

10. Samarbejde med privatpraktiserende fysioterapeuter (2009-166320)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har indgået samarbejde med 5 privatpraktiserende fysioterapiklinikker om genoptræning efter sundhedslovens § 140 for i kortvarige spidsbelastningsperioder at være i stand til at overholde kommunens ventetidsgaranti på sundhedslovens genoptræning.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orienteringen om Sundheds- og Omsorgsforvaltningens brug af privatpraktiserende fysioterapeuter i kortvarige spidsbelastningsperioder til efterretning. Ordningen skal sikre en overholdelse af ventetidsgarantien på sundhedslovens genoptræning.

Problemstilling

Kommunen tilbyder i henhold til § 140 i sundhedsloven vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra hospital har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Sundhedsloven giver mulighed for, at kommunerne kan tilvejebringe tilbud om genoptræning ved at etablere tilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler med andre kommuner, hospitaler eller private institutioner. Kommunen har valgt at etablere tilbud på egne institutioner for at sikre den økonomiske og faglige styring af området. I dag har kommunen 9 træningscentre, som varetager genoptræning efter både sundhedsloven og serviceloven. Den 21. juni 2007 godkendte Sundheds- og Omsorgsudvalget, at der pr. 1. oktober 2007 blev indført en ventetidsgaranti på 15 hverdage på sundhedslovens genoptræning i kommunen. I tilfælde hvor der er behov for en accelereret genoptræningsindsats er ventetidsgarantien på 7 hverdage. Træningscentrene har samlet set kapacitet til at leve op til ventetidsgarantien. I kortvarige og oftest uforudsete opståede spidsbelastningsperioder har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen dog erfaret, at træningscentrene kan have vanskeligt ved at overholde ventetiden.

Løsning

Under normale omstændigheder styrer forvaltningen fordelingen af antallet af genoptræningsforløb mellem træningscentrene i kommunen. Genoptræningsplanerne fordeles mellem træningscentrene efter nærhedsprincippet, specialebehovet, alder samt meldinger om kapacitet fra træningscentrene. Imidlertid kan der forekomme kortvarige perioder, hvor kommunen, som følge af sæsonudsving eller midlertidig, oftest uforudset, spidsbelastning, ikke kan leve op til ventetidsgarantien. Det kan f.eks. skyldes en uventet stigning af faldulykker, som følge af en periode med islag, en ekstraordinær stigning i antallet af hospitalsudskrivninger med genoptræningsplaner etc.

Forvaltningen har vurderet, at ventetiden kan overholdes ved at supplere træningscentrenes indsats med brug af privatpraktiserende fysioterapiklinikker ud fra en konkret individuel vurdering. I de tilfælde hvor det ikke er muligt for kommunen at omfordele genoptræningen internt mellem træningscentrene, har forvaltningen pr. 1. november 2009 indgået kontrakt med 5 privatpraktiserende fysioterapiklinikker om at gennemføre træningsindsatsen i konkret aftalte forløb.

Kontrakterne med de private fysioterapeuter omfatter genoptræningsforløb indenfor rygområdet og ortopædkirurgi. Borgere med komplekse genoptræningsforløb, der kræver tværfaglig indsats, samarbejde og koordinering med andre faggrupper, serviceydelser/ forvaltninger eller faglig ekspertise, varetages alene af de kommunale træningscentre. De privatpraktiserende fysioterapiklinikker er fordelt i lokalområderne, således at borgerne har mulighed for at modtage genoptræning i deres nærområde.

Kontrakterne med de private klinikker vedrører ydelser, som er omfattet af tilbudsloven. Forvaltningen har derfor haft annonceret udbuddet af kontrakterne i overensstemmelse med reglerne herfor. Kontrakterne indeholder en række tekniske og kvalitative krav, som fysioterapeuterne til enhver tid skal opfylde for at sikre, at borgerne får tildelt et ensartet serviceniveau uanset træningssted. De eksterne terapeuter er i henhold til kontrakterne endvidere forpligtet til at overholde de kommunalt fastlagte faglige standarder og forløbsbeskrivelser ved genoptræningen. Kontrakterne garanterer ikke et bestemt antal genoptræningsforløb til de private klinikker.

Kontrakterne løber fra 1. november 2009 og kan af begge parter opsiges med 3 måneders varsel.

Vurdering i forhold til brug af privatpraktiserende fysioterapeuter

Alternativet til denne samarbejdsløsning er, at kommunen opretholder en permanent overkapacitet på træningscentrene for også at kunne leve op til ventetidsgarantien i spidsbelastningsperioder. Forvaltningen har vurderet, at dette ikke er en optimal løsning, da den ikke vil kunne garantere, at ventetiden overholdes - medmindre overkapaciteten er meget stor. Kommer der f.eks. en 30 % stigning i genoptræningsbehovet grundet en stigning i antallet af faldulykker, som følge af en lang isvinter, vil en permanent 10 % overkapacitet ikke være tilstrækkelig. Desuden vil en sporadisk opstået stigning i genoptræningsbehovet ikke kunne imødekommes ved en hurtig øgning af kommunens egen kapacitet. En øgning af den kommunale kapacitet vil tage måneder, da det vil kræve en udvidelse af de fysiske rammer samt ansættelse af ekstra personale. Dette vil således ikke kunne foretages tids nok til at sikre levering overfor borgeren.

Forvaltningen har været i dialog med Sundhedsministeriet, som i henhold til § 140, stk. 4 har udstedt en bekendtgørelse om borgernes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud. Af § 4, stk. 1, i bekendtgørelsen fremgår det, at borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra et hospital, kan vælge mellem de genoptræningstilbud bopælskommunen har etableret ved egne institutioner eller indgået aftaler om med andre myndigheder eller private. Borgere kan også vælge genoptræningstilbud ved andre kommuners institutioner. Det er forvaltningens vurdering, at kommunens brug af privatpraktiserende fysioterapeuter ikke er omfattet af frit valgs reglerne, idet der er tale om tilbud som alene træder i kraft i midlertidige perioder.

Generelt er Sundheds- og Omsorgsforvaltningens erfaring med brugen af de private fysioterapiklinikker som bufferfunktion indtil videre af meget positiv karakter. De privatpraktiserende klinikker har udvist stor fleksibilitet i samarbejdet, og forvaltningen har modtaget positive tilbagemeldinger fra borgere, der har modtaget genoptræning på disse klinikker.

Økonomi

Da de privatpraktiserende fysioterapiklinikker benyttes som bufferfunktion, er der ikke aftalt et bestemt antal genoptræningsforløb, som klinikkerne kan få tildelt.

I 2009 blev der gennemført 336 genoptræningsforløb hos privatpraktiserende fysioterapeuter ud af samlet 7.700 genoptræningsforløb efter sundhedsloven i kommunen. Dette svarer til, at 4,4 % af den samlede genoptræning efter sundhedsloven blev udført af private klinikker. I 2009 er der således blevet brugt ca. 600.000 kr. på genoptræningsforløb hos privatpraktiserende fysioterapeuter. Forvaltningen forventer fremadrettet, at niveauet vil ligge på dette leje.

Videre proces

Området monitoreres tæt. I det omfang at udviklingen går mod et konstant større behov for brug af de privat praktiserende fysioterapeuter, vil forvaltningen fremlægge revideret oplæg til løsning for udvalget.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil årligt, som led i status for genoptræningsområdet, modtage en status vedr. samarbejdet med de privat praktiserende fysioterapeuter.

Anne Mette Fugleholm

/Merete Røn Christensen

bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 25.03.2010

Indstillingen blev godkendt.

