

## **Uddybning af de væsentligste punkter i den nye overenskomst vedrørende fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi uddybes nedenfor:**

### **Økonomiprotokollatet bibeholdes:**

Der vil fortsat være et økonomiprotokollat, som skal sikre, at de årlige udgifter til fysioterapi, udtrykt i udgifter pr. patient, ikke må stige. De lokale samarbejdsudvalg skal fremover følge udviklingen løbende og skal årligt afgive en redegørelse til de centrale parter for de ændringer, der har fundet sted på området, herunder afgive en vurdering af, om denne udvikling er udtryk for en ændret patienttyngde og/eller i hvilken udstrækning den kan tilskrives fysioterapeutens adfærd.

### **Fokus på kvalitetssikring og faglig udvikling:**

I forbindelse med kvalitetssikring og faglig udvikling bliver der etableret et Udvalg om Kvalitet og Faglig Udvikling i Fysioterapipraksis, som skal understøtte den faglige udvikling og kvalitetssikring og formidle resultaterne til praktiserende fysioterapeuter på en hensigtsmæssig måde, således at udvalget bidrager til, at de fysioterapeutiske behandlingstilbud løbende opdateres. Udvalget kan endvidere indstille til, at der ydes støtte til konkrete forsknings- og kvalitetsudviklingsprojekter fra Fysioterapifonden.

### **Midler til regionale kvalitetsudviklingspuljer:**

Fonden til Fremme af Fysioterapeutisk Forskning, Kvalitetsudvikling, Uddannelse, Information mv. skal selv fastlægge de endelige vedtægter for fonden, men parterne er enige om, at mindst 60 % af midlerne bør bruges til at støtte forsknings- og kvalitetsudviklingsformål med relevans for fysioterapi på praksisområdet. Af disse 60 % afsættes midler til regionale kvalitetsudviklingspuljer og i den forbindelse er parterne enige om, at der i overenskomstperioden kan etableres regionale kvalitetsudviklingsudvalg under Samarbejdsudvalgene.

### **Organisering og drift:**

Det vigtigste at påpege i forbindelse med organisering og drift af fysioterapipraksis er, at fysioterapeuterne fremover får mulighed for at benytte sig af hjælpepersonale som f.eks. studerende eller afspændingspædagoger. Det fastslås, at brugen af hjælpepersonale sker på den behandlende fysioterapeuts ansvar samt at autoriserede fysioterapeuter ikke betragtes som hjælpepersonale. Derudover vil anvendelsen af deltidskapaciteter på under 30 timer blive opgjort mere fleksibelt, således at gennemsnittet af behandlingstimerne opgøres på årsplan.

### **Anvendelse af IT:**

Med hensyn til anvendelsen af IT og herunder Sundhed.dk vil afregningen fremover kun kunne finde sted elektronisk. Alle fysioterapeuter skal anskaffe sig sikker og hurtig adgang til internettet og skal senest 1. august 2008 have oprettet en digital signatur med henblik på at benytte den fælles offentlige sundhedsportals informations- og kommunikationstilbud. Derudover skal fysioterapeuterne lægge flere informationer om deres klinik og ydelser på praksisdeklarationen på Sundhed.dk.

### **Udbygning af samarbejde på tværs af faggrupper:**

Samarbejde og kommunikation mellem faggrupper og sektorer skal udbygges, idet værdien af samarbejde, koordination og kvalitetssikring mellem praktiserende fysioterapeuter skal understreges, særligt i lyset af strukturreformen og den kommende opgave- og ansvarsfordeling mellem praksissektoren, regionerne og kommunerne.

I Landsoverenskomsten vedrørende Ridefysioterapi skal tre punkter fremhæves:

### **Opdaterede krav til uddannelsen af ridefysioterapeuter og handicapinstruktører:**

For det første er kravene til uddannelse af ridefysioterapeuter og handicapinstruktører opdateret og vil i fremtiden ikke længere indgå i overenskomsten som bilag 4, men derimod i den til enhver tid gældende aftale mellem Danske Fysioterapeuter og RLTN. Dette giver mulighed for at justere kravene til uddannelsen i løbet af overenskomstperioden.

### **Godkendelse af rideskoler:**

Endvidere skal rideskoler, der i fremtiden udbyder ridefysioterapeutisk behandling godkendes af den pågældende region, før der kan igangsættes ridefysioterapi. Derudover skal nye rideskoler fremover have en minimumskapacitet på 10 ridefysioterapitimer om ugen for at blive godkendt. Formålet hermed er at sikre kvaliteten i tilbuddet.

### **Opfølgning på og effektmåling af ridefysioterapien:**

I forbindelse med opfølgning og effektmåling af behandlingstilbuddet indføres der en ny ydelse til at dække en årlig statusundersøgelse. Efter udløbet af hver henvisning udarbejder ridefysioterapeuten i samarbejde med patienten en statusredegørelse, der videregives til patientens læge. På baggrund heraf og af en undersøgelse af patienten vurderer lægen, ridefysioterapeuten og patienten, om ridefysioterapi fortsat er det relevante behandlingstilbud.

### **IT:**

Også ridefysioterapeuterne skal pr. 1. januar 2008 afregne elektronisk med den region, som rideskolen er beliggende i. Regionen kan undtagelsesvis efter en konkret, individuel vurdering dispensere fra kravet om elektronisk afregning og anvendelse af IT for ridefysioterapeuter, som årligt udøver ridefysioterapi for et samlet beløb under kr. 85.000. Samtlige ridefysioterapeuter skal endvidere anskaffe sig sikker og hurtig adgang til internettet og skal senest 1. august 2008 oprette en digital signatur med henblik på at kunne opdatere og vedligeholde informationerne i deres praksisdeklarationer på den fælles offentlige sundhedsportal, Sundhed.dk.

### **Revidering af § 4 vedr. afgrænsning af personkreds:**

Afslutningsvis skal nævnes, at parterne er blevet enige om at revidere § 4 om afgrænsning af den personkreds, der kan henvises til ridefysioterapi. Årsagen til dette er, at Sundhedsstyrelsen i løbet af de kommende måneder forventes at have foretaget en faglig afgrænsning af indikationsområdet for tilbuddet samt fastlagt kriterier for henholdsvis vederlagsfri og almen ridefysioterapi.

