

Kvalitetsstandard

Vederlagsfri Fysioterapi

Fysioterapeutisk behandling § 140a tilbud på børneområdet i Varde Kommune

Standardens indhold	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rammer 2. Visitation og tildeling 3. Indhold 4. Udførelsen
1. Rammer	
Formålet	<p>Den fysioterapeutiske behandling har det formål at forbedre funktioner, vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner.</p> <p>Behandlingen hos fysioterapeuten skal rettes mod den aktuelle funktionsnedsættelse, som er en følge af progressive sygdom eller svært fysisk handicap. (vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi, SST 2008)</p>
Det formelle grundlag	<p>Sundhedslovens §140a</p> <p>Stk. 1 Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksis-sektoren efter lægehenvi-sning.</p> <p>Stk. 2 Kommunalbestyrelsen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling hos en fysiotera-peut efter lægehenvi-sning ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.</p> <p>Stk. 3 Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter regler om behandling efter stk. 1 og 2 og om patientens mulighed for at vælge mellem fysioterapitilbud.</p>
Kvalitetsmål	<p>At barnet/den unge opnår en forbedring af funktioner, en vedligeholdelse af funktio-ner eller en forhaling af forringelsen af funktioner jævnfør deres henvi-sning.</p>
Er der særlige hensyn at tage - og hjemmet som arbejdsplads	<ul style="list-style-type: none"> ○ Der skal være handicapvenlige faciliteter til rådighed i kommunalt regi. ○ Ydelsen bør i videst muligt omfang foregå i virksomhedens træningslokaler, men efter en faglig vurdering er det muligt at tilbyde behandlingen i borgerens eget hjem og for børns vedkommende i det hverdagsmiljø, de opholder sig i. ○ Ved ydelser i eget hjem og "hverdagsmiljø" skal arbejdsmiljølovens bestemmelse i forhold til indretning af arbejdsstedet kunne overholdes.
Pris	<p>Varde kommunes Virksomheder afregner ud fra et ligestillings princip, som er til-passet og begrundet i den enkelte virksomhed.</p> <p>Fysioterapeuterne i Børn, Trivsel og Sundhed er ansat til at varetage den vederlagsfrie</p>

	<p>træning. Der afregnes ud fra en Rammebevilling, hvor beløbet revurderes hvert år ud fra antallet af børn og deres kompleksitet.</p> <p>Afregningsformen vurderes en gang årligt, første gang januar 2017</p>
Kvalitets-Opfølgning	<p>Udvikling på området følges af Samarbejdsudvalget som er nedsat jævnfør Sundhedsstyrelsens vejledning.</p> <p>Generelt: Rammen evalueres mindst én gang årligt i et samarbejde mellem udfører og afdelingen for Økonomi og Sundhed & Rehabilitering</p> <p>Specifikt: Henvisninger på børneområdet og antal fysioterapi registreres af udfører</p> <p>Mødeaktivitet, som er forbundet med barnets træning registreres</p>
Klage-muligheder	<p>Ved uoverensstemmelse i.f.t. behandlingens indhold og tilrettelæggelse kan henvendelse ske til Souschefen i Børn, Trivsel og Sundhed.</p> <p>Klager over den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves af de autoriserede fysioterapeuter, behandles af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.</p>
2. Visitation og tildeling	
Ansvarlig for opgaven, herunder krav til kompetencer	<p>Alment praktiserende læge eller speciallæge henviser til vederlagsfri fysioterapi efter reglerne i "Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi" (SST).</p> <p>Borgerne vælger om de ønsker at benytte det kommunale tilbud eller om de ønsker et tilbud på privat klinik.</p>
Målgruppen	<p>Børn fra 0-16 år.</p> <p>Borgeren skal have en diagnose, der er omfattet af den diagnoseliste, som er en del af Sundhedsstyrelsens vejledning.</p> <p>Jvf Sundhedsstyrelsens vejledning 2.3.3 Børn og Unge:</p> <p>Børn og unge er omfattet af ordningen om vederlagsfri fysioterapi på lige fod med voksne. Børn med fysisk handicap har imidlertid ofte behov for indsatser, der tager særligt hensyn til funktionsevnen generelt, men især hensyn til barnets alder og udviklingsmuligheder i øvrigt. Børn med svære fysiske handicap og progressive sygdomme har ofte behov for flere samtidige, koordinerede indsatser, som tilsammen har til formål at udvikle barnets kompetencer inden for leg, læring, fysiske funktioner, færdigheder og sociale relationer. Løsning af disse opgaver stiller krav om en tværfaglig, koordineret indsats af høj kvalitet. Monofaglige tilbud i form af fysioterapi alene er ofte et utilstrækkeligt tilbud til disse børn.</p> <p>Henvisende læge bør derfor drøfte og undersøge mulighederne for at henvise barnet og forældrene til et tilbud i kommunalt regi, som kan varetage barnets komplekse behov.</p>
Henvi sning	Efter henvisning fra alment praktiserende læge eller speciallæge.

	<p>Henvisningen gælder 1 år af gangen. Herefter kan der på baggrund af en statusredegørelse, sendes en ny henvisning fra lægen.</p> <p>Der kan ikke henvises til vederlagsfri fysioterapi 140a, hvis man i forvejen får et tilsvarende tilbud efter andre bestemmelser, f.eks. kommunal træning efter Serviceloven eller genoptræning efter Sundhedsloven.</p>
Krav til dokumentation	<p>Det skal registreres hvorvidt der henvises til individuel- eller holdtræning. Antal gange for fysioterapi og koordinerende møder for det enkelte barn registreres. Autoriserede sundhedspersoners notatpligt.</p>
Kvalitetskrav for visitationen	<p>Henvisning skal ske i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning. Kommunen skal senest 5 hverdage efter modtagelse af lægens henvisning til vederlagsfri fysioterapi kontakte barnets forældre med henblik på det videre forløb.</p>
3. Indhold	
Ansvarlig for opgaven	<p>Fysioterapeuterne i Børn, Trivsel og Sundhed er ansvarlige for indholdet i opgaven, og at det leverede svarer til bevillingen.</p>
Ydelsens omfang	<p>Henvisningen fra alment praktiserende læge eller speciallæge er afgørende for ydelsens omfang.</p> <p>Som udgangspunkt er ydelsen varig og der bevilliges 20 gange på samme henvisning inden for 12 måneder.</p> <p>Vurderer lægen og fysioterapeuten, at barnet har behov for individuel fysioterapi mere end 20 gange inden for et år, skal der foreligge en undtagelsesredegørelse.</p> <p>Det er fysioterapeutens ansvar løbende, sammen med barnet og dets familie, at vurdere, hvordan træningstilbuddet skal formes for det enkelte barn. I vurderingen indgår overvejelser om, hvilken diagnose og deraf følgende udfordringer, barnet har, hvilken form for træning, der vil være hensigtsmæssigt for barnet at få, hvor ofte barnet kan/skal træne, hvor det er mest hensigtsmæssigt for barnet at træne, om barnet har gavn af at træne sammen med andre børn.</p> <p>Overvejelserne skal være begrundet i evidens, SST's anbefalinger/de kliniske retningslinjer.</p>
Ydelsen omfatter ikke	<p>Ydelsen omfatter ikke ergoterapi, bassin- og ridefysioterapi.</p>
Fleksibilitet og bytteret	<p>Familien har valgfrihed af leverandør.</p>
Krav til dokumentation	<p>Ved førstegangshenvisning og ved fornyet henvisning til fysioterapeut udarbejder fysioterapeuten indledningsvist en beskrivelse af barnets funktioner og funktionsnedsættelse. Beskrivelsen skal danne grundlag for målsætningen og planlægningen af en effektiv behandling.</p> <p>Der føres løbende journal, hvori barnets funktionsniveau, testresultat, målsætning for og omfang af træning fremgår.</p> <p>I forbindelse med stillingstagen af fornyet henvendelse, skal der en gang årligt udarbejdes statusbeskrivelse, som sendes til egen læge.</p>

	Modtager et barn individuel træning mere en 20 gange indenfor et år, skal der foreligge en undtagelsesredegørelse	
Kvalitetskrav	Ydelsen skal leveres af autoriserede fysioterapeuter.	
	Sikre kvaliteten med vægt på tværfaglighed, koordinering og sammenhæng i forløbet.	
Krav til opfølgningen	Opfølgningen skal ske i samarbejde mellem barn/den unge, forældre, læge og fysioterapeut én gang årligt (ad Sundhedsstyrelsens og KL's vejledning).	
4. Udførelsen af ydelsen		
Ansvarlig for opgaven, herunder krav til kompetencer	Den ansvarlige for udførelsen skal være en autoriseret fysioterapeut. Det tilstræbes, fysioterapeuterne har specialuddannelse ift til træning med børn.	
Opgaveløser	I Varde kommunes regi tilbydes vederlagsfysioterapi §140a på børneområdet af: Fysioterapeuterne i Børn, Trivsel og Sundhed.	
Samarbejde og sammenhæng	Det er væsentligt at den kommunale træning- og behandlingsindsats efter Sundhedsloven og efter Serviceloven tilrettelægges i overensstemmelse med andre indsatser på det kommunale område, med det formål at skabe koordination og sammenhæng	
Valg af leverandør	Borgeren kan vælge frit, om de ønsker at benytte det kommunale tilbud eller de ønsker et tilbud på privat klinik.	
Tilbage-meldingspligt	Fysioterapeuten skal udarbejde en tilbagemelding til læge i tilfælde af behov for at fravige normen.	
Krav til dokumentation	Antallet og typen af ydelser skal registreres. Det skal tydeligt fremgå om ydelsen er: <ol style="list-style-type: none"> 1. Om der er individuel- eller holdtræning 2. Om der er mødevirksomhed forbundet med barnets træning 3. Aflysninger 4. Hvor træningen foregår 	
Kvalitetskrav	At barnet opnår bedre funktioner, vedligehold af funktioner og / eller forhaling i forringelse af funktioner	
Krav til opfølgningen	Opfølgningen skal ske i samarbejde mellem barnet/ familie, læge og fysioterapeut	
Udarbejdet	Udgave 1 Januar 2016	Udarbejdet af Vibeke Ludvigsen, børnefysioterapeut Anne Green, Koordinator og børnefysioterapeut Børn, Trivsel og Sundhed Margrete Riddersholm, Sundhedskonsulent
Godkendt	Godkendelsesdato 4.januar 2016	Godkendt af Sundhedschef Kirsten Myrup

Revidering	Ordringen evalueres x1 årligt Kvalitetsstandarden revideres ved ændring af lov og bekendtgørelse, samt efter behov	Ansvarlig for revidering Koordinator for børnefysioterapi, og sundhedskonsulent i afdelingen for Sundheds og rehabilitering
Udgave nr.1	Acadre sag 15/2411, dok nr. 150671/15	

Godkendt januar 2016