

Den 29. januar 2007
J.nr. 4690.4 [22.ALM] SL/JS/EP

Notat vedrørende fremtidens fysioterapi til personer med handicap

Der er behov for en gennemgang af det samlede tilbud om fysioterapi til personer med handicap for at sikre den størst mulige sammenhæng, forenkling, udvikling og effektive udnyttelse af ressourcerne. Der er ikke foretaget nogen helhedsorienteret analyse af det samlede tilbud om fysioterapi de seneste 20 år.

Der er bred enighed og viden om, at mange personer med handicap har stor gavn af fysioterapi til forebyggelse, vedligeholdelse og genoptræning af funktioner. Gennem træning er det muligt at sikre den enkelte person et bedre og mere uafhængigt liv med uddannelse, arbejde og fritidsaktiviteter. Et liv som fordrer mindre støtte fra samfundet. Det gælder i forhold til både før og efter, de har fået det, man typisk betegner som "et svært handicap".

Der er mulighed for at give fysioterapi til personer med handicap efter forskellige paragraffer i sundhedsloven eller serviceloven, men der er desværre ikke tale om et logisk, gennemskueligt og sammenhængende tilbud. Det er ikke således, at alle personer med handicap med behov for fysioterapi får tilbud herom. Fysioterapi leveres ikke altid på den mest optimale og mindst ressourcekrævende måde.

Der er behov for at udvikle regelsættet således, at vi opnår ét samlet tilbud til alle personer med handicap med behov for fysioterapi, som er baseret på

1. Et samlet, klart og tydeligt placeret myndighedsansvar. Det mest naturlige vil være at placere det samlede tilbud i sundhedsloven. Det skal afklares, hvorvidt det skal være regionerne eller kommunen, som får til opgave at sikre et tilstrækkeligt fintmasket net af tilbud i lokalområdet. Koordinationen kan og bør ske via sundhedsaftalerne. Det vil være ønskeligt, hvis myndighedsansvaret får et større indhold, end det har i dag, hvor det mest drejer sig om at tage ansvaret for, at der indgås en aftale imellem sygesikringen og fysioterapeuterne.
2. En visitation som foretages af en læge i forbindelse med en konsultation eller en behandling. Det er en sundhedsydelse som man derfor skal visiteres til på baggrund af en lægelig vurdering af de symptomer/behov man har. Visitationen kan evt. tage udgangspunkt i den diagnoseliste, som administreres af Sundhedsstyrelsen i forhold til vederlagsfri fysioterapi.
3. En præcis opdeling af, hvornår der ydes fysioterapi med brugerbetaling, og hvornår den ydes vederlagsfri. Når der er tale om en ydelse, som har til formål at sætte ind i forhold til en varig funktionsnedsættelse (et handicap) eller genoptræning, skal det være gratis, hvilket vil være i overensstemmelse med kompensationsprincippet.

4. En mulighed for selv at vælge, om man vil have sin fysioterapi leveret fra det offentlige eller det liberale/private. Det skal være muligt at vælge det sted, hvor man mener, de har den største faglighed og/eller de bedste fysiske faciliteter. Det skal være muligt at fremme interessant samarbejde mellem det offentlige og det liberale/private. Det skal også være muligt at specialisere sig som fysioterapeut med rehabilitering som speciale.

Effekten ved at lave et samlet tilbud om fysioterapi til personer med handicap vil bl.a. være:

- Et tilbud om fysioterapi til alle personer med handicap, som har behov for behandlingen/træning til forebyggelse, vedligeholdelse eller genoptræning. Fysioterapi til personer med handicap er en billig foranstaltning, som beløber sig til den gennemsnitlige udgift på 7-8000 kroner per år.
- Større sammenhæng i behandlings- eller træningsindsatsen for borgerne. De vil fremover få mulighed for kun at skulle gå ét sted hen.
- Udvikling af flere kvalificerede behandlings – og træningsmuligheder uanset ejerskab og bedre udnyttelse heraf.
- Flere behandlings – og træningsmuligheder i nærmiljøet og derfor kortere transport til den nødvendige og kvalificerede behandlingen/træning.
- Optimal udnyttelse af ressourcerne ved bedre udnyttelse af faciliteter og mulighed for mere holdtræning, end vi ser praktiseret i dag. Det har længe været et ønske fra handicaporganisationerne, at muligheden for reel kvalitetsholdtræning bliver styrket. Træning/behandling på hold er mindre kedelig end den individuelle træning/behandling, hvis det er en mulighed for personer at deltage heri.
- Større faglig udvikling af særlige behandlingskompetencer.
- Faglig udvikling af fysioterapi som fag.

Det er DSI's vurdering, at det er muligt at skabe et bedre og mere sammenhængende tilbud til personer med handicap med behov for behandlingen/træning til forebyggelse, vedligeholdelse eller genoptræning - inden for de nuværende økonomiske rammer.