

0 Deltagere

Deltagere.

- Byrådsmedlem Jammerbugt Ole Stavvad (A) (medlem af udvalget, udpeget af KKR)
- Byrådsmedlem Frederikshavn – Jytte Høystrup (V) (medlem af udvalget, udpeget af KKR)
- Peter Therkildsen (V) Regionsrådsmedlem (medlem af udvalget)
- Arne Nielsen (A) Regionsrådsmedlem (medlem af udvalget)

- Fysioterapeut Helle Feldborg Thøgersen (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Preben Weller (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Birthe Nielsen (medlem af udvalget)
- Fysioterapeut Marit Larsen (medlem af udvalget)

- Direktør for Social, sundhed og beskæftigelse, Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune
- Konsulent Maria Thorsager, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

- Afdelingssouschef Henrik Sprøgel, Region Nordjylland
- Kontorchef Carsten Rabe Kvist, Region Nordjylland
- Konsulent Lars Jul Jakobsen, Region Nordjylland

- Gitte Nørgaard, Danske Fysioterapeuter (observatør)

Referat

Preben Weller var mødeleder.

Der var afbud fra Ole Stavvad samt Gitte Nørgaard.

1 Orienteringer

Regionen:

Ophør:

590800, Janne Grøntved er ophørt som lejer ved Fysioterapien i Sundhedens Hus pr. 31.3.2017.

Tilgang:

591882, Helene Aagaard Espersen er ny lejer ved Fysioterapien i Sundhedens Hus pr. 1.4.2017.

Fysioterapeuterne:

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalg for Fysioterapi tager ovenstående orienteringer til efterretning.

Referat

Taget til efterretning.

2

UTH på fysioterapiområdet

Risikomanager Mette Hundsholt deltager på mødet for at fortælle om UTH arbejdet på fysioterapiområdet og give et indblik i de UTH sager, som er blevet indberettet i 2016 samt arbejdet med patientsikkerhed generelt.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen vedr. UTH på fysioterapiområdet til efterretning.

Referat

Samarbejdsudvalget modtog orienteringen og takkede for gennemgangen fra risikomanager Mette Hundsholt.

Opsummerende fortalte Mette Hundsholt, at målet for arbejdet med utilsigtede hændelser er, at der i videre omfang bliver indrapporteret hændelser. I 2016 blev der indrapporteret 25 hændelser, hvilket er en markant stigning fra tidligere år, så udviklingen går i en positiv retning. De indmeldte sagers grad af alvor blev gennemgået samt hvorledes sagerne håndteres. Samarbejdsudvalget drøftede spændingsfeltet mellem dagligdags hændelser i forbindelse med træningen og egentlige utilsigtede hændelser. Mette Hundsholt lagde vægt på, at der hellere skulle indberettes for mange fremfor få sager, samt at man fremadrettet vil arbejde for at tydeliggøre resultaterne af arbejdet, så UTH vil opfattes vedkommende af alle fysioterapeuter. Det skal være tydeligt, at indrapporteringerne bruges til noget og at arbejdet med indrapporteringen ikke er ligegyldigt tidsspilde; tværtimod.

Det blev aftalt, at administrationen tager initiativ til en opfølgning på området en gang årligt, hvor statistik vedr. indmeldte sager deles med Samarbejdsudvalget.

De udmeldte læringsartikler, der er skrevet på baggrund af indmeldte hændelser, kan ses på: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/nordjylland/>

Mette Hundsholts oplæg fremsendes til orientering til udvalget via email.

3 Kvalitetsudvikling

Sagsfremstilling

1. Vedr. de årlige ansøgning om kvalitetsudviklingsmidler ved Praksisfonden

Regionen og kommunerne indbetaler efter overenskomstens § 9C tilsammen et grundbeløb på 0,78 kr. pr. gruppe 1 sikret borger til Praksisfonden for Fysioterapi. Det er som led heri aftalt, at der årligt afsættes 500.000 kr. på landsplan til regionale kvalitetsudviklingspuljer. Samarbejdsudvalget i Region Nordjylland har mulighed for årligt at søge om en del af disse midler. Der kan ansøges to gange årligt, 1. april og 1. oktober.

Administrationen har været i kontakt med Praksiskonsulent Marianne Kongsgaard, som oplyser, at alle regioner har modtaget afslag på de ansøgninger som er indsendt for 2017. Region Nordjylland har blandt andet modtaget afslag på forslag til projekt vedr. "Kvaliteten i det idrætsmedicinske tilbud til breddeidrætsudøveren".

Baggrunden er oplyst at være skærpede krav til aktiviteternes forskningsdesign og ønske om fremadrettet i højere grad kun at give midler til større, egentlige forskningsprojekter frem for mindre kurser mv., som der ellers i bred udstrækning har været tradition for at ansøge til her i Region Nordjylland. Fra praksiskonsulenternes side er der frustration over de nye retningslinjer, som kan betyde, at det lokale kvalitetsarbejde fremadrettet skal gentænkes. Af samme grund fremlægges på dette møde ikke projektforslag til godkendelse og efterfølgende fremsendelse til Praksisfonden.

Det kan overvejes, om praksiskonsulenttimerne fremadrettet skal anvendes på anden vis end til projektudvikling og projektstyring, f.eks. kunne iværksættes indsats ift. holdtræning (jævnfør dagsordenens punkt 8) eller individuelle besøg ved klinikker, som ligger højt i kontrolstatistikken.

2. Seneste nyt vedr. Den Danske Kvalitetsmodel, Akkreditering i fysioterapipraksis

Marianne Kongsgaard har fremsendt orientering vedr. status omkring implementering af Den Danske Kvalitetsmodel på fysioterapiområdet og en beskrivelse af, hvordan deres klinik har oplevet akkrediteringsprocessen (**se bilag**)

Akkreditering efter den Danske Kvalitetsmodel har til formål at styrke kvaliteten og patient-sikkerheden gennem arbejde med de udvalgte standarder og gennem sparring med kolleger ved besøg i klinikken. Standarderne er det, der sætter rammerne, men hvordan man som klinik/fysioterapeut vil opfylde den enkelte standard, er op til den enkelte klinik/fysioterapeut at beslutte.

Der er foretaget Pilottest af standardsættet fra august 2016 – april 2017 på i alt 18 klinikker i DK – heraf 4 klinikker i Region Nordjylland. I efteråret 2016 arbejdede klinikkerne med at beskrive hver enkelt standard og i de tre første måneder af 2017 har der været surveybesøg. Standarderne har omhandlet:

- Den faglige kvalitet og anvendelse af god klinisk praksis
- Patientsikkerhed
- Utsigtede hændelser

- Patienters oplevelse af kvalitet
- Patientidentifikation
- Kommunikation med patientens praktiserende læge og kommune
- Førstehjælp
- Patientjournalen, datasikkerhed og fortrolighed
- Apparatur og træningsredskaber
- Information til Patienter
- Hygiejne
- Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling
- Ledelse og organisering af kvalitetsarbejdet

For at kvalificere arbejdet med standarderne bedst mulig, har der været arbejdet med journalaudits, patienttilfredshedsundersøgelser, logbøger og førstehjælpskursus.

Indstilling

Det indstilles, at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Referat

Administrationen gav uddybende orientering som tillæg til det fremlagte punkt. Samarbejdsudvalget tog herefter punktet til efterretning med følgende bemærkninger:

Samarbejdet vurderer, at den tidligere mulighed for afholdelse af mindre kurser og faglige fyraftensmøder har været gavnlige og givet god værdi for de involverede fysioterapeuter. Samtidig er der dog forståelse for, at også større forskningsprojekter bør tilgodeses med henblik på oparbejdelsen af ny viden, som kan komme alle til gavn på nationalt plan. Udvalget ønsker på denne baggrund, at der bliver lagt vægt på bevarelsen af den tidligere ligestilling mellem regionerne ved uddeling af kvalitetsmidler, således at der ikke fremadrettet sker en skæv fordeling af midlerne til de større regioner, som grundet øgede ressourcer muligvis kan udvikle projektoplæg af et andet omfang (ift. design og størrelse), og dermed projekter, som tilsyneladende på nuværende tidspunkt favoriseres af praksisfondens bestyrelse.

Samarbejdsudvalget indstillede på den baggrund, at der bliver formuleret et udkast til et brev, der sendes både til aftalens parter samt til praksisfondens bestyrelse med anmodning om, at kravene til ansøgninger specificeres og klargøres, så der bliver en større gennemsigtighed i vurderingen af projekter. Udkast til brev bliver udarbejdet i samarbejde mellem fysioterapeuterne og administrationen (Marit Larsen deltager i arbejdet for fysioterapeuterne), og efterfølgende udsendt til skriftlig godkendelse ved det samlede udvalg. Henvendelse underskrives af Preben Weller og Peter Therkildsen som repræsentanter for det samlede udvalg.

Bilag

1. DDKM - beskrivelse til SU forår 2017

4

Kontrolstatistik 2016- individuelle overskridelser**Sagsfremstilling**

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi vurderer årligt udviklingen i den gennemsnitlige udgift pr. patient jf. Overenskomst for fysioterapis § 38, stk. 6. samt Overenskomst for vederlagsfri fysioterapi § 38 stk. 13.

For almen fysioterapi gennemføres høring ved ydere, der har en udgift pr. patient, der ligger 25 % eller mere over regionsgennemsnittet.

For vederlagsfri fysioterapi gennemføres høring ved ydere, der har en udgift pr. patient, der ligger 10 % eller mere over regionsgennemsnittet.

Såfremt Samarbejdsudvalg for Fysioterapi finder, at der ikke er givet tilstrækkelig forklaring på, at udgiften pr. patient overskrider regionsgennemsnittet med mere end hhv. 25 % for almen fysioterapi og 10 % for vederlagsfri fysioterapi, medfører dette fastsættelse af en højestegrænse (også kaldet limitering) ifølge overenskomsternes § 38 stk. 8. Højestegrænsen kan ligge på et lavere niveau end regionsgennemsnittet +25 % for almen fysioterapi og lavere end regionsgennemsnittet +10 % for vederlagsfri fysioterapi.

På møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi i september 2016 blev det besluttet, at der fremadrettet ikke udføres en decideret høring for de ydere, som overskrider individuelt, men hvor klinikken ligger under regionsgennemsnittet. I stedet modtager de pågældende et orienterende brev om, at de har overskredet grænsen, og at vi vil følge udviklingen.

Der er nedsat en arbejdsgruppe til at varetage det praktiske arbejde vedr. kontrolstatistikken. Denne arbejdsgruppe består af Preben Weller og Helle Feldborg fra Samarbejdsudvalg for Fysioterapi og herudover Lars Jul og Maria Thorsager fra den regionale og kommunale administration.

Afvigelsesliste hele regionen:

Speciale 51:

Yder:	Afvigelse i procent:	Klinikadresse:	Kliniktal:	Indstilling:
Ragnhild Munch (586161)	42,7 %	Munkevej 7B	8,5 %	
John Grøndahl Fuglsang (587702)	58,8 %	Munkevej 7B	8,5 %	
Nørresundby Torv Fysioterapi (590312)	34,3 %	Brotorvet 5	- 8,7 %	
Kim Bjarne Harlund (591408)	36,2 %	Østergade 8	36,2 %	Har eksisterende limitering, derfor ikke hørt igen.

Benefit Hadsund (591440)	27,7 %	Storegade 10	36,5 %	Hørt.
Karis Andersen (591785)	35,7 %	Østergade 11	14,9 %	
Helle Harbeck (592021)	40,1 %	Johan Skjoldborgsvej	4,6 %	
Anna Dorte Appel (592153)	31,1 %	Rødhøjvej 14	1,0 %	
Helene P. Løgsted (592617)	35,7 %	Viaduktvej 2	10,9 %	
Henrik Christiansen (593249)	31,4 %	Kongensgade 3	7,2 %	
Mette G. Høgh (593346)	59,2 %	Holbergsgade 13	- 6,7 %	
Rikke Valentin (593583)	67,3 %	Holbergsgade 13	- 6,7 %	
Line S. Bloksgaard (593729)	46,3 %	Blekingevej 17	1,2 %	

Speciale 62:

Yder:	Afvigelse i procent:	Klinikadresse:	Kliniktal:	Indstilling:
Bente Bach (590045)	12,7 %	Kongensgade 3	0,3 %	
Klinik for Fysioterapi ApS (Morten Drejer) (590584)	31,3 %	Cannerslundvej 9	20,6 %	Hørt
Janne Nielsen (Kongensgade Fys) 590959)	40,5 %	Kongensgade 3	0,3 %	
Nørresundby Torv Fysioterapi 591386)	19,9 %	Brotorvet 5	- 8,3 %	
Benedikte Kühle (591416)	44,2 %	Søndergade (Frederikshavn) 32	- 13,0 %	
Anna Dorte Appel (592153)	16,1 %	Rødhøjvej 14	-1,9 %	
Bjørn K. Binderup (593273)	10,0 %	Dag Hammarskjøldsgade 4	-0,2 %	
Anne M. Overgaard (593885)	20,2 %	Søndergade (Frederikshavn) 32	-13,0 %	

Som det fremgår af ovenstående tabel er der udtrukket to ydere til høring:

Benefit Hadsund (speciale 51), (Se bilag 2-3)

1. Klinik for Fysioterapi, Morten Drejer (speciale 62). (Se bilag 4-5)

Arbejdsgruppen har været i dialog om sagerne, og deres anbefaling er, at:

- Benefit Hadsund pålægges en højstegrænse vedr. speciale 51 på regionsgennemsnittet + 25 %. Det vurderes, at forklaring om højere udgifter til afstandstillæg ikke kan forklare overskridelsen. Samtidig viser tallene dog også,

at udgifterne til især de + 70 årige er noget højere end gennemsnittet. Variationen for de ældre der behandles vurderes at kunne rummes indenfor regionsgennemsnittet +25%.

- Klinik for Fysioterapi (Morten Drejer) pålægges en højestegrænse vedr. speciale 62 på regionsgennemsnittet + 15 %. Yderens forklaring om afstandstillæg som begrundelse for overskridelsen understøttes af tal for både yder og klinik, og derfor anbefales en højestegrænse, som er en smule højere end de normale 10 %.

Indstilling

Det indstilles, at sagerne vedr. Benefit Hadsund og Klinik for Fysioterapi (Morten Drejer) drøftes med henblik på stillingtagen vedr. eventuel sanktion.

Referat

Samarbejdsudvalget fastsatte limiteringer som indstillet fra arbejdsgruppen med de angivne begrundelser.

Samarbejdsudvalget bemærkede muligheden for fremadrettet at lade klinikkens andel af holdtræning indgå i vurderingen som potentiale for at frigøre rum til tilpasning i forhold til regionsgennemsnittet. Der var opbakning til dette forslag.

Samarbejdsudvalget ønskede, at der i kommende punkter fremgår hvilken by ydernumre/klinikker er placeret og ikke alene adresserne for at gøre en identifikation af de berørte klinikker nemmere.

Vedrørende ydere hvor deres individuelle overskridelse i kontrolstatistikken tages til efterretning på baggrund af klinikkens samlede kontrolstatistik fremsatte fysioterapeuterne nedenstående ønske, der fik tilslutning fra det øvrige udvalg: Før afgørelsen skal disse ydere gives mulighed for at fremsende en kommentar til at deres kontrolstatistik overstiger regionsgennemsnittet med mere end det tilladte, men er taget til efterretning grundet klinikkens samlede niveau. Der er altså tale om at tydeliggøre muligheden for at udtale sig, selvom der ikke er forventning herom, da sagerne på nuværende tidspunkt ikke forfølges yderligere.

Bilag

1. Høringsbrev speciale 51 Benefit Hadsund
2. Hørings svar Benefit Hadsund
3. Høringsbrev speciale 62 Morten Drejer Jacobsen
4. Hørings svar vedrørende kontrolstatistik for 2016 for Morten Richter Drejer

5

Kontrolstatistik 2016- Klinikoverskridelser**Sagsfremstilling**

I overenskomster for fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi er der indføjet en mulighed for også at se på ydelsesniveauet for klinikker som helhed. Herved vurderes niveauet både individuelt og samlet for alle ydere på adressen.

Dette betyder, at der også kan gennemføres høring ved alle ydere, som praktiserer på en klinik, der har en samlet overskridelse i udgift pr. patient.

På nuværende tidspunkt er det dog ikke muligt at pålægge højstegrænser på klinikniveau, da det teknisk ikke er muligt at udtrække en oversigt over klinikniveau ift. alders- og diagnosefordelingen (som ift. de individuelle overskridelser). Men når det teknisk bliver muligt at opgøre tallene som krævet i overenskomsten, vil der være mulighed for at fastsætte en højstegrænse pr. patient for alle ydere på klinikken – også ydere der ikke i sig selv har en overskridelse på udgift pr. patient. Indtil da er der mulighed for at give henstillinger til de udtrukne klinikker.

På den baggrund påtænker administrationen, at der i stedet for en reel høring af de pågældende klinikker, fremsendes en skrivelse til dem, hvori det konstateres at de overskrider på klinikniveau og situationen følges.

Klinikker med overskridelser vedr. speciale 51

Klinik:	Antal patienter:	Ydelser:	Udgifter/honorar:	%- afvigelse ift. region:
Øster Alle 10 A	756	8.716	Kr. 885.081	30,7 %
Ny Banegårdsgade 7	777	9.018	Kr. 885.447	27,2 %
Storegade 10	406	4.722	Kr. 496.706	36,5 %
Østergade 8	127	1.381	Kr. 154.947	36,2 %

Klinikker med overskridelser vedr. speciale 62

Klinik:	Antal patienter	Ydelser	Udgifter/Honorar	% - afvigelse ift. region:
Storegade 10	90	5.576	Kr. 1.388.578	17,7 %
Cannerslundvej 9	261	16.591	Kr. 4.125.247	20,6 %
Holbergsgade 13	501	33.069	Kr. 7.861.797	19,7 %
Lille Borgergade 25	173	10.637	Kr. 2.512.549	10,8 %

Disse klinikker bør have et brev og varsles om, at såfremt overskridelsen fortsætter kan den føre til højstegrænse på klinikniveau når data foreligger. Data forventes klar omkring udgangen af 2017 med mulig limitering herefter. Det vil derfor være i klinikkernes interesse allerede nu at tilpasse deres behandlingsniveau, da erfaringen fra andre klinikker er, at dette arbejde tager tid og kræver en længerevarende indsats.

Når ny teknisk løsning er på plads gennemføres høring af disse ydere med henblik på en fornyet behandling i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi og eventuelle fastsættelser af højstegrænser efter samarbejdsudvalgets behandling.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering vedr. klinikoverskridelæser til efterretning og godkender, at administrationen fremsender skrivelse til de pågældende med en henstilling om at tilpasse deres ydelsesniveau.

Referat

Samarbejdsudvalget godkendte administrationens indstilling og var enig i, at berørte klinikker bliver meddelt:

- at udviklingen følges,
- at limitering vil kunne fastsættes så snart den teknisk løsning er på plads,
- at berørte klinikker tilbydes møde med henblik på vejledning i forhold til at forstå årsager til den samlede overskridelse på klinikniveau.

Samarbejdsudvalget ønskede at der i kommende punkter fremgår, hvilken by klinikkerne er placeret og ikke alene adresserne som det var tilfældet denne gang.

6

Kontrolstatistik 2016 – individuelle behandlinger til progressive patienter (orientering)

Sagsfremstilling

Overenskomst for vederlagsfri fysioterapi stiller krav om, at der gennemføres undersøgelse og høring af de fysioterapeuter, som leverer mere end 4 normal behandlinger (0111+0121) i gennemsnit til sine progressive patienter. Undersøgelsen af fysioterapeuter, som leverer mere end 4 individuelle behandlinger, skal foretages for at nedbringe andelen af individuelle behandlinger til de progressive patienter. Undersøgelsen af fysioterapeuter, som leverer mere end 4 individuelle behandlinger til de progressive patienter, er dermed et led i arbejdet med at nedbringe udgifterne til området uden at gå på kompromis med kvaliteten i behandlingerne.

Administrationen er i gang med at trække data vedr. de individuelle behandlinger til de progressive patienter og indstiller, at der efterfølgende udsendes høringsbreve til alle ydere, som overskrider den fastsatte grænse. (Se evt. bilag 6 "Udkast til høringsbrev".)

Administrationen gennemfører desuden en undersøgelse ift. ydere, der har modtaget afstandstillæg til progressive patienter, da det fremgår af overenskomstens § 7 stk. 7, at *"Patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, jf. § 4, stk. 4, litra b, som er henvist til vederlagsfri fysioterapi, kan ikke modtage vederlagsfri fysioterapi i form af hjemmebehandling"*.

Samarbejdsudvalget har ikke tidligere behandlet sager vedr. afstandstillæg, men har indstillet, at disse sager bør behandles særskilt af den kommunale administration via brev, hvor ydere, der har modtaget afstandstillæg, gøres opmærksom på, at der jf. Overenskomsten ikke kan gives hjemmebehandling til patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, samt at kommunerne forbeholder sig retten til at behandle sagen yderligere, hvis ikke der sker en tilpasning.

Indstilling

- Det indstilles, at udvalget tager orientering vedr. individuelle behandlinger til progressive patienter til efterretning.

- Det indstilles desuden, at samarbejdsudvalget tager orientering vedr. afstandstillæg til efterretning.

Referat

Sagerne vedr. antal individuelle behandlinger til progressive patienter behandles på næste møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi. Der var enighed om, at der denne gang skal ske en individuel behandling af alle sager, men henblik på fastlæggelse af højstegrænser til relevante ydere. Arbejdsgruppen mødes med henblik på at udarbejde indstillinger, når høringssvar er indhentet.

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Høringsbrev progressiv 2017 (standard til alle)

Redegørelse for økonomisk udvikling 2012-2016

Sagsfremstilling

Administrationen giver sin årlige redegørelse for den overordnede økonomiske udvikling på fysioterapiområdet.

Vedlagt i bilag er oversigt over den økonomiske udvikling for fysioterapien fra 2012 til 2016 samt beskrivelse heraf for alle tre specialer (se bilag 8).

Ud over en beskrivelse for alle specialerne vedlægges også en mere uddybende rapport for den vederlagsfri fysioterapi (se bilag 9).

Samarbejdsudvalget har desuden ved tidligere lejlighed efterspurgt en oversigt over de udgifter, som den enkelte kommune har til deres *kommunale* tilbud om vederlagsfri fysioterapi; med henblik på at kunne lave en mere fyldestgørende sammenligning på tværs af kommuner på hele det vederlagsfrie område. Der orienteres på mødet om udgifterne til de *kommunale* tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Indstilling

Det indstilles, at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Referat

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Økonomisk udvikling 2012-2016 Regionssammenligning
2. Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2012-2016

Henvendelse fra Social- og sundhedsudvalget i Brønderslev kommune

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalg for Fysioterapi har modtaget en henvendelse fra Brønderslev Kommune d. 27. april 2017 (se bilag).

Henvendelsen omhandler anvendelse af holdtræning versus individuel træning i regionen og den økonomiske gevinst, som Brønderslev kommune fremhæver ville kunne indfries, hvis fysioterapeuterne i højere grad levede op til overenskomstens forudsætning om, at ca. 75 % af borgere skal modtage vederlagsfri fysioterapi som holdtræning.

Brønderslev kommune ønsker at samarbejdsudvalget drøfter og kommer med forslag til initiativer til at fysioterapeuterne kommer nærmere de angivne 75 %. Region Nordjylland har til formålet udarbejdet nedenstående opgørelser:

Table 1: Andel holdtræning opgjort på honorar

Andel Hold	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Region	15%	16%	17%	18%	20%	24%	27%	30%
Læsø	37%	40%	34%	23%	22%	28%	42%	51%
Brønderslev	22%	22%	21%	21%	25%	30%	33%	39%
Aalborg	19%	18%	20%	21%	21%	26%	31%	34%
Thisted	21%	21%	20%	19%	21%	26%	29%	33%
Morsø	24%	28%	35%	35%	34%	33%	34%	32%
Mariagerfjord	13%	14%	16%	18%	21%	24%	26%	28%
Vesthimmerland	7%	6%	12%	16%	17%	20%	23%	27%
Rebild	11%	11%	12%	15%	18%	21%	24%	26%
Frederikshavn	12%	12%	13%	14%	17%	19%	24%	26%
Jammerbugt	12%	14%	14%	14%	14%	19%	20%	21%
Hjørring	9%	10%	11%	12%	13%	15%	18%	19%

Table 2: Andel holdtræning opgjort i antal ydelser

Andel Hold	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Region	8%	8%	8%	9%	10%	12%	14%	16%
Læsø	22%	23%	17%	11%	10%	16%	28%	29%
Thisted	11%	11%	11%	12%	13%	17%	18%	22%
Brønderslev	11%	11%	11%	12%	14%	16%	18%	22%
Morsø	14%	16%	21%	21%	22%	21%	22%	20%
Aalborg	9%	9%	10%	11%	11%	14%	17%	18%
Mariagerfjord	7%	7%	8%	9%	11%	12%	14%	14%
Rebild	6%	5%	6%	8%	9%	10%	11%	13%
Jammerbugt	6%	7%	7%	7%	8%	11%	12%	12%

Frederikshavn	6%	5%	6%	7%	8%	10%	12%	12%
Vesthimmerland	3%	3%	5%	7%	7%	9%	10%	12%
Hjørring	4%	5%	5%	6%	7%	8%	9%	10%

Af tabellerne fremgår at Brønderslev kommune har en relativt høj andel af holdtræning i forhold til de øvrige nordjyske kommuner. Dog skal det understreges, at der er langt til den angivne 75% andel af holdtræning i alle kommuner. Der er desuden lavet en oversigt over, hvordan andelen af holdtræning i Region Nordjylland ser ud ift. situationen i resten af landet (se evt. bilag).

Der er, som udgangspunkt for drøftelsen af henvendelsen til udvalget, udarbejdet udkast til en svarskrivelse til Brønderslev kommune (se bilag).

Indstilling

Det indstilles, at samarbejdsudvalget drøfter henvendelsen fra Brønderslev kommune.

Referat

Samarbejdsudvalget drøftede punktet. Først og fremmest blev det fremhævet, at kravet om 75 % holdtræning ikke er en del af den nuværende overenskomst, som afspejler den nuværende personsammensætning i ordningen. Henvisningen til krav om 75 % holdtræning stammer fra en omtale af overenskomsten fra 1994 og er således ikke gældende i dag. Fordelingen mellem holdtræning og individuel behandling i Brønderslev kommune er blevet undersøgt og andelen af holdtræning ligger højt sammenlignet med de andre kommuner i regionen. Samtidig var der dog enighed om, at fokus på holdtræning er væsentligt, og det overvejes, om Praksiskonsulent Marianne Kongsgaard kan gøre en ekstra indsats ift. dialog med klinikker, som kun i meget begrænset omfang tilbyder holdtræning.

Der var opbakning til det fremlagte udkast til svar til Social- og sundhedsudvalget i Brønderslev i den fremlagte formulering. Brevet fremsendes til Preben Weller og Peter Therkildsen med henblik på en sidste korrekturlæsning og efterfølgende underskrift inden fremsendelse til Brønderslev kommune.

Bilag

1. Henvendelse fra Brønderslev kommune
2. Talmateriale fra Brønderslev Kommune
3. Holdtræning i Region Nordjylland (supplerende materiale)
4. Udkast til svarbrev til Brønderslev kommune

9 **Eventuelt**

Referat

Der var ikke punkter under eventuelt.

10

Evaluering af mødet

Referat

Samarbejdsudvalget fandt at mødet forløb med fin debat og god dialog.

11

Næste møde

Næste møde er aftalt til 3. oktober 2017.

Referat

Der var ikke bemærkninger til den fastsatte dato for næste møde.