

# Velkommen til gå-hjem-møde



# Dagsorden

- ✓ Velkommen ved sekretariatsleder i EKM Heidi Mortensen
- ✓ Præsentation af opgaver EKM arbejder med i denne overenskomstperiode, og hvad det betyder for dig som praktiserende fysioterapeut
- ✓ Moderniseringssporet
  - Udpegning af ressourcepersoner og følgegruppe til de strukturerede forløb
  - Hovedpunkter fra det faglige indhold i de kommende strukturerede forløb
    - Parkinson
    - Nerverodstryk i lænd og nakke
    - Lumbal stenose
    - Artrose i knæ og hofte
- ✓ Kvalitetssporet
  - Kvalitetsnetværk
  - Data

# Opgaver i EKM

Der er i overenskomsten for praktiserende fysioterapeuter 2024-2026 fastlagt en række indsatser, som Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM) skal arbejde med at udvikle og implementere i fysioterapipraksis. Disse opgaver består bl.a. i:

- ✓ Udvikling og implementering af **kvalitetsnetværk**
- ✓ Udvikling af **materiale** til brug i kvalitetsnetværkene
- ✓ Understøtte implementeringen af **Sentinel til dataindsamling** i fysioterapipraksis
- ✓ Udvikling og implementering af **diagnosekoder** for patienter i overenskomsten for almen fysioterapi
- ✓ Udvikling af **kvalitetsindikatorer** til brug i det datadrevet kvalitetsarbejde
- ✓ Udvikling og implementering af **strukturerede forløb** for ni forskellige diagnosegrupper i fysioterapipraksis

# EKM

- ✓ EKM er en paritetisk Enhed – nedsat af KL, DR og Danske Fysioterapeuter
- ✓ EKM er en faglig Enhed
- ✓ EKM er reetableret pr. 1. april 2024
- ✓ EKM lejer sig ind hos Danske Fysioterapeuter
- ✓ Vi kan kontaktes på [ekm@fysio.dk](mailto:ekm@fysio.dk)
- ✓ Der er etableret en hjemmeside for enheden [Kvalitet i fysioterapipraksis](#) en LinkedInprofil samt en Facebookside
- ✓ Vi er i en reetableringsfase, og meget skal udvikles og modnes i overenskomstperioden også sammen med jer
- ✓ Vi arbejder på at få vores egen hjemmeside samt Netværksintra –som bl.a. giver mulighed for nyhedsbreve

# Styregruppe for EKM

## ✓ Styregruppen består af:

### Udpeget af Danske Regioner

- Inger Margrete D. Siemsen, Chefkonsulent – Region Hovedstaden
- Birgit Serup Larsen, Chefkonsulent – Region Syd

### Udpeget af Kommunernes Landsforening

- Poul Schmidt, Leder af Genoptræning, Viborg
- Annette Bruijn Schlaikjer, Leder af Genoptræning Køge

### Udpeget af Danske Fysioterapeuter

- Sanne Jensen, Regionsformand i Midt
- Flemming Enoch, Klinikejer
- Thomas Höfelsauer, Klinikejer

### Formand for styregruppen

- Nanna Rolving, Forskningsleder på Aarhus Universitetshospital i Fysio- og ergoterpiafdelingen, lektor i fysioterapi ved Aarhus universitet

## ✓ Samt et **Partssekretariat** med KL, DR og Danske Fysioterapeuter

# Ansatte i EKM

Pr. 1. april 2024 består EKM af følgende medarbejdere:

- ✓ **Per Kjær** er uddannet fysioterapeut, har en ph.d. og er professor i muskuloskeletal forskning på SDU
- ✓ **Thomas Greve** er uddannet fysioterapeut, og har mange års erfaring som klinikejer, og arbejder fortsat deltid som fysioterapeut.
- ✓ **Maiken Hansen** er uddannet fysioterapeut med en kandidat i Folkesundhedsvidenskab. Hun arbejder fortsat deltid som privatpraktiserende fysioterapeut, har desuden erfaring som surveyor fra akkrediteringen i fysioterapipraksis.
- ✓ **Fritze Flink** er uddannet fysioterapeut, og har bl.a. erfaring med diagnosekodning, samarbejde med IT-leverandører, udvikling af datadrevet pakker til klynger og har tidligere arbejdet på SANO som kvalitets- og akkrediteringskoordinator.
- ✓ **Sara Birkedal** er uddannet Cand. San. i Sundhedsfremme og Sundhedsstrategier, og har tidligere arbejdet hos Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat i Hovedstaden, hvorfra hun har erfaring med fysioterapiområdet.
- ✓ **Heidi Mortensen** er uddannet Cand.scient.soc., og ansat som sekretariatsleder. Hun har gennem årene været leder af enheder med fokus på implementering af overenskomster, kvalitetsudvikling, praksisudvikling og efteruddannelse samt klyngeunderstøttelse.

# Modernisering

Hvad siger praksisoverenskomsten?



# Visionen **modernisering**

## Modernisering:

- ✓ Ny ydelsesstruktur
- ✓ Nye ydelser
- ✓ Nye strukturerede forløb

## Formål:

- ✓ Sikre større gennemsigtighed og en forenkling
- ✓ Evidensbaseret og effektive behandlingsindsatser af høj kvalitet
- ✓ Ensartet og effektiv behandling på tværs af klinikker
- ✓ Håndtering af den demografiske udvikling
- ✓ Understøtte egenhåndtering



# Strukturerede forløb



# Strukturerede forløb for speciale 62 og 51

## Forløb for vederlagsfri fysioterapi speciale 62:

- ✓ Sklerose lå klar 1. januar 2024
- ✓ Parkinson udrulles 1. januar 2025
- ✓ Følger efter Stroke udrulles 1. januar 2026
- ✓ Kronisk leddegigt udrulles 1. januar 2027

## Forløb for almen fysioterapi speciale 51:

- ✓ Nerverodstryk i lænd og nakke udrulles 1. april 2025
- ✓ Lumbal spinal stenose udrulles 1. april 2025
- ✓ Artrose i knæ og hofte udrulles 1. april 2025
- ✓ Smerter i lænderyg udrulles 1. oktober 2025

# Baggrund for at udarbejde **faglige anbefalinger**

- ✓ Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) fra Sundhedsstyrelsen er ikke længere opdaterede
- ✓ For de ni diagnosegrupper er der kommet
  - Mere forskning = ny evidens
  - Flere kliniske erfaringer fra praksis
- ✓ For at opnå ensartet høj behandlingskvalitet

# Faglige ressourcpersoner til opdaterede faglige anbefalinger

- ✓ De faglige anbefalinger bliver udarbejdet af en eller to faglige ressourcpersoner med stærke kompetencer inden for det pågældende strukturerede forløb
- ✓ Typisk vil den ene have stor videnskabelig indsigt, og den anden stor faglig indsigt og praktisk kliniknær erfaring med den pågældende patientgruppe
- ✓ De faglige ressourcpersoner udpeges gennem Dansk Selskab for Fysioterapi (DSF), som er en paraplyorganisation for 18 faglige selskaber i fysioterapi.

# De faglige anbefalingers formål

- ✓ Formålet med de faglige anbefalinger er:
  - at beskrive den overordnede fysioterapeutiske behandlingsopgave, herunder fysioterapeutens rolle i kontekst af det øvrige sundhedsvæsen, såsom samarbejde med praktiserende læger, kommune og andre relevante aktører
  - at beskrive anbefalede indsatser, niveauinddelt eller grupperet efter sygdomsstadie/funktionsniveau, hvor det er relevant
  - at beskrive de overordnede behandlingsprincipper i relation til de nationale kliniske retningslinjer og foreliggende evidens
  - at give konkrete praksisanbefalinger til beslutningsstøtte og prioritering af den fysioterapeutiske indsats til patienter i diagnosegrupperne

Praksisanbefalingerne er ikke ufravigelige, men ligesom med anbefalinger i de Nationale Kliniske Retningslinjer bør du som praktiserende fysioterapeut være særligt opmærksom i den kliniske beslutningstagen/ræsonnering og journalføre årsager til, hvis anbefalingerne fraviges.

# De faglige anbefalingers grundlag

## Det faglige og videnskabelige grundlag i anbefalingerne:

- ✓ De faglige anbefalinger beskriver vidensgrundlaget for undersøgelse, klinisk vurdering, monitorering og behandling for patientgrupperne
- ✓ De faglige anbefalinger bygger på en gennemgang af litteraturen på området, fx:
  - Internationale og nationale kliniske retningslinjer og faglige anbefalinger (herunder NKR)
  - Oversigtsartikler (fx systematiske, scoping, Delphi studier og faglige kataloger)
  - Nyere forskning fx nyere randomiserede kliniske undersøgelser, som endnu ikke indgår i oversigtsartikler eller retningslinjer
  - Viden om "best practice" i fysioterapi i praksissektoren

# Feedback til de faglige materialer og de strukturerede forløb

## Faglig følgegruppe

- ✓ Forskellige kompetencer inden for området
- ✓ De generelle principper er:
  - Udpegninger fra DSF
  - Videnscentre eller lignende
  - Relevante videnskabelige resourcepersoner
  - Privatpraktiserende fysioterapeuter (bred sammensætning store, små, demografi mm.)
  - Relevant fagligt selskab i øvrigt
  - Relevant kommunal vinkel/resourceperson
  - Relevant almen praksis vinkel/resourceperson
  - Relevant praksiskonsulent
- ✓ Følgegruppen er således bredt sammensat og med fokus på det faglige, for at bidrage med at kvalitetssikre og skabe høj anvendelighed i en klinisk hverdag

## Praksiskonsulenter

- ✓ Alle regionernes praksiskonsulenter har deltaget i processen

# De strukturerede forløb

## EKM

- ✓ Udarbejder udkast til strukturerede forløb
- ✓ Udkastet pilotafprøves
- ✓ Materialet tilpasses

## Overenskomstens parter

- ✓ Overenskomstparterne (Kommunernes Landsforening, Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter) – løbende dialog
- ✓ Forhandler honorarstruktur og endelig udformning af strukturerede forløb



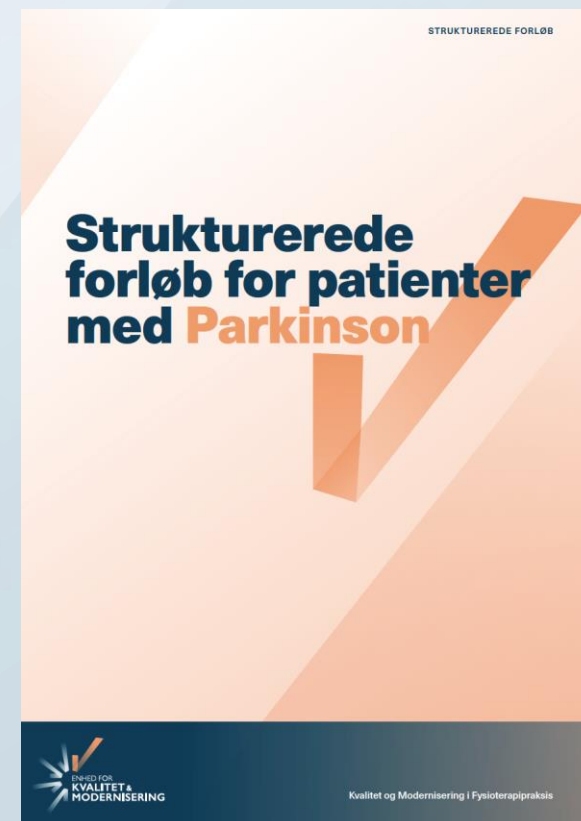
# Pilotaafprøvning strukturerede indenfor speciale 62

- ✓ Strukturerede forløb indenfor speciale 62 pilotafprøves
- ✓ Formålet er at afprøve materialet herunder inddelingen i faser
- ✓ Pilotklinikker sammensættes bredt
  - Forskellige størrelser og typer af klinikker
  - Spredt placering så vidt muligt i alle regioner
  - Nogle udfører hjemmebehandling

# Summe **sammen ved bordene**

- ✓ Hvordan har I arbejdet med implementeringen af sklerose?
  - Hvad fungerer godt?
  - Hvad er svært?
- ✓ Hvilke overvejelser gør I om implementeringen af strukturerede forløb for patienter med Parkinson i fysioterapipraksis?

# Strukturerede forløb for patienter med Parkinson



# Strukturerede forløb for Parkinson

- ✓ Ressourcepersoner
- ✓ Følgegruppe
- ✓ Pilotafprøvning
- ✓ Hovedbudskaber
- ✓ Implementering

**Ressourcepersoner**



# Udarbejdelse af **de faglige anbefalinger**

## Martin Langeskov Christensen

- ✓ Ph.d. og lektor ved Aarhus universitet
- ✓ Lektor ved Regionshospitalet i Viborg
- ✓ Forskningserfaring indenfor neurovidenskab og neurorehabilitering

## Bo Albertsen

- ✓ Praktiserende fysioterapeut og praksiskonsulent i Region Midtjylland
- ✓ Med i styregruppen for RKKP Parkinson
- ✓ Master i kvalitet og ledelse SDU



# Følgegruppe



# Følgegruppen for Parkinson

I følgegruppen for Parkinson sidder:

- ✓ **Anne Christine Melvaer Bøjlesen**, fysioterapeut og sidder i Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi og er fysioterapeut i praksis inden for neurologisk træning og rehabilitering
- ✓ **Anne-Mette Hejl**, neurologisk overlæge på Bispebjerg og Frederiksberg hospital
- ✓ **Cecilia Bjørk Johansen**, fysioterapeut og klinikejer
- ✓ **Erik Lisbjerg Johnsen**, speciallæge i neurologi og ejer af Neurologiklinik
- ✓ **Hans Peter Henriksen**, praksiskonsulent for almen praktiserende læger i Region Syddanmark
- ✓ **Jacob Baltser Lynggaard**, fysioterapeut
- ✓ **Lone Svendsen**, forstander på forebyggelses- og rehabiliteringscenter Ulsted hos Aalborg Kommune
- ✓ **Mette Simonsen**, fysioterapeut og klinikejer
- ✓ **Sine Secher Mortensen**, fysioterapeut og specialeansvarlig, Regionshospitalet Hammel Neurocenter samt sidder i Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi
- ✓ **Ulrik Dalgas**, professor i klinisk træningsfysiologi ved Idrætsvidenskab
- ✓ **Vibeke Grønlund**, projektleder for Videns- og kompetencecentret for rehabilitering til mennesker med Parkinson.



# Pilotaafprøvning



# Det strukturerede forløb for Parkinson er blevet afprøvet i praksis i ugerne 37- 42

- ✓ Forløb over 6 uger
- ✓ 9 klinikker deltog
- ✓ Repræsentation fra fire regioner
- ✓ Fordelt på store, mellemstore og små klinikker samt enkeltmandspraksis
- ✓ Halvdelen tilbød hjemmebehandling

## Feedback fra pilotklinikker

- ✓ At materialet var letlæseligt og overskueligt
- ✓ At materialet var let at bruge i praksis

# Proces og hovedbudskaber for patienter med Parkinson



# Faglige anbefalinger og strukturerede forløb for patienter med Parkinson i fysioterapipraksis

- ✓ Materialet er offentliggjort og ligger på hjemmesiden
  - Faglige anbefalinger
  - Strukturerede forløb
  - Pixi
  - Flowskema
  - Patientpjece
- ✓ Overordnet tilgang
  - Læner sig op af Sklerose forløb med
    - Faseinddeling i fem
    - Grundig undersøgelse og løbende revurdering
    - Løbende monitorering og evaluering af sygdomsudvikling
- ✓ Kerneydelser i struktureret forløb
  - Facilitering til øget egenhåndtering og træning på egen hånd
  - Fokus på træning og specifikke fysioterapeutiske behandlingstilbud
    - Superviseret træning og træning på holdtræning
    - Individuel træning eller behandling – herunder som videokonsultationer
  - Fokus på tværsektorielt samarbejde

# Det faglige materiale - hovedbudskaber

- ✓ Livslang træning er vigtigt
- ✓ Fysisk aktivitet kan have sygdomsmodificerende virkning
- ✓ Fysisk træning har positive effekter på de mest almindelige Parkinson-symptomer
- ✓ Patientens evne til egenhåndtering understøttes og øges
  - Træning under mest givne forhold
  - Motivation og meningsgivende opgaver
- ✓ SST generelle anbefalinger om 30 min. fysisk aktivitet – altså mere end tilbuddet i den VF- ordning
- ✓ Vigtighed af forventningsafstemning af behandlingstilbud

# Strukturerede forløb for patienter med Parkinson



**Fase 1**



# Målgruppe og formål

## Målgruppe

- ✓ Patienter med få funktionsbegrænsninger
- ✓ Milde symptomer som typisk kun optræder i den ene side af kroppen
- ✓ Begyndende neurologiske tegn

## Formål

- Forebygge inaktivitet
- Monitorere sygdomsudvikling
- Forbedre funktionsevne
- Understøtte selvtræning og tryghed ved fysisk aktivitet



# Patientvejledning - dialog og primær indsatser

## Patientvejledning og dialog

- ✓ Træning under optimale forhold
- ✓ Introducere træningsbegreber med opmærksomhed på varieret træning
- ✓ Motivere til langvarige træningsindsatser

## Primær indsatser

- ✓ Superviseret selvtræning på klinik
- ✓ Selvtræning
- ✓ Digital opfølgning på selvtræning
- ✓ Holdtræning ved behov

**Fase 2**



# Målgruppe og formål

## Målgruppe

- ✓ Patienter med
  - Let nedsat funktionsevne
  - Vedvarende symptomer
  - Symptomer i begge sider af kroppen
  - Tydelige neurologiske tegn

## Formål

- Bevare og forbedre fysiske og kognitive funktionsniveau
- Understøtte selvtræning og opretholde højt fysisk aktivitetsniveau
- Motivere og tilpasse træning til hverdagslivet

# Patientvejledning - dialog og primær indsatser

## Patientvejledning og dialog

- ✓ Understøtte vedvarende træning for at øge modstandsdygtighed
- ✓ Opbygge fortrolighed med træning på egen hånd
- ✓ Motivativere til selvtræning for at opnå tilstrækkelig træningsmængde

## Primær indsatser

- ✓ Holdkonsultation
- ✓ Superviseret selvtræning på klinik
- ✓ Selvtræning
- ✓ Digital opfølgning på selvtræning

**Fase 3**



# Målgruppe og formål

## Målgruppe

- ✓ Patienter med
  - Synlige funktionsnedsættelser
  - Vedvarende symptomer
  - Nedsat balance og gangfunktion
  - Kognitive udfordringer i form af nedsat motivation og fastholdelse

## Formål

- Vedligeholde funktioner og forebygge inaktivitet
- Tilpasse træningsaktivitet til hverdagsliv og behandle specifikke problematikker
- Specifikke træningsstrategier og opgavespecifikke interventioner

# Patientvejledning - dialog og primær indsatser

## Patientvejledning og dialog

- ✓ Understøttelse af motivation og fastholdelse
- ✓ Modvirke accelererende funktionsnedsættelser
- ✓ Begyndende behov for tværfaglige indsatser

## Primær indsatser

- ✓ Holdkonsultation
- ✓ Superviseret selvtræning
- ✓ Individuel konsultation
- ✓ Selvtræning
- ✓ Digital opfølgning på selvtræning

**Fase 4**





# Målgruppe og formål

## Målgruppe

- ✓ Patienter med fremadskridende Parkinson
  - Svært fysisk handicap og nedsat kognitivt funktionsniveau
  - Begrænset mobilitet og afhængig af ganghjælpemidler
  - Nedsat evne til at problemløse og organisere
  - Nedsat evne til at igangsætte og vedligeholde aktiviteter

## Formål

- Forebygge inaktivitet og forhale funktionsnedsættelse
- Øge fokus på basale funktioner som stå/gå, balance og siddestilling
- Afhjælpe følger fra ufrivillig inaktivitet og progression i sygdommen

# Patientvejledning - dialog og primær indsatser

## Patientvejledning og dialog

- ✓ Tilpasse træning til hverdagslivet med færre ressourcer
- ✓ Understøtte selvtræning i samarbejde med fx pårørende eller plejepersonale
- ✓ Løbende dialog i det tværsektorielle samarbejde omkring patienten

## Primær indsatser

- ✓ Individuel konsultation
- ✓ Holdkonsultation
- ✓ Selvtræning
- ✓ Videokonsultationer

**Fase 5**



# Målgruppe og formål

## Målgruppe

- ✓ Patienter i senstadiet af Parkinson
  - Svære funktionstab fysisk og kognitivt
  - Afhængig af kørestol eller sengeliggende
  - Afhængig af hjælp i dagligdagen

## Formål

- Vedligeholdelse af tilbageværende funktioner
- Fokus på basale funktioner som bruges i den daglige pleje
- Fokus på symptomer som nedsat lungefunktion og muskeltonus

# Patientvejledning - dialog og primær indsatser

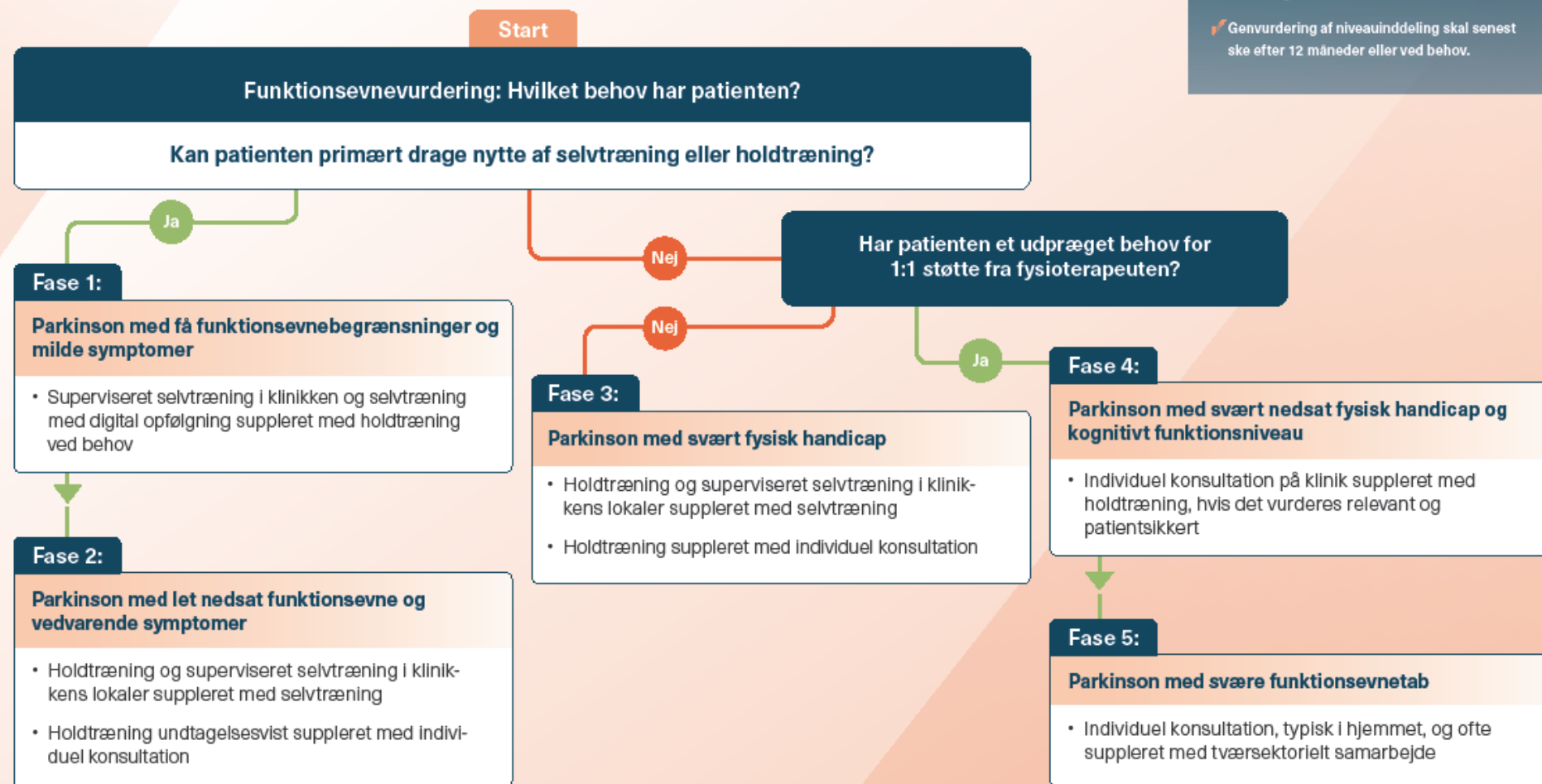
## Patientvejledning og dialog

- ✓ Understøtte sammenhængende behandlingsindsatser
- ✓ Løbende dialog med pårørende og tværsektorielle samarbejdspartnere

## Primær indsatser

- ✓ Individuel konsultation
- ✓ Tværsektoriel samarbejde
- ✓ Digital opfølgning på selvtræning
- ✓ Videokonsultation

# Flowskema for patienter med Parkinson fordelt på 5 faser



✓ Vær opmærksom på, at Sundhedsstyrelsens Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi fortsat er gældende, hvilket indebærer henvisningskriterier og limiteringer.

✓ Genvurdering af niveauinddeling skal senest ske efter 12 måneder eller ved behov.

# Implementering



# Elementer og materiale i implementeringen af strukturerede forløb for Parkinson

- ✓ Faglige anbefalinger
- ✓ Strukturerede forløb
- ✓ Hjælperedskaber til test og undersøgelse og forslag til tværsektorielle samarbejdspartnere
- ✓ PIXI
- ✓ Webinar
- ✓ Små videoklip



# Implementeringsværktøjer fra kvalitetsnetværksmøder

- ✓ Årshjul
- ✓ Kvalitetscirkel
- ✓ Skabelon til hhv. små og store forandringer
- ✓ Se hjemmesiden: [www.fysio.dk/radgivning-regler/kvalitet-i-fysioterapipraksis](http://www.fysio.dk/radgivning-regler/kvalitet-i-fysioterapipraksis)

# Pause

Vi ses om 30 minutter



# Strukturerede forløb for speciale 51



# Ressourcepersoner til beskrivelse af strukturerede forløb for speciale 51

## Patienter med artrose i knæ og hofte

- ✓ Pætur Holm, fysioterapeut, ph.d., forskningskoordinator Thorshavn og post doc Sygehusene i Slagelse, Næstved og Ringsted

## Patienter med nerverodstryk i lænd og nakke

- ✓ Thorvaldur Skuli Palsson, fysioterapeut, ph.d., lektor Aalborg Universitetshospital og AAU
- ✓ Steffan Wittrup McPhee Christensen, fysioterapeut, ph.d., lektor AAU

## Patienter med lumbal stenose

- ✓ Anne Carlsen, specialist i muskuloskeletal fysioterapi, MHH, udviklingsansvarlig fysioterapeut, Aalborg Kommune

## Patienter med smerter i lænderyg

- ✓ Morten Høgh, fysioterapeut, ph.d., lektor AAU
- ✓ Elisabeth Due Andersen, fysioterapeut, ph.d.-studerende AAU, lektor VIA UC

# Følgegruppe for artrose i knæ og hofte



# Følgegruppen for artrose i knæ og hofte

I følgegruppen for artrose i knæ og hofte sidder:

- ✓ **Thomas Fredsgaard Frydendal**, fysioterapeut, cand.scient.fys, ph.d., postdoc, Ortopædkirurgisk Afdeling AU
- ✓ **Morten Haugaard Pape**, fysioterapeut, specialist i muskuloskeletal fysioterapi, MPhty , klinik for fysioterapi
- ✓ **Søren Thorgaard Skou**, fysioterapeut, ph.d., professor i Træning og Sundhed ved SDU og forskningsleder i PROgrez, Slagelse Sygehus
- ✓ **Jesper Ottesen**, fysioterapeut og klinikejer samt praksiskonsulent i Region Hovedstaden
- ✓ **Janus Ørum Juul**, fysioterapeut og klinikejer
- ✓ **Maria Due Mikkelsen**, fysioterapeut
- ✓ **Sarah Louise Kroman**, cand. scient. i fysioterapi, praktiserende fysioterapeut, underviser i GLA:D på SDU
- ✓ **Cecilie Bartholdy Skjaldgaard**, fysioterapeut, ph.d., post doc Frederiksberg Hospital
- ✓ **Carsten Møller Poulsen Mølgaard**, idrætsfysioterapeut, ph.d. og lektor på Aalborg Universitetshospital

# Faglige anbefalinger og strukturerede forløb for patienter med artrose i knæ/hofte

- ✓ Status og plan
  - Faglige anbefalinger klar 1. december 2024
  - Beskrivelse af strukturerede forløb i proces og klar 2. december 2024
  - Forhandling af ydelser fra december 2024
  - Formidling af indhold i strukturerede forløb februar-marts 2025
  - Udrulning 1. april 2025
- ✓ Overordnet tilgang
  - Biopsykosocial tilgang
  - Grundig undersøgelse
  - Monitorering (PROM)
- ✓ Forventede kerneydelser i strukturerede forløb – men afventer forhandling
  - Patientuddannelse
  - Holdtræning
  - Understøtte væggtab (hvis relevant)
  - Samarbejde

**Følgegruppe for  
faglige anbefalinger  
til patienter med  
nerverodspåvirkning i  
lænd og nakke  
samt lumbal  
stenose**





# Samlet følgegruppe for lumbal og cervikal nerverodstryk samt lumbal stenose

Grundet faglige overlap har der været nedsat en samlet følgegruppe for lumbal og cervikal nerverodstryk samt lumbal stenose – i følgegruppen sidder følgende:

- ✓ **Rikke Krüger Jensen**, kiropraktor, ph.d., seniorforsker, Kiropraktorerne Videnscenter
- ✓ **Berit Schiøttz-Christensen**, speciallæge i reumatologi, ph.d., professor, Forskningsenheden for Almen Praksis, SDU
- ✓ **Andreas Kiilerich Andresen**, ortopædkirurg, ph.d., konstitueret. ledende overlæge Rygcenter Syddanmark, medlem i Dansk Rygkirurgisk Selskab
- ✓ **Nils-Bo de Vos Andersen**, fysioterapeut og klinikejer samt praksiskonsulent i Region Midtjylland
- ✓ **Jesper Hoeg**, fysioterapeut og klinikejer
- ✓ **Sarah Louise Kroman**, cand. scient. i fysioterapi, praktiserende fysioterapeut, underviser i GLA:D på SDU
- ✓ **Claus Kjærgaard**, fysioterapeut
- ✓ **Martin Melbye**, fysioterapeut
- ✓ **Rikke Arnborg Lund**, fysioterapeut og studieadjunkt ved Institut for Idræt og Biomekanik på Syddansk Universitet
- ✓ **Emran Rona**, fysioterapeut
- ✓ **Svend Kier**, speciallæge i almen medicin og praksiskoordinator i Region Midt

# Faglige anbefalinger og strukturerede forløb for patienter med nerverodspåvirkning i nakke og lænd

- ✓ Status og plan
  - Faglige anbefalinger klar 1. december 2024
  - Beskrivelse af strukturerede forløb i proces og klar 2. december 2024
  - Forhandling af ydelser fra december 2024
  - Formidling af indhold i strukturerede forløb februar-marts 2025
  - Udrulning 1. april 2025
- ✓ Overordnet tilgang
  - Biopsykosocial tilgang
  - Grundig undersøgelse
  - Monitorering (PROM)
- ✓ Forventede kerneydelser i struktureret forløb – afventer forhandling
  - Patientuddannelse
  - Tæt monitorering af symptomer og kliniske tegn på nerverodspåvirkning (neurologisk undersøgelse)
  - Øvelser til smertelindring
  - Tæt samarbejde med egen læge

# Faglige anbefalinger og strukturerede forløb for patienter med lumbal stenose

- ✓ Status og plan
  - Faglige anbefalinger klar 1. december 2024
  - Beskrivelse af strukturerede forløb i proces og klar 2. december 2024
  - Forhandling af ydelser fra december 2024
  - Formidling af indhold i strukturerede forløb februar-marts 2025
  - Udrulning 1. april 2025
- ✓ Overordnet tilgang
  - Biopsykosocial tilgang
  - Grundig undersøgelse
  - Monitorering (PROM)
- ✓ Forventede kerneydelser i strukturerede forløb – afventer forhandling
  - Patientuddannelse
  - Holdtræning
  - Tæt monitorering af symptomudvikling
  - Samarbejde

## Summe **sammen ved bordene**

- ✓ Hvad er det vigtigste vi kan understøtte jer med, når de kommende strukturerede forløb udrulles?
- ✓ Er der noget I har savnet ved udrulningen af strukturerede forløb for patienter med sklerose?

# Kvalitet

Hvad siger praksisoverenskomsten?



# Visionen i **praksisoverenskomsten**

- ✓ Fokus er fordelt på hovedområder – **Kvalitet og modernisering**
- ✓ Visionerne i overenskomsten er fortsat udvikling af området og at understøtte et samlet sundhedsvæsen.

## **Kvalitet:**

- Kvalitetsnetværk – afløser akkrediteringen – er den nye kvalitetsmodel
- Datadrevet kvalitetsudvikling

## **Formål:**

- Sikre høj og ensartet kvalitet i behandlingsforløb i fysioterapipraksis
- Systematisk og målrettet kvalitetsudvikling i kvalitetsnetværkene
- Benchmarking og analyser af behandlingsmønstre m.m.
- Sikre sammenhæng mellem kvalitetsarbejdet i fysioterapipraksis og kvalitetsarbejdet i det øvrige sundhedsvæsen

# Kvalitetsnetværk for praktiserende fysioterapeuter med ydernummer

- ✓ Alle fysioterapeuter med ydernummer er forpligtet til at deltage i kvalitetsnetværk
- ✓ Der er 40 kvalitetsnetværk i alt med ca. 45-50 i hver
- ✓ Kvalitetsnetværkene skal mødes 2-4 gange årligt
- ✓ Arbejdet skal være datadrevet
- ✓ Hvert kvalitetsnetværk skal udpege en kvalitetsnetværkskoordinator, som står for det praktiske og er bindeleddet til EKM
- ✓ Der er godt 20.000 kr. i honorar til hver netværkskoordinator
- ✓ Der er godt 500 kr. pr. ydernummer til hvert møde til forplejning og lokale
- ✓ Årlig afrapportering
- ✓ Viderebringe viden til klinikken

# Kvalitetsnetværk **hvad får jeg ud af det?**

- ✓ Læring – fagligt og organisatorisk
- ✓ Erfaringsudveksling
- ✓ Udvidet kollegaskab - arbejdsglæde
- ✓ Egne data
- ✓ Materiale fra EKM med praktiske redskaber – som også understøtter arbejdet i egen klinik
- ✓ Ledelsesunderstøttelse



# Kvalitetsnetværk for praktiserende fysioterapeuter

## EKM skal:

- ✓ Have løbende dialog med de lokale kvalitetsnetværkskoordinatorer
- ✓ Undervise og vejlede netværkskoordinatorer i mødeafvikling og facilitering
- ✓ Afholde årlige kvalitetsseminar for kvalitetsnetværkskoordinatorerne
- ✓ Udarbejde materiale til kvalitetsnetværkene, baseret på data
- ✓ Udarbejde årlig status om kvalitetsnetværkets aktiviteter til overenskomstens parter
- ✓ Deltage periodisk i netværksmøder
- ✓ Håndtere økonomi i kvalitetsnetværkene

# Kvalitetsnetværk **materialepakker 2025**

- ✓ 1. Pakke – materialer til opstartsmøde: [www.fysio.dk/radgivning-regler/kvalitet-i-fysioterapipraksis/kvalitetsnetvarik](http://www.fysio.dk/radgivning-regler/kvalitet-i-fysioterapipraksis/kvalitetsnetvarik). Under punktet ”Materiale og information om kvalitetsnetværk”
  - Rammen for kvalitetsnetværkene og skabelon for møderne
    - EKM faciliterer første møde
    - ”Rammer og aftaler” for det enkelte kvalitetsnetværk (hvordan vil vi arbejde sammen, mødes, mødeplan for 2025 med mm.)
    - Udpegning af kvalitetsnetværkskoordinator
    - Implementeringsværktøjer
  - Årshjul
    - Kobling til akkrediteringen
    - Hvad og hvordan?
    - Redskab til implementering
- ✓ 2. Pakke – data
  - Hvad er data, og hvad kan data bruges til?
  - Kodning
- ✓ 3. Pakke – Strukturerede forløb fx sklerose inkl. lille datapakke

# Datadrevet **kvalitet**

## ✓ Formål:

- Data skal indsamles til kvalitetsarbejdet i kvalitetsnetværkene og på aggregeret niveau til analyser af behandlingsmønstre m.m.

## ✓ Det betyder at:

- Fysioterapipraksis opkobles via IT-leverandører til Sentinel, som skal indsamle data fra patientjournalerne
- Automatisk opsamling af diagnoser på speciale 62 via henvisning
- Diagnosekodning på speciale 51 med ICPC-2 koder

## ✓ EKM udvikler et diagnosekodekatalog, så der sikres valide kodninger og implementering

- I samarbejde med fx Dansk Selskab for Fysioterapi (DSF) samt andre relevante aktører i fysioterapipraksis fx Nils-Bo de Vos Andersen praksiskonsulent i Region Midt

# Datadrevet **kvalitet** – det er aftalt mellem parterne

- ✓ Hele ICPC 2 kataloget lægges ud
- ✓ Det er en skal opgave på de kommende strukturerede forløb for speciale 51 at diagnosekode på hoveddiagnoser
  - **Cervikal nerverodstryk** med ICPC-2 diagnosekode L 83 (cervical syndrom)
  - **Lumbal nerverodstryk** - L 86 (rygsyndrom med smerteudstråling)
  - **Lumbal stenose** – L84 (rygsyndrom uden smerteudstråling) ELLER L 86 (rygsyndrom med smerteudstråling). Dette er under afklaring
  - **Artrose i knæ og hofte** - hhv. L90, L89 (artrose i knæ, artrose i hofteled)
  - **Smerter i lænderyg** – L84 (rygsyndrom uden smerteudstråling) ELLER L 86 (rygsyndrom med smerteudstråling). Dette er under afklaring
- ✓ På de andre områder er det en mulighed og frivilligt, og vil komme over tid, herunder også underdiagnoser

# Datadrevet **kvalitet** – implementering

- ✓ Til implementeringen udvikles:
  - Kodecases
  - Videoer eller andet materiale om den kliniske relevans for fysioterapeuterne ved diagnosekodning
  - Materialer til kvalitetsnetværk om data

# Data kan eksempelvis være

- ✓ Journalaudit
  - Fx afbud, eller kontakter med kommunen eller lignende
- ✓ Behandlingsmønstre eksempelvis i forhold til patienter med en specifik diagnose
  - fx antal sklerosepatienter, deres fordeling i faser og primære ydelser i de enkelte faser
- ✓ Samarbejde
  - fx epikriser på speciale 51
- ✓ Organisatoriske
  - fx brug af årshjul

Data bruges som afsæt for at skabe undring og faglige drøftelser i kvalitetsnetværkene

## Summe **sammen ved bordene**

- ✓ Bruger I data i dag?
- ✓ Hvad er data for jer?
- ✓ Hvad vil være hjælpsom for jer, når I skal i gang med at diagnosekode?

**TAK for i aften**

**I er altid velkomne til at skrive eller ringe**

**[ekm@fysio.dk](mailto:ekm@fysio.dk)**







ENHED FOR  
**KVALITET &  
MODERNISERING**

[ekm@fysio.dk](mailto:ekm@fysio.dk)