



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K.

Høring om ændring af sundhedsloven m.v. – indgreb i konflikt mellem RLTN & PLO

Usikkerhed for patienterne og bekymring for de vilkår som praktiserende sundhedspersoner skal agere under. Så kort kan Danske Fysioterapeuters holdning til lovforslaget om indgreb i konflikten mellem RLTN og PLO karakteriseres.

Lovforslaget er båret af den grundholdning, at der bør være mere kontrol og mere styring til for at have en velfungerende praksissektor, og at denne styring og kontrol skal gennemtvinges ved lov. Med den grundpræmis kaster lovforslaget mange års samarbejde om og udvikling af det allernæreste sundhedsvæsen over styr. Det kommer hverken patienter eller samfund til gavn.

Lovforslaget forkaster ganske enkelt den måde, hvorpå overenskomsterne på praksisområdet hidtil har udviklet sig: I enighed mellem parterne. Dét skridt er Danske Fysioterapeuter uenig i.

- 0 -

Der er særlig grund til bekymring for den usikkerhed om praksissektoren, som afskaffelsen af samarbejdsmodellen mellem på den ene side det offentlige sundhedsvæsen og på den anden side de praktiserende sundhedspersoner – det paritetiske system - skaber:

- Afskaffelsen af samarbejdsmodellen vil reelt set udelukke praktiserende sundhedspersoner for indflydelse på udvikling af relationen med patienten og det øvrige sundhedsvæsen. Det vil være demotiverende for den enkelte sundhedsperson, og ikke give den optimale basis for fortsat kvalitetsudvikling.
- Afskaffelsen af det paritetiske system vil i betydelig grad mindske retssikkerheden for de praktiserende sundhedspersoner, fordi myndighederne alene får ret til at beslutte i sager om fortolkning af overenskomsten. Dermed udelukkes repræsentanter for de praktiserende fra medbestemmelse. Danske Fysioterapeuter har flere eksempler på, at parterne *sammen* har tilsidesat en myndigheds fortolkning af overens-

Dato:
23. maj 2013

Kontaktperson:
Ann Sofie Orth & Jens
Peter Vejlbæk

E-mail:
aso@fysio.dk

Tlf. direkte:
+45 33 41 46 35



komsten til gunst for den praktiserende. Denne mulighed fjernes her, og det efterlader den praktiserende sundhedsperson med ringere retssikkerhed.

Ikke alene er lovforslaget udtryk for en tilsidesættelse af aftalemodellen i den aktuelle situation, men fremadrettet vil det være vanskeligt at se perspektiverne for samarbejde mellem parterne.

Såfremt lovforslaget fremsættes (og vedtages) i sin nuværende form, vil der blandt alle praktiserende sundhedspersoner, ikke kun læger, være et behov for, at der gives et politisk svar på, hvad visionen og ambitionerne for samarbejdet mellem det offentlige og praksissektoren egentlig er. Vi vil opfordre til, at Ministeren for Sundhed og Forebyggelse som den hovedansvarlige tager denne opgave på sig.

- 0 -

Samarbejdsmodellen – det paritetiske system

Lovforslaget indeholder afskaffelse af det paritetiske system, hvor beslutninger i dag træffes i fællesskab af politikere fra henholdsvis region og PLO lokalt.

Ifølge lovforslaget vil samarbejdsudvalget fortsat være forum for drøftelser og dialog om almen praksis og spørgsmål om overenskomsten, herunder den indledende håndtering af konkrete sager, hvor en læge har et afvigende ydelsesmønster. Men den endelige beslutningskompetence ligger hos myndigheden og ikke hos samarbejdsudvalget.

Danske Fysioterapeuter finder, at lovforslaget indebærer en markant og unødvendig svækkelse af samarbejdsmodellen, ligesom fordelene ved det ligeværdige forhold tilsidesættes fuldstændigt.

Danske Fysioterapeuter finder endvidere, at det kan have alvorlige konsekvenser for den enkelte yders retssikkerhed, hvis det er myndigheden, der har den endelige beslutningskompetence.

Danske Fysioterapeuter forstår lovforslaget således, at landssamarbejdsudvalget ikke længere vil have den endelige beslutningskompetence, og at yderne dermed ikke vil have mulighed for at anke myndighedens afgørelse til landssamarbejdsudvalget.

Det finder vi stærkt betænkeligt, idet vi ofte ser, at et enigt landssamarbejdsudvalg tilsidesætter en myndigheds beslutning.

Vi finder ikke, at lovforslaget tydeligt belyser, hvilken beslutningskompetence, der nu flyttes til ensidigt at være en myndighedskompetence. Er det f.eks. kun myndigheden og ikke partsrepræsentanter, der skal tage stilling til krav om til-



bagebetaling af udbetalte tilskud der ikke er honorarværdige, fastsættelse af bod eller sågar fratagelse af retten til at praktisere efter overenskomsten? Alt dette beror på fortolkninger af den fælles aftale – overenskomsten – og beslutninger om f.eks. at betale bod og at fratage retten til at praktisere er af betydning indgribende karakter over for den enkelte. Det forekommer derfor ikke rimeligt, at der alene skal en myndighedsafgørelse til her, særligt fordi reglerne ikke altid er entydige.

De praktiserende sundhedspersoner vil i stedet være henvist til at føre retssager, hvilket i udgangspunktet overlader hele risikoen for afgørelsen hos den enkelte sundhedsperson. Det vil være mere tungt og indebære et langt større omkostningsniveau end det paritetiske system.

Danske Fysioterapeuter har mange eksempler på, at et enigt landssamarbejdsudvalg har tilsidesat en ensidig fortolkning fra myndigheders side til fordel for den enkelte. Her er fire fra 2012/13:

1. En region havde uberettiget meddelt en fysioterapeut et nyt omsætningsloft. Landssamarbejdsudvalget besluttede at udtale en kraftig misbilligelse af regionens behandling af sagen. Omsætningsloftet var op til 500.000 kr. for lavt.
2. En region havde fastsat et omsætningsloft i forbindelse med anvendelse af en ansat fysioterapeut på ydernummeret. Landssamarbejdsudvalget afgjorde, at omsætningsloftet var i uoverensstemmelse med vejledningen. Omsætningsloftet var ca. 280.000 kr. for lavt.
3. Et samarbejdsudvalg havde afvist en flytning af praksisadressen. Landssamarbejdsudvalget omgjorde afvisningen, fordi der var indgået kriterier, som ikke var omfattet af praksisplanen.
4. Et samarbejdsudvalg havde besluttet et maksimum for antallet af behandlinger, som en fysioterapeut måtte give patienterne. Denne beslutning blev omgjort af Landssamarbejdsudvalget, fordi de konkrete patienter hos fysioterapeuten blev vurderet til at have særligt behandlingskrævende diagnoser. Derefter kunne patienterne få de relevante behandlinger.

Alle fire eksempler viser, at det paritetiske system er med til at sikre korrekte afgørelser både for så vidt angår retsstillingen for de praktiserende og for at sikre behandlingen af patienterne.

Endelig giver lovforslaget i øvrigt ministeren mulighed for ved bekendtgørelse at detailregulere flere forhold vedrørende lægernes vilkår, som hidtil har været reguleret i overenskomsten og dermed udviklet i et samarbejde mellem overenskomstens parter. Danske Fysioterapeuter finder, at en sådan detailregulering ved lov principielt er forkert og ødelæggende for den daglige tilrettelæggelse af arbejdet. Udvikling af overenskomstens forhold bør ske i et samarbejde. Dette giver de bedste og mest holdbare løsninger og sikrer et bredt ejerskab til beslutningerne for alle parter.



Praksisplanlægning

Ifølge lovforslaget skal lægerne i udgangspunktet ikke deltage i det praksisplanudvalg, der skal forestå udarbejdelsen af praksisplanerne for almen praksis.

Danske Fysioterapeuter finder det forkert, at yderne på et praksisområde på denne måde ikke skal deltage i arbejdet med praksisplanlægningen. Det er Danske Fysioterapeuters opfattelse, at fysioterapeuternes deltagelse i udarbejdelsen af praksisplanerne under fysioterapioverenskomsterne er vigtig og værdifuld.

Hjemlen til at fastsætte regler i en overenskomstløs periode

Det indgår i lovforslaget, at der indføres hjemmel til, at ministeren kan fastsætte en række nærmere regler i en overenskomstløs periode. Hjemlen vedrører alle praksisområder. Herunder kan ministeren fastsætte regler for den samlede økonomiske ramme for ydelserne på det berørte overenskomstområde. Det fremgår af bemærkningerne, at det forudsættes, at sådanne regler lægger sig op ad regler, som var gældende, før den overenskomstløse periode indtrådte, eller at det på anden vis sikres, at de økonomiske rammevilkår på det pågældende praksisområde i væsentlig grad svarer til de vilkår, som hidtil har været gældende.

På fysioterapiområdet er i dag fastsat overordnede økonomiske rammer, som reguleres i henhold til udvikling i honorarerne og antallet af patienter. Danske Fysioterapeuter ser gerne, at det præciseres i lovforslaget, at den af ministeren fastsatte økonomiske ramme, såfremt den videreføres i en eventuel overenskomstløs periode, fortsat som minimum skal reguleres i henhold til de elementer, som indgår i økonomiprotokollatet i overenskomsten inden den overenskomstløse periode.

Det ligger også i lovforslaget, at overenskomstbestemmelser om automatisk pris- og lønregulering ikke vil være gældende i en overenskomstløs periode, medmindre det eksplicit fremgår af de regler, som fastsættes i medfør af ministerens bestemmelse. Danske Fysioterapeuter mener ikke, at en sådan ophævelse af reguleringsordningen vil være i overensstemmelse med Højesteretsdom i sag 253/2007 afsagt den 31-03-2010 vedrørende maksimale honorarer på fodterapiområdet i en overenskomstløs periode. Retten lagde her vægt på, at der ved bekendtgørelse var indført en automatisk regulering af honorarerne svarende til den i den seneste overenskomst aftalte regulering.

Danske Fysioterapeuter er uforstående overfor, at ministeren både vil bestemme vilkårene for ydelserne og samtidig forbeholder sig ret til at forringe dem. Danske Fysioterapeuter finder, at de meget vidtgående beføjelser for ministeren til at fastlægge vilkårene for ydelserne i en overenskomstløs periode vil indebære, at det udelukkende vil være yderne, der vil bære de økonomiske konsekvenser af en konflikt.



Danske Fysioterapeuter finder, at dette er urimeligt, at det er et brud på tidligere principper, og at den retlige medholdelighed er tvivlsom.

Afgivelse af oplysninger

Ifølge lovforslaget pålægges praktiserende sundhedspersoner pligt til at afgive oplysninger, som er nødvendige for myndighederne for at føre kontrol med, at de honorarer, der er udbetalt, er udbetalt korrekt. Endvidere får myndigheden hjemmel til at anmode om oplysninger, som er nødvendige for myndighedens varetagelse af opgaver med planlægning, kvalitetssikring, kontrol af udbetalte tilskud m.v. efter nærmere regler fastsat af ministeren.

Bestemmelsen vedrører ifølge bemærkningerne alle oplysninger om aktivitet, omkostninger og ressourceanvendelse, finansielle oplysninger m.v. Det fremgår ikke specifikt, hvordan en sådan bestemmelse i givet fald vil finde anvendelse på fysioterapiområdet.

Danske Fysioterapeuter forudsætter, at fysioterapeuterne vil blive kompenseret for eventuelle administrative omkostninger i forbindelse med afgivelse af oplysninger.

- 0 -

Lovforslaget mangler en beskrivelse af, hvilke afledte effekter der kan forventes på de øvrige praksisområder. Vi vil derfor opfordre til, at der i høringsnotatet redegøres for, hvorledes lovforslaget forventes at have effekt på de forhandlinger, de øvrige praksisområder står over for.

Venlig hilsen

Tina Lambrecht
Formand