



Sundheds- og forebyggelsesminister  
Jakob Axel Nielsen  
Slotsholmsgade 10 – 12  
1216 København K.

## Vederlagsfri fysioterapi

Kære Jakob Axel Nielsen

Jeg skriver til dig for at informere dig om den seneste udvikling i ordningen for vederlagsfri fysioterapi til mennesker med svære fysiske handicaps.

Regionernes lønnings- og takstnævn, RLTN, har på forhandlingsmøde den 11. september i år meddelt Danske Fysioterapeuter, at der på grund af overskridelsen af den økonomiske ramme for 2008, vil blive foretaget modregning på 1,6 % i den kommende aftalte regulering 1. oktober 2009 for honorarerne på speciale 62.

Danske Fysioterapeuter har protesteret over for dette skridt, og anført at aftalen om i fællesskab at afdække og analysere overskridelsen ikke er opfyldt. Den vederlagsfri ordning har som bekendt i flere år været udsat for stramninger og været under pres. Efter sammenbruddet i forhandlingerne er foreningen desværre tvunget til også at tage ensidige skridt for at nedsætte udgiften pr. patient. Det betyder, at foreningen anbefaler, at alle praktiserende fysioterapeuter nu afslutter nogle af patienterne med størst behandlingsbehov. Begrundelsen er enkel: Der er ikke økonomi til ud fra en konkret sundhedsfaglig vurdering at give et fagligt forsvarligt tilbud til denne gruppe inden for rammen. Det er efter vores vurdering et nødvendigt skridt for at forhindre fremtidige overskridelser.

I dette forløb er vi i Danske Fysioterapeuter blevet ganske overraskede over, at de statistikker og analyser, som normalt er gængse mellem forhandlingsparterne er blevet afvist uden diskussion. Forhandlingerne for de seneste tre år har alle været præget af parternes fælles ønske om at finde årsagerne til merudgifterne. Sådan har det ikke været i år.

Danske Fysioterapeuter ønsker en ordentlig dialog om arbejdsfordelingen mellem praksissektoren og de kommunale tilbud. Særligt er det nødvendigt at tage hånd om den uheldige økonomiske tilskyndelse, der kan være for kommunerne til at lade praksissektoren tage behandlingen af de mest behandlingskrævende. Som tilstandene er nu, har KL som en del af RLTN dels tilsidesat overenskomstens afsnit om at afklare årsagerne til en evt. overskridelse, dels udvist en generel uvilje mod at samarbejde om ordningen. Som eksempler kan nævnes, at den faglige følgegruppe trods fire rykkere endnu ikke har været indkaldt, ligesom KL heller ikke har ønsket at engagere sig konkret i sagen om Gentofte Kommunes ulovlige håndtering af ordningen.

Dato:  
24. september 2009

E-mail:  
jk@fysio.dk/aso@fysio.dk

Tlf. direkte:  
+45 33 41 46 35



Mest graverende er dog KLs uvilje til at registrere behandling, patienter og kommunale tilbud. Derved sløres mulighederne for at se, hvorledes patienterne fordeler sig i de to sektorer. Det kan f.eks. ikke ses, hvor mange patienter, der samtidig med at de bor på plejehjem og dermed formodes at have adgang til fysioterapeutiske tilbud på stedet, også modtager vederlagsfri fysioterapi med øget omkostning til kørsel og andre tillæg til følge. Det er heller ikke muligt at se i hvilken grad tilbud efter serviceloven supplerer eller øver indflydelse for behovet for vederlagsfri fysioterapi. Det er på grund af de manglende registreringer hos kommunerne heller ikke muligt at se, hvorvidt de patienter, der behandles i kommunerne, er mere eller mindre behandlingskrævende end patienter, der behandles i praksissektoren.

Den manglende åbenhed forhindrer, at dialogen om kvalitet i ordningen og patientfordelingen ikke kan tage et troværdigt afsæt.

- 0 -

Vi kan ikke præcist sige, hvor mange patienter som må forventes at blive afsluttet hos de praktiserende fysioterapeuter de kommende måneder, men en vurdering er, at ca. 3.800 patienter vil blive berørt, såfremt målsætningen om at undgå yderligere overskridelse af rammen. Sagt med andre ord: Hvis kvaliteten skal opretholdes i ordningen, kræver det, at ca. 3.800 patienter afsluttes i behandlingen inden for de kommende tre måneder.

Den typiske patientprofil kan være den ældre på plejehjem, hvor praktiserende fysioterapeuter tager ud og behandler, eller den hjemmeskadede patient, der har brug for næsten daglig udspænding eller træning.

I Danske Fysioterapeuter har vi den opfattelse, at foreningens medlemmer gennem alle årene har taget ansvar ikke bare for behandlingen af en gruppe af samfundets svageste, men også økonomisk ansvar for ordningen. Statistikkerne over fysioterapeuternes behandlingsmønster har gentagne gange vist, at væksten i ordningen kan tilskrives flere patienter med et større behandlingsbehov – og ikke tankeløs overbehandling fra fysioterapeuternes side. Så meget desto større harmen over en forhandling, der efterlader os uden mulighed for at andet end denne aktion.

Jeg vil derfor opfordre dig til at drage omsorg for, at ovennævnte situation bliver løst snarest muligt. Danske Fysioterapeuter stiller sig naturligvis til rådighed for et møde.

Med venlig hilsen

  
Johnny Kuhr  
Formand