativ fysioterapi også kan være en del af behandlingen.

Det er hverken realistisk eller praksis, at de palliative fysioterapeuter fra Odense (OUH), Vejle (SLB), Aabenraa (SHS) og Esbjerg (SVS) rejser til Ærø for at behandle patienter. På grund af begrænset kapacitet hos Ærø Kommunes eneste fysioterapeutklinik samt de deraf følgende ventetider er det ikke muligt at tilbyde palliativ behandling på Ærø.

Manglen på hensyntagen til de geografiske og demografiske forskelle mellem kommunerne i Region Syddanmark i praksisplanen medfører, at patienter på Ærø ikke oplever sundhedsmæssig lighed.

Ærø Kommune har ikke yderligere bemærkninger til praksisplanen.