

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. august 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 699 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra René Skau Bjørnsson (S).

Spørgsmål nr. 699:

”Hvilke behandlingsfaglige og kvalitetsmæssige overvejelser ligger til grund for, at overenskomsten om almindelig fysioterapi, trods en patientandel på 60 pct. begrænser antallet af behandlingen til én pr. dag, således at f.eks. en patient med infiltrationer i begge skuldre skal møde op hos fysioterapeuten og få behandlet den ene skulder den ene dag og den anden skulder en anden dag, fordi behandling af begge skuldre ikke kan nås inden for den tidsmæssige ramme, der er afsat til en behandling?

Svar:

I overenskomsten om almindelig fysioterapi, som er indgået mellem Regioners Løn- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter, er der fastsat honorarer for forskellige typer af konsultationer/behandlinger, herunder for en såkaldt normal behandling, jf. § 29A.

Der kan gives 1 konsultation pr. kalenderdag. For at tage højde for, at der i nogle tilfælde kan være behov for længerevarende behandling, kan der ifølge overenskomsten gives et tillæg til normalbehandlingshonoraret, når der er tale om en særlig tidskrævende indsats, jf. § 29A, stk. 2. Af overenskomsten fremgår også en liste over de symptomer eller funktionsevnetab hos sikrede, som kan medføre et øget tidsforbrug i behandlingen, og som dermed kan medføre, at normalbehandlingshonoraret suppleres med en tillægsydelse, jf. anmærkningen til § 29A. Blandt de angivne symptomer og funktionsevnetab er f.eks. multiple ledaffektioner.

Jeg kan supplerende oplyse, at der i overenskomsten ikke er fastsat tidsmæssige rammer for en behandling.

Spørgsmål 700:

”Ministeren bedes oplyse hvilke fordele der opnås for den offentlige økonomi/den privatpraktiserende fysioterapeut ved at genere patienten mest muligt, når han eller hun har et samlet behov for behandling, der ikke kan nås inden for den afsatte tid til én behandling og derfor er nødt til at møde op en anden dag for at forsætte behandlingen, jf. overenskomstens § 29A, på trods af, at patienten faktisk betaler 60 % af behandlingen, men alligevel ikke herved erhverver tilstrækkelig indflydelse på sin egen behandling til at sikre, at behandlingen kan fuldendes samme dag.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 10. september 2009
Sags nr.: 0906896
Sagsbeh.: SUMBWI/Regional
sundhed
Dok nr.: 98744

Svar:

I overenskomsten om almindelig fysioterapi er der fastlagt en række ydelser, som tilbydes patienter med et tilskud fra regionen. Indholdet af disse ydelser er nærmere beskrevet i overenskomsten sammen med de aftalte honorarer. Formålet hermed er dels at tilgodese patienters behov for fysioterapi samtidig med at sikre overholdelsen af de økonomiske rammer.

Jeg vil gerne understrege, at overenskomsten naturligvis er indgået med henblik på at give patienter en god fysioterapeutisk behandling i overensstemmelse med patienters behov. Overenskomsten fastsætter således fysioterapeutens rammer for tilrettelæggelsen af et hensigtsmæssigt forløb i samarbejde med patienten bl.a. gennem muligheden for at supplere en normalbehandling med en tillægsydelse, når en patient har behov for en længerevarende konsultation, jf. mit svar på spørgsmål 699.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Birgitta Bladt Winkler