

Indholdsfortegnelse for bilag

2.3 Evaluering af arbejde med KKR Syddanmarks politiske arbejdsgrundlag og input til overdragelse til det nye KKR	2
Bilag 1: KKR Syddanmarks politiske arbejdsgrundlag 2022-2026.....	2
2.4 Status SDEO - kontrakt, finansiering, organisering mv.....	9
Bilag 1: SDEO resultatkontrakt 2022-24.....	9
Bilag 2: SDEO resultatkontrakt 2025-2026.....	16
2.5 Status for Erhvervshus Syddjylland og erhvervshus Fyn og input til resultatkontrakt for 2026.....	21
Bilag 1: Resultatkontrakt 2025 Erhvervshus Syddjylland.....	21
Bilag 2: Resultatkontrakt 2025 Erhvervshus Fyn.....	27
2.6 anbefaling vedr. det fælleskommunale sundhedssekretariat.....	43
Bilag 1: Administrativ organisering og finansiering KKR Syddanmark 2025.....	43
Bilag 2: Model for fælleskommunal sekretariatsunderstøttelse sundhed 2026.....	45
2.7 anbefaling vedr. det fælleskommunale klimasekretariat.....	48
Bilag 1: Administrativ organisering og finansiering KKR - Syddanmark 2025.....	48
2.8 Ny organisering af Klimaalliance Syddanmark.....	50
Bilag 1: Ny organisering af Klimaalliance Syddanmark pr. 1. juli 2025.....	50
Bilag 2: Årsrapport for Klimaalliance Syd, maj 2025.....	55
2.9 Orientering om flygtningedimensionering.....	63
Bilag 1: Landstal 2026.....	63
2.13 Orientering om Børnehus Syd.....	76
Bilag 1: Bilag 1-Notat vedrørende stigende sagstal og aktuel situation i Børnehus Syd pr. maj 2025.....	76
2.14 Orientering om ny praksisplan for fysioterapi.....	82
Bilag 1: Praksisplan for fysioterapi i Syddanmark 2025-29.....	82
2.15 Orientering om tidsplan for ny valgperiode.....	176
Bilag 1: Tids- og procesplan for forberedelse valg og konstituering af KKR 2026-2030.....	176

2.3

**Evaluering af arbejde med KKR Syddanmarks politiske
arbejdsgrundlag og input til overdragelse til det nye KKR**

KKR Syddanmarks politiske arbejdsgrundlag

Indledning

KKR Syddanmarks politiske arbejdsgrundlag giver et fælles afsæt for arbejdet og samarbejdet i KKR Syddanmark i valgperioden 2022-2026.

KKR Syddanmark er et naturligt omdrejningspunkt for samarbejdet mellem de 22 syddanske kommuner. Vi sætter i fællesskab mål og retning og styrker kommunernes position til gavn for den enkelte kommune og borger i Syddanmark. Vi varetager regionale interesser ved at give kvalificeret med- og modspil til vores samarbejdspartnere.

Arbejdsgrundlaget har fokus på at sætte en fælles ramme og retning på områder, hvor et samarbejde styrker såvel fælleskommunalt som kommunerne enkeltvis. Vi søger at bygge videre på og understøtte kommunale initiativer og dele gode erfaringer og viden. Arbejdet i KKR Syddanmark skal i højere grad baseres på et styrket og fælles datagrundlag.

Vores politiske arbejdsgrundlag tager afsæt i fem områder, som vi i KKR Syddanmark ser som de vigtigste for KKR Syddanmark i denne valgperiode: Sundhed, socialområdet, rekruttering, klima og erhverv.

På hvert område sætter vi i fællesskab en tydelig retning og arbejder for at skabe synlige resultater. Vi bruger samtidig vores fælles stemme til at sætte fokus på og påvirke regionale og nationale tiltag og beslutninger, der påvirker og har betydning for kommunernes opgaveløsning.

Sundhed

Kommunerne spiller en central rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Antallet af ældre stiger, og flere lever med kroniske sygdomme og psykiske lidelser. Samtidig er den mentale sundhed udfordret, særligt blandt børn og unge. Udfordringerne kræver, at vi styrker samarbejdet, så den enkelte borger oplever sammenhæng og helhed i de forløb, der bevæger sig på tværs af sektorer.

KKR Syddanmark har en vigtig rolle i at afklare fælleskommunale holdninger og sætte retning for sundhedssamarbejdet.

Model for opgaveoverdragelse

Kommunerne har i fællesskab med Regionen aftalt en *model for aftalt og planlagt opgaveoverdragelse*, der forholder sig til ressourcerne, kvaliteten og økonomien i nye opgaver. KKR Syddanmark vil arbejde for, at modellen anvendes til at sikre en koordinering af økonomien i de aftaler, kommunerne på tværs af klynger indgår i.

Dato: 30. marts 2022

Sags ID: SAG-2022-00199
Dok. ID: 3201928

E-mail: SUHA@kl.dk
Direkte: 5376 3683

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 6

Kommunal medfinansiering

Kommunerne er med til at finansiere borgernes sygehusbehandling. I den nuværende afregningsmodel kan kommunerne ikke se, hvilke aktiviteter de betaler for, hvilket gør det vanskeligt at budgettere. Regeringen besluttede i 2019 at fastfryse den kommunale medfinansiering (KMF). Modellen er fortsat fastfrosset.

KKR Syddanmark har løbende rejst behovet for at finde en langtidsholdbar løsning, og vil via KL insistere på en opmærksomhed på den kommunale medfinansiering.

Vi vil i KKR Syddanmark

- varetage fælleskommunale interesser på sundhedsområdet
- sætte fælles retning for samarbejdet med regionens sygehuse og almen praksis
- arbejde for mere agile beslutningsprocesser for at opnå fremdrift og udvikling
- understøtte en koordinering af aftaler og økonomi på tværs af de fire sundhedsklynger
- rette opmærksomhed på den kommunale medfinansiering.

Konkrete opgaver i valgperioden

Med den politiske aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) skal der etableres sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler, og der bliver ét sundhedssamarbejdsudvalg i hver region, der står for at koordinere og sætte retning for arbejdet i sundhedsklyngerne.

I valgperioden indgår kommunerne og regionen en forpligtende flerårig sundhedsaftale og en plan for almen praksis for at sikre sammenhæng i behandlingsforløb.

Der forventes at komme en sundheds- og ældrereform, der vil have betydning for placeringen af opgaver og ansvar på tværs af region, kommuner og almen praksis.

Det specialiserede socialområde

Kommunerne er ansvarlige for at sætte retningen og sikre, at der er de rette tilbud på et højt niveau til borgere indenfor det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Rammeaftalen er kommunernes og Regionens redskab til på tværs at styre og udvikle den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Det overordnede fokus er at styrke samarbejdet på tværs af kommuner og Region med blik for koordinering og sammenhæng.

Kommunerne oplever et stort udgiftspres på det specialiserede socialområde. Samtidig ses et øget behov for en fælles vurdering af kapacitet og tilbud til særlige målgrupper. Endelig ses en række udfordringer på psykiatriområdet med stigende målgrupper og fortsat behov for koordinering mellem

sektorer. Alle elementer som KKR Syddanmark kan adressere i rammeaftalen.

Vi vil i KKR Syddanmark

- følge udgiftsudviklingen på området tæt og være opmærksomme på mulige handlerum, der kan imødegå det fortsatte økonomiske pres på området.
- arbejde for at skabe større tværfaglighed i tilbud samt sikre styrket sammenhæng mellem sektorer i arbejdet med såvel psykisk syge som øvrige borgere. Samt arbejde for at sikre den nødvendige kapacitet til målgruppen via mellemkommunalt samarbejde om oprettelser og drift af tilbud.
- med projektet "Sammen om psykiatri" fortsat samarbejde med Region Syddanmark om at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for borgerne. Fokus er her fælles kompetenceløft og konkrete og systematiske samarbejder.

Dato: 30. marts 2022

Sags ID: SAG-2022-00199
Dok. ID: 3201928

E-mail: SUHA@kl.dk
Direkte: 5376 3683

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 6

Konkrete opgaver i valgperioden

I samarbejde med Region Syddanmark indgår KKR Syddanmark hvert andet år en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af kommunale og regionale tilbud. I Rammeaftalen vil KKR Syddanmark arbejde for et fortsat stærkt fokus på videndeling og udvikling af bedre styringsdata med henblik på en øget styring, at holde udgifterne nede samt at sikre den rette kapacitet.

I samarbejde med Region Syddanmark, og på baggrund af en national 10 års plan for psykiatrien, vil vi arbejde for løfte indsatsen på psykiatriområdet, både i forhold til mental sundhed og psykisk lidelse.

I samarbejde med Region Syddanmark arbejde for at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for borgere med både psykisk og fysisk sygdom. Samt at styrke indsatsen for at fremme den mentale sundhed og trivsel blandt både børn, unge og voksne.

Rekruttering

Det er afgørende for kommunerne, at der lokalt og regionalt findes relevante uddannelser og en veluddannet arbejdsstyrke, der kan sikre vækst og udvikling i lokale virksomheder.

Samtidig kræver den demografiske udvikling og de store rekrutteringsudfordringer på velfærdsområderne, at kommunerne samarbejder om at finde fælles løsninger, så vi også i fremtiden kan uddanne og ansætte dygtige velfærdsmedarbejdere til at løfte de bærende velfærdsopgaver.

KKR giver kommunerne, i rollen som både meduddanner og arbejdsgiver, mulighed for, ud fra et fælles afsæt, at påvirke og udvikle uddannelsesområdet, så kvaliteten af velfærdsuddannelserne løftes, og så vi sikrer et match mellem de nyuddannedes kompetencer og de arbejdsopgaver, der skal løses.

KKR har ansvar for at dimensionere og fordele praktikpladser på social- og sundhedsuddannelserne, pædagoguddannelsen og den pædagogiske assistentuddannelse.

Dato: 30. marts 2022

Sags ID: SAG-2022-00199
Dok. ID: 3201928

E-mail: SUHA@kl.dk
Direkte: 5376 3683

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 4 af 6

Vi vil i KKR Syddanmark:

- Varetage fælleskommunale interesser på uddannelsesområdet
- Styrke vores samarbejde med uddannelsesinstitutionerne og afsøge mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler
- Udvikle en overordnet strategi for uddannelsesområdet med fokus på sammenhængende rekrutterings- og fastholdelsesindsatser
- Fastlægge fælles retningslinjer for tiltag, der kan påvirke vores interne rekrutteringssituation på SOSU-området (fx i forhold til lønniveauet)
- Udforske muligheder for at bruge kompetencer bedre på tværs herunder ufaglært arbejdskraft og frivillige ressourcer

Konkrete opgaver i valgperioden

Med den politiske aftale om flere og bedre uddannelsesmuligheder skal der oprettes nye uddannelsespladser på de fire store velfærdsuddannelser frem mod 2030, hvor kommunerne skal stille praktikpladser til rådighed.

KKR Syddanmark skal årligt indstille til Undervisnings- og Forskningsministeriet, hvor mange uddannelsespladser, der skal oprettes på pædagoguddannelsen.

KKR Syddanmark godkender dimensioneringen og fordelingen af praktikpladser mellem kommunerne på social- og sundhedsuddannelserne.

Med den første regionale samarbejdsaftale mellem de fire SOSU-skoler og de 22 kommuner, tog KKR Syddanmark i november 2021 taget initiativ til et endnu tættere samarbejde og en høj grad af fælles forpligtelse for at styrke rekrutteringen til social- og sundhedsuddannelserne. I denne periode skal samarbejdsaftalen udmøntes i konkrete tiltag, der kan styrke social- og sundhedsuddannelserne yderligere.

KKR Syddanmarks strategi for bestyrelsesmedlemmer på uddannelsesområdet fra 2018 skal genbesøges for at sikre, at strategien fortsat er den rigtige for kommunerne i Syddanmark.

Klima

Med DK2020 er alle syddanske kommuner enten færdige med eller ved at udvikle en ambitiøs lokal klimahandleplan. Klimahandleplanen skal vise, hvordan kommunen som geografisk område senest i 2050 vil opnå netto nuludledning af CO₂ og, hvilke tiltag kommunen sætter i værk for at tilpasse sig klimaforandringerne, så kommunen er robust.

Kommunerne har som myndighed på en lang række klimarelaterede områder den direkte adgang til at løse mange af de udfordringer omstillingen til et klimaneutralt samfund kræver. Kommunerne er bl.a. medejere af forsyningselskaber, planlægger og udpeger arealer til vedvarende energi, fjernvarme og skovrejsning.

Samtidig har kommunerne i kraft af en tæt kontakt til borgere, foreningsliv og virksomheder øget muligheden for at styrke indsatsen mod at sænke CO₂-udledningen. Ligeledes kan kommunerne som virksomhed og arbejdsgiver

være frontløber på konkrete indsatser og dermed vise vejen for andre aktører.

Vi vil i KKR Syddanmark:

- arbejde for og indtænke klimaindsatser og grøn omstilling i de regionale fora, KKR Syddanmark har udpeget repræsentanter til – f.eks. bestyrelser for Erhvervshusene, trafiksekskabernes repræsentantskaber, bestyrelsen for det syddansk EU-kontor og de regionale arbejdsmarkedsråd.
- arbejde for en bred videndeling om klimaindsatser
- arbejde for styrket indsats for at sikre de rette kompetencer til grøn omstilling
- styrke de syddanske kommuners muligheder for at få midler til f.eks. kystsikring
- tage ansvar på tværs af kommunegrænser
- synliggøre kommunernes myndighedsrolle og evne til at sikre by og land mod risikable elementer i klimaforandringerne.
- Påvirke den nationale dagsorden, hvor kommunerne har fælles interesser på klimaområdet, bl.a. i forhold til kystsikring

Dato: 30. marts 2022

Sags ID: SAG-2022-00199
Dok. ID: 3201928

E-mail: SUHA@kl.dk
Direkte: 5376 3683

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 5 af 6

Konkrete opgaver i valgperioden

I samarbejde med Region Syddanmark i DK2020-klimasamarbejdet, understøtte kommunernes arbejde med at udarbejde klimahandlingsplaner, der er compatible med Paris-aftalens målsætninger.

Sikre fokus på relevante handlinger (deling af viden og erfaringer), som næste skridt efter kommunerne har fået godkendt klimahandlingsplanerne og implementeringsarbejdet går i gang.

Erhverv

KKR Syddanmark varetager en styrende rolle for Erhvervshus Fyn og Erhvervshus Sydjylland og skal inddrages i udarbejdelsen af erhvervshusenes bidrag til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelsens strategi for den decentrale erhvervsfremmeindsats.

Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse DEB arbejder for at koble den nationale vækstpolitik, EU-indsatsen og den regionale decentrale erhvervsfremmeindsats. KKR Syddanmarks rolle er her at fremme de syddanske interesser bedst muligt via DEB, erhvervshusene og Syddansk EU-kontor, SDEO.

I den forbindelse skal KKR Syddanmark være bevidst om rollen i forhold til de nationale klynger for at sikre mest mulig udnyttelse heraf, dels via Erhvervshusene dels via en bred interessevaretagelse.

KKR Syddanmark spiller fortsat en rolle i forhold til erhvervsfyrtårnene for Fyn og Sydjylland. Udgangspunktet er at sikre bedst mulige vilkår for Syddanmark med blik for samarbejde på tværs for at fastholde et sammenhængende erhvervsfremmesystem.

KKR Syddanmark indgår årlige resultatkontrakter med Erhvervshus Sydjylland og Erhvervshus Fyn. Ligeledes indgår KKR Syddanmark hvert andet år en resultatkontrakt med SDEO. I kontrakterne aftales konkrete mål og indsatser.

Vi vil i KKR Syddanmark:

- via resultatkontrakterne med Erhvervshusene og SDEO understøtte og arbejde ud fra de decentrale strategier og sikre koordinering på tværs. Herunder arbejde for at skabe sammenhæng mellem erhvervsområdet og områderne for uddannelse og beskæftigelse.
- synliggøre de syddanske styrker i relevante nationale fora, herunder understøtte adgang til finansieringsmuligheder
- sikre bedst mulige vilkår for at styrke de syddanske erhvervsaktiviteter blandt andet via indflydelse i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse
- arbejde for at sikre at de rette rammevilkår og kobling og koordinering mellem indsatser. Herunder sikre løbende orientering og fælles drøftelser i KKR for at styrke grundlaget for interessevaretagelse.

Dato: 30. marts 2022

Sags ID: SAG-2022-00199
Dok. ID: 3201928

E-mail: SUHA@kl.dk
Direkte: 5376 3683

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 6 af 6

Konkrete opgaver i valgperioden

En gang årligt indgå resultatkontrakter med Erhvervshus Sydjylland og Erhvervshus Fyn.

I samarbejde med Region Syddanmark indgå resultatkontrakt med SDEO hvert andet år.

2.4

Status SDEO - kontrakt, finansiering, organisering mv.

Resultatkontrakt
mellem
Det Syddanske EU-kontor (SDEO) og
Region Syddanmark og KKR Syddanmark
1. januar 2022 – 31. december 2023

1. Baggrund og formål

SDEO blev stiftet den 1. januar 2007 som foreningen "EU og internationalt samarbejde Syddanmark". Formålet med SDEO er at danne rammen om et fælles syddansk EU-kontor i Bruxelles SDEO, som understøtter implementeringen af de kommunale og regionale strategier. SDEO skal medvirke til, at internationale aktiviteter medfører udviklingsfremmende projekter og initiativer i såvel den private som offentlige sektor i Syddanmark.

2. Rammer for SDEO's arbejde

SDEO arbejder med afsæt i resultatkontrakten med Region Syddanmark og KKR Syddanmark.

SDEO's arbejde finansieres af medlemskontingenter. Region Syddanmarks deltagelse i og finansiering af samarbejdet må ikke have karakter af erhvervsfremme, herunder turisme, jf. bekendtgørelse om regionernes grænseoverskridende og internationale samarbejde m.m.

Medlemskontingentet var i 2021 på 4.843.882 kr. ekskl. moms fra henholdsvis regionsrådet og de syddanske kommuner. Kontingentet fremskrives efter pris- og lønudviklingen (jf. aftalen for kommunernes og regionernes økonomi).

SDEO's arbejde tager udgangspunkt i følgende styrende dokumenter:

- Nærværende resultatkontrakt
- Årlige handlingsplaner, der er bestyrelsens/sekretariatets planlægning af de aktiviteter, som skal sikre opfyldelsen af resultatkontrakten.

SDEO's kerneydelse er vejledning om EU-projekter. Omdrejningspunktet er udvikling af EU-projekter og EU-fundraising fra EU's mange støtteprogrammer. SDEO skal sikre en informationsindsats, som er kendetegnet ved både at være bredspektret i hele regionen og målrettet specifikke aktører og målgruppers unikke behov. Kontoret skal tilbyde hjælp til alle aspekter ved et EU-projekt; fra den første idéudvikling og projektliggørelse af disse ideer; over europæisk partnersøgning og budgetlægning; til input til og kvalitetssikring af EU-projektansøgninger.

3. Strategiske rammer og mål for aktiviteterne

I. Grundlag

Kernen for SDEO's arbejde er, i samarbejde med medlemskredsen, at bidrage til at realisere medlemmernes strategiske prioriteringer og i særlig grad fællesmængden heraf. Kontorets aktiviteter skal således bidrage til udmøntningen af den regionale udviklingsstrategi samt til udvikling af de kommunale

satsninger og styrkepositioner. SDEO skal derfor have et tæt kendskab til og indsigt i strategierne samt viden om partnernes behov og arbejdsform. Herunder skal SDEO understøtte Erhvervshus Syddjyllands og Erhvervshus Fyns prioriterede erhvervsområder og tværgående prioriteringer, jf. strategi for Erhvervsfremme i Danmark 2020-2023.

Klima og grøn omstilling har en central placering i de kommende EU-programmer, og den 2-årige kontraktperiode er generelt kendetegnet ved et Europa under forandring. EU har vedtaget et budget for årene 2021-2027. De Europæiske rammeprogrammer er økonomisk øget i størrelse, og indhold og fokusområder har ændret sig. Den overordnede strategiske ramme er således Green Deal, hvor grøn omstilling er blevet central med fokus på bl.a. klima og biodiversitet. Der er desuden forstærket fokus på digital omstilling, sundhedsområdet og forsvaret – og indsatsen på uddannelsesområdet er kraftigt styrket. Erhvervsområdet er fortsat højt prioriteret – både som støtte til virksomheder samt offentlig-privat samarbejde. Funding-mulighederne på alle de syddanske styrkefelter og prioriteter er således opretholdt, i flere tilfælde styrket, og giver derfor god grobund for stærke partnerskaber og europæisk samarbejde for syddanske aktører i de kommende år.

Målgruppen for SDEO's aktiviteter er de syddanske kommuner, Region Syddanmark, virksomheder, offentlige institutioner samt universiteter og andre uddannelsesinstitutioner, videncentre, klyngeorganisationer mv. med base i Syddanmark og erhvervshuse. SDEO's ydelser og aktiviteter skal stilles til rådighed for alle virksomheder og aktører i Region Syddanmark.

II. Mål

Der er formuleret følgende overordnede mål for kontorets arbejde for perioden 2022-2023:

- At SDEO har bidraget til et samlet hjemtag på 70 mio. kr. til syddanske aktører.
- At SDEO har bidraget til indsendelse af i alt 120 EU-ansøgninger med syddanske aktører, herunder har minimum 30 ansøgninger deltagelse fra ejerkredsen.
- At SDEO har bidraget til indsendelse af minimum 4 signaturprojekt-ansøgninger, se mere nedenfor.

III. Strategiske pejlemærker for samarbejdet

SDEO bidrager til realiseringen af de kommunale, tværkommunale og regionale strategier ved, at:

- Skabe forudsætninger for og bidrage til projektudvikling ved hjemtag af EU-midler, herunder ved at være brobygger mellem Syddanmark og EU og oversætte EU-mulighederne for de syddanske aktører.
- Skabe adgang til viden hos europæiske samarbejdspartnere.
- Synliggøre de syddanske styrker og Syddanmark som en attraktiv samarbejdspartner i Europa.

Det er særligt vigtigt for ejerkredsen, at SDEO i kontraktperioden arbejder ud fra følgende strategiske pejlemærker:

- At SDEO arbejder strategisk og resultatorienteret ud fra de kommunale og regionale prioriteringer samt reagerer aktivt og tidligt på nye udviklingstendenser i EU.
- At SDEO har fokus på at bidrage til at udvikle signaturprojekter. Med signaturprojekter forstås markante syddanske fyrtårnsprojekter, der er baseret på brede tværgående partnerskaber i

regionen, og hvor projekterne rammer kernen af de kommunale og/eller regionale prioriteringer, og hvor kommuner og/eller regionen er væsentlige partnere i projekterne.

- At der er særligt fokus på de strategiske prioriteringer inden for klima og grøn omstilling og sundhedsområdet samt, for så vidt angår kommunerne, på erhvervsområdet.
- At SDEO er opsøgende og proaktivt ift. at udvikle samarbejdet med syddanske forsknings- og vidensinstitutioner og afsøger mulighederne for, at de bliver medlemmer af foreningen.
- At SDEO går foran ift. at udvikle samarbejdet og undersøge og afprøve samarbejdsmulighederne med de andre EU-kontorer og klyngerne, særligt klynger med stor syddansk relevans.
- At SDEO arbejder intensivt med at synliggøre konkrete EU-muligheder hos såvel medlemmer som øvrige relevante aktører og i den forbindelse afprøver nye samarbejdsmuligheder med syddanske aktører.
- At SDEO styrker kontorets viden om og kontakt til relevante netværk og samarbejdspartnere i Europa samt kontorets viden om, hvordan de syddanske interesser varetages.

IV. Tværgående aktiviteter og indsatser

I sit arbejde benytter SDEO redskaber som eksempelvis at afsøge muligheder for funding, at bidrage til udvikling af projekter, at bistå opbygning af netværk og kompetenceopbygge aktørerne, at kortlægge og skabe overblik over aktuelle muligheder for EU-støtte samt at understøtte muligheder for samarbejde på tværs.

Forskning og innovation er desuden en helt grundlæggende bestanddel af og forudsætning for EU-samarbejdet på tværs af indsatsområder.

På tværs af indsatsområder kan det desuden bemærkes, at digitalisering, automatisering og dataanvendelse rummer et stort potentiale for vækst, udvikling og innovation og giver mulighed for at udvikle nye tjenester, produkter samt optimere processer. Dette skal SDEO understøtte gennem vejledning, etablering af europæiske partnerskaber og hjælp til innovationsprojekter og -ansøgninger.

SDEO skal også fortsat understøtte europæisk synlighed og interessevaretagelse. Skal kommunerne og regionen indgå i relevante partnerskaber er det afgørende, at der løbende er synlighed omkring de syddanske styrker og løsninger. SDEO skal derfor løbende bidrage til denne synlighed via eksempelvis facilitering af netværk og deltagelse i konferencer.

Endelig skal SDEO understøtte medlemskredsen i deres bestræbelser på internationalisering og udvikling af EU-projekter. Indsatsen på erhvervsområdet gennemføres i tæt samarbejde med de lokale, subregionale og de regionale erhvervsfremmeaktører, herunder Erhvervshus Syddjylland og Erhvervshus Fyn. SDEO udarbejder desuden, med udgangspunkt i de enkelte kommuners udviklingsstrategier, løbende analyse af mulighederne i EU's programmer for den enkelte kommune og faciliterer evt. herefter en proces og plan for realisering af mulighederne.

4. **Indsatsområder**

SDEO skal især have fokus på en række udvalgte indsatsområder, der går på tværs af de regionale og kommunale strategiske prioriteringer. Indsatsområderne skal ikke ses isoleret, og det er således vigtigt

løbende at vurdere muligheder og synergier på tværs af de enkelte indsatsområder. Jf. pejlemærkerne skal der inden for indsatsområderne være særligt fokus på de strategiske prioriteringer inden for klima og grøn omstilling og sundhedsområdet samt, for så vidt angår kommunerne, på erhvervsområdet.

I. Energi, klima, miljø og cirkulær økonomi

Den grønne omstilling er højt prioriteret i hele Syddanmark. SDEO skal understøtte arbejdet med skiftet til vedvarende energi og bedre energieffektivitet, med at reducere konsekvenserne ved klimaforandringer og med at sikre en mere bæredygtig ressourceanvendelse og omstilling til en cirkulær økonomi. SDEO skal støtte regionens og de syddanske kommuners arbejde med DK2020 ved at identificere og prioritere indsatser med EU-relevans. Dertil skal SDEO arbejde for, at Syddanmark kommer til at deltage aktivt i én eller flere af de fem Horizon Europe Missioner på Klima, Byer, Sundhed, Jord og Havet.

SDEO skal ligeledes have fokus på, i samarbejde med blandt andet erhvervshusene, at styrke viden grundlaget for grøn omstilling og bæredygtighed.

I forlængelse heraf skal SDEO på mobilitetsområdet bistå med at identificere mulighederne inden for især grøn klimaneutral transport men også arbejde på at fremme mobilitet og god fremkommelighed i og imellem de syddanske byer. Herudover bistår SDEO aktivt arbejdet i STRING-netværket med at fremme de syddanske interesser ift. EU.

I Syddanmark er der et stærkt fokus på at forbedre klima og miljøbelastningen fra både offentlige og private aktører. SDEO skal derfor bidrage til arbejdet mod en omstilling til en mere cirkulær økonomi, hvor ressourcer i højere grad genbruges i et cirkulært kredsløb.

Syddanmark har herudover fokus på at sikre rent vand og jord for alle i regionen, herunder i forhold til jordforureninger og et renere vandmiljø. SDEO skal løbende være opmærksom på, om der opstår nye EU-muligheder på området.

II. Sundhed

Sundhedsområdet skal forstås bredt og kan omhandle indsatser på regionens og kommunernes områder. Dette kan være forebyggelse, det tværsektorielle samarbejde, sygehusenes indsatser, sundhedsinnovation, digitalisering og offentlig-privat innovation samt forskning og viden. Desuden understøttes udvikling af indsatser, der i øvrigt fremmer borgernes mentale og fysiske trivsel, fx ved at udvikle bedre rammer for et sundere og mere aktivt liv. Fokus på sundhedsområdet skal understøtte den fælles indsats i Sundhedsaftalen 2020-2023, hvor det er relevant.

SDEO skal særligt fokusere på samspillet med de syddanske driftsorganisationer samt innovations- og forskningsenheder og sikre løbende formidling af nye samarbejds muligheder og vejledning om EU-projektudvikling med henblik på at understøtte strategisk fundraising.

III. Erhverv og turisme

De syddanske virksomheders muligheder for at få del i danske og europæiske innovations- og udviklingsmidler prioriteres højt. Erhvervsindsatsen tager afsæt i en række markante erhvervsstyrker, som SDEO skal arbejde for at understøtte. En tæt kobling mellem SDEO og de to erhvervshuse er afgørende for at bidrage til en mere sammenhængende erhvervsindsats. SDEO skal i sit arbejde ligeledes orientere sig om Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, der med sin strategi "Erhvervsfremme i Danmark 2020-2023" tegner de kommende års indsats i for erhvervsudviklingen på nationalt og regionalt niveau.

Turisme er en styrkeposition med stor betydning for virksomheder og flere områder i regionen. Turismen bidrager blandt andet til levende byer og attraktive lokalsamfund, der kan fremme beskæftigelse og bosætning i regionen. Med udgangspunkt i mulighederne for EU-finansierede projekter på turisme-området skal SDEO bl.a. arbejde for at understøtte udviklingen af bæredygtige turisme-destinationer i Syddanmark og sikre kvalificeret arbejdskraft til sektoren.

IV. Uddannelse

SDEO skal bidrage til at styrke mulighederne for læring i folkeskolen, på ungdomsuddannelserne og på de videregående uddannelser. SDEO skal særligt understøtte adgangen til gode uddannelsesmuligheder i hele regionen, udviklingen af kompetencer til livet, arbejdsmarkedet og et bæredygtigt samfund samt styrke uddannelsesmiljøer, der kan fremme unges trivsel og sundhed. Et væsentligt rammevilkår for udviklingen i Syddanmark er desuden adgangen til kvalificeret arbejdskraft, hvor virksomhederne kan få den nødvendige kompetente arbejdskraft.

V. Kultur og design

På kulturområdet skal SDEO bidrage til øget bosætningsmæssig og kulturel attraktivitet og til at gode oplevelser styrker borgernes trivsel og aktive liv. Samtidig skal SDEO arbejde for, at anvendelse af design kan løfte områdets innovationsevne, konkurrencekraft og relevans. SDEO skal understøtte, at relevante parter i højere grad udnytter de muligheder, der er i det europæiske samarbejde for at understøtte realisering af de kommunale og regionale strategier og mål på kulturområdet.

5. **Afrapportering**

SDEO afrapporterer løbende på status for arbejdet til SDEO's bestyrelse, KKR Syddanmark samt Region Syddanmark, herunder

- forelægger årsrapporter for bestyrelsen, der beskriver aktiviteterne ift. resultatkontrakten
- forelægger halvårslige afrapporteringer til Region Syddanmark med en status ift. kontorets bidrag til udmøntningen af den regionale udviklingsstrategi 2020-2023.

Derudover udarbejder parterne en afsluttende evaluering i 2023, der kan danne grundlag for beslutning om samarbejdet efter 2023, hvor der også skal foreligge en ny regional udviklingsstrategi for 2024 og frem. Parterne er enige om, at der efter denne kontraktperiode sigtes efter at forlænge tidshorisonten for eventuelle efterfølgende kontraktperioder.

For Region Syddanmark

Regionsrådsformand Stephanie Lose

8/11-21 Stephanie Lose

Dato

Underskrift

For KKR Syddanmark

Formand H.P. Geil

18/11-2021 H.P. Geil

Dato

Underskrift

For Foreningen "EU og internationalt samarbejde Syddanmark"

Formand Erik Buhl

14/12 Erik Buhl

Dato

Underskrift

Direktør Rasmus Anker-Møller

29/11-2021 Rasmus Anker-Møller

Dato

Underskrift

2.4

Status SDEO - kontrakt, finansiering, organisering mv.

Resultatkontrakt mellem
Det Syddanske EU-kontor (SDEO) og
Region Syddanmark og KKR Syddanmark
1. januar 2025 – 31. december 2026

1. Baggrund og formål

SDEO blev stiftet den 1. januar 2007 og har som overordnet formål at medvirke til, at internationale aktiviteter medfører udviklingsfremmende projekter og initiativer i såvel den private som offentlige sektor i Syddanmark.

Kernen for SDEO's arbejde er at bidrage til at realisere medlemmernes strategiske prioriteringer og i særlig grad fællesmængden heraf. Kontorets aktiviteter skal bidrage til udmøntningen af den regionale udviklingsstrategi samt til udvikling af de kommunale satsninger og styrkepositioner. Herunder skal SDEO understøtte Erhvervshus Sydjylland og Erhvervshus Fyns prioriterede erhvervsområder og tværgående prioriteringer.

Målgruppen for SDEO's aktiviteter er de syddanske kommuner, Region Syddanmark, virksomheder, offentlige institutioner samt universiteter, og andre uddannelsesinstitutioner, videns centre, klyngeorganisationer mv. med base i Syddanmark samt de to syddanske erhvervshuse. SDEO's ydelser og aktiviteter skal stilles til rådighed for alle virksomheder og aktører i Syddanmark.

2. Rammer for SDEO's arbejde

Udgangspunktet for SDEO's arbejde er et tæt kendskab til og indsigt i ejerkredsens respektive strategier samt viden om partnernes behov og arbejdsform.

SDEO arbejder med afsæt i en resultatkontrakt indgået med ejerkredsen. SDEO ejes og finansieres af Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

Region Syddanmarks deltagelse i og finansiering af samarbejdet må ikke have karakter af erhvervsfremme, herunder turisme, jf. bekendtgørelse om regionernes grænseoverskridende og internationale samarbejde m.m., og Region Syddanmarks deltagelse er til enhver tid afhængigt af Region Syddanmarks fortsatte hjemmel til at indgå i samarbejdet.

SDEO's arbejde finansieres fortrinsvist af medlemskontingenter jf. vedtægterne. Det regionale kontingent ydes i henhold til bekendtgørelse om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejde samt om nedsættelse af organer til varetagelse heraf og om disse organers sammensætning. Medlemskontingentet fra henholdsvis Region Syddanmark og de KKR Syddanmark er i 2025 på 5.353.331,94 kr.. Medlemskontingentet nedjusteres i kontraktperioden med 2% årligt.

Følgende dokumenter danner den styringsmæssige ramme for arbejdet hos SDEO:

- Nærværende resultatkontrakt

- De kommunale og regionale strategier.

Bestyrelsens strategi for 2024-2027 samt årlige handlingsplaner, fungerer som bestyrelsens/SDEO's konkretisering og planlægning af de aktiviteter, som skal sikre opfyldelsen af resultatkontrakten og understøttelsen af kommunale og regionale strategier.

3. Aktiviteter og indsatsområder

SDEO bidrager til realiseringen af de kommunale, tværkommunale og regionale strategier ved, at:

- Skabe forudsætninger for og bidrage til projektudvikling ved hjemtag af EU-midler, herunder ved at være brobygger mellem Syddanmark og EU og oversætte EU-mulighederne for de syddanske aktører samt ved at tilbyde hjælp til udvikling af EU-projekter samt sikre en bred men målrettet informationsindsats.
- Skabe adgang til viden og samarbejdsflader hos europæiske samarbejdspartnere.
- Synliggøre de syddanske styrker og Syddanmark som en attraktiv samarbejdspartner i Europa.
- Være synlig for medlemskredsen og andre relevante aktører ift. mulighederne i EU, fx via workshops, netværk og 1:1 dialog.

SDEO skal især have fokus på konkrete indsatsområder, der går på tværs af de regionale og kommunale strategiske prioriteringer. Indsatsområderne skal ikke ses isoleret, og det er vigtigt løbende at vurdere muligheder og synergier på tværs af de enkelte indsatsområder.

I kontraktperioden ønsker ejerkredsen, at SDEO særligt har fokus på områderne klima og grøn omstilling, sundhedsområdet og for så vidt angår kommunerne, erhvervsområdet. Herunder at SDEO løbende er i dialog med ejerkredsen om status på de strategiske prioriteringer inden for de nævnte områder mhp. at understøtte disse. Fokusområderne favner bredt, og i kontraktperioden vil der være særlig opmærksomhed på at understøtte de syddanske erhvervsfyrtårne, på EU-mulighederne på sundhedsområdet i forbindelse med samarbejdet med universitetet og universitetshospitalet Campus Odense, på potentialer og muligheder i etablering af brintinfrastruktur, på at understøtte generel grøn omstilling og på potentialerne i EU-samarbejder om at styrke den mentale trivsel.

I. Mål

SDEO skal i kontraktperioden bidrage til:

- Et samlet hjemtag på 70 mio. kr. til syddanske aktører.
- Indsendelse af i alt 90 EU-ansøgninger med syddanske aktører, herunder har minimum 30 ansøgninger deltagelse fra ejerkredsen og minimum 55 ansøgninger inden for de tre særligt prioriterede områder.
- Indsendelse af minimum 4 signaturprojekt-ansøgninger, hvorved der forstås markante syddanske fyrtårnsprojekter, der er baseret på brede tværgående partnerskaber i regionen, og hvor projekterne rammer kernen af de kommunale og/eller regionale prioriteringer, og hvor kommuner og/eller regionen er væsentlige partnere i projekterne.
- Øget synlighed over for den øverste administrative ledelse og de politiske beslutningstagere i ejerkredsen

- Skabe og fastholde et stærkt kendskab i Syddanmark til SDEO og SDEO's kerneydelser blandt andet via information og viden til kompetenceopbygning i Syddanmark og adgang til europæiske netværk, europæisk synlighed og samarbejde.

4. Afrapportering

SDEO afrapporterer løbende på status for arbejdet til SDEO's bestyrelse, KKR Syddanmark samt Region Syddanmark, herunder

- forelægger årsrapporter for bestyrelsen, der beskriver aktiviteterne jf. resultatkontrakten
- forelægger afrapportering på målene til ejerkredsen op til kontraktperiodens udløb ift. SDEO's bidrag til hhv. de kommunale og regionale strategier

Herudover kan ejerkredsen beslutte at igangsætte evaluering af SDEO's arbejde ved periodens udløb.

5. Revisionsklausul

På baggrund af Aftale om Sundhedsreform 2024 er grundlaget for Region Syddanmarks fortsatte deltagelse uklart efter 1-1-2026. Aftalen kan derfor kun indgås for perioden 1.1.2025 til og med 31.12.2025.

Resultatkontrakten tages op til revision i forhold til mulig tilpasning og forlængelse, senest 6 uger inden udløbet af nærværende aftale.

For Region Syddanmark

Regionsrådsformand Bo Libergren



6. december 2024

Dato Underskrift

For KKR Syddanmark

Formand Johannes Lundsryd Jensen

Dato Underskrift

For Foreningen "EU og internationalt samarbejde Syddanmark" SDEO

Formand Mads Sørensen

18/12-24

Dato Underskrift



Direktør Rasmus Anker-Møller

17. december 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rasmus Anker-Møller', written in a cursive style.

Dato

Underskrift

2.5

**Status for Erhvervshus Sydjylland og erhvervshus Fyn og
input til resultatkontrakt for 2026**

Resultatkontrakt 2025

mellem

KKR Syddanmark

og

Erhvervshus Sydjylland

Indledning

KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland indgår for 2025 denne resultatkontrakt inden for rammerne af Aftale om etablering af tværkommunale erhvervshuse af 25. oktober 2018 og Aftale om rammerne for erhvervshuse 2025-2027 indgået mellem KL og Erhvervsstyrelsen.

Det er aftalt, at aftalen kan forlænges med 1 år ad gangen med de eventuelle justeringer, som parterne ønsker. Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland indeholder de nationalt fastsatte mål, som følger af rammeaftalen mellem KL og Erhvervsstyrelsen samt yderligere lokale mål. Fælles for alle mål er, at de skal understøtte erhvervshusenes formål og være rettet mod virksomhedernes behov.

Om Erhvervshus Sydjylland

Erhvervshus Sydjylland blev i lighed med de øvrige fem erhvervshuse etableret i forbindelse med det forenklede erhvervsfremmesystem, der trådte i kraft 1. januar 2019. Erhvervshus Sydjylland dækker de 12 jyske kommuner, der er en del af Region Syddanmark samt Middelfart.

Erhvervshus Sydjylland har hjemadresse i Vojens. Husets 40 medarbejdere (per 31.10.2024) arbejder både ud fra kontoret i Vojens og fra de lokale erhvervskontorer i de 13 kommuner.

Erhvervshusenes overordnede opgave er som tværkommunale kompetencecentre at bidrage til at øge vækst, produktivitet og konkurrenceevne i erhvervslivet i Danmark. Det indebærer, at erhvervshusene skal tilbyde specialiseret vejledning til alle virksomheder i hele landet. Erhvervshus Sydjyllands 20 forretningsudviklere og projektledere er delt op i fire fagteams, som omfatter bæredygtighed, finansiering, eksport samt digitalisering & automatisering.

Erhvervshusene har jævnfør erhvervsfremmeloven fire hovedopgaver:

1. 1-1 specialiseret vejledning til virksomheder
2. Operatør på erhvervsfremmeprojekter
3. Knudepunkt i erhvervsfremmesystemet
4. Strategisk sparringspartner for Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse

Erhvervshusets formand orienterer løbende KKR om bestyrelsens samarbejde med Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den

samlede proces for udpegning af medlemmer til bestyrelsen for Erhvervshus Sydjylland, herunder de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jvf. lov om erhvervsfremme.

Resultatopgørelse og afrapportering

Efter vedtagelse indsendes resultatkontrakten til KL og Erhvervsstyrelsen.

Status på resultatopfyldelse skal afrapporteres til KKR Syddanmark løbende, og minimum årligt, eller når KKR Syddanmark i øvrigt anmoder om det. Den endelige resultatopfyldelse afrapporteres, når denne kan opgøres efter årets afslutning.

Erhvervshusene skal årligt afrapportere til KL og Erhvervsstyrelsen om resultatopfyldelse med udgangspunkt i de indgåede resultatkontrakter. Direktøren har ansvaret for overholdelse af og afrapportering på resultatkontrakten.

Særlige indsatsområder

Erhvervshus Sydjylland og de 13 kommuner har aftalt en fælles strategisk ramme for den samlede erhvervsfremmeindsats i Sydjylland.

Hensigtserklæringer om mål og indsats

Inden for den fælles strategiske ramme sikrer Erhvervshus Sydjylland løbende tæt dialog om den samlede erhvervsserviceindsats i den enkelte kommune. Samarbejdet omfatter både kommune og den lokale erhvervsservice og kan indeholde fælles mål og indsatser, fastlægge konkrete samarbejdsmodeller og måder at dele viden om virksomheder på.

Tæt og løbende dialog

Erhvervshus Sydjylland har for hver kommune udpeget én eller flere key account managers, der knyttes op til den enkelte lokale erhvervsservice. Erhvervshus Sydjylland samarbejder desuden med nøglepersoner i den lokale erhvervsservice omkring kommunikation og marketing i forhold til virksomhederne.

Direktørerne for Erhvervshus Sydjylland og de 13 lokale erhvervsservices mødes månedligt for i fællesskab at drøfte og udvikle samarbejdet.

Fælles metode og kompetenceudvikling

Erhvervsfremmeaktørerne i det sydjyske har et fælles ansvar for at sikre bedst mulig kvalitet i vejledningen af de sydjyske virksomheder. Sammen gennemfører aktørerne derfor fælles kompetencevklingsforløb for henholdsvis forretningsudviklere i erhvervshuset og konsulenter i den

lokale erhvervsservice. Formålet er såvel en styrkelse af deres kompetencer som at fremme gensidigt kendskab og tillid mellem konsulenterne og forretningsudviklerne.

Intentionen er at udvikle fælles metoder til effektiv vejledning af virksomheder og sømløse samarbejdsformer mellem den basale og den specialiserede erhvervsservice.

Fælles dokumentation og vidensdeling

Erhvervshuset og de lokale erhvervsservices deler aktivt viden og erfaringer med hinanden. Det indebærer, at parterne orienterer hinanden om virksomhedskontakter og -forløb, og at alle virksomhedsindsatser dokumenteres i det fælles CRM-system. Deling af virksomhedsinformation kan kun foretages efter samtykke fra den enkelte virksomhed.

Som led i erhvervshusenes rolle som projektoperator har erhvervshusene et ansvar for at række ud til relevante aktører, at samarbejde bredt og understøtte det sammenhængende erhvervsfremmesystem med fokus på virksomhedernes behov. Det involverer bl.a. samarbejde med kommunerne om at møde lokale virksomhedsbehov og om en sammenhængende tilgang til at løse lokale ønsker om erhvervsudvikling.

Opsummering af mål for Erhvervshus Sydjylland

De nationale mål afventer modtagelse af rammeaftalen mellem KL og Erhvervsstyrelsen.

Regionalt mål for 2025-27 aftalt mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland:

”Det Samarbejdende Erhvervshus Sydjylland”

Syddjylland står stærkt, når det gælder samarbejdet mellem Erhvervshuset og de andre aktører i landsdelen:

- De 12 lokale erhvervskontorer, der dækker vores 13 kommuner (Business Esbjerg omfatter også Fanø Kommune)
- Trekantområdet Danmark og UdviklingsRåd Sønderjylland
- Destination Vadehavskysten, Vesterhavet, Trekantområdet og Sønderjylland
- Det Syddanske EU-kontor, Region Sønderjylland-Schleswig og Interreg-kontoret
- Work-Live-Stay (tiltrækning af kvalificeret arbejdskraft)
- Det Sydjyske Erhvervsfyrtårn (GESEK) om grøn energi og sektorkobling
- Uddannelsesinstitutioner, vidensinstitutioner og klynger med særlig interesse for sydjyske SMV’ere

Den styrkeposition vil vi udbygge til gavn for den sydjyske sammenhængskraft på erhvervsområdet. Under overskriften "Det Samarbejdende Erhvervshus Sydjylland" gældende fra 2025-27 er der årlige indsatser.

For 2025 er der disse særlige indsatser og mål:

- Transport, som er en vigtig branche for landsdelen og hvor der især vil blive fokuseret på digitalisering og den grønne omstilling.
- Automatisering i fremstillingsvirksomheder. Sydjylland er med 18 procent den landsdel, der har flest beskæftigede i fremstillingsvirksomheder, og der er et stort behov for, at de løbende automatiserer for at sikre arbejdspladserne i Danmark.

Mål	I 2025 er målet, at erhvervshuset vil opnå i alt 3000 virksomhedskontakter i Sydjylland. Disse fordeles på de enkelte kommuner efter kommunernes befolkningstal.
Metode	Hver enkelt kommune i Sydjylland har adgang til dagligt opdaterede dashboards som giver oplysninger om hvilke virksomheder og hvilke slags forløb, som erhvervshuset har gennemført i hver kommune.
Afrapportering	Erhvervshus Sydjylland afrapporterer årligt til KKR Syddanmark.

Ikrafttrædelse

Resultatkontrakten træder i kraft d. 1. januar 2025

For KKR Syddanmark

For Erhvervshus Sydjylland

den 26 / 11 2025

den 2 / 12 2025


Johannes Lundsryd

Formand for KKR Syddanmark


Mads Skau

Formand for Erhvervshus Sydjylland

2.5

**Status for Erhvervshus Sydjylland og erhvervshus Fyn og
input til resultatkontrakt for 2026**

Resultatkontrakt for 2025 mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn

Indledning

KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn indgår for 2025 denne resultatkontrakt inden for rammerne af *Aftale om etablering af tværkommunale erhvervshuse* af 25. oktober 2018 samt det kommende *Aftale om rammerne for erhvervshuse 2024-2027* som forventes indgået mellem Kommunernes Landsforening (KL) og Erhvervsministeriet (EM) i indeværende år. Aftalen om rammerne for erhvervshusene 2024-2027 forelægges for KL's erhvervsudvalg og hovedbestyrelse i august. Endelig godkendelse og offentliggørelse forventes i september. Erhvervsstyrelsen har formidlet Rammeaftalens nationale mål og særlige indsatser vedrørende bæredygtighed, iværksætteri og skærpet virksomhedsrettet kommunikation til erhvervshusenes direktørkreds ultimo juni 2024.

Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn vil, i forlængelse af den nævnte udestående rammeaftale mellem KL og EM indeholde de nationalt fastsatte mål og indsatser som kommunikeret til direktørkredsen ultimo juni 2024, samt yderligere 2 lokale mål med fokus på Artificial Intelligence (AI) og ESG. Per dd., oktober måned, afventer vi fortsat en godkendt rammeaftale omfattende indeværende år. Nærværende resultatkontrakt er således formuleret med det forbehold, at der kan ske ændringer i de nationale mål. Den omfatter desuden en beskrivelse af nationale mål og indsatser for 2025, hvor relevant.

Om Erhvervshus Fyn

Når de fynske virksomheder har det godt, så har Fyn det godt!

Erhvervshus Fyn arbejder for at forløse fynske erhvervspotentialer.

Erhvervshus Fyn er knudepunkt for alle fynske virksomheders adgang til erhvervsfremmesystemet og sikrer den fynske sammenhængskraft, så virksomhederne har nem adgang til hinanden, til viden institutionerne og til de offentlige instanser – og er sikret de bedste redskaber og rammebetingelser.

Helt konkret tilbyder Erhvervshus Fyn:

- Specialiseret sparring og tilbud om individuel kortlægning af virksomheders vækstmuligheder samt hjælp til realisering af ambitioner.
- Medfinansiering til projekter i virksomhederne indenfor produktudvikling, produktivitetsforbedring, forretningsudvikling og kompetenceudvikling, så de kan accelerere væksten og skabe bæredygtig forretning.
- Klyngeadgang til styrkepositioner bl.a. inden for robotter og droner, byggeri og anlæg, fødevarer og bioressourcer samt turisme, fordi erhvervshuset har et tæt samarbejde med de nationale klyngeorganisationer.
- De fynske virksomheders knudepunkt i et sammenhængende erhvervsfremme- og innovationssystem, herunder til Trade Council (TC), Innovationsfonden (INNOF), Danmarks Eksport- og Investeringsfond (EIFO) og det syddanske EU-kontor (SDEO)

Ligeledes er Erhvervshus Fyn central i konsortiet bag det fynske Erhvervsfyrtårn: NextGen Robotics som har Erhvervshusets søsterorganisation Business Region Fyn P/S som operatør.

- Derudover er Erhvervshus Fyn strategisk sparringspartner for Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse (DEB) i arbejdet med at identificere og prioritere regionale potentialer og tiltag.

Erhvervshus Fyn har (på tværs af Erhvervshus og Business Region) ca. 100 kompetente og engagerede medarbejdere, der hverdag sætter deres viden og erfaring i spil med fokus på at styrke de fynske virksomheder.

Erhvervshus Fyn holder til i Munkebjerg Business Park i Odense M. og hjælper hvert år mellem 1.500 - 2.000 virksomheder videre.

KKR Syddanmark varetager en styrende rolle for Erhvervshus Fyn, herunder indgåelse af en årlig resultatkontrakt med Erhvervshus Fyn, og inddrages i erhvervshusets bidrag til erhvervsfremmestrategien fra Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den samlede proces for udpegning af medlemmer til bestyrelsen for Erhvervshus Fyn, herunder beslutter de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jf. lov om erhvervsfremme.

Resultatopgørelse og afrapportering

Efter vedtagelse indsendes resultatkontrakten til KL og Erhvervsstyrelsen (ERST).

Status på resultatopfyldelse skal afrapporteres til KKR Syddanmark årligt, eller når KKR Syddanmark i øvrigt anmoder om det. Den endelige resultatopfyldelse afrapporteres, når denne kan opgøres efter årets afslutning.

Erhvervshusene forventes årligt at skulle afrapportere til KL og ERST om resultatopfyldelse med udgangspunkt i den indgåede resultatkontrakt. Dette forventes at følge af den udestående rammeaftale for erhvervshusene 2024-2027, der som nævnt ovenfor afventes fra KL og EM.

Direktøren har ansvaret for overholdelse af og afrapportering på resultatkontrakten.

Særligt fynske fokus

Samarbejde mellem Erhvervshus og kommuner

For at sikre et forenklet erhvervsfremmetilbud, set med de fynske virksomheders øjne, har de 9 fynske ejerkommuner organiseret initiativerne i S/I Erhvervshus Fyn med den fælleskommunale selskabsform Erhvervshus Fyn P/S, der varetager operatørrollen i det fynske Erhvervsfyrtårn (under binavnet Business Region Fyn P/S), de fælles fynske turismeindsatser (under navnet "Destination Fyn"), de forstærkede fynske klyngeindsatser (igennem de nationale klynger) og den fælleskommunale udvikling af erhvervsrammevilkår (under navnet "Byregion Fyn").

De delte administrative funktioner i Erhvervshus Fyn bidrager samtidig til effektiv drift af S/I Erhvervshus Fyn der, isoleret set, er landet mindste Erhvervshus, funderet på landets mindste basisfinansiering. I sammenhæng med Erhvervshus Fyn P/S og shared service opgaver for klyngerne Odense Robotics og Vision Denmark opnås således en kritisk masse i en Erhvervsfremmeorganisation med ca. 100 ansatte.

For at sikre, at de fynske virksomheder oplever en god og sammenhængende erhvervsfremmeindsats på tværs af kommuner, erhvervshus og øvrige aktører, igangsatte Erhvervshus Fyn og de 9 kommuner under resultatkontrakten for 2019 udvikling af en samarbejdsmodel og påbegyndte implementeringen af denne i 2020. Denne aftale er aftalt temabehandlet og revideret i 2023.

Opsummering af mål for Erhvervshus Fyn

Nationalt fastsatte mål De nationale mål for erhvervshusene er ens for alle seks erhvervshuse og fastsat i rammeaftalen 2024 – 2027 mellem KL og Erhvervsministeriet.
1. Virksomhedernes kendskab til erhvervshusene
2. Iværksætteri
3. Virksomhedernes tilfredshed
4. Erhvervshusenes knudepunktsfunktion
5. Effekt i virksomhederne
6. Bæredygtighed
Lokale mål De lokale mål aftales mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn.
7. Artificial Intelligence (AI)
8. Environmental, Social and Governance Reporting (ESG)

Nationalt fastsatte mål

Mål 1 – Virksomhedernes kendskab til erhvervshusene

Erhvervshusene skal kunne betjene alle virksomheder med behov for specialiseret vejledning. For at virksomhederne kan få gavn af erhvervshusene kræver det, at de kender erhvervshusene og deres ydelser.

For at erhvervshusene kan løfte den opgave, kræver det et bredt kendskab til erhvervshusene hos dansk erhvervsliv. Således er målet at mindst 50% af de adspurgte virksomheder har kendskab til Erhvervshus Fyn målt ved en årlig spørgeskemaundersøgelse i årene 2024 – 2027.

I tillæg hertil formuleres et mål for de fynske virksomheders kendskab til Erhvervshus Fyns ydelser, det såkaldte dybdekendskab, på respektive 55% i 2025 og 65% i 2027.

Mål	Virksomhedernes kendskab til Erhvervshus Fyn skal i efteråret 2025 være mindst 50%. Mindst 50 pct. af de vejledte virksomheder skal være nye i forhold til de virksomheder, der modtog vejledning fra erhvervshuset året før.
Metode	Kendskabsmål opgøres af Erhvervsstyrelsen, der forventeligt* i tredje kvartal 2025 udsender en spørgeskemaundersøgelse til et repræsentativt udsnit af danske virksomheder. I undersøgelsen vil virksomhederne i Erhvervshus Fyns geografi blive spurgt, om de har hørt om Erhvervshus Fyn. Andelen af virksomheder der svarer bekræftende på det spørgsmål, vil derved være Erhvervshusets kendskabsgrad. *) Per dd. i oktober 2024 foreligger rammeaftalen for 24-27, indeholdende en metodebeskrivelse, endnu ikke.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til erhvervshusene og KL vedr. virksomhedernes kendskab i efteråret 2025. Erhvervsstyrelsen afrapporterer årligt til KL og erhvervshusene vedr. andelen af nye vejledte virksomheder i forhold til året før. Erhvervshus Fyn afrapporterer på den baggrund til KKR Syddanmark.

Mål 2 – Iværksætter

For at understøtte regeringens vision om at Danmark skal være et iværksætterland i verdensklasse formuleres særskilte mål indenfor iværksætteri for landets erhvervshuse. Frem mod 2027 øges antallet af vejledte virksomheder under 3 år gamle til dobbelt så mange som i 2023 om året samlet set.

Fra 2025 allokeres et årsværk i hvert Erhvervshus til ansættelse af en iværksætterguide til at yde specialiseret vejledning til iværksættere og i et tæt samarbejde med lokale "kræfter" såsom kommuner, uddannelsesinstitutioner og iværksætermiljøer

Mål	Vækst i antallet af vejledte virksomheder under 3 år, således at antallet af vejledte virksomheder under 3 år er mindst dobbelt så mange i 2027 som i 2023.
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen via et udtræk fra escrm over udviklingen i vejledte virksomheder med CVR nummer under 3 år.
Afrapportering	Afrapportering fra Erhvervshus Fyn til KKR Syddanmark, KL og Erhvervsstyrelsen sker en gang årligt. Som det fremgår ovenfor er der ikke noget særskilt mål for denne indsats for 2024.

Mål 3 – Virksomhedernes tilfredshed

Virksomhederne skal opleve en høj kvalitet i vejledningen og kompetente medarbejdere, så erhvervshusene opbygger et godt omdømme.

På den baggrund er der i rammeaftalen mellem KL og Erhvervsministeriet for 2024-2027 aftalt et mål om, at mindst erhvervshusene opnår en NET Promotorscore på mindst 70 procent.

Mål	Erhvervshuset opnår i 2025 en Net Promotor Score (NPS) på mindst 70.
Metode	NPS måles ved, at virksomhederne angiver i brugerevalueringen, at de vil anbefale erhvervshusene til andre virksomheder. (Score på 9 eller 10 fratrukket scorer på 1-6)
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn afrapporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 4 – Erhvervshusenes knudepunktsfunktion

Erhvervshusene fungerer som indgang og knudepunkt i det samlede erhvervsfremmesystem, og skal kunne henvise de vejledte virksomheder, som har brug for yderligere sparring og rådgivning til relevante private rådgivere og andre aktører og ydelser i det offentlige erhvervsfremme- eller innovationssystem. På den baggrund fastsættes følgende målepunkt:

Mål	I 2025 angiver mindst 50 pct. af de henviste virksomheder, at de har benyttet den eksterne rådgivning eller vejledning efter henvisning fra erhvervshuset.
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der har modtaget specialiseret vejledning i 2025 samt er tilmeldt brugerevaluering, bedes vurdere hvorvidt virksomheden har benyttet sig af den henvisning til eksterne rådgivning de fik henvist af Erhvervshus Fyn. Virksomhederne tæller med, hvis de angiver at de har modtaget henvisning til ekstern rådgivning eller vejledning af erhvervshuset. Virksomheder tælles med i andelen hvis de har benyttet eller forventer at benytte henvisningen indenfor det næste halve år. Virksomheder der ikke ved om de har benyttet henvisningen, udgår af beregningen.
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn afreporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 5 – Effekt i virksomhederne

Erhvervshusenes formål er at styrke erhvervsudviklingen i hele Danmark, herunder bl.a. at forbedre virksomhedernes produktivitet og konkurrenceevne. På den baggrund fastsættes følgende målepunkter i 2025:

Mål	For virksomheder i erhvervshusenes vækstsegment skal der to år efter endt vejledning, kunne måles en mervækst på mindst 10 procentpoint i omsætning og mindst 5 procentpoint i beskæftigelse i forhold til en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder. Virksomheder i erhvervshusenes driftssegment har to år efter endt vejledning en øget produktivitet sammenlignet med en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder. I beregningen måles væksten i virksomhedernes omsætning per årsværk.
Metode	Målet opgørelse ved kørsler DST Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen via et udtræk af vejledte virksomheder fra escrm. De målsatte effekter beregnes af Danmarks Statistik ved sammenligning af tilsvarende effekter i udvalgte kontrolgrupper.
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn afreporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 6 – Bæredygtighed

Grøn omstilling og cirkulær økonomi kan både styrke virksomhedernes konkurrenceevne og bidrage til de danske målsætninger på klimaområdet.

Erhvervshusene skal understøtte og konkretisere grøn omstilling og cirkulær økonomi for virksomhederne, herunder forretningsmuligheder i forbindelse hermed.

Mål	Mindst 70% af de virksomheder der har modtaget vejledning indenfor bæredygtighed, grøn omstilling og cirkulær økonomi vurderer at vejledningen har gjort dem bedre til at prioritere og målrette deres arbejde med bæredygtighed.
Metode	Målet forventes opgjort* af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der i 2025 har modtaget vejledning indenfor bæredygtighed, grøn omstilling og cirkulær økonomi, samt er tilmeldt brugerevaluering, bedes vurdere hvorvidt vejledningen har gjort dem bedre til at prioritere og målrette deres arbejde med bæredygtighed. Målet opgøres på baggrund af data i brugerevalueringssystemet, hvor spørgsmålet "I hvor høj grad vurderer du at vejledningen har gjort dig bedre til at prioritere og målrette dit arbejde med bæredygtighed." kan besvares med "I høj grad", "Inogen grad", "I lav grad", "Slet ikke" eller "Ved ikke". *) Per dd. i august 2024 foreligger rammeaftalen for 24-27, indeholdende en metodebeskrivelse, endnu ikke.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og erhvervshusene om kendskabet i 2021 og 2023. Erhvervshus Fyn afrapporterer på den baggrund til KKR Syddanmark.

Lokale mål aftalt mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn

Mål 7 – Artificial Intelligence (AI) - kompetenceløft

Mål	Erhvervshusets bestyrelse understøtter udbredelsen af kunstig intelligens i de fynske virksomheder. Kunstig intelligens (AI) spiller en afgørende rolle i at styrke virksomhedernes internationale konkurrenceevne. Ved at automatisere rutineopgaver, forbedre kundeservice og analysere store mængder data, kan virksomhederne spare tid, reducere omkostninger og træffe mere informerede beslutninger. Strategisk set giver AI fynske virksomheder mulighed for at tilpasse sig hurtigt skiftende markedsf forhold, optimere deres ressourcer og udvikle mere målrettede strategier. AI er ikke blot en teknologi, men en vigtig strategisk ressource, der kan drive vækst, innovation og langsigtet succes. At bruge kunstig intelligens (AI) i en lille virksomhed kan virke som en udfordrende opgave, men her vil Erhvervshuset spille en afgørende rolle på Fyn med følgende mål for 2025: ✓ Afholde 16 workshops indenfor grundlæggende og avanceret AI ✓ Med +175 virksomhedsdeltagere ✓ Opnå +70 ved særskilt NPS (promotor) måling for deltageres tilfredshed De 16 workshops afvikles via et samarbejde med private AI konsulenter (indlægsholdere) og egne forretningsudviklere (faciliterende og indlægsholdere). De vil i starten af året omhandle en grundlæggende introduktion til generativ AI. Senere i 2025 mere avanceret AI, samt brug af AI indenfor udvalgte temaer såsom Jura og CO2 beregning. Desuden vil der i den sædvanlige 1:1 vejledning af virksomhederne være fokus på at identificere de områder, hvor AI kan skabe mest værdi. Dette indebærer ofte vejledning i valg af AI-værktøjer (Apps), der passer til virksomhedens behov. Forretningsudviklerne fungerer som katalysatorer, der inspirerer små virksomheder til at udnytte AI's potentiale, fremme innovation og skabe internationale konkurrencefordele.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Fyn ved afrapportering på processen samt via registrering i CRM med en note for virksomheder der deltager.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100 % opfyldt, når der foreligger en afrapportering på målopfyldelsen.

Mål 8 – Environmental, Social and Governance Reporting (ESG)

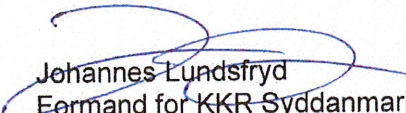
Mål	ESG-rapportering (Environmental, Social, and Governance) er blevet en central del af virksomheders ansvar og transparens i en tid, hvor interessenter i stigende grad fokuserer på bæredygtighed og etisk forretningspraksis. Ved at rapportere om deres miljømæssige påvirkning, sociale ansvar og ledelsesmæssige praksisser, viser de fynske virksomheder ikke blot deres forpligtelse til bæredygtighed, men også deres evne til at håndtere risici og skabe langsigtet værdi. ESG-rapportering er vigtig, fordi det hjælper de fynske virksomheder med at opbygge tillid hos investorer, kunder og andre interessenter, fremme en positiv virksomhedskultur og sikre, at de er godt positioneret i forhold til fremtidige lovgivningskrav – SMV segmentet er omfattet af CSRD direktivet for 2026. Erhvervshus Fyn vil understøtte de fynske virksomheder i deres arbejde med ESG rapportering med følgende mål og indsatser: ✓ Etablering af et fynsk ESG netværk ✓ Med 4 netværksmøder i 2025 ✓ Deltagermål – +50 virksomhedsdeltagere ✓ Opsamling af relevante emner til kommende møder ✓ Indlæg med ESG som tema for netværk (banker og erhverv mm.) ✓ +15 indlæg for banker / samarbejdspartnere ✓ +15 indlæg for virksomhedsnetværk (grønne netværk) ✓ Klargøring til måling af deltagerantal og effekt i 2025 Desuden vil der i den sædvanlige 1:1 vejledning af virksomhederne være fokus på at hjælpe virksomhederne med at identificere relevante områder for ESG rapportering - væsentlighedsanalyse etc., formidling af værktøjer og skabeloner fra eksempelvis virksomhedsguiden.dk samt henvisning til relevante rådgivere.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Fyn ved afrapportering på processen samt via registrering i CRM med en note for virksomheder der deltager.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100 % opfyldt, når der foreligger en afrapportering på målopfyldelsen.

Ikrafttrædelse

Resultatkontrakten træder i kraft d. 1. januar 2025

For KKR Syddanmark

den / 2025



Johannes Lundsryd
Formand for KKR Syddanmark

For Erhvervshus Fyn

den / 2025



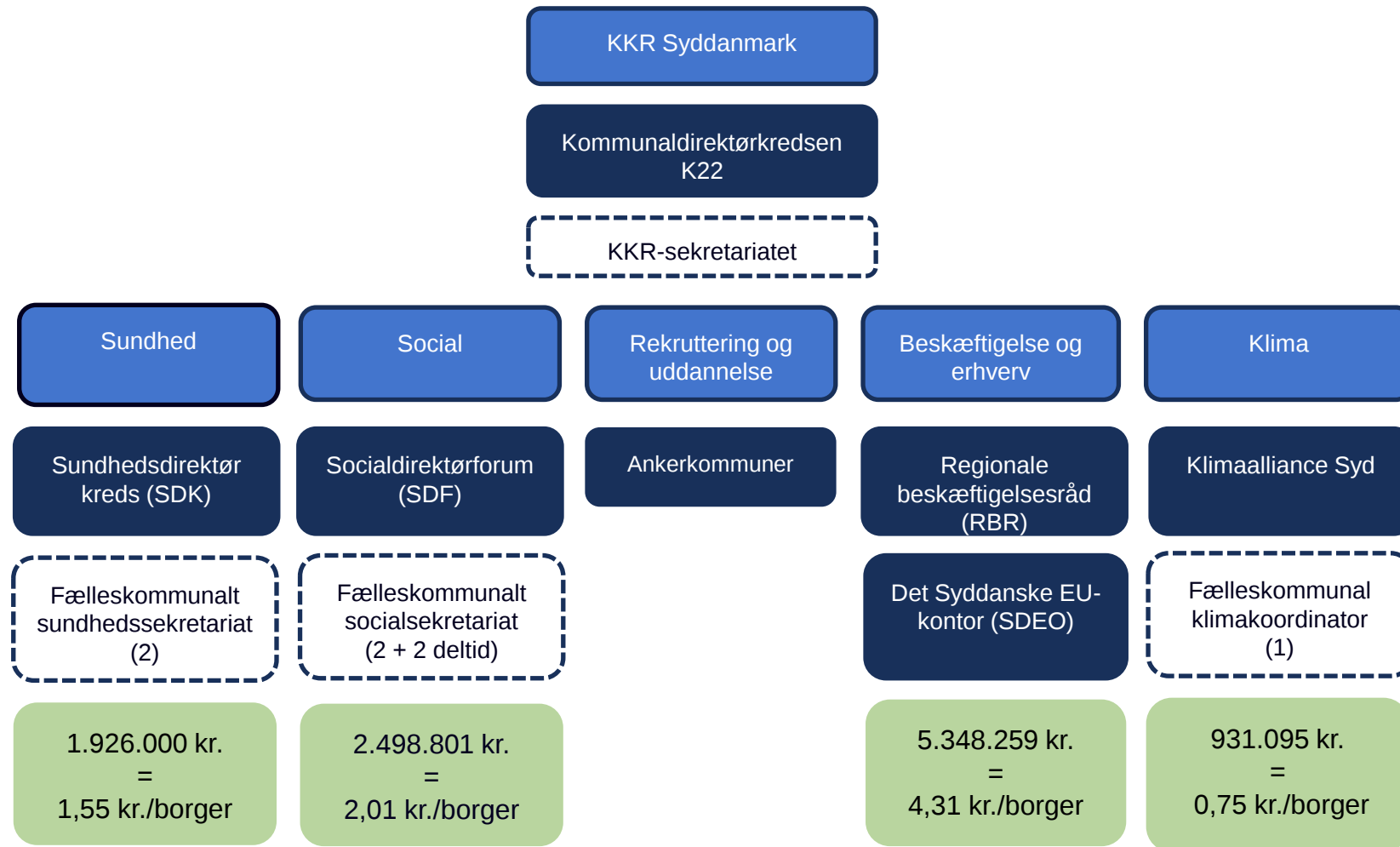
Kenneth Muhs
Formand for Erhvervshus Fyn

2.6

Anbefaling vedr. det fælleskommunale sundhedssekretariat

Administrativ organisering

Understøttelse af det politiske arbejde i KKR



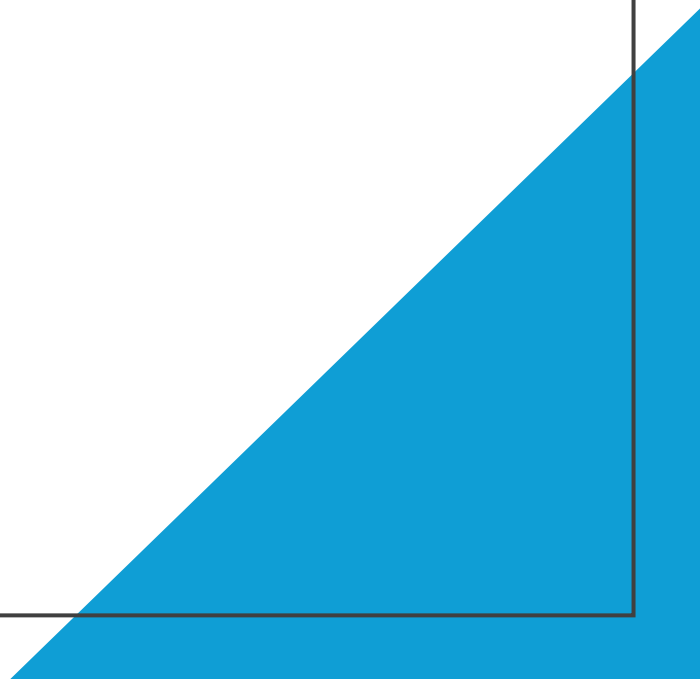
1.240.472 borgere i
Region Syddanmark 2025

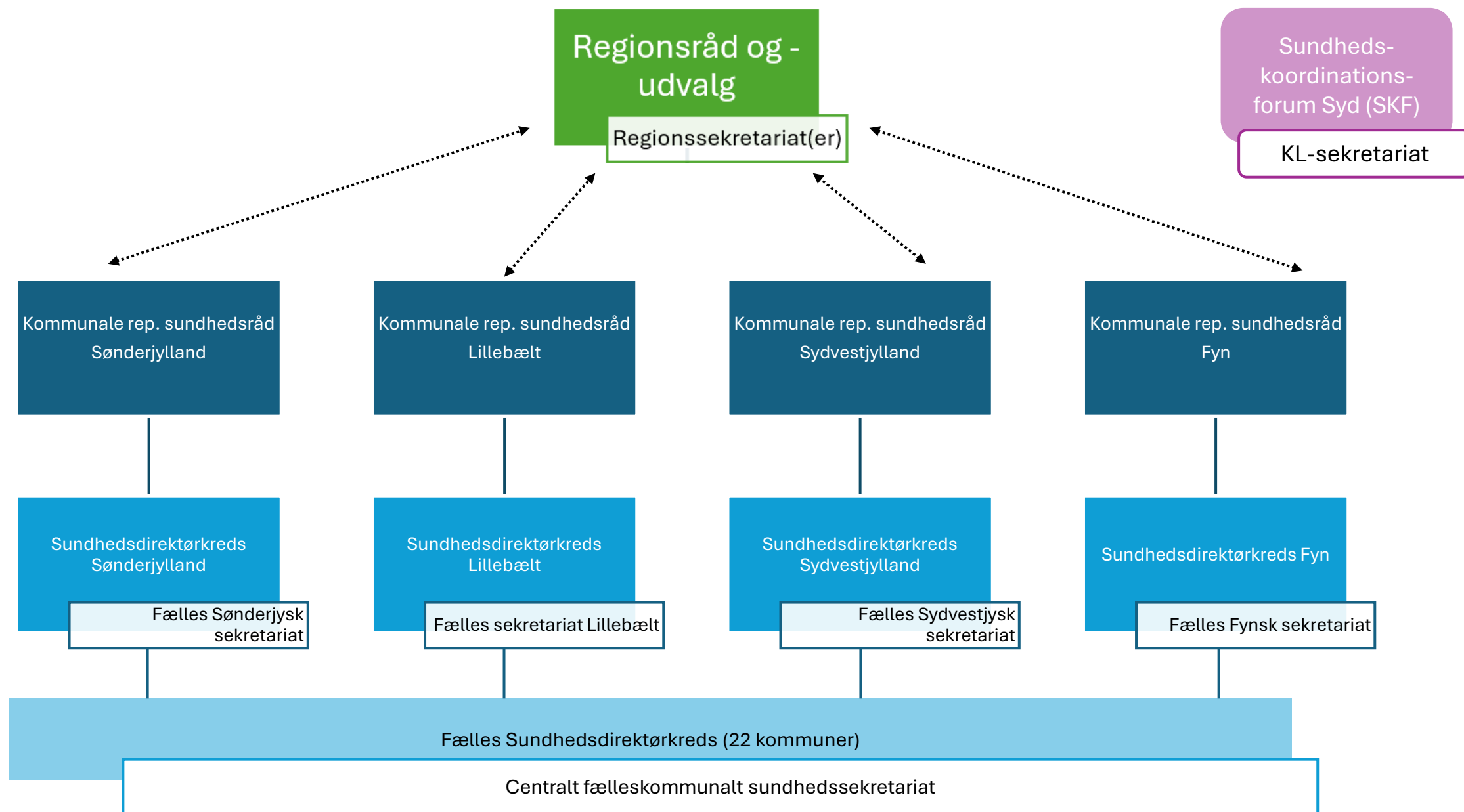
2.6

Anbefaling vedr. det fælleskommunale sundhedssekretariat

Model for fælleskommunal sekretariatsunderstøttelse på sundhedsområdet i Syddanmark

2026



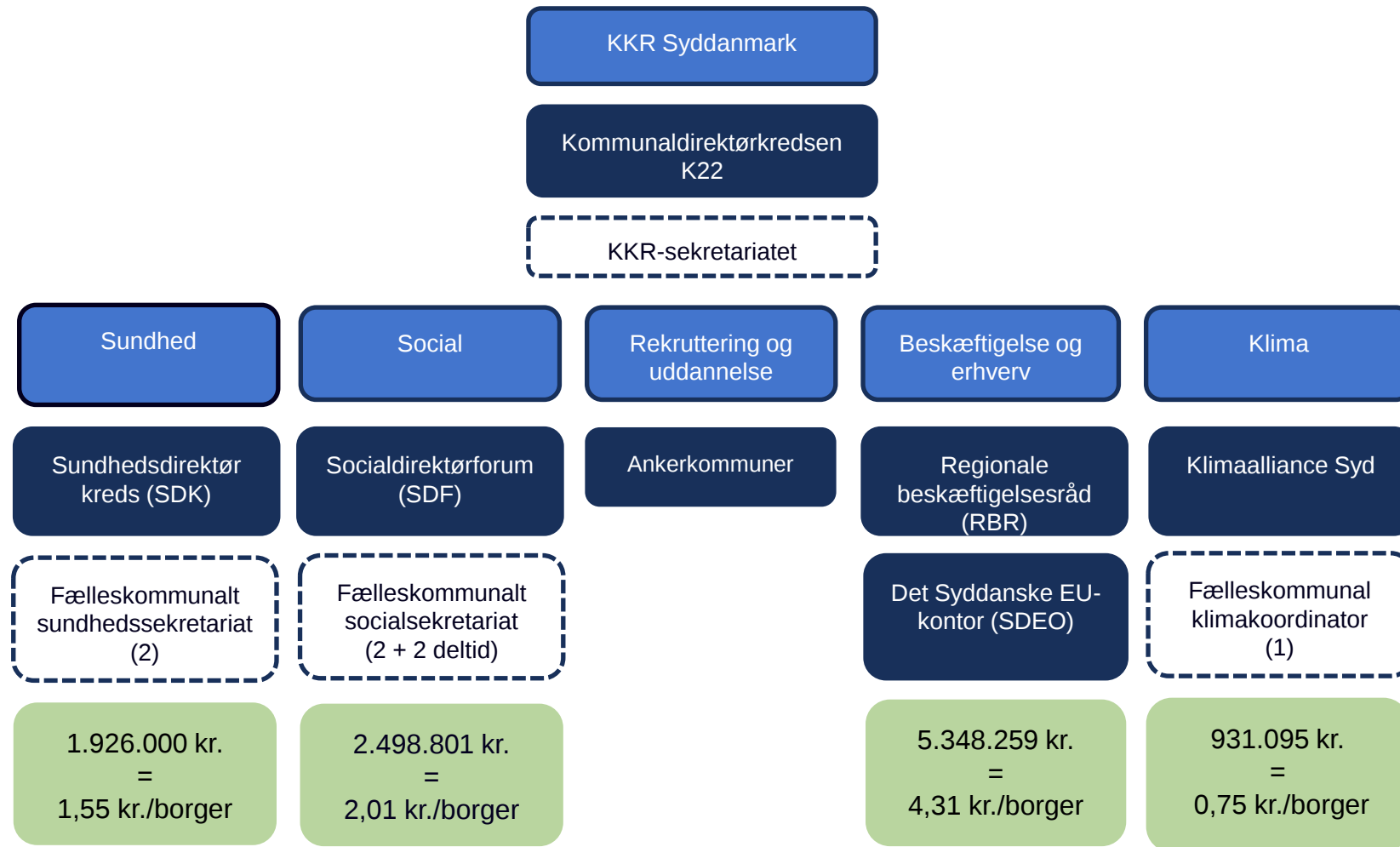


2.7

Anbefaling vedr. det fælleskommunale klimasekretariat

Administrativ organisering

Understøttelse af det politiske arbejde i KKR



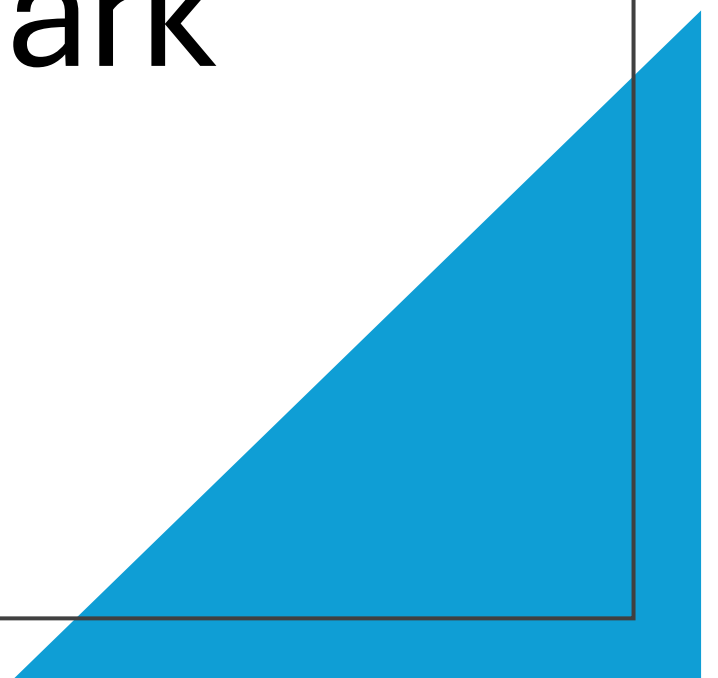
1.240.472 borgere i
Region Syddanmark 2025

2.8

Ny organisering af Klimaalliance Syddanmark

Ny organisering af Klimalliance Syddanmark

Pr. 1. juli 2025



Ny organisering af Klimaalliance Syddanmark pr. 1. juli 2025

Aktører



Organisering



Sekretariat



Roller i ny organisering pr. 1. juli 2025

Politisk forankring

- 22 syddansk kommunalbestyrelser

Politisk styregruppe

- KKR – behandler Klimaalliancen to gange årligt (status og årsrapport). Giver beslutningsmandat til Forretningsudvalget.
- Forretningsudvalg består af 5 KKR-medlemmer med mandat fra den politiske forankring. Kan træffe beslutninger mellem møder i KKR for at sikre en agil beslutningsproces.
- *Opgaver:* Implementere fælles tværgående syddanske projekter med afsæt i kommunernes klimahandleplaner. Indspil til Politisk udviklingsgruppe for Klimaalliancen Nationalt. Fastlægge fælles strategisk retning for prioritering af projekter og indsatser.

Administrativ styregruppe

- 5 direktører / fagchefer fra kommuner. Mødes fast to gange årligt og derudover efter behov.
- *Opgaver:* Udformer oplæg til den politiske styregruppe. Sparring med klimasekretariatet.

Klimasekretariat (DGO'en)

- 1 fælleskommunalt årsværk + KKR-konsulent + opbakning fra KL's klimasekretariat.

Tværgående projekter

- Organiseringen aftales i det enkelte projekt. Igangsættelse, opfølgning og afrapportering sker hos den politiske og administrative styregruppe.

Udpegninger i ny organisering

Forretningsudvalg

KKR-formand Johannes Lundsryd Jensen

KKR-næstformand Søren Steen Andersen

XXX – skal udpeges af KKR

XXX – skal udpeges af KKR

XXX – skal udpeges af KKR

Administrativ Styregruppe

Kommunaldirektør Steen Vinderslev, Middelfart

Kommunaldirektør Allan Krogh Filtenborg, Ærø

Kommunaldirektør Tim Hansen, Sønderborg

Direktør for Teknik, Plan og Kultur Martin Sejersgaard-Jacobsen, Billund

Kommunaldirektør Rikke Vestergaard, Esbjerg

2.8

Ny organisering af Klimaalliance Syddanmark

Årsrapport for Klimaalliance Syddanmark

Baggrund

Klimaalliancen er et femårigt partnerskab mellem KL, Realdania og de fem regioner, der skal hjælpe kommunerne med at omsætte deres klimahandlingsplaner til handling.

Alle 22 syddanske kommuner har fået godkendt deres klimahandleplaner. Kommunerne har i den proces fået bistand fra den fælleskommunale klimakoordinator, som har givet sparring og vejledning til kommunernes arbejde. Kommunerne har frivilligt tilsluttet sig at arbejde med klimaplanlægning, og arbejder med at sætte handlinger bag de forpligtende og ambitiøse klimahandleplaner, som lever op til målene i Parisaftalen.

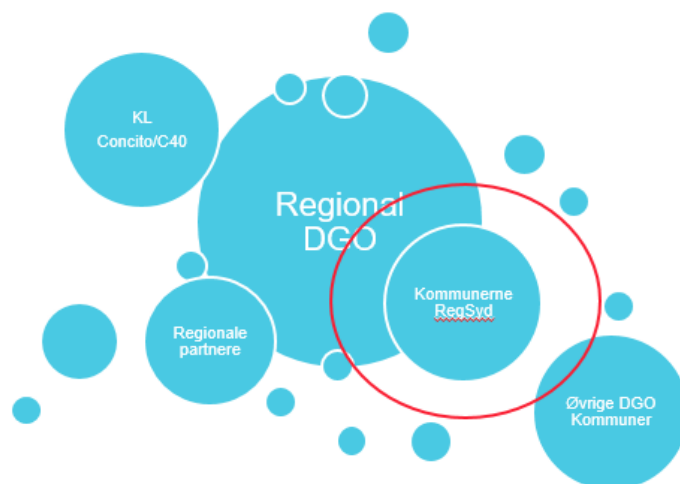
KKR Syddanmark arbejder for at understøtte kommunernes arbejde fra plan til handling og understøtter i den proces kommunernes arbejde med implementeringen. Stadig med fokus på lokalt ansvar og beslutningskraft.

Det syddanske samarbejde skal understøtte Klimaalliancens formål om at koordinere indsatser og udvikle strategiske og tværgående initiativer og klimaudviklingsspor, der tager afsæt i kommunernes klimahandlingsplaner og regionernes klimaarbejde samt de udfordringer kommunerne og regionerne møder i klimaarbejdet.

Indsatsen kredser som udgangspunkt over seks opgaveområder, som også er beskrevet i den nationale Klimaalliance:

- ✓ Bindeled mellem lokale og nationale aktører
- ✓ Sparringspartner for kommunerne i geografien i forbindelse med implementering, monitorering og revision af klimahandlingsplanerne
- ✓ Understøtte udvikling og gennemførelse af udviklingsprojekter på tværs af kommuner
- ✓ Fastlægge og løbende revidere det klimafaglige fokus for arbejdet i geografien med implementeringsstøtte samt udvikle potentielle klimaudviklingsspor.
- ✓ Bidrage til opsamling af læring på tværs af aktører i geografien, DGO'er (Den Geografiske Organisering) og partnerskabet.
- ✓ Tovholder for samarbejde om at afsøge supplerende finansiering til klimaudviklingsspor i samarbejde med kommunerne i geografien

Det fælles klimasekretariat arbejder for at understøtte arbejdet fra plan til handling. Klimaalliance Syds opgavevaretagelse er et tilbud til de syddanske kommuner. Kommunerne kan frit vælge om de ønsker at gøre brug af relevante tilbud, men som udgangspunkt agerer Klimaalliance Syd bindeled på tværs af både regionale og nationale indsatser og partnere.



Kommunerne står, i bevægelsen fra plan til handling, foran et komplekst arbejde med implementering, formidling og monitorering af meget langsigtede mål. En fælleskommunal indsats kan understøtte dette arbejde ved at styrke ressourceudnyttelsen på tværs.

Lokalrettede Indsatser

Med udgangspunkt i ovenstående opdrag har den Regionale Organisering (DGO) det sidste år ageret bindeled mellem de nationale partnere i Klimaalliancen, samt iværksat lokalt understøttende indsatser og initiativer.

Det værende sig proaktive understøttende indsatser (se nedenfor), samt selvfølgelig en løbende reaktiv og bi-lateral understøttelse, hvor DGOen svarer på konkrete henvendelser fra Kommuner. Den reaktive indsats kan der ikke redegøres for kvantitativt, men pågår løbende og på daglig basis.

Vidensfora og videndeling

Videndeling, udveksling af erfaringer, best practice og muligheden for at sparre med kolleger fra andre kommuner er, i en opgavetung og ressourcetsvag kommunal klimaindsats, helt central for at kunne nå i mål med Klimahandleplanerne.

I Region Syddanmark har vi etableret fire samarbejdsfora og ERFA netværk, der skal understøtte de Syddanske Kommuner på tværs og individuelt. Vi har både etableret disse og understøtter dem løbende i varierende grad:

- PEER gruppe Fyn – har efterhånden eksisteret i et par år og udgør et stærkt arbejdsfællesskab for de ti Fynske Kommuner på udvalgte områder og sektorindsatser. Gruppen mødes hver anden måned skiftevis digitalt og fysisk.
- PEER gruppe Syd – blev etableret for 1,5 år siden, som en pendant til den fynske PEER gruppe og dækkende for de tolv Kommuner i Sydjylland. Gruppen fungerer som et forum for udveksling af kommunenære erfaringer med Klimaarbejdet og mødes fire gange årligt fysisk.
- ERFA gruppe for revisionskommuner – vi har ved DGO Syd i indeværende år taget initiativ til og etableret en ERFA gruppe for de tyve kommuner, der på tværs af landet har påbegyndt revision af deres Klimahandleplaner under CCTF rammeværket. Dette resulterer i online møder månedligt, hvor Pilotkommuner kan diskutere relevante emner med relevans for revisionsprocessen.
- ERFA gruppe for Tilpasning – vi har ligeledes i indeværende år taget initiativ til og etableret et ERFA netværk for Klimatilpasning, hvor kommunernes tilpasningsmedarbejder, og tilsdels Klimatilpasningskoordinatorer kan mødes både fysisk og digitalt for at bese konkrete projekter og erfaringsudveksle på områder og indsatser relateret til klimatilpasning.

Vi forventer medio 2025 at etablere et forum for de fjorten Rul. 1. kommuner, som påbegynder revision af Klimahandleplaner.

Derudover har vi i DGO Syd løbende (ca. hver anden måned) udsendt nyhedsbreve med opdatering på Allianceindsatser, projekter, workshops med mere. Denne indsats har fra årsskiftet og på baggrund af de begrænsede ressourcer i organiseringen været sat på hold, indtil der foreligger en ressourcemæssig afklaring af klimasekretariatet. Vi udsender dog fortsat og deler individuelle opslag om invitationer til workshops, vidensseminar m.fl.

Endelig har vi i 2025 og på baggrund af dialog med og efterspørgsler fra de Syddanske Kommuner iværksat en møderække med deep-dives, med det formål at dykke ned i udvalgte emner, med relevans for og udfordring for de enkelte kommuner. Vi har, på baggrund af kommunale ønsker, udvalgt følgende temaer:

- Landbrug og Grøn Trepert
- Erhverv og klima
- Mobilitet
- Forbrugsbaserede udledninger
- Social retfærdig fordeling

Indsatsen har fra årsskiftet og på baggrund af de begrænsede ressourcer i organiseringen været sat på hold, indtil der foreligger en ressourcemæssig afklaring, men vi kom godt i gang med en række nedslag på Grøn Trepert, som nu særskilt vil blive fulgt op i ERFA gruppen for Klimatilpasning.

Generelt skal det også nævnes, at mulighederne for at arrangere videnarrangementer med eksterne oplægsholdere er begrænset af adgangen til frie midler i den Regionale Organisering. Et område, der med fordel kan tages stilling til i den fremadrettede fælleskommunale organisering.

Klimaudviklingsspor og projekter

En central indsats for den regionale DGO er udviklingen af tværgående projekter og Klimaudviklingsspor, hvor vi i 2024 har gennemført en målrettet indsats med det formål at udvikle og indsende Syddanske forslag til Klimaudviklingsspor.

Samtidig er det også et område, der i Alliancen er blevet sat i bero, indtil der foreligger en afklaring af Alliancens videre organisering. Bemærket, med det forbehold, at Klimaudviklingsspor, der allerede er blevet givet tilsagn fortsætter. Disse projekter udgør følgende (med Syddanske kommuners deltagelse i to af projekterne):

- Der er foreløbigt godkendt tre igangværende klimaudviklingsspor:
 - ✓ Klimabudgetter
 - ✓ InfreLCA
 - ✓ Skader ved Stormflod i Danmark
- Der er givet tilsagn om to klimaudviklingsspor:
 - ✓ Forbrugsbaserede udledninger fase 2
 - ✓ Aktørinvolvering i VE-opsætning

Derudover har vi i 2024 formået at forbinde os til en række udviklingsprojekter, med relevans for de Syddanske Kommuner.

Det har primært været projekter med partnerskab ved SDU og SDU Climate Cluster og med et primært fagligt fokus på regionale udfordringer relateret til klimatilpasning. Det gør sig gældende for følgende projekter:

- ✓ LifeAct – et større projekt på tværs af Klimaalliancen, med Syddansk deltagelse på diverse arbejdsopgaver. Aarhus kommune har sammen med SDU Climate Cluster på baggrund af Sundhedsreformen overtaget projektledelsen.

- ✓ ClimatePol (2024-2027): "Fremme tilpasning til klimaforandringer, forebyggelse af katastroferisici og modstandsdygtighed under hensyntagen til økosystembaserede tilgange".
- ✓ ClimateBlue Interreg (2025-2028): "Overordnet samlet mål, som ClimatePol", men mere fokus på Borgere, hvor Climatepol har fokus på Governance.
- ✓ Arcadia (Horizon) - Odense Kommune. Naturbaserede løsninger til klimatilpasning

Revision og monitorering

I Region Syddanmark har vi historisk været hurtige til at mobilisere kommunal tilslutning til Klimaalliancen, hvilket betyder, at vi har 5. pilotkommuner, 14. rul-1 kommuner og 3. rul-2 kommuner. Rullet forudsætter hvornår man blev medlem af Alliancen og dermed også hvornår ens plan skal genrevideres, hvilket typisk sker efter fire år, maksimalt efter fem år.

Det betyder at vi i 2024-2025 har arbejdet på at understøtte Revision af Klimaplaner i de fem Syddanske pilotkommuner, med det resultat at:

- Assens Kommune er færdigrevideret
- Vejle Kommune er tæt på endelig revision
- Fredericia og Middelfart bevæger sig ind i slutfaserne og,
- Sønderborg vil have en længere revisionsproces.

Derudover har vi ydet bi-lateral og understøttende støtte til de fjorten rul-1. kommuner, med det formål at forberede kommunerne til den opkommende revision. Dette arbejde bliver intensiveret i løbet af 2025 med etablering af faglige nedslag på tværs og etablering af arbejdsgrupper og ERFA på tværs af de Syddanske Kommuner.

Nationalrettede indsatser

En central indsats for den regionale DGO er at agere bindeled til de øvrige aktører i Klimaalliancen. Det ikke kun de nationale aktører, som KL, Concito og Realdania, men også til de øvrige regionale organiseringer.

Det værende både downstream, med formidling af og oversættelse af information, kommunikation og indsatser fra Klimaalliancen til Kommunerne i Region Syddanmark, men i lige så høj grad upstream i forhold til at få regionale/kommunale udfordringer, bekymringer og forslag implementeret i de værktøjer og projekter, som udgår fra Klimaalliancen.

På baggrund af interviews med og løbende dialog med Kommunerne i Region Syddanmark fremgår det, at der fremadrettet udestår en opgave i forhold til at gøre denne (betydelige) indsats synlig og relevant for Kommunerne. Udgangspunktet er dog at vi løbende repræsenterer de Syddanske Kommuners holdninger i udviklingen af nationale indsatser og værktøjer. Herunder følger en kort "tour-de-force" på indsatser, værktøjer og områder, hvor vi fra den regionale DGO har bidraget med input og konkrete resultater:

- **Årsrapport og status på Kommunernes Klimaindsats:** 95% af landets kommuner har leveret input og afrapportering på deres klimaindsatser, hvilket har resulteret i en nyligt udgivet årsrapport, hvor kommunerne kan finde inspiration til handlinger og indsatser med relevans for deres klimahandleplan.
- **Monitorering:** på baggrund af årsrapport og data for Kommunernes Klimaindsats, har Klimaalliancen etableret to vidensplatforme, med dashboards og relevant viden omkring kommunernes komparative klimaindsatser.
- **Partnerskabets Årlige Status:** Klimaalliancen har i opdrag at levere en årlig statusrapport, der ikke alene refererer til kommunale indsatser og udfordringer, men også til projektudvikling, værktøjer og samarbejder, hvilket Region Syddanmark har bidraget væsentligt til.
- **Energi- og CO2 regnskabet:** er blevet lanceret, som et værktøj til hvordan kommunerne kan opgøre deres Energi- og CO2 regnskaber. Startede oprindeligt, som et udviklingsprojekt i Region Syddanmark
- **Scenarieværktøjet:** blev endelig lanceret ved årsskiftet 2024/25 og vil kunne være et centralt for kommunerne i forhold til at beregne forskellige reduktionsscenarier på baggrund af planlagte indsatser og med basis i BAU.
- **Klimaudviklingsspor:** henvises til beskrivelse i ovenstående afsnit under **Regionale Indsatser**

- **Revision:** nyeste Revisionsprotokol og vejledninger blev lanceret medio 2025, og med opdateret udgivelse ultimo 2026. Derudover pågår en løbende indsats for fra Regionale DGOer at forventningsafstemme og tilrette revisionskrav og realistiske muligheder i forhold til det internationale rammeværk CCTF, og i dialog med og under udvikling med videnspartnerne Concito og C40.
- **Videndeling og årshjul:** 2024/25 markerede en periode, hvor der er blevet skruet op for workshops og videnindsatser fra centralt hold i Klimaalliancen og på baggrund af efterspørgsler fra Alliancens kommuner. Derudover er der, på baggrund af Sundhedsreformen og begrænsningen af tværgående ressourcer i Alliancen taget initiativ til at udvikle et tværgående Årshjul, hvor regionale indsatser, workshops og initiativer i stigende grad bliver gjort tilgængelig på tværs af landets organiseringer.
- **Tematiske arbejdsgrupper og fagligt fokus:** Medio 2024 blev der på baggrund af en evaluering af indsatsen omkring Klimaudviklingsspor etableret seks tematiske arbejdsgrupper i Klimaalliancen og med deltagelse fra Concito, KL og DGOer, med det formål at udgøre et fagligt forum for udvikling af fremtidige Klimaudviklingsspor og arrangementer. Dette arbejde er på grund af de begrænsede ressourcer foreløbigt sat i bero, men vil blive genoptaget i løbet af 2025, og med udgangspunkt i tre faglige prioriteringer, fokuseret omkring (1) Grøn Trepert, (2) Klimatilpasning og (3) Energi.
- **Samarbejds- og videnplatform:** Ultimo 2024 blev Klimaalliancens samarbejds- og videnplatform etableret og med det formål at udgøre den centrale videnplatform for kommunernes tilgang til viden og samarbejder på tværs af Alliancen. Hver kommune har, som udgangspunkt, fået to indgange til portalen, hvor der, for indeværende, er etableret en række samarbejdsfora og adgang til dokumenter med relevans for kommunernes klimaindsatser.

2.9

Orientering om flygtningedimensionering



Kommunernes Landsforening
Weidekampsgade 10
2300 København S

30. april 2025

Udlændingestyrelsen

1. Asylkontor

Farimagsgade 51A

4700 Næstved

Tlf.: 35 36 66 00

www.nyidanmark.dk

Landstal for 2026

Det følger af integrationslovens § 6, at Udlændingestyrelsen hvert år senest den 1. maj skal udsende meddelelse om det antal flygtninge, som styrelsen påregner, at der skal meddeles opholdstilladelse til i det kommende år (landstallet).

Sagsnummer 23/108198

Sagsbehandler: hnlp

Det forventede antal visiteringer for et år fastsættes på baggrund af et skøn over antallet af asylansøgere og udviklingen i sagsbehandlingen, herunder anerkendelsesprocenten. Skønnet over antallet af visiteringer er erfaringsmæssigt særdeles vanskeligt at foretage, idet indrejsetallets størrelse og sammensætningen af ansøgerne kan variere betydeligt fra måned til måned, afhængigt af flygtningestrømmenes bevægelser, både globalt og regionalt. Sammensætningen af gruppen af ansøgerne har endvidere afgørende betydning for længden af sagsbehandlingstiden, da der er forskel på, hvor mange samtaler, det er nødvendigt at afholde med ansøgerne, ligesom anerkendelsesprocenten i høj grad påvirkes af asylansøgere nationalitet.

Udlændingestyrelsen vurderer på det nuværende grundlag, at der i 2026 vil blive givet opholdstilladelse til 600 flygtninge, som vil skulle visiteres til kommunerne.

Landstallet for 2026 fastsættes således til 600 personer.

Det bemærkes i den forbindelse, at personer, der søger om opholdstilladelse efter lov om midlertidig opholdstilladelse til personer, der er fordrevet fra Ukraine, ikke indgår i det fastsatte landstal, jf. § 30, stk. 1, i lov om midlertidig opholdstilladelse til personer, der er fordrevet fra Ukraine (særloven).

Personer, som meddeles opholdstilladelse efter særloven, fordeles i stedet efter reglerne i særlovens § 30, stk. 3-4.

Regionskvoter for 2026

Det følger af integrationslovens § 7, stk. 1, at Udlændingestyrelsen fastsætter det antal flygtninge, som påregnes boligplaceret inden for de enkelte regioner i et kommende kalenderår. De fastsatte regionskvoter udsendes samtidig med landstallet.

Regionskvoterne fastsættes således:

	2026
Region	Antal
Region Hovedstaden	148
Region Sjælland	123
Region Syddanmark	114
Region Midtjylland	133
Region Nordjylland	82
Total (landstal)	600

Kommunekvoter for 2026

Det følger af § 2, stk. 4 i bekendtgørelse nr. 550 af 5. maj 2022 om boligplacering af flygtninge, at til brug for indgåelse af aftaler om kommunekvoter, jf. § 5, stk. 1, udsendes sammen med landstallet de i § 8 nævnte opgørelser, dvs. en opgørelse over befolkningen, jf. § 8, stk. 1, en opgørelse over antallet af indvandrere og flygtninge, jf. § 8, stk. 2, og en opgørelse over antallet af familiesammenførte til flygtninge, jf. § 8, stk. 5.

På den baggrund vedlægger Udlændingestyrelsen de nævnte opgørelser i bilag A.

Udlændingestyrelsen skal nu bede kommunerne i hver region om at søge at indgå en aftale om kommunekvoter for 2026, jf. integrationslovens § 8, stk. 1. Udlændingestyrelsen anbefaler, at eventuelle aftaler indeholder en stillingtagen til, hvorvidt aftalen fortsat skal gælde, hvis landstallet for 2026 på et senere tidspunkt bliver ændret. Aftalen skal meddeles Udlændingestyrelsen inden den 10. september 2025.

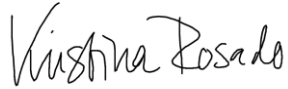
Har kommunalbestyrelserne inden for en region ikke inden den 10. september 2025 givet meddelelse til Udlændingestyrelsen om indgåelse af en aftale om kommunekvoter for 2026, fastsætter Udlændingestyrelsen inden den 30. september 2025 for hver kommune i regionen det antal flygtninge, som påregnes boligplaceret inden for de enkelte kommuner i det kommende år, jf. integrationslovens § 8, stk. 3.

Hvis der ikke indgås aftale om kommunekvoter, agter styrelsen at fastsætte kommunekvoterne således som anført i bilag B.

Spørgsmål vedrørende proceduren omkring landstallet og kvoterne kan rettes til Udlændingestyrelsen, specialkonsulent Hanne Lopdrup, e-mail hnlp@us.dk, telefonnummer 40 24 44 17.

Spørgsmål vedrørende de bagvedliggende beregninger for landstallet kan rettes til Udlændingestyrelsen, chefkonsulent Per Würtz Jacobsen, e-mail prjc@us.dk, telefonnummer 23 24 22 80.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Kristina Rosado'.

Kristina Rosado

Bilag A: Opgørelse over indbyggere samt flygtninge og indvandrere bosat i kommunerne pr. 1. januar 2025

Kommune nr. og kommune	Indbyggertal pr. 1. januar 2025, ekskl. Christiansø	Antallet af udenlandske statsborgere fra ikke-vestlige lande bosat i kommunerne pr. 1. januar 2024, ekskl. Christiansø	Antal asylansøgere indkvarteret på centre pr. 6. april 2025
Danmark i alt	5.992.644	342.335	2.552

Region Hovedstaden	1.930.703	146.740	448
101 København	667.099	52.544	
147 Frederiksberg	105.840	6.474	
151 Ballerup	52.939	4.621	
153 Brøndby	40.401	6.403	
155 Dragør	14.450	457	
157 Gentofte	75.076	3.851	
159 Gladsaxe	70.958	6.359	
161 Glostrup	24.869	2.516	
163 Herlev	30.784	3.008	
165 Albertslund	28.117	3.952	
167 Hvidovre	53.760	5.003	
169 Høje-Taastrup	59.059	7.792	
173 Lyngby-Taarbæk	58.713	3.030	
175 Rødovre	44.734	4.583	
183 Ishøj	24.365	4.366	
185 Tårnby	44.034	2.951	
187 Vallensbæk	18.322	2.214	
190 Furesø	42.540	2.615	
201 Allerød	26.128	1.201	360
210 Fredensborg	42.186	3.008	
217 Helsingør	63.953	3.837	
219 Hillerød	54.855	3.233	
223 Hørsholm	25.168	1.268	88
230 Rudersdal	57.342	2.742	
240 Egedal	45.563	2.137	
250 Frederikssund	47.052	2.173	
260 Halsnæs	31.633	1.610	
270 Gribskov	41.797	1.572	
400 Bornholm	38.966	1.220	

Region Sjælland	854.902	41.323	115
253 Greve	53.536	4.237	
259 Køge	63.335	3.725	
265 Roskilde	91.623	4.427	
269 Solrød	24.732	1.044	
306 Odsherred	32.225	1.042	
316 Holbæk	74.490	3.637	
320 Faxe	37.820	1.365	
326 Kalundborg	48.103	1.871	
329 Ringsted	36.286	2.334	
330 Slagelse	80.481	4.922	
336 Stevn	23.612	810	
340 Sorø	30.641	1.037	
350 Løjre	29.594	1.002	115
360 Lolland	39.122	1.708	
370 Næstved	84.895	4.200	
376 Guldborgsund	59.350	2.460	
390 Vordingborg	45.057	1.502	

Region Syddanmark	1.240.472	63.688	952
410 Middelfart	40.318	1.447	
420 Assens	40.469	1.177	
430 Faaborg-Midtfyn	52.284	1.623	
440 Kerteminde	23.949	933	
450 Nyborg	32.329	1.511	
461 Odense	210.803	15.377	
479 Svendborg	60.001	2.480	
480 Nordfyns	29.342	961	
482 Langeland	11.973	343	158
492 Ærø	5.881	162	
510 Haderslev	55.354	2.618	
530 Billund	27.168	1.314	
540 Sønderborg	74.096	4.029	
550 Tønder	36.399	1.349	304
561 Esbjerg	115.157	5.473	310
563 Fanø	3.270	77	
573 Varde	49.410	1.577	
575 Vejle	42.702	1.785	
580 Aabenraa	58.621	2.721	
607 Fredericia	52.616	3.355	
621 Kolding	95.897	5.893	
630 Vejle	122.433	7.483	180

Region Midtjylland	1.373.799	67.764	772
615 Horsens	97.921	6.044	
657 Herning	90.006	4.650	
661 Holstebro	59.201	2.604	553
665 Lemvig	18.800	562	
671 Struer	20.229	896	
706 Syddjurs	44.101	1.276	
707 Norddjurs	36.658	1.316	
710 Favrskov	49.359	1.658	
727 Odder	24.083	816	
730 Randers	100.356	4.666	
740 Silkeborg	101.574	4.036	
741 Samsø	3.656	74	
746 Skanderborg	65.760	2.334	
751 Århus	373.388	25.748	
756 Ikast-Brande	43.009	2.203	219
760 Ringkøbing-Skjern	55.582	2.025	
766 Hedensted	48.167	1.556	
779 Skive	44.328	1.506	
791 Viborg	97.621	3.794	

Region Nordjylland	592.768	22.820	265
773 Morsø	19.520	501	
787 Thisted	42.698	1.500	
810 Brønderslev	36.706	1.232	
813 Frederikshavn	57.882	1.984	
820 Vesthimmerland	35.818	1.203	265
825 Læsø	1.719	25	
840 Rebild	30.942	748	
846 Mariagerfjord	41.606	1.525	
849 Jammerbugt	37.954	1.067	
851 Aalborg	224.612	10.680	
860 Hjørring	63.311	2.355	

Opgørelse over Familiesammenføringer til flygtninge tilgået kommune i 2024	
Kommune	Familiesammenføringer til flygtninge, tilgået kommunen i 2024
Region Hovedstaden	
101 København	20
147 Frederiksberg	7
151 Ballerup	1
153 Brøndby	2
155 Dragør	3
157 Gentofte	18
159 Gladsaxe	7
161 Glostrup	-
163 Herlev	1
165 Albertslund	-
167 Hvidovre	3
169 Høje-Taastrup	9
173 Lyngby-Taarbæk	1
175 Rødovre	1
183 Ishøj	-
185 Tårnby	3
187 Vallensbæk	-
190 Furesø	2
201 Allerød	-
210 Fredensborg	5
217 Helsingør	7
219 Hillerød	5
223 Hørsholm	4
230 Rudersdal	19
240 Egedal	9
250 Frederikssund	6
260 Halsnæs	8
270 Gribskov	11
400 Bornholm	1
Region Hovedstaden i alt	153

Region Sjælland	
253 Greve	3
259 Køge	7
265 Roskilde	8
269 Solrød	-
306 Odsherred	3
316 Holbæk	7
320 Faxe	2
326 Kalundborg	1
329 Ringsted	18
330 Slagelse	8
336 Stevns	4
340 Sorø	2
350 Løjre	2
360 Lolland	3
370 Næstved	8
376 Guldborgsund	7
390 Vordingborg	7
Region Sjælland i alt	90

Region Syddanmark	
410 Middelfart	9
420 Assens	9
430 Faaborg-Midtfyn	2
440 Kerteminde	1
450 Nyborg	7
461 Odense	27
479 Svendborg	6
480 Nordfyns	3
482 Langeland	-
492 Ærø	-
510 Haderslev	6
530 Billund	7
540 Sønderborg	10
550 Tønder	7
561 Esbjerg	14
563 Fanø	-
573 Varde	-
575 Vejen	11
580 Aabenraa	5
607 Fredericia	7
621 Kolding	18
630 Vejle	22
Region Syddanmark i alt	171

Region Midtjylland	
615 Horsens	14
657 Herning	31
661 Holstebro	6
665 Lemvig	-
671 Struer	6
706 Syddjurs	2
707 Norddjurs	5
710 Favrskov	5
727 Odder	4
730 Randers	8
740 Silkeborg	7
741 Samsø	-
746 Skanderborg	15
751 Århus	46
756 Ikast-Brande	8
760 Ringkøbing-Skjern	8
766 Hedensted	12
779 Skive	5
791 Viborg	19
Region Midtjylland i alt	201

Region Nordjylland	
773 Morsø	-
787 Thisted	8
810 Brønderslev	6
813 Frederikshavn	7
820 Vesthimmerland	6
825 Læsø	-
840 Rebild	2
846 Mariagerfjord	9
849 Jammerbugt	5
851 Aalborg	32
860 Hjørring	6
Region Nordjylland i alt	81

Danmark i alt	696
----------------------	------------

Bilag B. Beregnede kommunekvoter	
	2026
Region Hovedstaden	
101 København	63
147 Frederiksberg	13
151 Ballerup	4
153 Brøndby	-
155 Dragør	1
157 Gentofte	-
159 Gladsaxe	-
161 Glostrup	1
163 Herlev	1
165 Albertslund	-
167 Hvidovre	1
169 Høje-Taastrup	-
173 Lyngby-Taarbæk	12
175 Rødovre	1
183 Ishøj	-
185 Tårnby	4
187 Vallensbæk	-
190 Furesø	6
201 Allerød	6
210 Fredensborg	2
217 Helsingør	6
219 Hillerød	6
223 Hørsholm	2
230 Rudersdal	-
240 Egedal	2
250 Frederikssund	6
260 Halsnæs	-
270 Gribskov	1
400 Bornholm	10
Region Hovedstaden i alt	148

Region Sjælland	
253 Greve	4
259 Køge	6
265 Roskilde	14
269 Solrød	6
306 Odsherred	6
316 Holbæk	10
320 Faxe	8
326 Kalundborg	12
329 Ringsted	-
330 Slagelse	7
336 Stevns	3
340 Sorø	7
350 Lejre	6
360 Lolland	7
370 Næstved	12
376 Guldborgsund	9
390 Vordingborg	6
Region Sjælland i alt	123

Region Syddanmark	
410 Middelfart	3
420 Assens	4
430 Faaborg-Midtfyn	13
440 Kerteminde	5
450 Nyborg	1
461 Odense	5
479 Svendborg	10
480 Nordfyns	6
482 Langeland	4
492 Ærø	2
510 Haderslev	7
530 Billund	-
540 Sønderborg	6
550 Tønder	3
561 Esbjerg	14
563 Fanø	1
573 Varde	14
575 Vejen	1
580 Aabenraa	9
607 Fredericia	3
621 Kolding	1
630 Vejle	2
Region Syddanmark i alt	114

Region Midtjylland	
615 Horsens	5
657 Herning	-
661 Holstebro	9
665 Lemvig	5
671 Struer	-
706 Syddjurs	11
707 Norddjurs	5
710 Favrskov	9
727 Odder	3
730 Randers	16
740 Silkeborg	20
741 Samsø	1
746 Skanderborg	4
751 Århus	16
756 Ikast-Brande	2
760 Ringkøbing-Skjern	8
766 Hedensted	3
779 Skive	8
791 Viborg	8
Region Midtjylland i alt	133

Region Nordjylland	
773 Morsø	6
787 Thisted	4
810 Brønderslev	5
813 Frederikshavn	10
820 Vesthimmerland	5
825 Læsø	1
840 Rebild	8
846 Mariagerfjord	3
849 Jammerbugt	7
851 Aalborg	23
860 Hjørring	10
Region Nordjylland i alt	82

Danmark i alt	600
----------------------	------------

2.13

Orientering om Børnehus Syd



Børnehus Syd



ODENSE
KOMMUNE

Notat:

**Status vedr. stigende sagstal og aktuel
situation i Børnehus Syd pr. maj 2025**

1. Indledning

Dette notat belyser udviklingen i antallet af sager til de danske børnehuse. Det beskriver de aktuelle udfordringer, som det stigende sagstal medfører i Børnehus Syd, samt de initiativer, der er iværksat i 2024 og planlagt i 2025 for at imødekomme udviklingen. Til sidst fremlægges behovet for en midlertidig afdeling i Trekantområdet.

2. Udviklingen i antallet af sager til de danske børnehuse

I 2024 har landets børnehuse oplevet en ekstraordinær stigning i antallet af sager. En mulig forklaring på denne stigning kan være, at initiativerne i Barnets Lov og Ankestyrelsens lovfortolkning vedrørende det tværsektorielle samarbejde har øget kommunernes fokus på at benytte børnehusene. Kommunerne er nu tydeligere forpligtet til at benytte det stedlige børnehus i sager, hvor der er involvering af flere sektorer (politi og sundhedsvæsen).

Børnehusene forudså en sagsstigning som følge af ovenstående ændringer, men stigningen har været markant større end først forventet. Tabel 1 viser udviklingen i sagstallet på landsplan i perioden fra 2020-2024.

Tabel 1: Udviklingen i sagstallet pr. børnehus i perioden 2020-2024

Børnehus	2020	2021	2022	2023	2024	I alt pr. børnehus
Hovedstaden	435	369	378	521	805	2.508
Sjælland	340	319	274	388	682	2.003
Syd	611	511	574	605	1.045	3.346
Midt	378	410	497	571	1.044	2.900
Nord	214	222	205	231	384	1.256
I alt:	1.978	1.831	1.928	2.316	3.960	12.013
Afvigelse i %		-7,4 %	5,3 %	20,1 %	70,9 %	

På landsplan har der i perioden fra 2023 til 2024 været en sagsstigning på 70,9 %. Som det fremgår af tabel 1, er Børnehus Syd det børnehus, som gennem årene har haft flest henviste sager. COVID-19-pandemien antages at være en mulig forklaring på det lavere sagstal i 2021.

Børnehus Syd

Børnehus Syd har i 2024 fået henvist 1.045 sager - 319 flere sager end det estimerede tal på 726 sager. Det svarer til en stigning på 72,7 % i forhold til 2023, hvor der blev henvist 605 sager.

Børnehusene forventer en yderligere stigning. Tabel 2 viser de estimerede sagstal for 2025 for hvert børnehus.

Tabel 2: Estimerede sagstal for 2025 pr. børnehus

Børnehus	Forventet antal sager i 2025
Hovedstaden	1.000
Sjælland	750
Syd	1.280
Midt	1.300
Nord	470
I alt:	4.800

3. Aktuelle udfordringer i Børnehus Syd som følge af stigende sagstal

Det stigende sagstal betyder, at Børnehus Syds sagsbehandlingstid er forlænget i alle tre afdelinger. I Esbjerg og Aabenraa har det desuden også skabt udfordringer med både de fysiske rammer og rekruttering af kvalificerede psykologer.

Udfordring 1: Forlænget sagsbehandlingstid i alle tre afdelinger

I 2023 blev 85 % af sagerne behandlet inden for kommunernes fire måneders frist i forhold til den børnefaglige undersøgelse. I 2024 er dette tal faldet til 58 %. Børnehus Syd har som mål, at sagsbehandlingstiden som minimum skal bringes ned på niveau med tallene for 2023.

Udfordring 2: Kapacitetsudfordringer i Esbjerg og Aabenraa

- Udvidelse af medarbejderstaben har givet kapacitetsudfordringer i Esbjerg og Aabenraa. Det er ikke længere muligt at udvide de fysiske rammer.
- Der er foretaget ændringer i de fysiske rammer for at skabe kontorpladser. For eksempel er et videoafhøringsrum, et monitorrum og to venterum nedlagt i Esbjerg for at skabe kontorpladser. Mangel på videoafhøringsrum, monitorrum og venterum kan forsinke politiets sagsbehandlingstid, som dermed kan forsinke Børnehus Syds sagsbehandlingstid yderligere.
- Lejekontrakten i Aabenraa-afdelingen er uopsigelig frem til 2029.

Udfordring 3: Rekrutteringsudfordringer af psykologer i Esbjerg og Aabenraa

- Det er vanskeligt at rekruttere kvalificerede psykologer til Esbjerg og Aabenraa, hvilket gør, at sagsbehandlingstiden ikke kan reduceres så hurtigt som ønsket.

Odense-afdelingen har ikke de samme udfordringer som Esbjerg og Aabenraa, da afdelingen er flyttet til et større hus i Brændekilde i oktober 2024, og det er nemmere at rekruttere kvalificerede psykologer til Odense.

4. Handlinger i 2024 og 2025 for at imødekomme sagsstigningen

Børnehus Syd har i 2024 igangsat forskellige initiativer og iværksætter løbende nye for at imødekomme det stigende sagstal, hvilket skildres nedenfor. Børnehus Syd har været i tæt dialog med de fire andre børnehuse for at hente inspiration. De tiltag, som Børnehus Syd har igangsat og påtænker at iværksætte, er meget sammenlignelige med tiltagene i landets fire andre børnehuse.

Handlinger i 2024

- Der er ansat 18 nye medarbejdere i 2024 - herunder seks i Odense, seks i Esbjerg og seks i Aabenraa.
- De fysiske rammer i Odense er udvidet ved, at afdelingen er flyttet til et større hus i Brændekilde.
- Medarbejderne i Odense behandler nogle af sagerne fra Vejle, Fredericia og Kolding Kommune.
- Der prioriteres løbende i sagerne i forhold til akut behov.
- Opfølgning på videoafhøringerne fravælges periodevis.
- De relaterede ydelser nedjusteres løbende, så medarbejderne har mere tid til udredningerne (undtagen de sager, som Børnehus Syd samarbejder med Social- og Boligstyrelsen om).

Handlinger i 2025

- Børnehus Syd har ansat seks nye medarbejdere pr. 1. marts 2025 og flere ansættelser er planlagt i 2025.
- Der afsøges et lejemål i Trekantområdet for at imødekomme efterspørgsel fra Fredericia, Vejle, Kolding og Billund Kommune.
- Der skal etableres et rum i hver afdeling til retsmedicinske screeninger som følge af den politiske beslutning om at øge antallet af screeninger af børn ved mistanke om vold.

5. Behovet for en midlertidig afdeling i Trekantområdet

Det er ikke muligt at udvide faciliteterne i Esbjerg eller Aabenraa. En mindre udvidelse i Odense er teknisk mulig, men vurderes ikke at kunne imødekomme presset fra de jyske kommuner. Ifølge lovgivningen skal sager fra disse kommuner koordineres i samarbejde med den lokale politikreds og det sygehus, hvor barnet bor. Det forudsætter et tæt, tværsektorielt samarbejde med aktører i Jylland og ikke på Fyn. En placering i Odense vil derfor ikke understøtte målet om én samlet og skånsom indgang for barnet.

I 2024 kom 341 af de 1.045 sager fra kommunerne Fredericia, Vejle, Kolding og Billund. Dette viser tydeligt behovet for en midlertidig afdeling i Trekantområdet.

Nedenstående tabel viser sagsfordelingen ved etablering af en midlertidig afdeling i Trekantområdet.

Tabel 3: Sagsfordelingen ved etablering af en midlertidig afdeling i Trekantområde

Afdeling	Antal børn 0-17 år pr. 1. januar 2024	Formaliserede samarbejdspartnere	Antal sager og videoafhøringer
Odense (Alle fynske kommuner)	93.621	Fyns Politi og OUH	Sager: 368 Videoafhøring: 76
Esbjerg (Fanø, Varde, Vejen og Esbjerg)	41.557	Syd- og Sønderjyllands Politi og Sydvestjysk Sygehus	Sager: 191 Videoafhøring: 79
Aabenraa (Haderslev, Tønder, Sønderborg og Aabenraa)	41.991	Syd- og Sønderjyllands Politi og Aabenraa Sygehus	Sager: 145 Videoafhøring: 112
Trekantområde (Kolding, Vejle, Fredericia og Billund)	60.758	Syddøstjyllands Politi og Kolding Sygehus	Sager: 341 Videoafhøring: 105

Ejendom i Kolding

Odense Kommune er aktuelt i dialog om en konkret ejendom i Kolding med henblik på en femårig lejekontrakt. En tidsbegrænset lejekontrakt giver Børnehus Syd mulighed for at revurdere situationen og overveje forskellige scenarier i takt med sagsudviklingen og den generelle udvikling på børnehusområdet.

Odense Kommune har identificeret en egnet ejendom i Kolding, som blandt andet:

- Har optimal placering i forhold til efterspørgslen fra Fredericia, Vejle, Kolding og Billund.
- Reducerer transporttid for børn i disse kommuner (vigtigt i sårbare situationer som videoafhøring).
- Styrker det tværsektorielle samarbejde med Syddøstjyllands Politi og Kolding Sygehus.
- Har passende størrelse og gode parkeringsmuligheder.
- Kan indrettes til alle funktioner, inklusiv særskilt afdeling til politiets arbejde.
- Kan lejes på en femårig uopsigelig kontrakt, hvilket giver fleksibilitet i forhold til fremtidige behov.
- Kan tiltrække kvalificerede psykologer, da ejendommen ligger tæt på motorvej og flere større byer.

Den samlede takst for Børnehus Syd forventes fortsat at være sammenlignelig med de øvrige børnehuse – også med en midlertidig fjerde afdeling i Kolding. Engangsomkostninger til indretning af lokaler til politiets arbejde (for eksempel lydisolering), videoudstyr og inventar er ikke medregnet i taksten, da disse udgifter forventes at blive afholdt inden for det eksisterende budget.

Børnehus Syd har siden opstart i 2013 haft en effektiv budgetstyring. Trods det forhold, at Børnehus Syd i flere år har været det eneste børnehus med tre afdelinger, har taksten været på niveau med de øvrige børnehuse.

Kort: Sagsfordeling mellem kommunerne ved etablering af en midlertidig afdeling i Kolding



2.14

Orientering om ny praksisplan for fysioterapi

Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark

1. juli 2025



Praksisplan for fysioterapi

Region Syddanmark

Fra 1. juli 2025

Indholdsfortegnelse

1.	Indledning.....	5
1.1.	Baggrund for praksisplanen.....	5
1.2.	Praksisplanens opbygning	5
1.2.1.	Data og metode for praksisplanens tabeller og statistik.....	6
2.	Anbefalinger og indsatsområder	6
2.1.	Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening.....	6
2.2.	Kvalitetsudvikling.....	7
2.3.	Samarbejde med det øvrige sundhedstilbud	7
3.	Faktuelt om fysioterapiområdet.....	8
3.1.	Overenskomsternes rammer for fysioterapiområdet	8
3.1.1.	Almen fysioterapi (Speciale 51)	9
3.1.2.	Vederlagsfri fysioterapi (Speciale 62)	10
3.1.3.	Vederlagsfri og almen ridefysioterapi (Speciale 65 og 57)	11
3.1.4.	Selvstændige fysioterapeuter uden for overenskomsten	12
4.	Kapacitet og forbrug	13
4.1.	Kapacitet på området for almen og vederlagsfri fysioterapi	13
4.1.1.	Kapacitet og knækgrænse	13
4.1.2.	Procedure ved nynedsættelser ved almen og vederlagsfri fysioterapi.....	16
4.1.3.	Procedure for flytning af kapacitet og for ekstra praksisadresse for almen og vederlagsfri fysioterapi.....	16
4.1.4.	Udgifter og ydelsesaktivitet. Almen fysioterapi	17
4.1.5.	Udgifter og ydelsesstatistik. Vederlagsfri fysioterapi.....	19
4.2.	Kapacitet på området for ridefysioterapi	21
4.2.1.	Procedure ved nynedsættelser ved ridefysioterapi	22
4.2.2.	Procedure for flytning af kapacitet inden for ridefysioterapi	22
4.2.3.	Udgifter og ydelsesaktivitet inden for ridefysioterapi.....	22
4.3.	Befolkning og aldersfremskrivning	24
4.4.	Kapacitetsstyring i den kommende planperiode.....	24
4.4.1.	Almen og vederlagsfri fysioterapi.....	24

Praksisplan for fysioterapi

4.4.2.	Ridefysioterapi	26
4.5.	Anbefalinger og indsatsområder	27
5.	Kvalitetsudvikling og anvendelse af IT	28
5.1.	Praksiskonsulentordningen	28
5.2.	Kvalitetsnetværk	29
5.3.	Anvendelse af IT	30
5.4.	Dataudveksling mellem region og kommuner	30
5.5.	Datatilgængelighed	30
5.6.	Anbefalinger og indsatsområder	31
6.	Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen	32
6.1.	Strukturerede forløb	32
6.2.	Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær	33
6.3.	Projekt om fysioterapi uden henvisning fra lægen	33
6.4.	Samarbejdsfora mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter	34
6.5.	Eksisterende regionale projekter	34
6.5.1.	Knæartrose	34
6.5.2.	Palliativ fysioterapi	35
6.6.	Anbefalinger og indsatsområder	36
Bilag 1.	Oversigt over fysioterapiklinikker og ridefysioterapi i Region Syddanmark	38
Bilag 2.	Kommuneopdelt oversigt over fysioterapikapacitet	39
Assens	.....	40
Billund	.....	41
Esbjerg	.....	42
Fanø	.....	43
Fredericia	.....	44
Faaborg-Midtfyn	.....	45
Haderslev	.....	46
Kerteminde	.....	47
Kolding	.....	48
Langeland	.....	49
Middelfart	.....	50
Nordfyns	.....	51
Nyborg	.....	52
Odense	.....	53

Praksisplan for fysioterapi

Svendborg.....	54
Sønderborg.....	55
Tønder	56
Varde	57
Vejen.....	58
Vejle	59
Ærø	60
Aabenraa	61
Bilag 3 Dataopgørelser	62
Samlet oversigt pr. kommune	63
Ventetider.....	64
Almen fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023.....	65
Almen fysioterapi. Bruttohonorar.	65
Almen fysioterapi. Ydelsesforbrug	68
Almen fysioterapi. Patientantal 2019-2023	70
Vederlagsfri fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023.....	71
Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar.	72
Vederlagsfri fysioterapi. Ydelsesforbrug.	74
Vederlagsfri fysioterapi. Patientantal 2019-2023	76
Pendlerstatistik. Almen og vederlagsfri fysioterapi	77
Almen ridefysioterapi.	81
Vederlagsfri ridefysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023	82
Vederlagsfri ridefysioterapi. Bruttohonorar.....	82
Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug	84
Vederlagsfri ridefysioterapi. Patientantal 2019-2023	86
Sociale faktorer.....	89
Forventet aldersudvikling.....	90
Andel af udgifter til fysioterapi fordelt på aldersintervaller	92
Andel af fysioterapi-ydelser fordelt på aldersintervaller	93

1. Indledning

1.1. Baggrund for praksisplanen

I henhold til overenskomsterne om almen fysioterapi § 19, overenskomst om vederlagsfri fysioterapi § 19 og landsoverenskomst om ridefysioterapi §15 udarbejder regionen og kommunerne i regionen en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen.

Planen skal danne grundlag for beslutninger om de overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudviklingen inden for fysioterapiområdet.

Praksisplanlægningen skal bidrage til at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder af regionen og kommunerne i regionen. Der skal i den forbindelse tages hensyn til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi.

Denne praksisplan er skrevet i forlængelse af overenskomsterne om fysioterapi, der trådte i kraft pr. 1. januar 2024.

Fokus i praksisplanen er at understøtte de ændringer, der blev igangsat med overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi. Derudover beskriver praksisplanen eksisterende kapacitet i alle områder af regionen, de kommunale tilbud vedrørende vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, og der præsenteres en ydelsesoversigt over præsterede ydelser fordelt på kommuneniveau.

Planen skal bidrage med anbefalinger og indsatsområder for den kommende planperiode.

Målgruppen er alle relevante parter i forhold til beslutninger om kapacitet og udvikling inden for fysioterapiområdet.

1.2. Praksisplanens opbygning

Praksisplanen er opbygget, så der efter dette indledende kapitel følger en opsummering i kapitel 2 af de anbefalinger og indsatsområder, der lægges op til med praksisplanen. Anbefalingerne er beskrevet under de respektive emner i kapitel 4, 5 og 6.

Kapitel 3 består af en beskrivelse af det fysioterapeutiske område, dvs. de formelle rammer, som regulerer fysioterapien, samt beskrivelse af de fire specialer: almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi, almindelig ridefysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi.

I kapitel 4 gennemgås den fysioterapeutiske betjening i regionen, herunder kapacitetsfordelingen og retningslinjer for flytning af praksis eller etablering af ekstra praksisadresse.

Kapitel 5 beskriver kvalitetsarbejdet inden for området for fysioterapi, mens kapitel 6 beskriver samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen.

I bilagene gennemgås de enkelte kommuner og her fremgår også dataopgørelserne, der indgår i vurderingerne.

1.2.1. Data og metode for praksisplanens tabeller og statistik

I praksisplanen arbejdes ud fra tilgængelige data i regionens IT-systemer LUNA BI og LUNA Adm. over klinikker, kapacitet og forbrug. Derudover indgår data fra Statistikbanken, Danmarks Statistik.

Data er udtrukket i perioden januar 2024 til november 2024. Data udgøres af helårstal.

Ved sammenligning af udviklingen over en årrække, indgår årene 2019, 2021, 2022 og 2023. År 2020 er udeladt, da det var et meget atypisk år grundet corona.

2. anbefalinger og indsatsområder

Dette kapitel er en kort opsummering af de anbefalinger, der er udarbejdet i forbindelse med praksisplanens udarbejdelse. Områderne uddybes enkeltvis i kapitel 4, 5 og 6.

Med overenskomsten, der trådte i kraft 1. januar 2024, blev der foretaget flere ændringer i såvel behandlingsforløb, ydelsesstruktur og kapacitetsberegninger på områderne for almen og vederlagsfri fysioterapi.

Ændringerne er i proces i forhold til implementering, men da der er tale om større ændringer på flere områder, tager implementeringen tid og kræver omstillinger i såvel administration og praksis. På den baggrund læner flere af anbefalingerne i praksisplanen sig op ad landsdækkende initiativer med en generel anbefaling om at understøtte disse frem for sideløbende at iværksætte særlige lokale initiativer.

Derudover vil regionen og kommunerne i regionen som en naturlig følge af de initiativer, der vil blive iværksat i henhold til Aftale om Sundhedsreform 2024, understøtte implementeringen af de aftaler, der udløber af reformen.

Samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi vil løbende følge op på anbefalinger og indsatsområder i praksisplanen.

2.1. Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening

Målsætning: At sikre et let tilgængeligt tilbud og lige adgang til fysioterapeutisk behandling for borgere i regionen under hensyntagen til de enkelte kommuners eventuelle egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Det blev med overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi besluttet at afsætte midler til en udvidelse af kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi på landsplan. De decentrale midler skal i videst muligt omfang anvendes til nynedsættelser. Nynedsættelser inden for vederlagsfri fysioterapi forventes at medføre tilsvarende nynedsættelser for almen fysioterapi.

- Det anbefales, at udvidelsen af kapacitet for vederlagsfri fysioterapi understøttes ud fra de enkelte kommuners ønsker til eventuelle nynedsættelser.

Det anbefales, at der udarbejdes kriterier for tildeling af nynedsættelser og fordeling af kapacitet mellem specialerne.

Det er samarbejdsudvalget, der på baggrund af kriterier i overenskomsten beslutter de endelige kriterier for tildeling af eventuelle nye kapaciteter. Det anbefales, at samarbejdsudvalget i den forbindelse også vurderer vægtningen af, om der er særligt behov for at styrke tilgængelighed, herunder handicaptilgængelighed, om en ny klinik bør etableres som en del af et flerfagligt

fællesskab/et sundhedscenter og/eller at holdtræningsmuligheder sikres eller lignende. Det anbefales, at de involverede kommuners ønsker hertil inddrages ved vurderingen.

Det anbefales, at der fastsættes kriterier for fordelingen af kapacitet mellem de to specialer med inddragelse af de berørte kommuners input.

Det anbefales videre, at eventuelle ønsker til placering af eventuelle nye kapaciteter i en kommune afklares i samarbejde mellem region og relevante kommuner i regionen forud for regionens opslag af et eventuelt ledigt ydernummer.

- Hvis ikke alle decentrale midler disponeres til nynedsættelser inden udgangen af 2026, vil kapaciteten for de eksisterende klinikker i stedet blive forhøjet.

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen bistår med kommunikationen til klinikkerne om tildeling af eventuel ekstra kapacitet, hvis de midler, der er afsat på landsplan, ikke alle anvendes til nynedsættelser.

- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes reviderede retningslinjer for flytning af hele eller dele af kapaciteten.
- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes reviderede retningslinjer for ekstra praksisadresse.
- Det anbefales, at der i planperioden laves en vurdering af, om der skal ske ændringer i planlægningsområder og kapacitetsdækning for ridefysioterapiområdet, og at det vurderes, hvordan overenskomstens anbefaling om minimum 10 timers ridefysioterapi pr. rideskole kan inkluderes i vurderinger om kapacitetsdækning og i forhold til eventuelle flytteansøgninger.
- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes retningslinjer for flytning af ridefysioterapeutisk kapacitet til anden rideskole, så der er retningslinjer, der er specifikt målrettet området for ridefysioterapi.

2.2. Kvalitetsudvikling

Målsætning: At bidrage til kvalitet og læring på tværs af fysioterapiklinikkerne og understøtte arbejdet og samarbejde via udvalgte dataopgørelser.

- Det anbefales at understøtte etablering og drift af kvalitetsnetværk med henblik på at sikre kvalitet og læring på tværs af klinikkerne og bidrage til tværsektorielt samarbejde. Det skal blandt andet gøres ved at bidrage med data i det omfang, det er nødvendigt og muligt.
- Det anbefales, at det i praksisplanperioden laves et forsøg med at udarbejde en årlig opdatering af udvalgte data som et supplement til den godkendte praksisplan. Derved kan region, kommunerne i regionen og de praktiserende fysioterapeuter drøfte samarbejde eller udfordringer ud fra et fælles og aktuelt datagrundlag.

2.3. Samarbejde med det øvrige sundhedstilbud

Målsætning: At bidrage til implementering af strukturerede forløb og et rygforløbsprogram, der understøtter evidensbaseret behandling og har fokus på at styrke patienternes egen træning, samt at sikre samarbejde mellem kommunerne og de praktiserende fysioterapeuter.

- Det anbefales, at Enhed for Kvalitet og Moderniserings¹ arbejde med implementering af de strukturerede forløb understøttes, eksempelvis ved udsendelse af information og ved at bistå med opsamling af viden og læring fra implementerede forløb.
- Det anbefales, at det i planperioden afsøges, om en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning og af videokonsultation og –træning kan understøttes fra region og kommunerne i regionen.
- Dialog- og samarbejdsfora mellem en kommune og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen giver gode muligheder for at drøfte udfordringer særligt på området for vederlagsfri fysioterapi.

Det anbefales, at kommunerne i regionen støtter op om etablering af dialog- eller samarbejdsfora med de praktiserende fysioterapeuter, og at samarbejdsudvalget følger udviklingen i brugen af dialog- og samarbejdsfora og erfaringer fra foraene.

- Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær. I forløbsprogrammet for lænderygbesvær skal der ske uddannelse af fagpersonerne, så de i højere grad er i stand til at understøtte patienter i at håndtere deres rygsmerter.

3. Faktuelt om fysioterapiområdet

3.1. Overenskomsternes rammer for fysioterapiområdet

Fysioterapi er i overenskomsten defineret som behandlingsmetoder og aktiviteter, der påvirker kroppen og derved hjælper den enkelte til at fungere bedst muligt, fx. ved at mindske/fjerne smerter og hævelser, øge bevægelighed i led, behandle muskler og styrke svage muskler, øge kropsbevidsthed og kropsfunktion.

I fysioterapi indgår en række forskellige behandlingsteknikker med eller uden brug af apparatur. De fysioterapeutiske behandlinger bygger på viden om de neuromuskulære, biomekaniske og psykomotoriske sammenhænge i kroppen.

Fysioterapeuten foretager en relevant fysioterapeutisk undersøgelse. Herudfra tilrettelægges behandlingen individuelt efter den enkelte patients tilstand, problemer og behov i samarbejde med patienten og den henvisende læge.

Fysioterapi tilbydes i både hospitalsregi, i praksissektoren og i kommunalt regi. Praksisplanen omhandler alene fysioterapi i praksissektoren.

For praksissektoren er den fysioterapeutiske behandling opdelt på følgende overenskomstområder:

- almen fysioterapi (speciale 51),
- vederlagsfri fysioterapi (speciale 62),
- almen ridefysioterapi (speciale 57)

¹ Enhed for Kvalitet og Modernisering er en paritetisk enhed, nedsat af KL, Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter.

- vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)

Regionerne har myndighedsansvaret for den almene fysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for de vederlagsfri områder.

En patient i sygesikringsgruppe 1 kan få tilskud til fysioterapeutisk behandling hos fysioterapeuter, der har overenskomst med sygesikringen, det vil sige fysioterapeuter, der har et ydernummer eller er ansat under en fysioterapeut med et ydernummer. Det er en betingelse for tilskud til behandlingen, at behandlingen finder sted efter lægehenvvisning.

De praktiserende fysioterapeuter er forpligtede til at yde både almen og vederlagsfri fysioterapi. Kapaciteten vedrørende almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi kan derfor ikke adskilles og skal ses i sammenhæng, fordi ændringer på det ene område har konsekvenser for kapacitet og aktivitet på det andet. Dette er baggrunden for, at der er behov for én fælles praksisplan for almindelig og vederlagsfri fysioterapi, som er indholdsmæssig og økonomisk forpligtende for både regionen og kommunerne i regionen.

Patienter henvist til vederlagsfri fysioterapi har frit valg mellem et tilbud i praksissektoren og et eventuelt kommunalt tilbud. I bilag 2 fremgår det, om en kommune har et eget tilbud. Kommunale tilbud har derfor betydning for kapaciteten i praksissektoren inden for vederlagsfri fysioterapi.

For vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi stilles der særlige krav, idet den enkelte kommune har en aktiv rolle i forbindelse med behandlingen og omsorgen for de borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, og dette skal ses i sammenhæng med den øvrige kommunale planlægning vedrørende pleje og omsorg, jobaktivering samt rehabiliterende initiativer.

Det offentlige yder tilskud til fysioterapeutisk behandling, og reglerne herfor er fastsat i en bekendtgørelse udstedt af sundhedsministeren, mens vilkårene for fysioterapeuternes virksomhed, herunder enkelte ydelser og fysioterapeuternes konkrete honorarer forhandles mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Ud over de praktiserende fysioterapeuter med ydernummer er der private tilbud om fysioterapeutisk behandling uden overenskomst med sygesikringen og derfor uden tilskud fra det offentlige.

Der er i dag stort fokus på øget kvalitet i behandlingen, og det fysioterapeutiske område vil, ligesom de øvrige praksisområder i sundhedsvæsenet, i stadig stigende grad skulle indtænke samordning og kvalitet, hvilket vil få øget betydning for alle ovenfor nævnte specialer de kommende år. Der er også øget fokus på sammenhængende patientforløb i hele sundhedsvæsenet og derfor også i stigende grad på det fysioterapeutiske område.

3.1.1. Almen fysioterapi (Speciale 51)

Almen fysioterapeutisk behandling med tilskud fra sygesikringen kræver, at der ved behandlingens begyndelse foreligger en henvisning fra en læge, der har tilknytning til patientens behandling.

Henvisningsblanketten skal indeholde oplysninger om diagnose. Efter aftale mellem fysioterapeut og den henvisende læge, kan der foretages ændringer i forhold til den ordinerede behandling.

I tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik, kan lægen ordinere fysioterapeutisk behandling i hjemmet.

Regionen yder tilskud til behandlingen svarende til 40 % af fysioterapeutens honorar.

Almen fysioterapi er et "sygesikrings speciale" i traditionel forstand, hvortil der hører et økonomiprotokollat, som sikrer styring af den samlede økonomi på området.

3.1.2. Vederlagsfri fysioterapi (Speciale 62)

Bestemmelserne for adgang til vederlagsfri fysioterapi fremgår af Sundhedsstyrelsens "Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi" og forudsætter et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.

En person har efter Sundhedsstyrelsens definition et svært fysisk handicap, hvis denne ikke kan klare sig inden døre i døgnets 24 timer uden hjælp eller hjælpemidler til den daglige personlige livsførelse. Tilsvarende betragter Sundhedsstyrelsen en tilstand for varig, når det vurderes, at den vil vare i mindst 5 år.

Ifølge vejledningen omfatter ordningen om vederlagsfri fysioterapi en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for følgende fire hoveddiagnosegrupper:

1. Medfødte eller arvelige sygdomme
2. Erhvervede neurologiske sygdomme
3. Fysiske handicap som følge af ulykke
4. Nedsat led og / eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme.

Ordningen om vederlagsfri fysioterapi til personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom omfatter kun progressive sygdomme inden for hoveddiagnosegrupperne 1, 2 og 4. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en diagnoseliste som supplement til de fire hoveddiagnosegrupper.

For at være berettiget til vederlagsfri fysioterapi skal patienten, foruden at være omfattet af en eller flere af ovennævnte diagnoser, være henvist fra en læge, der er tilknyttet behandlingen. I visse tilfælde skal der foreligge en relevant speciallægeerklæring². Henvisningen skal foreligge ved behandlingens begyndelse.

I tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik, kan lægen ordinere fysioterapeutisk behandling i hjemmet.

Kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Vederlagsfri fysioterapi tilbydes hos praktiserende fysioterapeuter, men kommunerne har mulighed for – men ikke pligt til – at oprette tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne institutioner eller ved private institutioner, som kommunen indgår aftale med. Patienter, der henvises til vederlagsfri fysioterapeut, har frit valg mellem at modtage

² Sundhedsstyrelsen: Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi

behandlingen hos en praktiserende fysioterapeut eller i eventuelle kommunale tilbud i bopælskommunen eller i andre kommuner.

Vederlagsfri fysioterapi er gratis for patienten.

Det er fastsat i overenskomsten, at behandling af patienter med varigt svært fysisk handicap i videst muligt omfang skal foregå på hold.

For patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom foregår behandlingen som holdtræning. Disse patienter kan rent undtagelsesvis gives individuel behandling.

Også på området for vederlagsfri fysioterapi er der fastsat et økonomiprotokollat med en økonomisk ramme.

3.1.3. Vederlagsfri og almen ridefysioterapi (Speciale 65 og 57)

Behandling hos en praktiserende ridefysioterapeut er opdelt i vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65) og almindelig ridefysioterapi med tilskud (speciale 57).

Vederlagsfri ridefysioterapi

Personer, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi som følge af et varigt svært fysisk handicap, er også berettiget til lægehenvist vederlagsfri ridefysioterapi, hvis der er faglig indikation herfor.

Vederlagsfri fysioterapi er gratis for patienten, og udgiften afholdes af bopælskommunen. 93 % af de patienter, der modtager ridefysioterapi i Region Syddanmark, er vederlagsfri patienter³. Ridefysioterapi er derfor i særdeleshed et kommunalt anliggende.

Almen ridefysioterapi

Blinde og svagtseende kan henvises af lægen til ridefysioterapi. For denne patientgruppe er der en egenbetaling på 20 %.

Derudover kan den enkelte region beslutte at tilbyde ridefysioterapi til nedenstående patientgrupper. Region Syddanmark har ikke truffet beslutning om at give tilskud til ridefysioterapi til patientgrupperne.

Patientgrupperne omfatter personer, som har en funktionsnedsættelse på grund af en af følgende diagnoser, men som ikke er berettiget til vederlagsfri fysioterapi:

- Rheumatoid arthritis
- Muskelsvind
- Cystisk fibrose
- Handicap efter polio
- Amputationer og ulykkestilfælde
- Fysisk handicap som følge af medfødte eller arvelige sygdomme.

Henvisning til og valg af ridefysioterapeut

³ LUNA BI. Antal patienter. Ridefysioterapi 2023.

Det er den praktiserende læge, der henviser til ridefysioterapi. Henvisningen skal bero på en konkret lægefaglig vurdering af, om den enkelte patient kan have gavn af ridefysioterapi. Patienter henvist til ridefysioterapi er berettiget 2 x ½ times ridefysioterapi eller 1 times ridefysioterapi pr. uge.

Patienten kan frit vælge mellem de i overenskomsten tilmeldte ridefysioterapeuter eller et eventuelt kommunalt tilbud.

Ridefysioterapeuten indgår en aftale med en rideskole/rideklub om de fysiske rammer, og rideskolen/rideklubben skal godkendes af den kommune, som rideskolen/rideklubben er beliggende i.

Krav til ridefysioterapeut og rideskole

For at blive ridefysioterapeut under den gældende overenskomst ansøges der via Danske Fysioterapeuter, som vurderer, om ridefysioterapeuten opfylder overenskomstens krav til en ridefysioterapeut.

For at kunne blive godkendt til at praktisere ridefysioterapi med tilskud, er det et krav at nye ridefysioterapeuter kan dokumentere, at de har bestået en efteruddannelse i ridefysioterapi, som er godkendt af Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter. Uddannelsen er tilrettelagt i samarbejde mellem Danske Fysioterapeuter og Fraktionen af Ridefysioterapeuter.

Forudsætningen for, at en rideskole kan anvendes til ridefysioterapi er, at den er godkendt til formålet. Kriterierne herfor er blandt andet, at rideskolen har:

- Handicaptolet
- Rytterstue med handicapvenlige adgangsforhold
- Lift
- Et antal velegnede heste
- Andre nødvendige hjælpemidler for handicappede under ridningen

Det er kommunerne, der godkender og fører tilsyn med rideskolerne.

Kommunerne skal løbende føre tilsyn med, at de godkendte rideskoler fortsat opfylder de overenskomstmæssige betingelser for godkendelsen. Kommunerne skal årligt (inden 31.1.) indsende en underskrevet tjekliste på, at rideskolen overholder overenskomstens bestemmelser. Tjeklisten sendes til Fælleskommunalt Sundhedssekretariatet, der på Samarbejdsudvalgets møde i første kvartal hvert år udarbejder en status på tilsynet. Der ydes kun tilskud, hvis behandlingen foregår på en godkendt rideskole.

3.1.4. Selvstændige fysioterapeuter uden for overenskomsten

Som borger kan man også modtage fysioterapi på klinikker uden for overenskomsten. Behandlinger her hører ikke under overenskomstbestemmelserne, og patienterne får ikke tilskud til fysioterapibehandling via sygesikringen ved behandling hos disse klinikker.

Ifølge oplysninger fra Danske Fysioterapeuter er der ca. 100 fysioterapiklinikker i Region Syddanmark, der praktiserer uden for overenskomsten. Disse klinikker og deres kapacitet er ikke omfattet af praksisplanen.

4. Kapacitet og forbrug

4.1. Kapacitet på området for almen og vederlagsfri fysioterapi

Klinikker, der tilbyder fysioterapi under overenskomsten (klinikker med ydernummer), skal tilbyde både almen og vederlagsfri fysioterapi.

Fysioterapeuter, der praktiserer under overenskomsten (har ydernummer), kan have status som ejer (klinikindehaver), lejer eller mobil fysioterapeut.⁴

Klinikejerne kan derudover ansætte fysioterapeuter efter overenskomstens gældende regler, der blandt andet indebærer, at regionen skal orienteres om ansættelsen.

Derudover har ydernummerindehaveren mulighed for at tilknytte en vikar ved helt eller delvis fravær. Regionen skal orienteres, hvis der benyttes vikar i en periode ud over 2 måneder. Vikarperioden må maksimalt vare 1 år. En vikar afregner på den fraværende fysioterapeuts ydernummer.

For området for almen fysioterapi kan der anvendes hjælpepersonale. Hjælpepersonale kan alene benyttes til holdtræning og opfølgende træningsterapi. Anvendelsen sker på den behandlende fysioterapeuts ansvar.

En fysioterapeut kan ikke delegere udførelse af overenskomstdelene under overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi til hjælpepersonale.

På nær enkeltmandspraksis vil fysioterapipraksis oftest være organiseret med en eller flere klinikejere og med et antal lejere og ansatte fysioterapeuter.

Al drift og opfølgning sker på klinikkniveau, og klinikejerne er selv ansvarlige for at indgå aftaler med eventuelle lejere på klinikken.

I Region Syddanmark er der i alt 110 fysioterapiklinikker og 365 fysioterapeuter med ydernummer inden for almen og vederlagsfri fysioterapi⁵

Kommunerne kan som tidligere beskrevet vælge at etablere eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne eller private institutioner. Disse tilbud er ikke en del af overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi og indgår ikke i praksisplanen. I bilag 2 fremgår det under de enkelte kommuner, om de har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi, og hvilken målgruppe tilbuddet er målrettet.

4.1.1. Kapacitet og knækgrænse

Med overenskomsten pr. 1. januar 2024 blev der indført en ny styringsmodel for kapacitet på området for almen og vederlagsfri fysioterapi. Kapaciteterne opgøres herefter i kapacitetsenheder på hvert speciale (almen og vederlagsfri fysioterapi).

⁴ Ejer: Fysioterapeut med eget ydernummer, og som er (med)ejer af en klinik

Lejer: Fysioterapeut med eget ydernummer, som lejer sig ind på en klinik ejet af en anden fysioterapeut med ydernummer

Mobil fysioterapeut: Fysioterapeut med eget ydernummer, men som ikke er tilknyttet en fast klinik og alene foretager hjemmebehandlinger. I Region Syddanmark er der 4 mobile fysioterapeuter.

⁵ Kilde: LUNA Adm. 12. september 2024. Antal fysioterapeuter med ydernummer inkluderer ikke palliative fysioterapeuter og ridefysioterapeuter.

En kapacitetsenhed svarer til et tilskudsbeløb på 1.000.000 kr. i tilskud på vederlagsfri fysioterapi og 393.000 kr. i tilskud under almen fysioterapi (i 2022 niveau). Tilskudsbeløbet reguleres årligt i henhold til honorarudviklingen.

En klinik kan ikke kun have kapacitet på ét speciale.

En kliniks samlede kapacitet i beløb pr. speciale udgør klinikkens knækgrænse. Hvis klinikken når sin knækgrænse, vil sygesikringstilskuddet til klinikken blive reduceret. Reduktionen i tilskuddet udgør 40 % på almen fysioterapi og 40 % på vederlagsfri fysioterapi. Reduktionen sker forholdsmæssigt mellem alle ydere på klinikken.

I forbindelse med klinikkens månedsafregning med regionen og den efterfølgende honoraropgørelse til klinikken, følger også en knækgrænseopgørelse, så klinikken til enhver tid kan følge status.

Klinikken er ansvarlig for at planlægge driften hen over året, så kapaciteten fordeles ud over hele året og behandlinger ikke pauseres.

Kapacitetsfordelingen på landsplan viser, at Region Syddanmark har det højeste antal borgere pr. kapacitet for området for almen fysioterapi, mens antallet af borgere pr. kapacitet på området for vederlagsfri fysioterapi er gennemsnitligt. Dette viser umiddelbart, at der i Region Syddanmark er en lav kapacitet på området for almen fysioterapi. Opgørelse over ventetider viser imidlertid, at der er ingen eller meget kort ventetid til behandling, og der opleves således ikke umiddelbart en efterspørgsel efter mere kapacitet inden for almen fysioterapi.⁶

	Antal kapaciteter		Antal borgere pr kapacitet	
	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi
Region Nord	119,38	123,16	4.968	4.816
Region Midt	297,47	272,74	4.591	5.007
Region Sjælland	173,41	149,15	4.919	5.719
Region Hovedstaden	396,62	298,33	4.818	6.406
Region Syddanmark	235,12	230,4	5.267	5.375
Landsplan	1.222,00	1.073,78	4.878	5.552

Figur 1 Kilde: Danske Regioner

I følgende tabel ses fordelingen af kapaciteter blandt kommunerne i Region Syddanmark:

Kommune	Antal kapaciteter Almen fysioterapi	Kapacitet opgjort i 1.000 kr. Almen fysioterapi	Antal kapaciteter Vederlagsfri fysioterapi	Kapacitet opgjort i 1.000 kr. Vederlagsfri fysioterapi
Assens	12,36	5.184	12,81	13.666
Billund	5,58	2.341	4,56	4.865

⁶ I kapitel 4.4. gennemgås kapacitetsstyringen i den kommende planperiode.

Praksisplan for fysioterapi

Esbjerg	28,66	12.021	21,25	22.671
Fanø	0,39	164	0,18	192
Fredericia	7,73	3.242	6,61	7.052
Faaborg-Midtfyn	9,35	3.922	8,18	8.727
Haderslev	6,67	2.798	8,69	9.271
Kerteminde	5,64	2.366	6,64	7.084
Kolding	14,88	6.241	12,12	12.930
Langeland	2,03	851	2,93	3.126
Middelfart	7,30	3.062	6,96	7.425
Nordfyns	6,32	2.651	7,70	8.215
Nyborg	4,39	1.841	5,04	5.377
Odense	31,59	13.250	41,83	44.627
Svendborg	10,54	4.421	14,66	15.640
Sønderborg	16,05	6.732	14,32	15.277
Tønder	6,76	2.835	8,02	8.556
Varde	14,37	6.027	12,31	13.133
Vejen	9,46	3.968	5,72	6.102
Vejle	20,11	8.435	17,59	18.766
Ærø	1,14	478	1,76	1.878
Aabenraa	13,81	5.793	10,52	11.223
Region Syddanmark	235,13	98.625	230,40	245.804

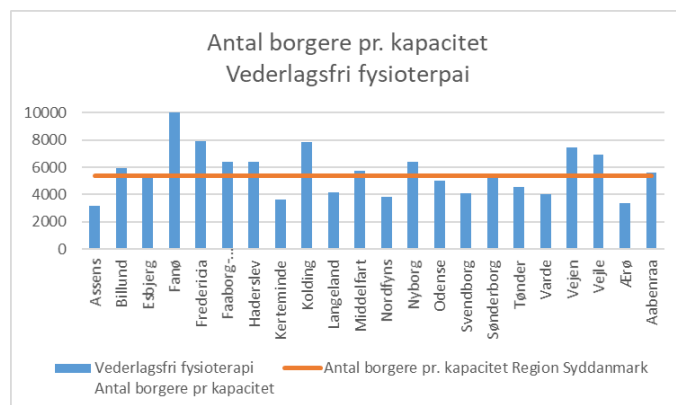
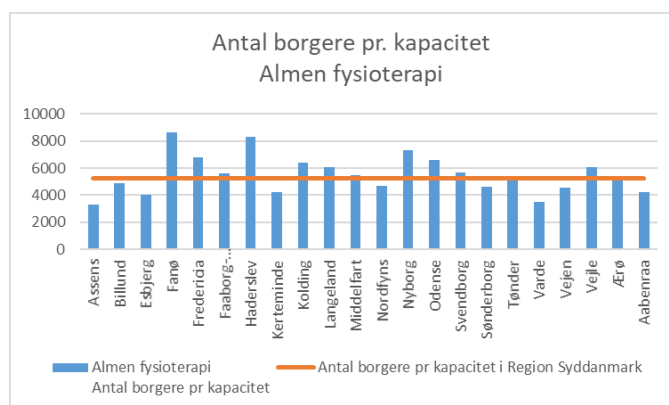
Kilde. LUNA Adm. Fordeling af kapaciteter pr. 1. januar 2024.

Sorteret alfabetisk efter kommune.

Kapacitet i 1.000 kr. er opgjort pr. 1. oktober 2024.

Kapacitet reguleres årligt svarende til honorarudviklingen. Den endelige kapacitet udmeldes pr. 1. oktober

Antallet af borgere pr. kapacitet er varierende blandt kommunerne i regionen. Det er ikke de samme kommuner, der har en lav kapacitet inden for almen fysioterapi, som også har en lav kapacitet inden for vederlagsfri fysioterapi eller omvendt.



Figur 2 Kilde Luna Adm. og Danmarks Statistik

4.1.2. Procedure ved nynedsættelser ved almen og vederlagsfri fysioterapi

Et eksisterende ydernummer kan overtages af en anden fysioterapeut. Overtagelsen meddeles regionen på en tiltrædelsesblanket indsendt via Danske Fysioterapeuter. Regionen godkender tiltrædelsen til overenskomsten.

Nynedsættelse (nye ydernumre) kan søges af alle fysioterapeuter, der ikke i forvejen har ejerstatus under overenskomsten. Det er regionen, der bestemmer, hvilken fysioterapeut der får tilladelse til at tiltræde overenskomsten (få ydernummer) i forbindelse med nynedsættelse. Forud for tildeling af ydernummer, skal samarbejdsudvalget fastsætte kriterier ved at tage stilling til følgende punkter:

- Forventninger til faglige kompetencer og erfaring hos ansøgerne
- Beskrivelse af det geografiske dækningsområde, som kapaciteten anvendes inden for
- Fastlæggelse af krav til sikring af den faglige bæredygtighed i anvendelsen af kapaciteten, herunder eventuelle krav om tilknytning til eksisterende klinikker eller samarbejde med øvrige fysioterapeuter samt krav vedrørende faciliteter.
- Øvrige krav, der følger af praksisplanen

Samarbejdsudvalget fastsætter kriterierne i forlængelse af eventuelle beslutninger om nynedsættelser i forbindelse med praksisplanarbejdet.

En nynedsættelse kan godt være tilknyttet en eksisterende klinik under den forudsætning, at ejeren af ydernummeret indgår som ny (med)ejер på den eksisterende klinik. Alternativt kan fysioterapeuten indgå i samarbejdspraksis med klinikken.

Overdragelse af kapacitet til en ny ejer skal ske ved, at den nye klinikejer tildeles kapacitet svarende til det resterende antal måneder i året, mens den afgangende ejer får nedjusteret kapaciteten svarende til det resterende antal måneder.

4.1.3. Procedure for flytning af kapacitet og for ekstra praksisadresse for almen og vederlagsfri fysioterapi

Klinikkens kapacitet gælder for klinikken som helhed uanset, om klinikken har flere praksisadresser. Det er muligt at søge om tilladelse til flytning af hele eller en del af klinikkens kapacitet til en anden klinik, det vil sige til en klinik med en anden ejer.

Ansøgning om flytning af kapacitet til en anden klinik med en anden ejer vil blive forelagt samarbejdsudvalget.

Flytninger for klinikker med almindelig og vederlagsfri fysioterapi

Overenskomsten fastsætter, at en fysioterapeut skriftligt kan anmode regionen om flytning. Flytning kan ske med 1 måneds varsel til den 1. i en måned.

Til behandling af anmodninger om flytning af praksisadresse, har samarbejdsudvalget besluttet, at

- Flytning mellem kommunerne kan som udgangspunkt ikke ske, da der vil blive tale om en ændring af kapacitetsforholdene for de enkelte kommuner.
- Ved flytning **inden for kommunen mellem to postnumre**, skal der tages højde for tilgængeligheden for patienterne, afstanden til nærmeste fysioterapeut samt tværfaglige relationer. Denne type ansøgninger forelægges samarbejdsudvalget

- Når flytningen sker **mellem to postnumre inden for kommunen**, skal patienterne have flere klinikker at vælge imellem inden for rimelig afstand.
- Ved flytning **inden for postnummeret** kan der administrativt gives tilladelse til flytning. Samarbejdsudvalget underrettes om flytningen.

Det bemærkes, at en kapacitet godt kan være udmøntet med binding til en bestemt geografisk lokation, f.eks. et sundhedshus, hvis regionen og kommunen er blevet enige herom i forbindelse med udmøntningen/annonceringen. En sådan binding kan være gældende i op til 10 år, og i denne periode kan kapacitet ikke flyttes, med mindre ganske særlige omstændigheder måtte gøre sig gældende. Det er Samarbejdsudvalget, der afgør ansøgninger om flytning af sådanne kapaciteter, og flytning kan kun komme på tale, hvis regionen og kommunerne er enige herom, ellers meddeles der afslag. Afgørelser om binding og afslag på flytning skal være sagligt begrundede og kan ikke påklages. Samarbejdsudvalgets afgørelser er derfor endelige.

Ekstra praksisadresse

Jf. § 27, stk. 1 i overenskomst om fysioterapi og i overenskomst om vederlagsfri fysioterapi kan fysioterapeuten som hovedregel kun have én praksisadresse. Fysioterapeuten kan dog praktisere på flere praksisadresser med samme ydernummer, hvis det er i overensstemmelse med praksisplanen, og det sker ved anvendelse af den eksisterende kapacitet på klinikken.

Endvidere fremgår det af overenskomsternes ANMÆRKNING TIL § 27, stk. 1 i overenskomst om fysioterapi og i overenskomst om vederlagsfri fysioterapi at:

”Brug af flere praksisadresser kan øge tilgængeligheden ved at reducere de geografiske afstande for patienterne. En yderligere fordel kan være styrket tværfaglig kommunikation og samarbejde, hvis den anden adresse placeres i lægehuse, i sundhedscentre, hvor der ikke i forvejen er tilbud om fysioterapibehandling eller andre steder, hvor man samtidig kan fremme tværfaglig kommunikation og samarbejde.

Brug af flere praksisadresser med samme ydernummer kan især være relevant i lokalområder, hvor der er behov for større fleksibilitet for et tilgodese patienternes behov for kvalitet, nærhed og valgmuligheder. Kvaliteten kan fx. forøges ved, at fysioterapeuter med forskellige interesseområder eller specialer på skift varetager behandlingen i forskellige lokalområder.”

Ved behandling af ansøgninger om etablering af ekstra praksisadresse skal det vurderes, hvorvidt der er tale om en bedre udnyttelse af kapaciteten, om der etableres samarbejde med andet autoriserede sundhedspersonale og kommunale træningscentre, samt om etableringen fremmer tilgængeligheden til fysioterapeutisk behandling.

Der skal endvidere tages hensyn til, at der er tilstrækkelig kapacitet det sted, hvor kapaciteten overføres fra samt til afstanden til hovedklinikken.

Sager om etablering af ekstra praksisadresse forelægges samarbejdsudvalget.

4.1.4. Udgifter og ydelsesaktivitet. Almen fysioterapi

Almen fysioterapi er regionens myndighedsopgave.

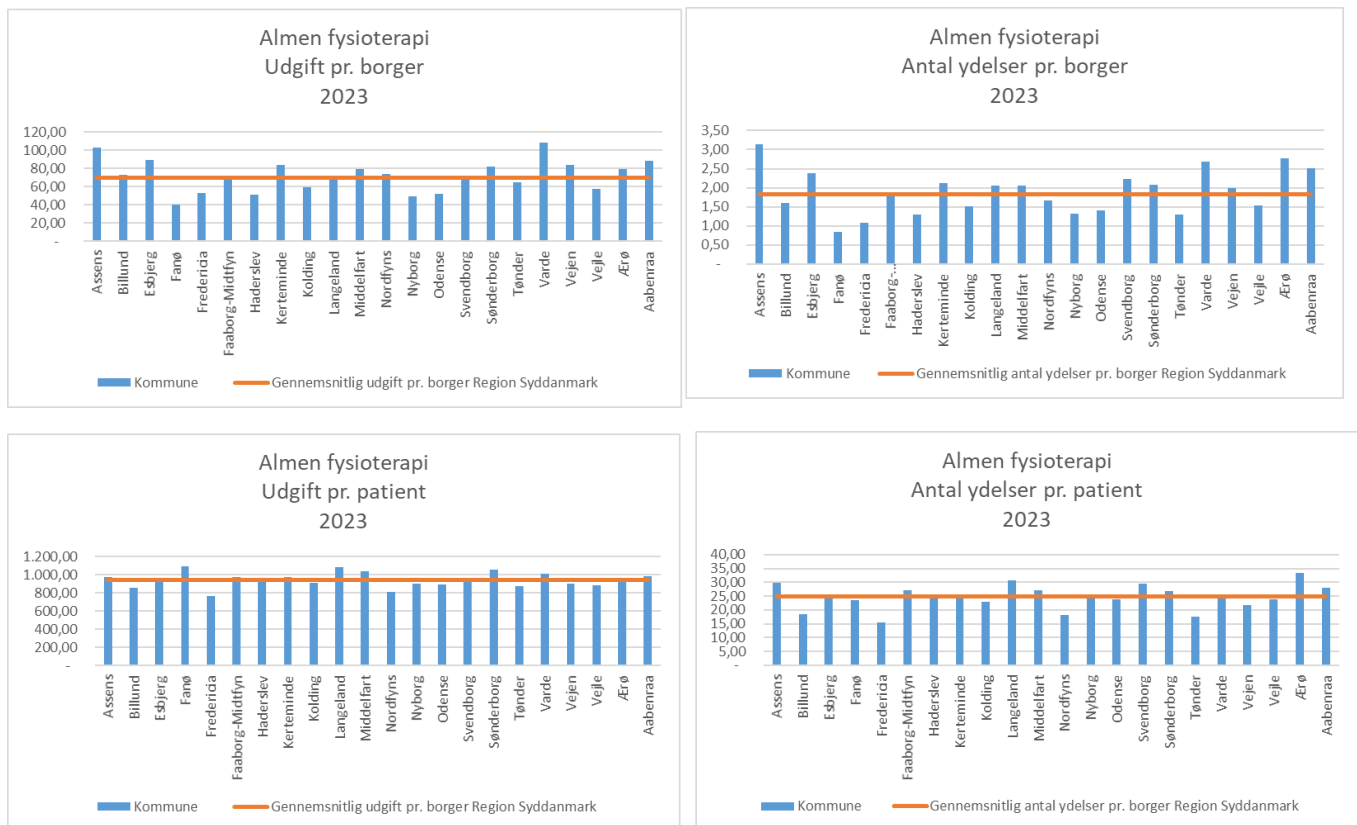
Praksisplan for fysioterapi

Fra 2019 til 2023 er der sket et generelt fald i udgifterne til almen fysioterapi, når man tager højde for prisudviklingen. Udgiftsudviklingen pr. kommune er dog meget varierende, idet der i nogle kommuner er en stigning (ud over prisudviklingen), mens der i andre kommuner er et mindre fald⁷.

Udgifterne pr. patient er generelt faldet en smule, dog er der også her store forskelle blandt kommunerne. Også udviklingen i udgiften pr. borger varierer blandt kommunerne. Samlet for Region Syddanmark er udgiften faldet.⁸

Ydelsesforbruget er faldet i perioden 2019-2023, når der ses på det samlede ydelsesforbrug pr. kommune og ydelsesforbruget pr. borger i kommunen. Antallet af ydelser pr. patient er faldet en anelse, men det vurderes, at faldet i antallet af ydelser hænger sammen med et fald i antallet af patienter under den almene fysioterapi. Der er store variationer mellem de enkelte kommuner⁹.

Udgiften pr. borger og antallet af ydelser pr. borger for 2023 viser variationer blandt kommunerne, og er højest i Assens og Varde kommuner, mens Fanø Kommune har den laveste udgift. Udgiften pr. patient er højest i to ø-kommuner og i Sønderborg og Middelfart kommuner, mens Fredericia Kommune har de laveste udgifter pr. patient (figur 3).



Figur 3 Kilde: LUNA BI

⁷ Bilag 3. Almen fysioterapi. Bruttohonorar

⁸ Bilag 3. Almen fysioterapi. Udgift pr. patient

⁹ Bilag 3. Almen fysioterapi. Ydelsesforbrug

4.1.4.1. Ventetider

Ventetidsoplysningerne på sundhed.dk viser, at der er kort ventetid til almen fysioterapibehandling.

I gennemsnit er der pr. oktober 2024 0,7 ugers ventetid til almen fysioterapi, med en variation på 0 til 7 ugers ventetid. En kommuneopdelt ventetidsopgørelse fremgår af bilag 3.

Det er af stor betydning, at ventetiderne til almen fysioterapi er opdaterede og valide.

Ventetidsoplysningerne anvendes blandt andet ved vurdering af kapacitetsdækning, ved flytteansøgninger og ansøgninger om ekstra praksisadresse.

4.1.4.2. Pendlerstatistik

Pendlerstatistikken for 2023 viser, at langt størstedelen af borgerne, der modtager almen fysioterapi, benytter en fysioterapeut i deres bopælskommune. Med undtagelse af Fanø, Nyborg og Haderslev kommuner søger over 75 % af borgerne fysioterapi i deres bopælskommune. I 11 kommuner er det over 90 % af borgerne, der modtager almen fysioterapi i deres bopælskommune.¹⁰

Borgere i Fanø Kommune søger også fysioterapibehandling i Esbjerg Kommune, mens borgere fra Nyborg Kommune også søger til Kerteminde og Odense kommuner, og borgere fra Haderslev Kommune også søger til Aabenraa Kommune.

4.1.5. Udgifter og ydelsesstatistik. Vederlagsfri fysioterapi

Vederlagsfri fysioterapi hører under kommunernes myndighedsopgave, og de enkelte kommuner kan derudover vælge også at have egne tilbud om fysioterapi. Sådanne tilbud indgår ikke i de følgende opgørelser, idet de ikke hører under overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi.

I Region Syddanmark har 10 kommuner pr. maj 2024 et eget tilbud om fysioterapi. Tilbuddene i kommunerne er af varierende karakter, men kan omfatte tilbud til børn, tilbud til borgere på bo-institutioner og tilbud til ældre på plejecentre. De enkelte kommuners tilbud fremgår af bilag 2¹¹

For vederlagsfri fysioterapi under overenskomsten, er ydelsesforbruget steget i perioden 2019-2023, når der ses på det samlede ydelsesforbrug pr. kommune¹². Ydelsesforbruget pr. patient er steget lidt, og det vurderes, at det samlede stigning i ydelsesforbruget hænger sammen med en stigning i antallet af patienter i den vederlagsfri ordning. Der er store variationer mellem de enkelte kommuner¹³.

Udgiften pr. borger og antal ydelser pr. borger er varierende blandt kommunerne. Fanø og Vejen kommuner har de laveste udgifter pr. borger, mens Assens og Ærø kommuner har de højeste udgifter pr. borger i 2023. Udgiften pr. patient inden for vederlagsfri fysioterapi er højest på Langeland og i Nordfyns kommune, mens Fredericia og Nyborg kommuner har de laveste udgifter pr. patient (figur 4).

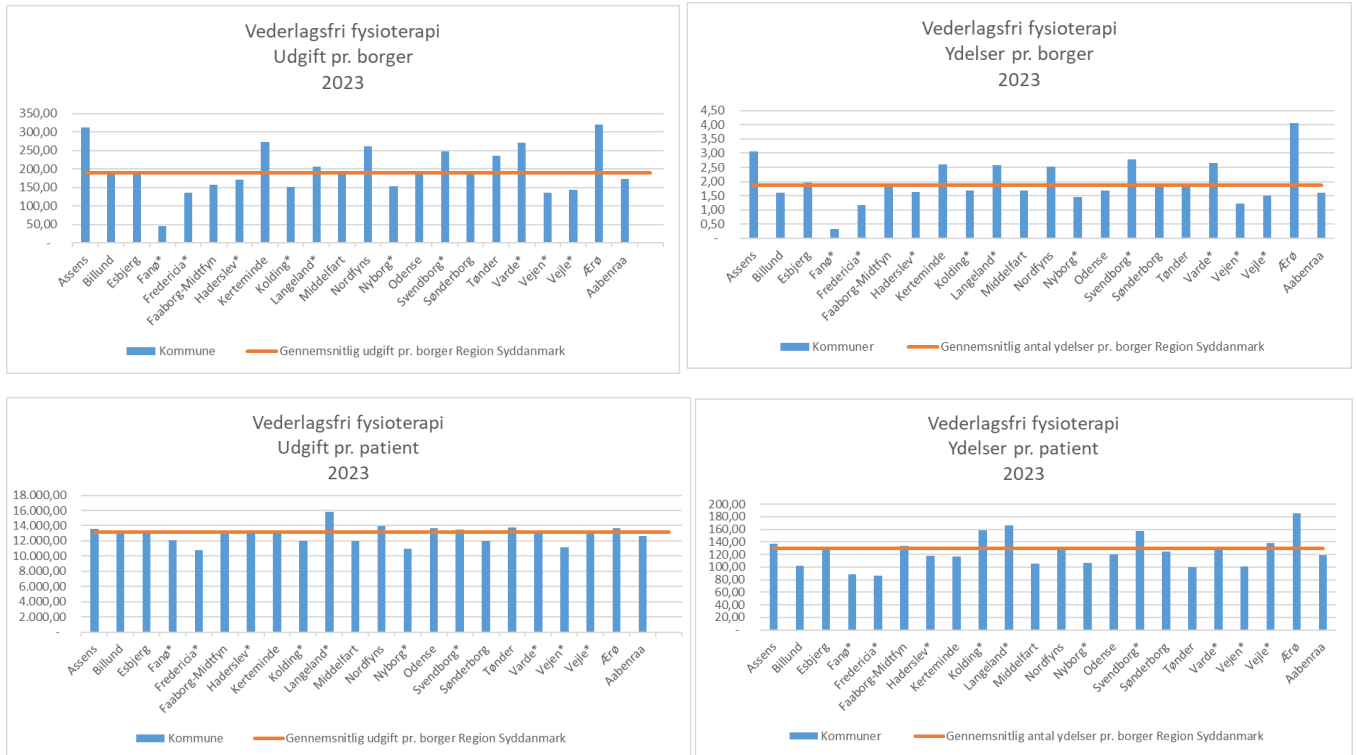
¹⁰ Bilag 3. Pendlerstatistik

¹¹ Kilde: Fælleskommunalt Sundhedssekretariat. Rundspørge til kommunerne i april/maj 2024

¹² Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar

¹³ Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Ydelsesforbrug

Praksisplan for fysioterapi



Figur 4 Kilde: LUNA BI. *=kommuner med eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi

4.1.5.1. Ventetider

Ventetidsoplysningerne på sundhed.dk viser, at der er lang ventetid til vederlagsfri fysioterapibehandling.

I gennemsnit er der pr. oktober 2024 15,5 ugers ventetid med en variation på 0 til 52 ugers ventetid. En kommuneopdelte ventetidsopgørelse fremgår af bilag 3.

Patienter med svært fysisk handicap vil ofte være tilknyttet fysioterapi gennem en lang periode – ofte årelang, og der opleves derfor flere steder længere ventetid til at komme til behandling som ny patient. I enkelte kommuner er der klinikker, der oplyser ventetider på op til et år.

Det er af stor betydning, at ventetiderne til vederlagsfri fysioterapi er opdaterede og valide. Ventetidsoplysningerne anvendes blandt andet ved vurdering af kapacitetsdækning, ved flytteansøgninger og ansøgninger om ekstra praksisadresse.

4.1.5.2. Pendlerstatistik

Pendlerstatistik for 2023 viser, at langt størstedelen af borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, modtager fysioterapi på en klinik i deres bopælskommune.

Med undtagelse af Fanø, Faaborg-Midtfyn og Nyborg Kommuner får over 88 % af borgerne vederlagsfri fysioterapi i deres bopælskommune. Borgere fra Fanø Kommune søger også til Esbjerg Kommune, mens borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune også søger til Assens, Odense og Svendborg kommuner, og borgere fra Nyborg Kommune søger til Kerteminde og Svendborg kommuner¹⁴.

¹⁴ Bilag 3. Pendlerstatistik

4.2. Kapacitet på området for ridefysioterapi

For ridefysioterapi opgøres kapacitet i timer, og bestemmelser om knækgrænse og kapacitetsenheder vedrører ikke ridefysioterapiområdet.

Pr. 1. august 2024 har 20 ridefysioterapeuter ydernummer i Region Syddanmark.

Ridefysioterapeuterne tilbyder ridefysioterapi fordelt på 18 rideskoler, der er fordelt over 15 kommuner. Derudover er der et ydernummer i Nyborg Kommune, der på tidspunktet for praksisplanens udarbejdelse ikke er tilknyttet en rideskole.

Kommune	Antal ydernumre	Antal timer*
Assens	1	30 timer
Billund	1	37 timer
Esbjerg	2	67 timer
Faaborg-Midtfyn	2	25 timer
Haderslev	1	30 timer
Kolding	1	37 timer
Middelfart	1	16 timer
Nyborg	1	15 timer**
Odense	1	37 timer
Sønderborg	1	37 timer
Tønder	1	30 timer
Varde	1	30 timer
Vejle	5	141 timer
Ærø	1	2,5 timer
Aabenraa	1	37 timer
* Nogle ridefysioterapeuter er tildelt et ydernummer med et specifikt antal timer tilknyttet, mens andre ydernumre har en kapacitet på enten over eller under 30 timer. En kapacitet over 30 timer regnes med 37 timer, mens en kapacitet under 30 timer regnes med 30 timer. Timeantallet er derfor ikke retvisende for det præcise antal timer, der ydes ridefysioterapi. ** Der praktiseres ikke på ydernummeret i Nyborg Kommune, da ridefysioterapeuten for nuværende (september 2023 – december 2024) ikke har aftale med rideskole i kommunen.		
Kilde: LUNA Adm. Oktober 2024.		

I Praksisdeklarationen på sundhed.dk skal ridefysioterapeuten oplyse, hvilken rideskole der praktiseres på.

Overenskomsten om ridefysioterapi anbefaler, at det tilstræbes, at der mindst udføres ridefysioterapi i 10 timer ugentligt på hver praksisadresse (rideskole).

Ridefysioterapeuten kan ved fuldt eller delvist fravær antage en vikar til at varetage patientforløbene.

Vikaren udfører behandling på vegne af ridefysioterapeuten. Vikaren skal som udgangspunkt være uddannet ridefysioterapeut.

4.2.1. Procedure ved nynedsættelser ved ridefysioterapi

Et eksisterende ydernummer kan overtages af en anden ridefysioterapeut. Overtagelsen meddeles regionen på en tiltrædelsesblanket indsendt via Danske Fysioterapeuter. Regionen godkender tiltrædelsen til overenskomsten, når der fra kommunen foreligger en godkendt aftale med rideskolen.

Ved nynedsættelse eller opslag af et ledigt ydernummer, der ikke kan overdrages til en ny ridefysioterapeut, foretager regionen opslag af ydernummeret. Det er regionen, der efter indstilling fra samarbejdsudvalget, bestemmer, hvilken ridefysioterapeut der tildeles ydernummeret og dermed tiltræder overenskomsten.

4.2.2. Procedure for flytning af kapacitet inden for ridefysioterapi

Som på området for almen og vederlagsfri fysioterapi, skal der også ansøges om at flytte kapacitet for området om ridefysioterapi. Ansøgninger om flytning for ridefysioterapeuter følger i udgangspunktet bestemmelser om, at flytning inden for en kommune er muligt, idet kommunerne udgør planlægningsområdet også for ridefysioterapi. Indenfor ridefysioterapiområdet ses der ikke på flytning indenfor eller mellem postnumre. Såfremt der flyttes mellem kommunegrænser, vil en ansøgning blandt andet blive vurderet konkret i forhold til geografisk placering af øvrige ridefysioterapitilbud i området og ved høring af de berørte kommuner (afgivende og modtagende kommune).

Ansøgninger skal behandles af samarbejdsudvalget.

4.2.3. Udgifter og ydelsesaktivitet inden for ridefysioterapi

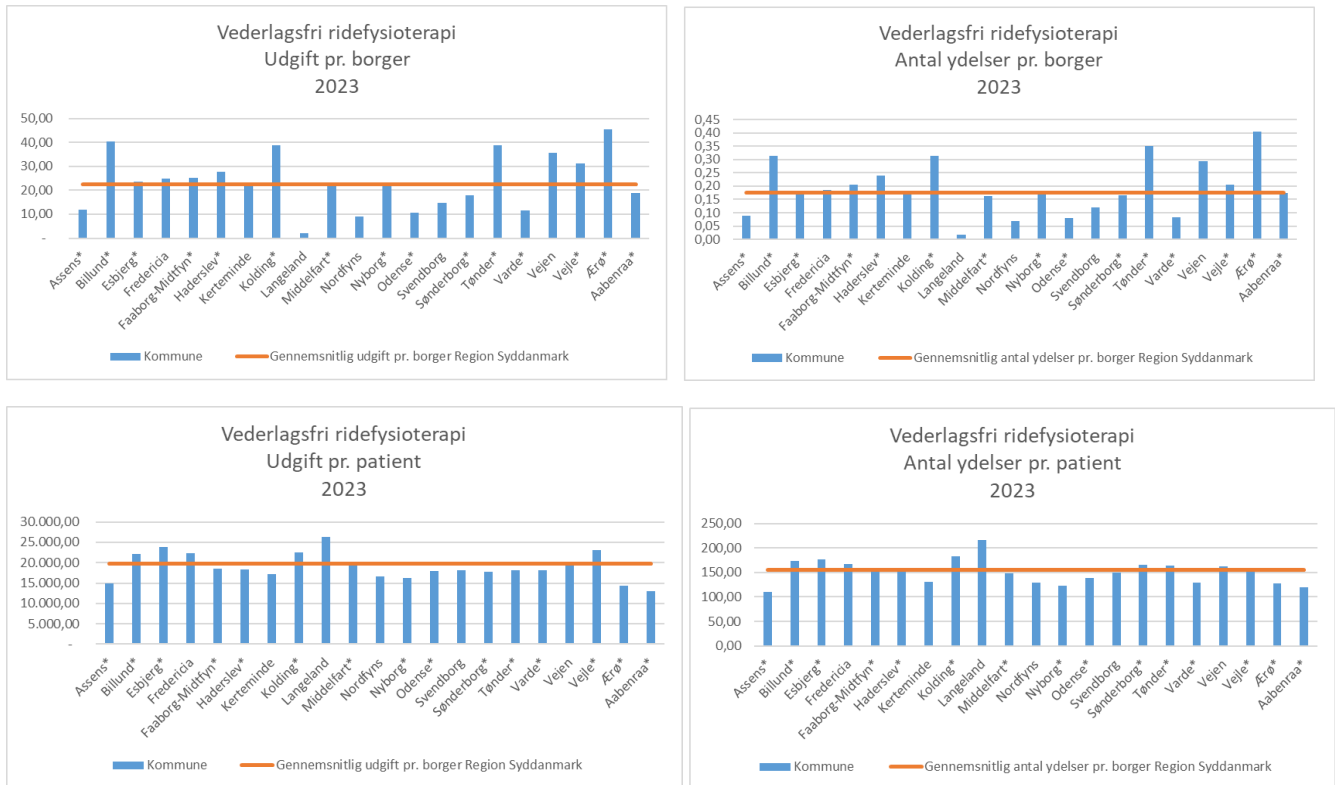
Udgiftsudviklingen inden for vederlagsfri ridefysioterapi er svingende blandt kommunerne. Der er dog indikation for, at de kommuner, der har haft størst stigning i udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi, også er kommuner, der har ydernummer til ridefysioterapi i kommunen. Gennemsnitlig i regionen er der dog ikke sket en stigning på området. Den store variation gør sig også gældende inden for udgift pr. patient og udgift pr. borger, hvor udgiften i nogle kommuner er steget markant fra 2019-2023¹⁵.

Ydelsesforbruget viser samme variation som udgiften pr. borger. Gennemsnittet for regionen viser et fald i forbruget fra 2019 til 2023, og der er store udsving mellem kommunerne¹⁶.

¹⁵ Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar Ydelsesforbrug

¹⁶ Bilag 3. Vederlagsfri ridefysioterapi

Praksisplan for fysioterapi



Figur 5 Kilde: LUNA BI. *=kommuner med ridefysioterapi

Udgifterne til den almene ridefysioterapi til blinde og svagtseende udgjorde i 2023 ca. 1 mio. kr. I alt 111 personer modtog almen ridefysioterapi. Udgifterne til den almene ridefysioterapi har været på samme niveau fra 2019 til 2023. Den almene ridefysioterapi udgør op til 8 % af de patienter, der modtager ridefysioterapi og ca. 4 % af de samlede udgifter til ridefysioterapi under overenskomsten. Vurderingen af det ridefysioterapeutiske område foretages derfor baggrund af den vederlagsfrie ridefysioterapi.

4.2.3.1. Ventetider

Overenskomsten om ridefysioterapi har ikke bestemmelser om, at oplysninger om ventetider løbende skal opdateres på sundhed.dk.

En opgørelse over oplyst ventetid på sundhed.dk for ridefysioterapeuter i Region Syddanmark pr. november 2024 viser, at der er mellem 0 og 18 ugers ventetid til almen ridefysioterapi og mellem 1 og 26 ugers ventetid til vederlagsfri ridefysioterapi. Det er dog behæftet med stor usikkerhed, da kun 6 ridefysioterapeuter (ud af 20), har angivet ventetider på sundhed.dk i 2024.

4.2.3.2. Pendlerstatistik

Alle kommuner i regionen, på nær Fanø Kommune, har borgere, der modtager vederlagsfri ridefysioterapi. Borgere fra kommuner, der ikke selv har ridefysioterapi pendler derfor til en nabokommune.

For Middelfart, Faaborg-Midtfyn, Århus, Sønderborg og Vejle Kommuner gælder, at borgere fra disse kommuner i næsten alle tilfælde (over 90%) modtager ridefysioterapi i bopælskommunen. Borgere fra

Assens, Haderslev, Tønder og Kolding kommuner, som er kommuner, der har et tilbud om ridefysioterapi, modtager til dels også ridefysioterapi i en nabokommune.

Borgere fra kommuner, der ikke har et tilbud om ridefysioterapi, pendler til en nabokommune for at modtage tilbuddet¹⁷.

4.3. Befolkning og aldersfremskrivning

Den generelle befolkningsudvikling er kendetegnet ved, at gennemsnitsalderen bliver højere. Dette gør sig også gældende i Region Syddanmark.

Befolkningstilvæksten over de kommende år i regionen (fra 2023 til 2028) viser en forventet tilvækst på ca. 4.500 borgere. En fysioterapikapacitet har i dag i gennemsnit lidt over 5.000 borgere. Befolkningstallet forventes særligt at stige i Middelfart, Svendborg og Vejle kommuner i de kommende 5 år. Hvis man ser længere frem, forventes også en stigning i Kolding og Odense kommuner.

Det er især aldersgrupperne 60-69 år og 70-79 år, der modtager enten almen eller vederlagsfri fysioterapibehandling¹⁸, og der er netop her tale om aldersgrupper, der forventes at vokse i de fleste kommuner i Region Syddanmark. Dette kan betyde en øget efterspørgsel efter fysioterapibehandling. Antallet af borgere i aldersgruppen 50-59 år, der også hører til blandt de aldersgrupper, der modtager en del fysioterapi, forventes derimod at falde en smule frem til 2028¹⁹.

Siden sidste praksisplan fra 2019 er der ikke sket markante ændringer i udviklingen i de sociale faktorer. For så vidt angår andel af indbyggere på folke- eller førtidspension er der ikke de store ændringer for de enkelte kommuner. Antallet af handicapydelse pr. 1.000 indbyggere er faldet i flere kommuner (Nyborg, Middelfart, Svendborg, Aabenraa, Vejen, Varde, Vejle, Tønder og Kolding), mens antallet er steget i Esbjerg Kommune²⁰.

4.4. Kapacitetsstyring i den kommende planperiode

4.4.1. Almen og vederlagsfri fysioterapi

I forbindelse med ny overenskomst pr. 1. januar 2024 besluttede overenskomstparterne at afsætte midler til en udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi. En udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi vil samtidig medføre en udvidelse af kapaciteten for almen fysioterapi, da et ydernummer skal tilbyde begge specialer.

Der er afsat decentrale midler svarende til 39,978 mio. kr. i tilskud til vederlagsfri fysioterapi (2022-niveau) med henblik på udmøntning af nynedsættelser på landsplan. Beløbet fordeles efter bloktilskudsnøglen, og det betyder, at midlerne i Region Syddanmark svarer til ca. 8,5 mio. kr.

Udgangspunktet for aftalen er, at region og kommunerne i regionen råder over de decentrale midler, men forpligter sig til, i videst muligt omfang at anvende midlerne til nedsættelse af nye ydernumre med nye ejere.

¹⁷ Bilag 3. Ridefysioterapi. Pendlerstatistik

¹⁸ Bilag 3. Andel af udgifter og ydelser fordelt på aldersintervaller

¹⁹ Bilag 3. Forventet aldersudvikling

²⁰ Kilde: Praksisplan Fysioterapi 2019 og bilag 3. Sociale Faktorer

Hvis der er midler, som ikke anvendes til nynedsættelser, vil de i stedet blive brugt til en generel kapacitetsudvidelse delt ud over alle eksisterende klinikker på landsplan.

Det er region og kommuner i regionen, der afgør, om der skal ske nynedsættelser.

Et samlet overblik over kommunernes kapacitetsdækning, klinikkernes oplyste ventetider og omsætning pr. patient og borger²¹ viser ikke et entydigt billede af enkelte kommuner, der skiller sig ud med lav kapacitet:

- De kommuner, der har den højeste befolkningsandel, har også den højeste andel af kapacitet.
- De kommuner, hvor der er flest borgere pr. kapacitet, er ikke tilsvarende de kommuner, hvor klinikkerne har oplyst længst ventetid
- De kommuner, der har den højeste omsætning pr. patient eller pr. borger er ikke de kommuner med længst ventetid. Det bemærkes dog, at Nordfyns kommune har høj omsætning pr. borger på vederlagsfri fysioterapi og lang ventetid i sammenligning med øvrige kommuner.
- Det er ikke de kommuner, hvor der forventes størst befolkningstilvækst de kommende år, der i dag har flest borgere pr. kapacitet.

Samtidig indgår eventuelle egne kommunale tilbud ikke i denne vurdering af kapacitetsdækningen. Der kan desuden være særlige forhold for ø-kommunerne, hvor borgerne ikke alle har samme mulighed for at vælge mellem flere behandlingstilbud, og hvor der kan være udfordringer med at tilbyde holdtræning frem for individuel træning.

Befolkningsfremskrivningen for 2028 viser, at befolkningen vil vokse med et antal borgere svarende til mindre end en hel kapacitet, hvorfor det ikke vurderes, at der på denne baggrund er et særligt behov for udvidelse af kapaciteten. Væksten er dog primært i de aldersgrupper, der i forvejen modtager fysioterapi, hvilket kan indikere en kommende øgning i efterspørgslen efter fysioterapi.

For almen fysioterapi er der ingen eller meget kort ventetid til fysioterapibehandling. Ventetiderne til vederlagsfri fysioterapibehandling er ved nogle klinikker lange.

Udgangspunktet for eventuel udvidelse af kapaciteten gennem nynedsættelser vil derfor bero på kommunernes egne vurderinger af behovet.

I forbindelse med, at det med overenskomsten blev besluttet at udvide kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi, er alle kommuner i regionen hørt om deres vurdering af behov og ønske om nynedsættelser på området for vederlagsfri fysioterapi.

Det forventes, at der i den kommende planperiode sker en udvidelse af den fysioterapeutiske kapacitet i form af nynedsættelser i de kommuner, der ønsker en udvidelse af den vederlagsfri fysioterapi under overenskomsten. Nynedsættelserne på vederlagsfri fysioterapi vil samtidig medføre en udvidelse af kapaciteten for almen fysioterapi.

²¹ Bilag 3 Samlet oversigt

Enkelte kommuner har allerede i forbindelse med praksisplanarbejdet bekræftet, at de ønsker at udmønte nynedsættelser, mens andre kommuner har tilkendegivet, at de overvejer en mulig udvidelse.

Kommunerne forpligter sig desuden til en fornyet vurdering af eventuelle behov for nynedsættelser i forlængelse af praksisplanarbejdet.

I forbindelse med den fornyede vurdering vil der være en særlig opmærksomhed på kommuner, hvor der er indikation for en lav kapacitetsdækning, eksempelvis hvis flere klinikker i kommunen, har nået deres knækgrænse i 2024 og/eller, kommunen har lange ventetider eller en lav kapacitet pr. borger.

Nynedsættelser på det vederlagsfri område kan udgøres af en andel af en hel kapacitet, og kan derfor også være relevant for kommuner, der ønsker en mindre udvidelse af behandlingstilbuddet.

En beslutning om nynedsættelser skal være afklaret inden udgangen af 2025, idet det i henhold til overenskomstaftalen mellem parterne er bestemt, at beslutninger om nynedsættelser skal være truffet og nye ydernumre udmøntet inden udgangen af 2026.

For de kommuner, der efter praksisplanens ikrafttrædelse ønsker at udvide kapaciteten, vil regionen og kommunen i samarbejde træffe beslutning om opslag og udmøntning af de nye ydernumre.

En nynedsættelse (ét ydernummer) består en hel kapacitet samlet. Det er regionen, der meddeler, hvordan kapaciteten er fordelt for de to specialer og samlet.

4.4.2. Ridefysioterapi

Tilbuddet om ridefysioterapi vurderes at være dækkende for regionen, og der er ikke kommuner, der har indgivet ønske om at få yderligere kapacitet eller omfordele den eksisterende kapacitet.

Der opleves dog til tider udfordringer ved, at ridefysioterapien er tilknyttet enkelte kommuner i regionen, da specialet ikke har et omfang, der kan forsvare et tilbud i hver kommune.

I forbindelse med overtagelse af eksisterende kapacitet inden for ridefysioterapiområdet, har enkelte ridefysioterapeuter ønsket at flytte kapacitet til en anden kommune, eksempelvis til en allerede etableret rideskole med ridefysioterapi under overenskomsten. Denne mulighed forudsætter, at en flytning ikke er i strid med praksisplanen, hvilket ofte vil være tilfældet, når der ses på kommuner som planlægningsområde også for ridefysioterapien.

Samtidig anbefaler overenskomsten, at der udøves ridefysioterapi i minimum 10 timer ugentligt på en rideskole. Dette kan tale for, at rideskolerne har et vidst omfang af behandling for at sikre tilstrækkelig erfaring på ridefysioterapiområdet og dermed i tilbuddet til borgerne.

Det kan derfor give udfordringer, hvis et ydernummer skal flyttes, men ikke kan blive tilknyttet en allerede eksisterende rideskole i en anden kommune, og ridefysioterapeuten i stedet skal forsøge at indgå aftale med en rideskole, der ikke i forvejen har ridefysioterapi.

Der vil altid ske høring af berørte kommuner ved ansøgning om flytning, og i forbindelse med sagsbehandlingen i samarbejdsudvalget vægtes såvel afgivende som modtagende kommunes bemærkninger i forhold til en eventuel godkendelse af en flytning.

4.5. Anbefalinger og indsatsområder

Nynedsættelser

Der vil i umiddelbar forlængelse af praksisplanarbejdet blive truffet beslutning om eventuelt opslag af nynedsættelser på baggrund af vurderinger fra regionen og kommunerne i regionen.

Det anbefales, at der som noget af det første i praksisplanperioden udarbejdes kriterier for tildeling af nynedsættelser og fordeling af kapacitet mellem specialerne.

På baggrund af overordnede kriterier i overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi, vil samarbejdsudvalget fastsætte kriterier for tildeling af eventuelle nye kapaciteter, herunder blandt andet vurdere muligheden for at styrke tilgængelighed, herunder handicaptilgængelighed, at en ny klinik etableres som en del af et flerfagligt fællesskab/et sundhedscenter, at holdtræningsmuligheder sikres eller lignende.

Fordelingen af kapacitet mellem de to specialer meddeles af regionen. Det anbefales, at fordelingen af kapacitet besluttet på baggrund af dialog med den berørte kommune i forbindelse med den specifikke nynedsættelse.

Det er en forudsætning, at en nynedsættelse tilbyder både almen og vederlagsfri fysioterapi, og det anbefales, at klinikkerne tilbyder begge specialer ud fra en forholdsvis lige fordeling mellem almen og vederlagsfri fysioterapi. Det anbefales, at andelen af almen fysioterapi udgør en tilsvarende eller eventuel mindre andel end den vederlagsfrie fysioterapi, idet parterne har aftalt udvidelse af kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi, og der ikke er en vurdering af, at der er særligt behov for udvidelse på området for almen fysioterapi. Det anbefales, at fordelingen mellem almen og vederlagsfri fysioterapi i kommunen som helhed også indgår i denne vurdering.

Det anbefales, at samarbejdsudvalget i forbindelse med fastsættelse af kriterierne for tildeling af nye kapaciteter vurderer vægtning af kriterierne på baggrund af input fra den pågældende kommune i forhold til eventuelle særlige ønsker til placering og/eller faciliteter. Det kan eksempelvis være en binding til en bestemt geografisk lokation, der kan være gældende i op til 10 år.

Pr. 1. januar 2027 bliver der fra de centrale parter lavet en opgørelse over, hvor stor en andel af de afsatte midler, der er udmøntet i nynedsættelser og hvor stor en andel, der ikke er udmøntet på dette tidspunkt. Herudfra vil der ske en fordeling til alle eksisterende kapaciteter af de ekstra midler, der ikke er udmøntet i nynedsættelser på tværs af landet. For tidspunktet for udarbejdelse af praksisplanen, er det derfor ikke muligt at vurdere, hvor stor en kapacitetsudvidelse der vil ske generelt.

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter kommunikationen til klinikkerne, når det er endeligt opgjort, hvordan midlerne til kapacitetsudvidelsen af vederlagsfri fysioterapi på landsplan bliver fordelt.

Retningslinjer for flytning

Det anbefales, at der i planperioden ses nærmere på procedurerne for flytning af hele eller dele af en kapacitet, så der sikres fortsat god dækning i hele regionen

De reviderede retningslinjer skal tage højde for den nye kapacitetsmodel, hvor hvert speciale inden for almen og vederlagsfri fysioterapi har en opgjort kapacitetsenhed.

De reviderede retningslinjer skal ligeledes tage højde for, hvilke kriterier og prioriteringer der skal vægtes, hvis en kapacitet skal flyttes.

Retningslinjer for ekstra praksisadresse

Det anbefales, at der i planperioden ses på retningslinjerne for ekstra praksisadresse, så de revideres i henhold til overenskomstbestemmelser og i henhold til opgørelser af kapacitet, så der sikres et nært tilbud inden for begge specialer til borgerne i hele regionen.

De reviderede retningslinjer skal beskrive forhold, der har betydning for, om en ekstra praksisadresse kan etableres, herunder krav til tilgængelighed og eventuelle muligheder for tværsektorielt samarbejde.

Ridefysioterapi

Det anbefales, at der i planperioden bliver set på, om der skal være en mere fleksibel tilgang til flytning af kapacitet inden for ridefysioterapi, og om der skal ske en revurdering af planlægnings- og dækningsområder inden for det ridefysioterapeutiske tilbud. I den forbindelse vil der også indgå en vurdering af timeantallet for ridefysioterapi på de enkelte rideskoler under hensyn til anbefaling i overenskomsten om minimum 10 timer.

Da ridefysioterapien primært vedrører vederlagsfri ridefysioterapi, anbefales det, at vurderinger og eventuelle ændringer sker med udgangspunkt i kommunernes input.

Det skal i arbejdet vurderes, om der kan være en mere fleksibel tilgang til ansøgninger om flytning af ridefysioterapi mellem kommuner, hvor der ses på afstanden mellem rideskolen, der flyttes fra og rideskolen, der flyttes til, og mindre på kommunetilknytning, dog med det forbehold i sagsbehandlingen at berørte kommuner skal høres og deres bemærkninger vil blive vægtet i samarbejdsudvalgets behandling af flytteansøgninger.

5. Kvalitetsudvikling og anvendelse af IT

Kvalitetsarbejdet på fysioterapiområdet tager på landsplan afsæt i følgende projekter:

- Etablering af kvalitetsnetværk
- Datadrevet kvalitetsudvikling
- Udvikling og implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper

Kvalitets- og moderniseringsarbejdet varetages af Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM), der er en faglig, paritetisk enhed, nedsat af KL, Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter. Enheden referer løbende ind til en styregruppe, der består af repræsentanter for parterne.

I Region Syddanmark er der fokus på at understøtte de landsdækkende initiativer og sikre implementering af disse.

5.1. Praksiskonsulentordningen

Region Syddanmark har en praksiskonsulentordning, hvor der er en regional praksiskonsulent tilknyttet. Opgaven for praksiskonsulenten er at arbejde med kvalitetsudvikling på fysioterapiområdet og sikre et

smidigt og effektivt samarbejde med de praktiserende læger, hospitalerne og øvrige dele af sundhedsvæsenet.

Praksiskonsulenten arbejder herudover løbende med at udsende relevant information til de praktiserende fysioterapeuter vedrørende kliniske retningslinjer, lovgivning, temamøder, kurser, meddelelser fra praksisadministrationen m.m.

5.2. Kvalitetsnetværk

I den foregående overenskomstperiode 2018-2021 gennemgik alle fysioterapiklinikker, alle ridefysioterapeuter og mobile fysioterapeuter, der praktiserer i henhold til overenskomsterne, akkreditering efter særlige standarder udviklet til brug i fysioterapipraksis. Selve akkrediteringen blev foretaget af IKAS.

Der er i den nyeste overenskomst aftalt en ny kvalitetsmodel i fysioterapipraksis baseret på datadrevet kvalitetsudvikling, som erstatter Den Danske Kvalitetsmodel.

Den nye kvalitetsmodel er baseret på faglige kvalitetsnetværk. Kvalitetsnetværkene skal understøtte den fysioterapeutiske faglighed ved at facilitere databaserede faglige drøftelser samt skabe refleksion og udvikling af praksis. Kvalitetsnetværkene skal både være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb via rapporter baseret på klinikkens egne data såvel som aggregerede data til brug for benchmark.

Det er Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM), der står for at etablere kvalitetsnetværkene, koordinere på tværs af netværkene og for at udvikle og udarbejde data og oplæg til drøftelser i netværkene.

Kvalitetsnetværkene skal understøtte kvalitetsarbejdet med det primære formål at:

- Sikre høj og ensartet kvalitet i behandlingsforløb i fysioterapipraksis
- Systematisk og målrettet kvalitetsudvikling i kvalitetsnetværkene
- Benchmarking og analyser af behandlingsmønstre m.m.
- Sikre sammenhæng mellem kvalitetsarbejdet i fysioterapipraksis og kvalitetsarbejdet i det øvrige sundhedsvæsen
- Fastholdelse af forbedringer fra akkreditering

Kvalitetsnetværkene vil desuden understøtte

- læring
- erfaringsudveksling
- godt kollegaskab
- formidling af viden og data
- redskaber til at bruge egne data i klinikken

Alle praktiserende fysioterapeuter under overenskomsten skal deltage i kvalitetsnetværksarbejdet.

Der er etableret 9 kvalitetsnetværk i Region Syddanmark. Hvert kvalitetsnetværk har en koordinator, der bliver bindeleddet mellem kvalitetsnetværket og EKM.

Det datadrevne kvalitetsarbejde, der skal danne grundlag for arbejdet i kvalitetsnetværkene, forudsætter diagnosekodning også for patienter inden for almen fysioterapi. Der vil derfor blive indført ICPC2 kodning på fysioterapi-området. Indførslen heraf foregår ligeledes via EKM.

5.3. Anvendelse af IT

Al afregning med sygesikringstilskuddet sker via regionen.

Fra 1. oktober 2024 er der krav om, at alle fysioterapeuter skal tilbyde elektronisk tidsbestilling til patienter, der har haft en 1. konsultation. Der kan dog tages hensyn til praktiske eller faglige årsager, der gør, at elektronisk tidsbestilling ikke er hensigtsmæssigt.

I forlængelse af, at der indføres strukturerede behandlingsforløb med fokus på patientens selvtræning, forventes det, at der vil følge et øget brug af træningsvideoer, og der er desuden indført nye ydelser (digital opfølgning på selvtræning og hold videokonsultation), der understøtter en øget brug af digitale løsninger.

5.4. Dataudveksling mellem region og kommuner

Under henvisning til overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi har Danske Regioner og KL's sekretariat indgået aftale om regional afregning af vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi²². Aftalen er indgået, idet kommunerne har myndighedsopgaven for vederlagsfri fysioterapi, mens regionen forestår afregningen, der viderefaktureres til kommunerne.

Det er aftalt, at hver kommune får data over bruttohonorar, antal ydelser, antal patienter med mulighed for at intervalopdele patienter i forhold til antal ydelser og børn/voksne, når data for et helt kvartal er tilgængeligt. Dataudvekslingen er systemunderstøttet via regionens afregningssystem LUNA.

5.5. Datatilgængelighed

Ud over dataudvekslingen mellem kommunerne og regionen, efterspørges til tider opdaterede data til brug for drøftelser af kapacitetsdækning, til vurdering af eventuelle flytninger eller ønsker om etablering af ekstra praksisadresse.

Da der med overenskomsten pr. januar 2024 blev indført en ny kapacitetsmodel og de enkelte klinikker har fået tildelt knækgrænser, er der en særlig opmærksomhed på forbrug og kapacitetsdækning.

På den baggrund og med det formål at sikre et fælles opdateret grundlag for drøftelser, kan der i praksisplanperioden laves et forsøg med et årligt udtræk af udvalgte data, der indgår i praksisplanen, og gøre disse data tilgængelige digitalt. Det er hensigten, at data vil blive gjort tilgængelige elektronisk som et bilag til praksisplanen, hvorved det sikres, at parterne (fysioterapeuter, kommuner og region) kan tilgå det samme overblik ved drøftelser om kapacitet eller andre relevante problemstillinger i det tværgående samarbejde.

Ved behandling af ansøgninger om kapacitet, flytning og lignende inddrager samarbejdsudvalget opdaterede data over den aktuelle kapacitet og ventetider. Data kan udgøres af:

²² Aftale om regional afregning af vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi af 6. september 2023

- Data for borgere pr. kapacitet pr. kommune for henholdsvis almindelig og vederlagsfri fysioterapi
- Data for ventetider (se nedenfor) pr. kommune for henholdsvis almindelig og vederlagsfri fysioterapi
- Data for omsætning pr. kapacitet pr. kommune for henholdsvis almindelig og vederlagsfri fysioterapi

Eventuelt behov for data for ridefysioterapi vil blive vurderet under indsatsområdet for ridefysioterapi.

Særligt vedrørende ventetider

Med den afgørende faktor, som ventetider har for vurdering af kapacitetsdækningen inden for fysioterapiområdet, er det afgørende, at fysioterapiklinikkerne opdaterer ventetider i henhold til bestemmelserne i overenskomsten.

I praksisplanperioden vil der være fortsat fokus på at sikre, at overenskomstbestemmelserne overholdes. Sager omkring overenskomstbestemmelserne håndteres i regi af samarbejdsudvalget. Der vil blive lavet statistik over udviklingen i ventetider inden for hvert speciale, og der vil være en kontinuerlig overvågning af ventetider og tilgængelighed. Der vil ske opfølgning over for de klinikker, som ikke overholder denne del af overenskomstens bestemmelser.

5.6. Anbefalinger og indsatsområder

Kvalitetsnetværk

Det anbefales, at regionen og kommunerne i regionen i praksisplanperioden understøtter etableringen og udviklingen af kvalitetsnetværk. Dette blandt andet ved om nødvendigt at bistå med datamateriale og udsendelse af eventuelle informationer.

Det anbefales, at der i samarbejdsudvalget bliver givet en status på arbejdet i kvalitetsnetværkene på baggrund af tilbagemeldinger fra Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Hvordan kvalitetsnetværkene kan understøttes, drøftes og afklares mellem regionen via regionens praksiskonsulent og Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Datatilgængelighed

Det anbefales, at muligheden for at gøre udvalgte data tilgængelige digitalt som et bilag til praksisplanen afsøges i løbet af planperioden. Formålet er at tydeliggøre, hvilke data der blandt andet inddrages ved klinikkens ansøgning om flytning eller etablering af ekstra praksisadresse samt vurdering af kapacitetsdækningen. Derudover vil det give mulighed for at sikre et fælles grundlag for drøftelser af relevante problemstillinger tværfagligt og at pointere vigtigheden af, at der registreres korrekte og retvisende oplysninger på såvel sundhed.dk som ved afregningen. Behovet vurderes særligt relevant inden for almen og vederlagsfri fysioterapi, idet kapacitetsmodellen på området er ændret.

Det anbefales desuden, at dataudtræk over ventetidsoplysninger løbende behandles i samarbejdsudvalget, og opfølgning på manglende opdatering håndteres i samarbejdsudvalget.

6. Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

6.1. Strukturerede forløb

På landsplan arbejdes der løbende med udvikling og implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper. Formålet med at indføre strukturerede forløb er at ensarte og styrke behandlingsforløbene ved at operationalisere kliniske retningslinjer o.l., at tilbyde evidensbaseret behandling og at opsætte rammer og for monitorering og overordnet målsætning samt i højere grad at få fokus på at styrke patienternes egne mestringsevner.

Pr. 1. januar 2024 blev det første strukturerede forløb indført. Dette forløb er for patienter med dissemineret sklerose, og indebærer blandt andet, at patienterne placeres i én af 5 forløbsfaser afhængig af patientens sygdomskarakter. Det er altid fysioterapeutens faglige vurdering af patientens funktionsniveau, der ligger til grund for placeringen i en fase, og patienten kan skifte mellem faserne, hvis der sker ændringer i funktionsniveauet.

Det er planlagt at indføre strukturerede forløb for følgende patientgrupper:

Almen fysioterapi

- Lumbal og cervikal nerverodstryk – implementeres pr. 1. april 2025
- Lumbal stenose – implementeres pr. 1. april 2025
- Artrose i knæ og hofte – implementeres pr. 1. april 2025
- Smerter i lænderyg – implementeres pr. 1. oktober 2025

De planlagte strukturerede forløb for almen fysioterapi forventes således at blive implementeret i løbet af 2025.

Vederlagsfri fysioterapi

- Dissemineret sklerose – implementeret pr. 1. januar 2024
- Parkinsons sygdom – implementeres pr. 1. januar 2025
- Følger efter stroke – implementeres pr. 1. januar 2026
- Kronisk leddegigt – implementeres pr. 1. januar 2027

De planlagte strukturerede forløb for vederlagsfri fysioterapi implementeres således løbende med en diagnosegruppe pr. år.

Det er Enhed for Kvalitet og Modernisering²³, der er ansvarlig for at udarbejde forslag til strukturerede forløb og relevant efteruddannelse, og enheden skal medvirke til at implementere og evaluere de strukturerede forløb.

De strukturerede forløb har fokus på evidensbaseret og effektive behandlingsindsatser og på at understøtte patientens egenhåndtering og træning på egen hånd. Der er også et særligt fokus på tværsektorielt samarbejde i de strukturerede forløb.

²³ Se pkt. 5.1

6.2. Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark trådte i kraft 1. januar 2024.

I Region Syddanmark har der tidligere været en lokalaftale mellem regionen og Danske Fysioterapeuter om udvidet lænderygundersøgelse (ULRUS)²⁴. Aftalen havde til hensigt at udrede den komplicerede rygpatient og hjælpe patienten videre enten via fysioterapeutisk forløb eller via videre udredning på rygcentret.

Brugen af lokalaftalen om ULRUS har varieret meget, hvor nogle klinikker har brugt lokalaftalen meget, mens andre klinikker stort set ikke har anvendt den.

På baggrund af nyere og opdateret viden om tilgangen til rygforløbspatienter, er der i Region Syddanmark blevet lavet et nyt rygforløbsprogram, som nu skal implementeres. Lokalaftalen ULRUS er derfor opsagt af regionen pr. 1. september 2024.

Det nye forløbsprogram for borgere i Region Syddanmark er i tråd med forskningen på området. Centralt i det nye forløbsprogram er fokus på patienternes adfærd og deres muligheder for egenhåndtering. Dertil kan tillægges kendte indsatser som fx manuel terapi og træning, og i sjældnere tilfælde vurdering i sygehusregi, billeddiagnostik mv.

Lænderygbesvær er en folkesygdom, der påvirker borgernes selvoplevede helbred og medfører mange sygedage. Forskning viser, at årsager til smerter i ryggen ofte ikke kan kobles til specifikke strukturelle tilstande i kroppen, og at der er behov for langt bredere biopsykosocial tilgang i håndteringen af borgere med lænderygbesvær, end der hidtil har været.

Et af fokusområderne er at få fortalt borgerne, at deres læge, kiropraktor eller fysioterapeut kan vurdere, om der er noget alvorligt galt, og at scanninger og operationer sjældent er en god løsning for patienter med kroniske rygsmerter.

Regionsrådet har afsat midler til en rygekonsulent, som har hovedansvaret for at sikre implementering af rygforløbsprogrammet i praksissektoren. Der arbejdes desuden med implementeringen i kommuner og i klyngerne (klyngersamarbejde for almen praksis).

I den kommende planperiode vil der være en pågående indsats omkring implementering af det nye forløbsprogram.

Det videre arbejde med implementering i blandt andet fysioterapipraksis er endnu ikke fastlagt.

6.3. Projekt om fysioterapi uden henvisning fra lægen

Region Hovedstaden gennemførte i 2020-2021 et projekt i to kommuner, hvor borgere kunne få fysioterapi med tilskud fra det offentlige uden en henvisning fra egen læge. Det overordnede resultat viste, at lægerne, der deltog i ordningen, havde tillid til ordningen, og at patienterne var tilfredse med den.

²⁴ Lokalaftale om udvidet lænderygundersøgelse blev indgået i 2011. Siden 2011 har ca. 100 fysioterapeuter varetaget rygdudredningen med ULRUS. Der er i de seneste år foretaget ca. 400 udredninger om året. Region Syddanmark havde i 2023 udgifter på i alt ca. 300.000 kr. under lokalaftalen.

I forlængelse af projektet "Direkte adgang til fysioterapi" har Danske Regioner ønsket at lave en udvidelse af projektet og i en 2-årig forsøgsperiode give alle borgere i Region Sjælland muligheden for direkte adgang til fysioterapi uden lægehenvielse. Det forventes, at projektet starter 1. kvartal 2025.

Forsøgsprojektet vedrører almen fysioterapi.

Region Syddanmark vil følge resultaterne fra projektet tæt og have fokus på, hvordan projektet påvirker det sammenhængende sundhedsvæsen, og om det bidrager til en smidigere vej til den rigtige behandling for patienterne.

Det fremgår af Aftale om Sundhedsreformen 2024, at aftalepartierne vurderer, at det kan være relevant at undersøge, om man kan afskaffe kravet om lægehenvielse til fysioterapi for at opnå mere smidige patientforløb og aflaste særligt det almenmedicinske tilbud, uden at det fører til utilsigtet overbehandling. Såfremt det planlagte projekt i Region Sjælland gennemføres, vil aftalepartierne i givet fald drøfte resultaterne af evalueringen af forsøget²⁵.

6.4. Samarbejdsfora mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter

Dialogfora eller samarbejdsfora er et forum, der skal skabe et øget samt tættere samarbejde mellem de praktiserende fysioterapeuter og den pågældende kommune.

Dialog- og samarbejdsfora giver gode muligheder for at drøfte udfordringer på området for vederlagsfri fysioterapi og for sparring omkring fysioterapitilbud til visse patientgrupper.

I Region Syddanmark er der etableret en form for struktureret samarbejde i over halvdelen af kommunerne, hvor der i nogle kommuner afholdes dialogmøder, og i andre kommuner et mere formelt samarbejdsforum.

Drøftelsen i disse fora kan være meget forskelligartet. Fokusområderne spænder bredt fra økonomi og udgifter til drøftelser af det nuværende og fremtidige samarbejde omkring primært vederlagsfri fysioterapi.

Det er ikke kommunens størrelse, der har betydning for, om kommunen har valgt at etablere et samarbejdsforum, dog har kommunens størrelse betydning for antallet af årlige møder, som varierer fra årlige til kvartalsmøder.

De gode erfaringer med samarbejdet mellem kommune og fysioterapien kan viderebringes til andre kommuner, og region og kommunerne vil i samarbejde med de praktiserende fysioterapeuter arbejde for etablering af dialogfora (samarbejdsfora) i alle kommuner.

6.5. Eksisterende regionale projekter

6.5.1. Knæartrose

Danske Fysioterapeuter og Region Syddanmark indgik i 2017 en aftale om et standardiseret uddannelses- og træningsforløb for knæartrosepatienter i Region Syddanmark. Aftalens formål er at sikre et tilbud i praksissektoren til knæartrosepatienter, der lever op til anbefalingerne i de Nationale Kliniske Retningslinjer. Aftalens målgruppe er patienter, hvor der er evidens for, at stillingskorrigerende og

²⁵ Aftale om sundhedsreform 2024, kapitel 4 Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom.

stabiliserende træning kan lindre smerter og øge aktivitetsniveauet. For nogle patienter kan træningen forhale en eventuel operation og give et bedre udgangspunkt for den efterfølgende rehabilitering.

Aftalen gør det muligt for samtlige fysioterapeuter med både ydernummer og GL:AD-certificering²⁶ i Region Syddanmark at blive omfattet og dermed indgå i aftalen.

Patientens træningsforløb starter ved patientens egen praktiserende læge. Ud fra en visitationsvejledning kan en patient henvises til et uddannelses- og træningsforløb ved en fysioterapeut. Patienten henvises til et forløb, hvis lægen finder det lægefagligt relevant i forhold til de retningslinjer, der fremgår af visitationsvejledningen.

Såfremt kommunerne har et træningstilbud, som omfatter målgruppen, kan de praktiserende læger tillige henvise til dette.

Patientens egnethed til træningsforløb vurderes af fysioterapeuten ved 1. konsultation. Hvis fysioterapeuten finder, at en patient ikke er egnet til at deltage i et træningsforløb, skriver denne en epikrise til den praktiserende læge, og informerer om det fremadrettede forløb og eventuelle plan. Patienten kan herefter fortsætte på samme henvisning som tidligere.

Pr. maj 2024 er der 235 certificerede fysioterapeuter tilmeldt til aftalen.

Udgifterne til det standardiserede uddannelses- og træningsforløb for knæartrosepatienter var i 2023 ca. 2,1 mio. kr. Ca. 2.700 patienter har været en del af forløbet i 2023. Udgifterne er steget siden 2021, hvor udgiften var ca. 1,7 mio. kr., og hvor ca. 2.200 patienter var en del af forløbet²⁷.

I planperioden vil der være fokus på implementering af struktureret forløb for patienter med knæartrose. Det vil i den forbindelse blive vurderet, hvordan samspillet mellem lokalaftalen om knæartrose og det strukturerede forløb er.

6.5.2. Palliativ fysioterapi

I 2012 indgik Region Syddanmark en lokalaftale med Danske Fysioterapeuter vedrørende palliativ fysioterapi udført af praktiserende fysioterapeuter. Aftalen blev revideret i efteråret 2014.

Palliativ fysioterapi har til formål at fremme livskvaliteten hos patienter og familier, som står over for de problemer, der er forbundet med livstruende sygdom. Dette sker bl.a. ved forebyggelse, lindring af lidelser gennem tidlig diagnosticering, samt umiddelbar vurdering og behandling af smerter.

Aftalens målgruppe er patienter med alvorlig, livstruende, uhelbredelig sygdom med forventet kort levetid, samt palliative problemstillinger med behov for tværfaglig og tværsektoriel indsats.

Aftalen om palliativ fysioterapi i Region Syddanmark er et særligt projekt, der er tiltænkt som et supplerende og lokalt tilbud til de allerede eksisterende behandlingstilbud på området.

Aftalen omfatter fysioterapi i eget hjem.

²⁶ GLA:D står for Godt Liv med Artrose i Danmark, og fysioterapeuter kan blive certificeret til at udbyde GLA:D behandling

²⁷ Kilde: LUNA BI 01-11-2024. Honorar. Knæartroseydelse.

Formålet med aftalen er at sikre et ensartet fysioterapeutisk behandlingstilbud inden for det palliative område ved praktiserende fysioterapeuter i hele Region Syddanmark.

Der er i 2024 tilknyttet 19 fysioterapeuter til aftalen om palliativ fysioterapi.

De 19 fysioterapeuter er tilknyttet de palliative sygehusteam på regionens fire sygehusenheder i henholdsvis Odense (OUH), Vejle (SLB), Aabenraa (SHS) og Esbjerg (SVS).

I 2023 afholdt Region Syddanmark udgifter for ca. 1,9 mio. kr. til palliativ fysioterapi, fordelt på 550 patienter. Udgiften til palliativ fysioterapi har været nogenlunde stabil de seneste år²⁸.

6.6. anbefalinger og indsatsområder

Strukturerede forløb

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter implementering, datadrevet udvikling og tværsektorielt samarbejde i de strukturerede forløb.

Det anbefales, at samarbejdsudvalget drøfter læring fra af de strukturerede forløb og følger udviklingen med implementeringen.

Det anbefales desuden, at regionen i det omfang, det er nødvendigt og muligt, bidrager med data for forløbene.

Hvordan forløbene kan understøttes, drøftes og afklares mellem regionen via regionens praksiskonsulent og Enhed for Kvalitet og Monitorering.

Det anbefales, at Enhed for Kvalitet og Moderniserings arbejde understøttes, eksempelvis ved udsendelse af information, og hvis nødvendigt at bistå med opsamling af viden og læring fra implementerede forløb, herunder hvordan information om forløb, faglige vurderinger, ydelsesstruktur med videre kan gives.

Det anbefales at understøtte en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning og af videokonsultation og -træning. Med indførslen af strukturerede forløb forventes der særligt for området for almen fysioterapi et øget forbrug af digitalt understøttet selvtræning. Undervisnings- og vejledningsmateriale forventes til dels at blive udviklet via Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Afhængig af den kommende ydelsesstruktur for de strukturerede forløb vil udvikling i anvendelse af eksempelvis patientuddannelse sandsynligvis kunne følges, og det anbefales at følge udviklingen i brugen af digitale ydelser løbende, blandt andet ved orientering af samarbejdsudvalget.

Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Det anbefales, at regionen og kommunerne i regionen understøtter implementeringsarbejdet, og at regionens praksiskonsulent i samarbejde med øvrige faglige praksiskonsulenter bidrager til eventuel udarbejdelse af kommunikations- og/eller undervisningsmateriale i det omfang, der er behov herfor.

²⁸ Kilde: LUNABI 01-11-2024. Honorar. Ydelser Palliativ Fysioterapi

Det anbefales ligeledes, at region og kommunerne i regionen er opmærksomme på samspillet mellem indførsel af strukturerede forløb i fysioterapipraksis for lænderyg-patienter og eventuelle behandlingstilbud i forlængelse af Aftale om sundhedsreform 2024 om forløb for borgere med kronisk sygdom.

Fysioterapi uden henvisning fra lægen

Det anbefales, at regionen følger forsøget og erfaringer herfra og understøtter eventuelle ændringer som følge af projektet og/eller Aftale om sundhedsreform 2024.

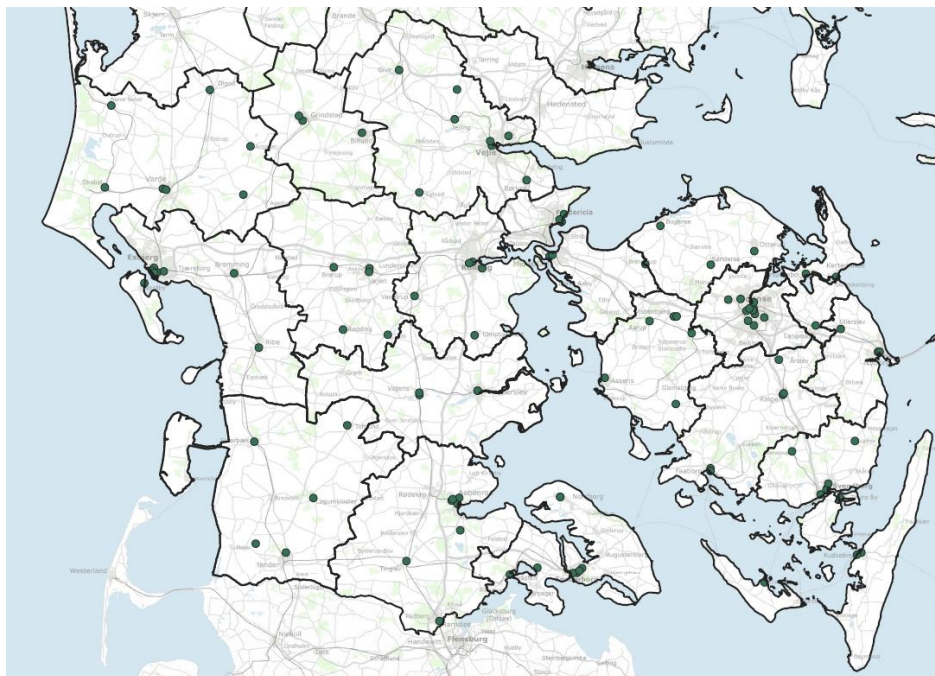
Samarbejdsfora mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter

Det anbefales, at kommunerne i regionen støtter op om etablering af dialog-/samarbejdsfora med de praktiserende fysioterapeuter i det omfang, det er relevant for den enkelte kommune.

Det anbefales videre, at samarbejdsudvalget følger udviklingen i brugen af dialog- og samarbejdsfora i kommunerne og støtter op om erfaringsudveksling og læring fra de fora, der fungerer ekstra godt.

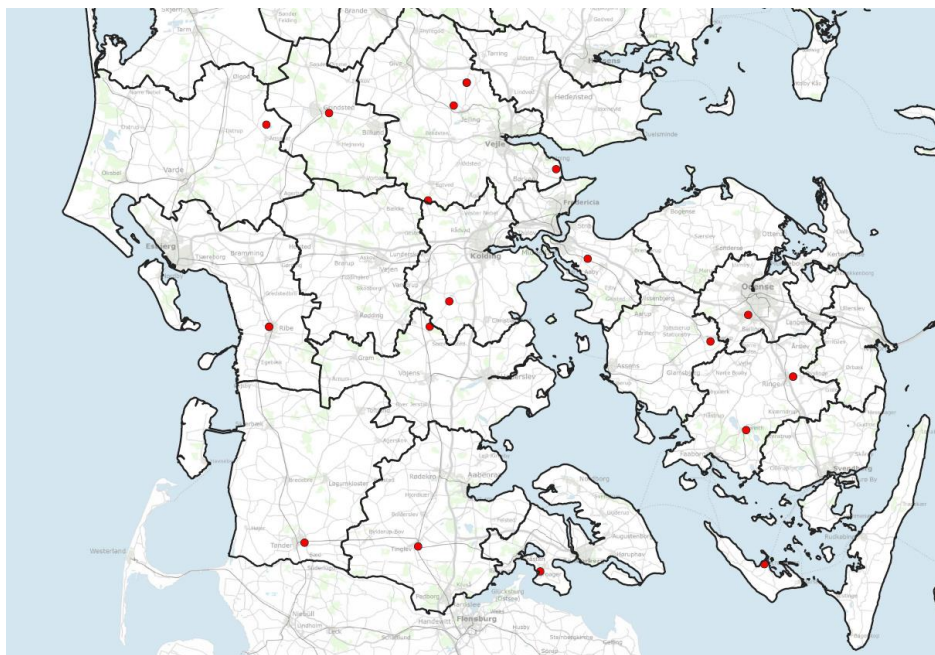
Bilag 1. Oversigt over fysioterapiklinikker og ridefysioterapi i Region Syddanmark

Kort over fysioterapiklinikker, der tilbyder almen og vederlagsfri fysioterapibehandling i Region Syddanmark (Grøn markering)



Figur 6 Fordeling af fysioterapiklinikker i Region Syddanmark. Satellitklinikker fremgår ikke.

Kort over rideskoler, der tilbyder ridefysioterapi i Region Syddanmark



Figur 7 Fordeling af rideskoler med ridefysioterapi i Region Syddanmark. Nyborg Kommune har ligeledes et ydernummer med ridefysioterapi, men der er for nuværende ikke tilknyttet en rideskole til ydernummeret

Bilag 2. Kommuneopdelt oversigt over fysioterapikapacitet

I bilag 2 er en oversigt over kapacitet for hver enkelt kommune i regionen. Klinikker med almen og vederlagsfri behandling har en grøn markering, mens rideskoler med ridefysioterapi har en rød markering.

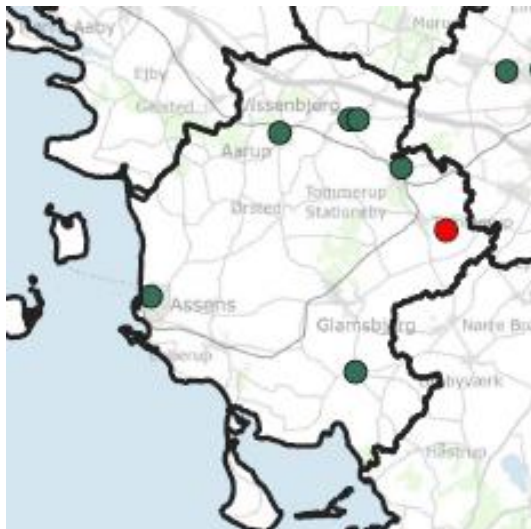
Der er desuden beskrivelse af, om kommunen har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi, og om kommunen har etableret et dialog- eller samarbejdsfora med de praktiserende fysioterapeuter.

For hver enkelt kommune er en kort beskrivelse af udviklingen de seneste år (2019-2023). Samtidig fremgår en fremskrevet kapacitetsberegning ud fra den forventede befolkningsfremskrivning. Dataopgørelser fremgår af bilag 3.

I oversigterne indgår ikke data for almen ridefysioterapi, da patientgrundlaget er meget lille, og for nogle kommuner vil udgøre ganske få borgere.

Kommunerne er oplistet alfabetisk.

Assens



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	12,36
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,81
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget kommunalt tilbud:

Assens Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Assens Kommune har etableret samarbejdsforum med de private fysioterapiklinikker, hvor det primære formål er Sundhedslovens § 140 (genoptræning efter sygehusindlæggelse). Der afholdes møde to gange årligt, hvor det ene møde er et fagligt arrangement.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Assens Kommune er faldet i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med et fald i ydelser pr. patient. Antallet af patienter er ligeledes faldet, mens udgiften pr. patient er steget. For Assens Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,6 mio. kr.

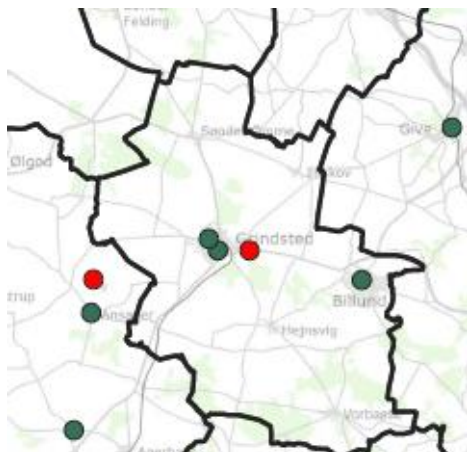
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Assens Kommune er steget lidt fra 2019-2023, mens ydelsesforbruget pr. patient er faldet. Udgiften pr. patient er stort set uændret, og det samme er antallet af patienter. For Assens Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 490.000 kr. og er steget fra 2019.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	980,94	945,38	35,56
Vederlagsfri fysioterapi	13.659,12	13.136,91	522,21
Vederlagsfri ridefysioterapi	14.851,00	19.717,00	-4.866,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	3.313	3.278	3.293
Vederlagsfri fysioterapi	3.196	3.162	3.177

Billund



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,58
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	4,56
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Billund Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Billund Kommune har et samarbejde med klinikkerne i kommunen. Der afholdes møde 1-2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Billund Kommune er faldet i perioden 2019-2023. Ydelsesforbruget pr. patient er faldet en smule, mens udgiften pr. patient er steget. Antallet af patienter er ligeledes faldet. For Billund Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,8 mio. kr.

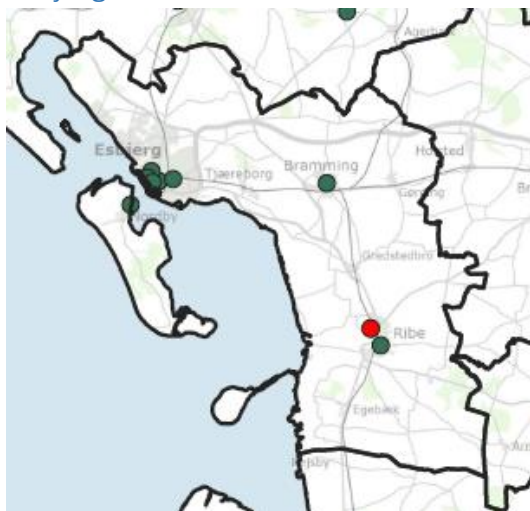
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Billund Kommune er steget fra 2019-2023. Dette hænger sammen med en stigning i antallet af patienter og en stigning i antallet af ydelser. For Billund Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1 mio. kr. og er steget fra 2019.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	884,55	945,38	-60,83
Vederlagsfri fysioterapi	13.322,30	13.136,91	185,41
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.210,10	19.717,00	2.493,09

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.842	4.901	4.991
Vederlagsfri fysioterapi	5.926	5.997	6.107

Esbjerg



Eget tilbud:

Esbjerg Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Der kan visiteres til kommunal

træning via Servicelovens § 86 (genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.)

Samarbejdsforum:

Esbjerg Kommune har et Kontaktudvalg for praktiserende fysioterapeuter og mødes to gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Esbjerg Kommune er steget lidt i perioden 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug er faldet, mens antallet af ydelser pr. patient er steget en smule. Antallet af patienter er faldet. For Esbjerg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Esbjerg Kommune er steget fra 2019-2023. Der har været en stigning i antallet af patienter og i udgiften pr. patient, ligesom ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Esbjerg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 22,8 mio. kr.

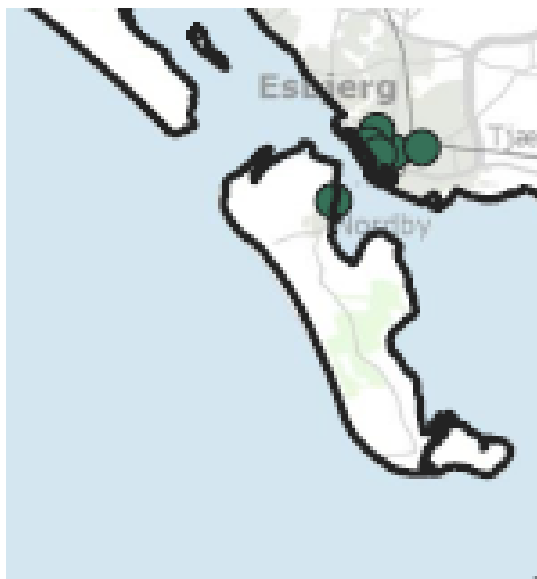
Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 2,7 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019.

Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	28,66
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	21,25
Kapacitet ridefysioterapi	2 ydernumre (hhv. 1 over og 1 under 30 timer) (samme adresse)

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	971,18	945,38	25,80
Vederlagsfri fysioterapi	13.591,28	13.136,91	454,37
Vederlagsfri ridefysioterapi	23.900,19	19.717,00	4.183,18

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.039	4.030	4.003
Vederlagsfri fysioterapi	5.447	5.435	5.399

Fanø



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	0,39
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	0,18
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Fanø Kommune har et tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgruppen er udelukkende voksne med henvisning til vederlagsfri fysioterapi. Behandlingen foregår i kommunens sundhedshus.

Samarbejdsforum:

Fanø Kommune har ikke et formaliseret samarbejdsforum. Der er en klinik på øen.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Fanø Kommune er steget i perioden 2019-2023. Der er sket en stigning i såvel ydelsesforbrug og i udgift pr. patient. For Fanø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 265.000 kr.

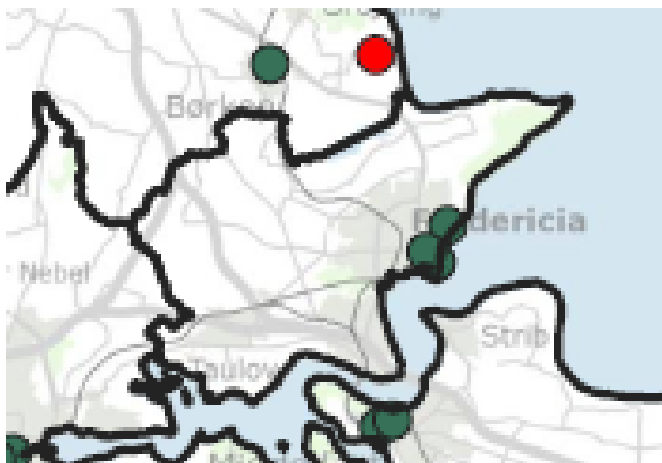
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Fanø Kommune er på samme niveau i 2019 og 2023. For Fanø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 270.000 kr.

Fanø Kommune har ikke haft udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.036,93	945,38	91,54
Vederlagsfri fysioterapi	10.789,01	13.136,91	-2.347,89
Vederlagsfri ridefysioterapi	0,00	19.717,00	-19.717,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	8.785	8.541	8.449
Vederlagsfri fysioterapi	19.033	18.506	18.306

Fredericia



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	7,73
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,61
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Fredericia Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgruppen er borgere med svært fysisk handicap med neurologisk diagnose, primært apopleksi, sklerose og Parkinson patienter.

Behandlingsstedet er kommunens sundhedshus. Tilbuddet omfatter to samtræningshold.

Samarbejdsforum:

Fredericia Kommune har dialogmøder med de privatpraktiserende fysioterapeuter to gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Fredericia Kommune er faldet lidt i perioden 2019-2023. Dette hænger sammen med, at udgift og ydelsesforbruget pr. patient er faldet i perioden. For Fredericia Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,8 mio. kr.

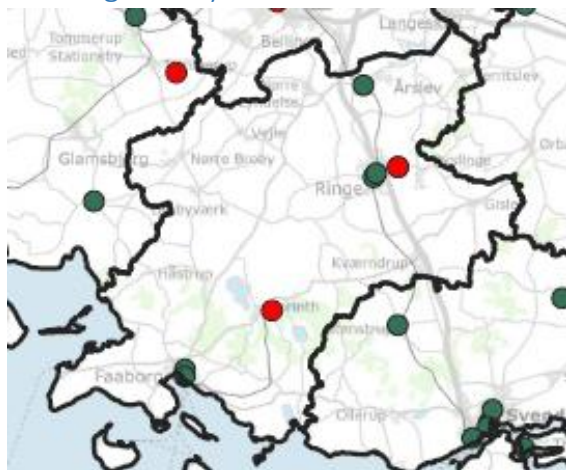
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Fredericia Kommune er steget fra 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug er steget og det samme gælder ydelser og udgift pr. patient. For Fredericia Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,3 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	799,89	945,38	-145,49
Vederlagsfri fysioterapi	10.856,80	13.136,91	-2.280,10
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.308,95	19.717,00	2.591,95

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.749	6.863	6.979
Vederlagsfri fysioterapi	7.893	8.026	8.162

Faaborg-Midtfyn



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	9,35
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	8,18
Kapacitet ridefysioterapi	2 ydernumre (hhv. 3 timer og 22 timer)

Eget tilbud:

Faaborg-Midtfyn Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Faaborg-Midtfyn Kommune har et samarbejdsforum, hvor de mødes to gange årligt med to repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter og en gang årligt med alle klinikker samlet.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Faaborg-Midtfyn Kommune er steget lidt i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med en stigning i udgiften pr. patient. Ydelsesforbruget er faldet i perioden. For Faaborg-Midtfyn Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Faaborg-Midtfyn Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift pr. patient og ydelsesforbruget er steget i perioden. For Faaborg-Midtfyn Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	974,55	945,38	29,16
Vederlagsfri fysioterapi	12.985,45	13.136,91	-151,46
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.466,11	19.717,00	-1.250,90

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.589	5.653	5.761
Vederlagsfri fysioterapi	6.388	6.462	6.585

Haderslev



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	8,01
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	10,30
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Haderslev Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgrupperne er alle borgere i målgruppen for vederlagsfri fysioterapi (speciale 62), og alle borgere med henvisning til vederlagsfri fysioterapi kan vælge et kommunalt tilbud.

Behandlingsstederne er primært på kommunens træningsmatrikler, på plejecentre eller i patientens eget hjem. De kan dog også omfatte skoler eller andre institutioner, da behandlingen løses i borgerens nærmiljø.

Samarbejdsforum:

Haderslev Kommune holder dialogmøder med klinikkerne hvert halve år.

Derudover planlægger kommunen at igangsætte et fælles forum på tværs af praksis og kommune.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Haderslev Kommune er steget i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med en stigning i udgiften pr. patient samt i ydelsesforbruget. For Haderslev Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,3 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Haderslev Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift pr. patient og ydelsesforbruget er steget i perioden. For Haderslev Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,3 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,5 mio. kr. Udgiften er steget lidt fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	978,93	945,38	33,54
Vederlagsfri fysioterapi	13.024,43	13.136,91	112,47
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.304,75	19.717,00	-1.412,26

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	8.299	8.045	7.936
Vederlagsfri fysioterapi	6.370	6.175	6.091

Kerteminde



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,64
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,64
Kapacitet ridefysioterapi	Ingen

Eget tilbud:

Kerteminde Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Kerteminde Kommune har ikke på nuværende tidspunkt et samarbejdsforum. Dog vil de invitere til dialogmøde med henblik på et fremtidigt mødeforum.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Kerteminde Kommune er faldet i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med, at ydelsesforbruget er faldet. For Kerteminde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,7 mio. kr.

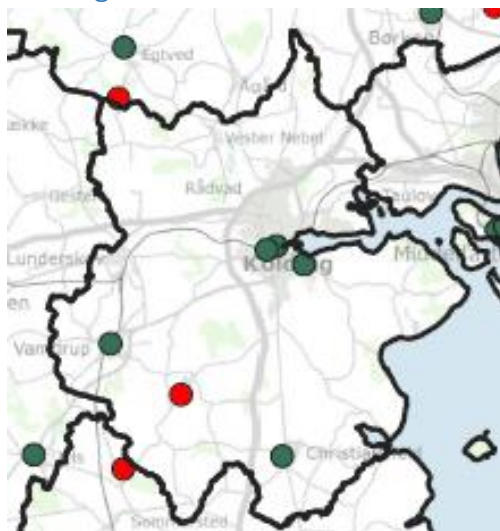
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Kerteminde Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift og ydelsesforbrug pr. patient er steget i perioden. For Kerteminde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 550.000 kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.017,86	945,38	72,47
Vederlagsfri fysioterapi	12.735,52	13.136,91	-401,38
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.203,71	19.717,00	2.513,29

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.254	4.306	4.387
Vederlagsfri fysioterapi	3.613	3.657	3.726

Kolding



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	14,88
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,12
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Kolding Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgruppen omfatter børn med handicap og behandlingen foregår på kommunens sundhedscenter, i barnet eget hjem

eller på barnets institution.

Samarbejdsforum:

Kolding Kommune har ikke etableret et samarbejdsforum, men er ved at undersøge muligheder og interesse for et samarbejde på tværs.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Kolding Kommune er på næsten samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget, men der er samtidig sket et fald i antallet af patienter og i ydelsesforbruget. For Kolding Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Kolding Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget pr. patient er steget, og det er antallet af patienter også. For Kolding Kommune var udgifterne i 2023 ca. 15,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 3,7 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	911,92	945,38	-33,46
Vederlagsfri fysioterapi	12.215,56	13.136,91	-921,34
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.447,67	19.717,00	2730,66

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	6.353	6.471	6.584
Vederlagsfri fysioterapi	7.799	7.945	8.083

Langeland



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	2,03
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	2,93
Kapacitet ridefysioterapi	Ingen

Eget tilbud:

Langeland har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgruppen er voksen indenfor diagnoselisten til vederlagsfri fysioterapi.

Kommunen har en aftale med Svendborg Kommune om træning af børn.

Samarbejdsforum:

Langeland Kommune har et samarbejdsforum med de to klinikker på øen.

Der afholdes møde én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Langeland Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften og ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Langeland Kommune var udgifterne i 2023 ca. 965.000 kr.

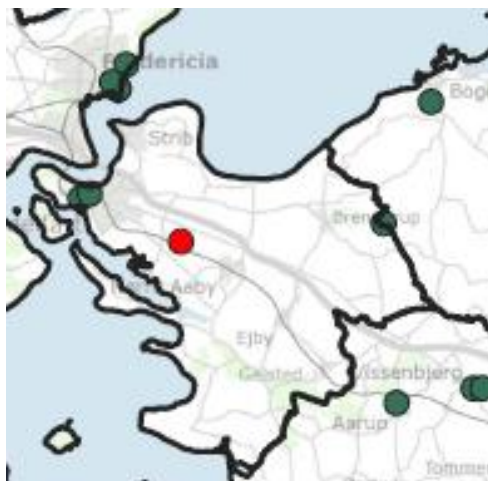
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Langeland Kommune er faldet fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget for den enkelte patient er steget, mens det samlede ydelsesforbrug og antallet af patienter er faldet. For Langeland Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 26.000 kr. Udgiften er på samme niveau i 2023 som i 2019.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.104,11	945,38	158,73
Vederlagsfri fysioterapi	15.559,92	13.136,91	2.423,01
Vederlagsfri ridefysioterapi	26.256,01	19.717,00	6.539,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.100	5.967	5.931
Vederlagsfri fysioterapi	4.227	4.134	4.109

Middelfart



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	7,30
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,96
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (16 timer)

Eget tilbud:

Middelfart Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Middelfart Kommune har et samarbejdsforum, hvor de mødes én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Middelfart Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgift- og ydelsesforbruget pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er steget. For Middelfart Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Middelfart Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er steget. For Middelfart Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 880.000 kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.009,55	945,38	64,17
Vederlagsfri fysioterapi	12.228,56	13.136,91	-908,34
Vederlagsfri ridefysioterapi	19.989,78	19.717,00	272,77

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.474	5.808	6.086
Vederlagsfri fysioterapi	5.742	6.092	6.383

Nordfyns



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	6,32
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	7,70
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Nordfyns Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Nordfyns Kommune har et samarbejdsforum. Der afholdes møde 2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Nordfyns Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient er på samme niveau i 2023 som i 2019. For Nordfyns Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Nordfyns Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifterne pr. patient er steget ligesom det samlede ydelsesforbrug, mens antal ydelser pr. patient er faldet en anelse. For Nordfyns Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 265.000 kr. Udgiften er faldet en del fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	844,48	945,38	-100,90
Vederlagsfri fysioterapi	13.554,26	13.136,91	417,36
Vederlagsfri ridefysioterapi	16.583,22	19.717,00	-3.133,79

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.703	4.735	4.809
Vederlagsfri fysioterapi	3.861	3.887	3.947

Nyborg



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	4,39
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	5,04
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer). Der praktiseres ikke på ydernummeret.

Eget tilbud:

Nyborg Kommune har et tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn. Det er børnefysioterapeuterne i kommunen, der udøver den vederlagsfri behandling.

Samarbejdsforum:

Nyborg Kommune har ikke etableret et samarbejdsforum.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Nyborg Kommune er steget en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Nyborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,8 mio. kr.

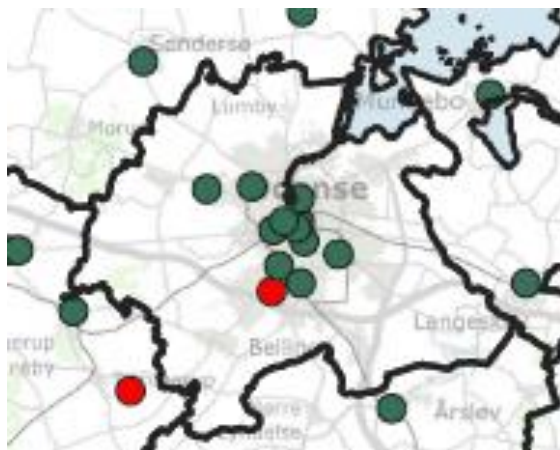
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Nyborg Kommune er faldet fra 2019-2023. Udgifterne og ydelsesforbruget pr. patient samt det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Nyborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,6 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 745.000 kr. Udgiften er faldet en del i 2023, hvor der ikke har været praktiseret ridefysioterapi fra et ydernummer i kommunen. Fra 2019 til 2022 var udgiftsniveauet på nogenlunde samme niveau.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	935,98	945,38	-9,41
Vederlagsfri fysioterapi	11.217,98	13.136,91	1.918,93
Vederlagsfri ridefysioterapi	16.211,42	19.717,00	-3.505,59

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2023
Almen fysioterapi	7.349	7.390	7.502
Vederlagsfri fysioterapi	6.401	6.437	6.535

Odense



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	31,59
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	41,83
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer).

Eget tilbud:

Odense Kommune har ikke et kommunalt tilbud om

vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Odense Kommune har etableret et samarbejde med repræsentanter for klinikkerne. Halvdelen af klinikkerne i Odense Kommune er repræsenterede i samarbejdet. Der afholdes 2-4 årlige møder.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Odense Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Odense Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Odense Kommune er steget fra 2019-2023. Ydelsesforbruget er steget lige som udgifterne og ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Odense Kommune var udgifterne i 2023 ca. 40,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 2,2 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	889,68	945,38	-55,70
Vederlagsfri fysioterapi	14.033,31	13.136,91	896,40
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.958,62	19.717,00	-1.758,38

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.577	6.757	6.882
Vederlagsfri fysioterapi	4.967	5.103	5.197

Svendborg



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	10,54
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	14,66
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Svendborg Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Kommunen er medudbyder på vederlagsfri fysioterapi uden ventetid til borgere på plejecentre, bosteder og dagcentre. Behandlingen

foregår på plejecentre, i dagtilbuddene og på bosteder.

Samarbejdsforum:

Svendborg kommune har etableret et samarbejdsforum med repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter. De mødes 2 gange om året, og der er mulighed for at indkalde til ekstramøder efter behov og relevans.

Omtrent hvert andet år planlægges en faglig workshop med vidensdeling om et udvalgt emne.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Svendborg Kommune er steget fra 2019 til 2023. Såvel udgift pr. patient som det samlede ydelsesforbrug er steget. For Svendborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Svendborg Kommune er steget fra 2019-2023. Det er udgift pr. patient, der er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Svendborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 14,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 870.000 kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	952,96	945,38	7,57
Vederlagsfri fysioterapi	13.690,22	13.136,91	553,31
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.139,75	19.717,00	-1.577,26

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	5.667	5.901	6.100
Vederlagsfri fysioterapi	4.075	4.243	4.386

Sønderborg



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	16,05
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	14,32
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Sønderborg Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Sønderborg Kommune har etableret et samarbejdsforum. Der afholdes møde ca. 2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Sønderborg Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgift og ydelsesforbrug pr. patient er steget, mens det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Sønderborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 6 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Sønderborg Kommune er faldet fra 2019-2023. Såvel udgift og ydelsesforbrug pr. patient som det samlede ydelsesforbrug er faldet en smule. For Sønderborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 13,8 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget lidt fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.054,78	945,38	109,39
Vederlagsfri fysioterapi	12.025,84	13.136,91	-1.111,07
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.739,25	19.717,00	-1.977,76

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	4.634	4.523	4.476
Vederlagsfri fysioterapi	5.194	5.069	5.017

Sønderborg Kommune forventer at udmønte nynedsættelser svarende til 1-2 kapaciteter i Augustenborg. Der vil blive udmøntet kapacitet til såvel vederlagsfri som almen fysioterapi.

Tønder



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,42
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,41
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Tønder Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Tønder Kommune har etableret samarbejdsforum og har planlagt at mødes 2 gange årligt. Forummet har holdt pause 2022-2023.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Tønder Kommune er faldet fra 2019 til 2023. Udgift pr. patient og særligt det samlede ydelsesforbrug og ydelsesforbrug pr. patient er faldet. For Tønder Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,4 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Tønder Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget, og det samme er ydelsesforbrug pr. patient og samlet. For Tønder Kommune var udgifterne i 2023 ca. 8,8 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,4 mio. kr. Udgiften er steget betydeligt fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	889,41	945,38	-56,37
Vederlagsfri fysioterapi	13.599,01	13.136,91	462,11
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.082,66	19.717,00	-1.634,34

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	5.455	5.248	5.112
Vederlagsfri fysioterapi	4.598	4.423	4.308

Varde



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	14,37
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,31
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Varde Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Tilbuddet omfatter børn, voksne borgere med erhvervet hjerneskade og borgere på plejecentre med Sklerose og Parkinson sygdom, som kan være på hold.

Behandlingen foregår på skoler/institutioner i kommunen, på rehabiliteringscenter og på plejecentre.

Samarbejdsforum:

Varde Kommune har et samarbejdsforum med fokus udelukkende på vederlagsfri fysioterapi.

Derudover mødes kommunen én gang årligt med udvalgte repræsentanter fra klinikkerne og planlægger her en fælles temadag i efteråret for alle fysioterapeuter (også kommunale).

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Varde Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget, men ydelsesforbruget er faldet. For Varde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,2 mio. kr.

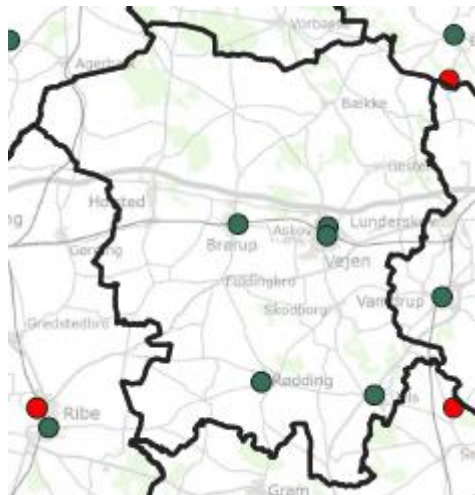
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Varde Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget, og det samme er ydelsesforbrug pr. patient og samlet. For Varde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 12 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 580.000 kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.015,82	945,38	70,43
Vederlagsfri fysioterapi	13.741,99	13.136,91	605,09
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.071,57	19.717,00	-1.645,44

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	3.479	3.438	3.430
Vederlagsfri fysioterapi	4.061	4.013	4.004

Vejen



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	9,46
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	5,72
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Vejen Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgrupperne er børn med handicap og voksne med svært fysisk handicap, som typisk er tilknyttet hjemmeplejen eller

bor på plejecenter.

Behandlingen foregår på et sundhedscenter i kommunen, i patientens hjem eller på plejecentre.

Samarbejdsforum:

Vejen Kommune har et samarbejdsforum på tværs af de praktiserende fysioterapeuter. Der afholdes møde én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Vejen Kommune er på ca. samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Vejen Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,4 mio. kr.

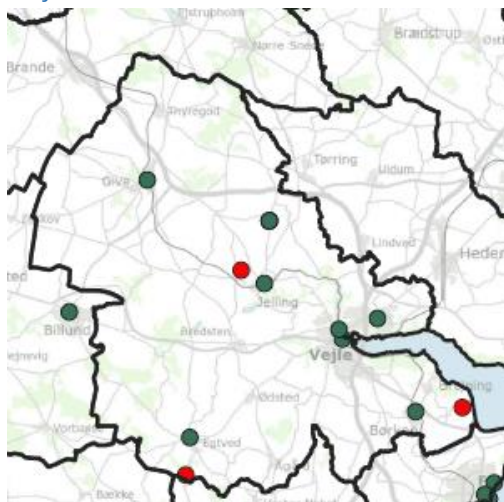
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Vejen Kommune er steget en smule fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget lidt, mens ydelsesforbruget er faldet lidt. For Vejen Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,5 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	904,96	945,38	-40,42
Vederlagsfri fysioterapi	11.221,52	13.136,91	-1.915,39
Vederlagsfri ridefysioterapi	19.696,67	19.717,00	-20,33

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	4.537	4.505	4.530
Vederlagsfri fysioterapi	7.504	7.450	7.492

Vejle



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	20,11
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	17,59
Kapacitet ridefysioterapi	5 ydernumre (1 ydernummer på 17 timer, 1 ydernummer på 20 timer, 2 ydernumre over 30 timer og 1 ydernummer under 30 timer)

Eget tilbud:

Vejle Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgrupperne er børn (eksempelvis børn med Cerebral Parese eller med udviklingsforstyrrelser), voksne på handicapområdet på specialinstitutioner og borgere på plejehjem.

Behandlingsstederne er skoler og børnehaver, der i forvejen har tilbud til målgruppen af børn, specialinstitutioner og plejehjem.

Samarbejdsforum:

Vejle Kommune har ikke et struktureret mødeformat, men har holdt sporadiske møder med praksissektoren. Det er drøftet, om der skal afholdes et årligt mødet.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Vejle Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Vejle Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Vejle Kommune er steget fra 2019-2023. Både udgiften og ydelsesforbruget pr. patient er steget, ligesom det samlede ydelsesforbrug er steget. For Vejle Kommune var udgifterne i 2023 ca. 17,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 3,8 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	882,92	945,38	-62,46
Vederlagsfri fysioterapi	12.883,62	13.136,91	-253,29
Vederlagsfri ridefysioterapi	23.074,12	19.717,00	3.357,12

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.014	6.520	6.908
Vederlagsfri fysioterapi	6.876	7.454	7.897

Vejle Kommune har tilkendegivet, at de ønsker at udmønte et ydernummer.

Ærø



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	1,14
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	1,76
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (2,5 timer)

Eget tilbud:

Ærø Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Ærø kommune har et samarbejdsforum. De mødes 1-3 gange om året efter behov.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Ærø Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget en del, og det samme gælder ydelsesforbruget pr. patient og samlet. For Ærø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 487.000 kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Ærø Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er stort set uændret, mens ydelsesforbruget pr. patient og samlet er steget. For Ærø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 273.000 kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	966,32	945,38	20,93
Vederlagsfri fysioterapi	13.797,59	13.136,91	660,69
Vederlagsfri ridefysioterapi	14.345,52	19.717,00	-5.371,49

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.270	5.168	5.143
Vederlagsfri fysioterapi	3.414	3.348	3.331

Aabenraa



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	13,81
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	10,52
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Aabenraa Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Aabenraa Kommune har ikke et samarbejdsforum med fysioterapeuter. Der har tidligere været afholdt et dialogmøde, og det planlægges at afholde dialogmøde igen.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Aabenraa Kommune er på samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget lidt, mens ydelsesforbruget er faldet. For Aabenraa Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Aabenraa Kommune er steget fra 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug og udgiften pr. patient er steget lidt, men ydelser pr. patient er faldet lidt. For Aabenraa Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,2 mio. kr. Udgiften er faldet en del fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient i kr.	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	992,76	945,38	47,38
Vederlagsfri fysioterapi	12.747,50	13.136,91	-389,41
Vederlagsfri ridefysioterapi	13.040,28	19.717,00	-6.676,73

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2023
Almen fysioterapi	4.272	4.203	4.176
Vederlagsfri fysioterapi	5.609	5.518	5.482

Bilag 3 Dataopgørelser

I dette bilag fremgår dataopgørelser fordelt på almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi. Dataopgørelserne er udarbejdet på baggrund af data fra regionens IT-systemer LUNA Adm., LUNA BI og fra Danmarks Statistik

Det første bilag i bilagssamlingen viser en samlet oversigt over kommuner med eget tilbud, antal kapaciteter pr. kommune, antal borgere pr. kapacitet, udgift pr. patient og pr. borger, befolkningsfremskrivning 2028 og ventetider pr. oktober 2024.

Herefter følger en ventetidsopgørelse pr. oktober 2024, inden der kommer opgørelser for hvert af specialerne almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi med aktivitet på kommuneniveau i 2023 og udvikling i honorar og ydelser fra 2019 til 2023.

De sidste opgørelser i bilagssamlingen er over sociale faktorer og aldersudviklingen i region og pr. kommune.

Alle tabeller er sorteret alfabetisk efter kommunenavn.

Praksisplan for fysioterapi

Samlet oversigt pr. kommune

Eget kom- munalt tilbud*	Kommune	Antal klinikker	Kapaciteter pr. 1. januar 2024		Antal borgere pr. kapacitet		Gennemsnitlig udgift pr. patient 2023		Gennemsnitlig udgift pr. borger 2023		Befolknings andel pr. 1. januar 2024	Befolkningsfrem- skrivning 2023- 2028 (2023= indeks 100)	Ventetider oktober 2024	
			Andel Almen fysioterapi	Andel Vederlagsfri fysioterapi	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi			Gennemsnit Almen fysioterapi	Gennemsnit Vederlagsfri fysioterapi
	Assens	6	5,26%	5,56%	3.289	3.173	980,94	13.659,12	88,19	261,21	3,28%	98,81%	0,3	7,8
	Billund	3	2,37%	1,98%	4.860	5.947	884,55	13.322,30	65,86	184,89	2,19%	100,11%	0,0	15,0
	Esbjerg	8	12,19%	9,22%	4.027	5.432	971,18	13.591,28	85,63	196,66	9,32%	99,73%	0,0	27,1
x	Fanø	1	0,17%	0,08%	8.608	18.650	1.036,93	10.789,01	77,48	78,73	0,27%	97,90%	Uoplyst	Uoplyst
x	Fredericia	4	3,29%	2,87%	6.790	7.940	799,89	10.856,80	54,61	140,05	4,24%	100,60%	1,7	24,7
	Faaborg-Midtfyn	5	3,98%	3,55%	5.593	6.393	974,55	12.985,45	76,88	190,36	4,22%	100,10%	0,6	30,3
x	Haderslev	4	3,41%	4,47%	6.921	5.382	978,93	13.024,43	59,19	168,71	4,48%	97,98%	0,5	3,5
	Kerteminde	3	2,40%	2,88%	4.237	3.598	1.017,86	12.735,52	72,93	204,91	1,93%	100,20%	0,3	28,7
x	Kolding	5	6,33%	5,26%	6.380	7.833	911,92	12.215,56	60,73	160,89	7,67%	100,75%	0,0	27,6
x	Langeland	2	0,86%	1,27%	6.039	4.184	1.104,11	15.649,05	78,01	219,88	0,99%	98,18%	0,0	0,0
	Midtelfart	3	3,10%	3,02%	5.501	5.770	1.009,55	12.228,56	77,58	191,87	3,24%	102,83%	0,0	28,0
	Nordfyns	3	2,69%	3,34%	4.685	3.845	844,48	13.554,26	74,20	242,58	2,39%	99,81%	0,0	34,0
	Nyborg	3	1,87%	2,19%	7.333	6.388	935,98	11.217,98	58,40	175,25	2,60%	99,81%	0,5	6,0
	Odense	12	13,44%	18,16%	6.618	4.998	889,68	14.033,31	52,49	195,95	16,88%	101,20%	1,1	9,4
x	Svendborg	7	4,48%	6,36%	5.667	4.074	952,96	13.690,22	68,95	235,60	4,82%	101,72%	1,3	7,3
	Sønderborg	8	6,83%	6,22%	4.625	5.184	1.054,78	12.025,84	80,94	184,96	5,99%	98,40%	1,0	3,0
	Tønder	5	2,31%	2,78%	6.762	5.718	889,01	13.599,01	64,37	237,48	2,96%	97,54%	1,0	23,2
x	Varde	7	6,11%	5,34%	3.465	4.045	1.015,82	13.741,99	104,52	240,78	4,02%	98,90%	0,5	16,8
x	Vejen	5	4,02%	2,48%	4.524	7.483	904,96	11.221,52	79,40	121,83	3,46%	99,07%	1,0	12,0
x	Vejle	8	8,55%	7,63%	6.052	6.918	882,92	12.883,62	58,34	146,04	9,83%	104,12%	0,2	5,6
	Ærø	1	0,48%	0,76%	5.228	3.386	966,32	13.797,59	81,06	316,92	0,48%	98,55%	7,0	16,0
	Aabenraa	7	5,87%	4,57%	4.247	5.576	992,76	12.747,50	87,07	173,06	4,74%	98,65%	1,0	10,5
	Region Syddanmark	110	100,00%	100,00%	5.267	5.375	944,13	13.111,66	69,73	188,64	100,00%	100,37%	0,7	15,5
*Kommunen kan vælge at have et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Form og omfang er forskellig blandt de enkelte kommuner														
Udgift pr. borger svarer til sygesikringstilskuddet pr. borger (egenbetaling for almen fysioterapi indgår ikke)														
Rød= de højestliggende 3 kommuner														
Grøn= de lavestliggende 3 kommuner														

Kilder:
LUNA BI omsætning (honorar) 2023 pr. speciale.
Danmarks Statistik
LUNA BI. Ventetidsoplysninger. Oktober 2024
Kommunernes indrapportering til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat om egne tilbud

Ventetider

Ventetider pr. oktober 2024

Data baseret på udtræk 4. oktober 2024, hvor 73 % af fysioterapiklinikkerne har opdateret ventetiderne på sundhed.dk i henhold til overenskomstens bestemmelser om, at ventetiderne skal opdateres minimum hver anden måned. Den løbende opdatering af ventetider har tidligere vist, at ca. halvdelen af fysioterapiklinikkerne opdaterer ventetiderne i henhold til overenskomstbestemmelserne. De oplyste ventetider er således et øjebliksbillede, der varierer.

Ventetider Fysioterapi. Oktober 2024

Kommune	Almen fysioterapi		Vederlagsfri fysioterapi	
	Gennemsnit i uger	Interval i uger	Gennemsnit i uger	Interval i uger
Assens	0,3	0-1	7,8	0-12
Faaborg-Midtfyn	0,6	0-2	30,3	1-50
Kerteminde	0,3	0-1	28,7	4-52
Langeland	0,0	0	0,0	0
Middelfart	0,0	0	28,0	28
Nordfyns	0,0	0	34,0	34
Nyborg	0,5	0-1	6,0	0-12
Odense	1,1	0-6	9,4	0-32
Svendborg	1,3	0-4	7,3	0-16
Ærø	7,0	7	16,0	16
Billund	0,0	0	15,0	2-28
Esbjerg	0,0	0	27,1	8-52
Fanø	Uoplyst		Uoplyst	
Fredericia	1,7	0-5	24,7	8-52
Haderslev	0,5	0-1	3,5	1-6
Kolding	0,0	0	27,6	12-45
Sønderborg	1,0	0-2	3,0	0-8
Tønder	1,0	0-4	23,2	4-45
Varde	0,5	0-1	16,8	0-40
Vejen	1,0	0-2	12,0	2-12
Vejle	0,2	0-1	5,6	0-26
Aabenraa	1,0	0-3	10,5	0-52
Region Syddanmark	0,7	0-7	15,5	0-52

Grøn: Kommuner med lavest gennemsnitlige ventetid

Røde: Kommuner med højest gennemsnitlige ventetid

Almen fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023

	Udgift	Udgift pr. patient	Udgift pr. borger	Antal ydelser	Antal ydelser pr. patient	Antal ydelser pr. borger
Region Syddanmark	86.095.164	945,38	69,73	2.259.717	24,81	1,83
Assens	3.610.837	980,94	88,69	109.632	29,78	2,69
Billund	1.779.715	884,55	66,00	39.818	19,79	1,48
Esbjerg	9.912.863	971,18	85,88	250.819	24,57	2,17
Fanø	265.454	1.036,93	78,16	6.308	24,64	1,86
Fredericia	2.849.214	799,89	54,50	58.855	16,52	1,13
Faaborg-Midtfyn	4.017.076	974,55	77,14	116.220	28,20	2,23
Haderslev	3.276.470	978,93	59,23	94.976	28,38	1,72
Kerteminde	1.749.695	1.017,86	73,18	46.472	27,03	1,94
Kolding	5.740.552	911,92	60,76	145.736	23,15	1,54
Langeland	966.098	1.104,11	78,41	31.141	35,59	2,53
Middelfart	3.100.339	1.009,55	77,52	78.461	25,55	1,96
Nordfyns	2.205.789	844,48	74,50	56.572	21,66	1,91
Nyborg	1.884.119	935,98	58,55	57.145	28,39	1,78
Odense	10.904.861	889,68	52,55	276.424	22,55	1,33
Svendborg	4.118.688	952,96	69,09	122.715	28,39	2,06
Sønderborg	6.020.675	1.054,78	81,25	149.409	26,18	2,02
Tønder	2.373.662	889,01	64,77	61.127	22,89	1,67
Varde	5.225.364	1.015,82	105,05	128.414	24,96	2,58
Vejen	3.408.086	904,96	79,70	81.099	21,53	1,90
Vejle	7.056.333	882,92	58,27	193.128	24,17	1,59
Ærø	487.024	966,32	81,38	17.028	33,79	2,85
Aabenraa	5.137.531	992,76	87,61	138.109	26,69	2,36

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Almen fysioterapi. Bruttohonorar.

Samlet udgift pr. kommune 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	86.010.373	84.741.820	81.655.702	86.095.164	0,1%
Assens	4.155.848	3.850.962	3.639.472	3.610.837	-13,1%
Billund	1.930.536	1.736.226	1.687.847	1.779.715	-7,8%
Esbjerg	9.578.192	9.961.303	9.494.342	9.912.863	3,5%

Praksisplan for fysioterapi

Fanø	234.790	272.691	263.969	265.454	13,1%
Fredericia	2.989.721	2.883.426	2.637.017	2.849.214	-4,7%
Faaborg-Midtfyn	4.054.206	3.830.105	3.653.676	4.017.076	-0,9%
Haderslev	2.972.412	2.977.802	2.975.528	3.276.470	10,2%
Kerteminde	1.932.691	1.739.389	1.692.790	1.749.695	-9,5%
Kolding	5.630.991	5.432.315	5.470.750	5.740.552	1,9%
Langeland	875.646	818.023	918.613	966.098	10,3%
Middelfart	2.831.819	2.820.769	2.854.906	3.100.339	9,5%
Nordfyns	2.276.269	2.217.244	1.989.749	2.205.789	-3,1%
Nyborg	1.845.841	1.843.583	1.822.186	1.884.119	2,1%
Odense	11.546.869	10.883.214	10.324.545	10.904.861	-5,6%
Svendborg	3.662.759	3.609.157	3.751.291	4.118.688	12,4%
Sønderborg	5.771.098	5.971.258	5.593.263	6.020.675	4,3%
Tønder	2.481.251	2.621.444	2.379.283	2.373.662	-4,3%
Varde	5.070.966	5.142.926	4.941.033	5.225.364	3,0%
Vejen	3.354.547	3.217.057	3.116.176	3.408.086	1,6%
Vejle	7.211.338	7.306.222	7.043.668	7.056.333	-2,1%
Ærø	426.115	398.899	425.419	487.024	14,3%
Aabenraa	5.099.710	5.168.981	4.977.023	5.137.531	0,7%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. patient 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	886,78	913,87	913,06	945,38	6,6%
Assens	936,21	943,63	996,02	980,94	4,8%
Billund	833,56	873,79	885,08	884,55	6,1%
Esbjerg	872,33	920,21	942,74	971,18	11,3%
Fanø	970,20	1.036,85	1.027,12	1.036,93	6,9%
Fredericia	833,26	782,48	757,33	799,89	-4,0%
Faaborg-Midtfyn	923,93	937,37	950,49	974,55	5,5%
Haderslev	871,68	918,22	924,94	978,93	12,3%
Kerteminde	980,56	1.017,19	973,43	1.017,86	3,8%
Kolding	819,41	830,25	862,35	911,92	11,3%
Langeland	965,43	985,57	1.125,75	1.104,11	14,4%
Middelfart	890,79	932,49	971,72	1.009,55	13,3%
Nordfyns	825,03	866,11	798,45	844,48	2,4%
Nyborg	938,88	937,26	917,52	935,98	-0,3%
Odense	901,04	891,63	860,59	889,68	-1,3%
Svendborg	881,74	884,38	912,72	952,96	8,1%
Sønderborg	932,48	992,40	987,69	1.054,78	13,1%

Praksisplan for fysioterapi

Tønder	912,56	959,88	905,70	889,01	-2,6%
Varde	914,02	956,11	970,92	1.015,82	11,1%
Vejen	815,20	855,37	855,86	904,96	11,0%
Vejle	824,25	877,41	862,03	882,92	7,1%
Ærø	816,31	797,80	1.074,29	966,32	18,4%
Aabenraa	958,59	1.000,58	949,27	992,76	3,6%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. borger 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	70,31	69,25	66,48	69,58	-1,0%
Assens	100,84	94,23	88,83	88,19	-12,5%
Billund	72,50	65,39	63,38	65,86	-9,1%
Esbjerg	82,82	86,19	82,23	85,63	3,4%
Fanø	68,97	78,90	77,03	77,48	12,3%
Fredericia	58,14	56,23	51,10	54,61	-6,1%
Faaborg-Midtfyn	78,25	74,11	70,47	76,88	-1,8%
Haderslev	53,21	53,77	53,77	59,19	11,2%
Kerteminde	81,30	72,94	70,43	72,93	-10,3%
Kolding	60,62	58,31	58,48	60,73	0,2%
Langeland	69,72	66,15	74,59	78,01	11,9%
Middelfart	73,45	72,11	72,09	77,58	5,6%
Nordfyns	76,66	75,04	66,96	74,20	-3,2%
Nyborg	57,61	57,73	56,77	58,40	1,4%
Odense	56,55	52,96	50,12	52,49	-7,2%
Svendborg	62,51	61,60	63,37	68,95	10,3%
Sønderborg	77,40	80,88	75,88	80,94	4,6%
Tønder	66,01	70,75	64,57	64,37	-2,5%
Varde	101,16	103,63	99,49	104,52	3,3%
Vejen	78,26	75,18	73,16	79,40	1,5%
Vejle	62,80	62,45	59,16	58,34	-7,1%
Ærø	70,34	66,93	70,61	81,06	15,2%
Aabenraa	86,38	88,32	84,80	87,07	0,8%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Almen fysioterapi. Ydelsesforbrug

Ydelsesforbrug pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	2.435.500	2.347.800	2.225.085	2.259.717	-7,2%
Assens	130.198	129.599	123.883	109.632	-15,8%
Billund	46.518	40.804	40.240	39.818	-14,4%
Esbjerg	257.701	259.446	247.383	250.819	-2,7%
Fanø	5.873	6.575	6.462	6.308	7,4%
Fredericia	67.329	61.289	54.288	58.855	-12,6%
Faaborg-Midtfyn	131.435	123.852	110.503	116.220	-11,6%
Haderslev	79.523	79.573	77.876	94.976	19,4%
Kerteminde	65.559	49.618	47.157	46.472	-29,1%
Kolding	155.275	144.958	142.731	145.736	-6,1%
Langeland	30.446	31.621	40.177	31.141	2,3%
Middelfart	69.605	73.391	75.848	78.461	12,7%
Nordfyns	57.661	60.657	53.411	56.572	-1,9%
Nyborg	62.880	55.565	55.351	57.145	-9,1%
Odense	314.763	293.582	274.525	276.424	-12,2%
Svendborg	117.206	114.984	114.356	122.715	4,7%
Sønderborg	157.930	157.413	143.251	149.409	-5,4%
Tønder	74.052	73.568	70.243	61.127	-17,5%
Varde	142.413	135.509	128.074	128.414	-9,8%
Vejen	85.665	78.606	74.792	81.099	-5,3%
Vejle	213.181	211.649	206.786	193.128	-9,4%
Ærø	12.431	12.992	16.361	17.028	37,0%
Aabenraa	156.033	151.536	121.304	138.109	-11,5%

Ydelsesforbrug pr. patient 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	25,11	25,32	24,88	24,81	-1,2%
Assens	29,33	31,76	33,90	29,78	1,5%
Billund	20,09	20,54	21,10	19,79	-1,5%
Esbjerg	23,47	23,97	24,56	24,57	4,7%
Fanø	24,27	25,00	25,14	24,64	1,5%
Fredericia	18,77	16,63	15,59	16,52	-11,9%
Faaborg-Midtfyn	29,95	30,31	28,75	28,20	-5,9%
Haderslev	23,32	24,54	24,21	28,38	21,7%
Kerteminde	33,26	29,02	27,12	27,03	-18,7%

Praksisplan for fysioterapi

Kolding	22,60	22,15	22,50	23,15	2,5%
Langeland	33,57	38,10	49,24	35,59	6,0%
Middelfart	21,90	24,26	25,82	25,55	16,7%
Nordfyns	20,90	23,69	21,43	21,66	3,6%
Nyborg	31,98	28,25	27,87	28,39	-11,2%
Odense	24,56	24,05	22,88	22,55	-8,2%
Svendborg	28,22	28,18	27,82	28,39	0,6%
Sønderborg	25,52	26,16	25,30	26,18	2,6%
Tønder	27,24	26,94	26,74	22,89	-15,9%
Varde	25,67	25,19	25,17	24,96	-2,7%
Vejen	20,82	20,90	20,54	21,53	3,4%
Vejle	24,37	25,42	25,31	24,17	-0,8%
Ærø	23,81	25,98	41,32	33,79	41,9%
Aabenraa	29,33	29,33	23,14	26,69	-9,0%

Ydelsesforbrug pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	1,99	1,92	1,81	1,83	-8,3%
Assens	3,16	3,17	3,02	2,68	-15,2%
Billund	1,75	1,54	1,51	1,47	-15,6%
Esbjerg	2,23	2,24	2,14	2,17	-2,8%
Fanø	1,73	1,90	1,89	1,84	6,7%
Fredericia	1,31	1,20	1,05	1,13	-13,8%
Faaborg-Midtfyn	2,54	2,40	2,13	2,22	-12,3%
Haderslev	1,42	1,44	1,41	1,72	20,5%
Kerteminde	2,76	2,08	1,96	1,94	-29,8%
Kolding	1,67	1,56	1,53	1,54	-7,8%
Langeland	2,42	2,56	3,26	2,51	3,7%
Middelfart	1,81	1,88	1,92	1,96	8,8%
Nordfyns	1,94	2,05	1,80	1,90	-2,0%
Nyborg	1,96	1,74	1,72	1,77	-9,7%
Odense	1,54	1,43	1,33	1,33	-13,7%
Svendborg	2,00	1,96	1,93	2,05	2,7%
Sønderborg	2,12	2,13	1,94	2,01	-5,2%
Tønder	1,97	1,99	1,91	1,66	-15,9%
Varde	2,84	2,73	2,58	2,57	-9,6%
Vejen	2,00	1,84	1,76	1,89	-5,5%
Vejle	1,86	1,81	1,74	1,60	-14,0%
Ærø	2,05	2,18	2,72	2,83	38,1%
Aabenraa	2,64	2,59	2,07	2,34	-11,4%

Almen fysioterapi. Patientantal 2019-2023

Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	96.869	92.667	89.426	91.064	-6,0%
Assens	4.439	4.081	3.654	3.681	-17,1%
Billund	2.316	1.987	1.907	2.012	-13,1%
Esbjerg	10.980	10.825	10.071	10.207	-7,0%
Fanø	242	263	257	256	5,8%
Fredericia	3.588	3.685	3.482	3.562	-0,7%
Faaborg-Midtfyn	4.388	4.086	3.844	4.122	-6,1%
Haderslev	3.410	3.243	3.217	3.347	-1,8%
Kerteminde	1.971	1.710	1.739	1.719	-12,8%
Kolding	6.872	6.543	6.344	6.295	-8,4%
Langeland	907	830	816	875	-3,5%
Middelfart	3.179	3.025	2.938	3.071	-3,4%
Nordfyns	2.759	2.560	2.492	2.612	-5,3%
Nyborg	1.966	1.967	1.986	2.013	2,4%
Odense	12.815	12.206	11.997	12.257	-4,4%
Svendborg	4.154	4.081	4.110	4.322	4,0%
Sønderborg	6.189	6.017	5.663	5.708	-7,8%
Tønder	2.719	2.731	2.627	2.670	-1,8%
Varde	5.548	5.379	5.089	5.144	-7,3%
Vejen	4.115	3.761	3.641	3.766	-8,5%
Vejle	8.749	8.327	8.171	7.991	-8,7%
Ærø	522	500	396	504	-3,4%
Aabenraa	5.320	5.166	5.243	5.175	-2,7%

Vederlagsfri fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023

	Udgift	Udgift pr. patient	Udgift pr. borger	Antal ydelser	Antal ydelser pr. patient	Antal ydelser pr. borger
Region Syddanmark	233.048.696	13.136,91	188,74	2.298.135	129,55	1,86
Assens	10.695.093	13.659,12	262,68	104.058	132,90	2,56
Billund	4.995.864	13.322,30	185,26	42.015	112,04	1,56
Esbjerg	22.765.394	13.591,28	197,24	230.008	137,32	1,99
Fanø*	269.725	10.789,01	79,41	2.131	85,24	0,63
Fredericia*	7.306.627	10.856,80	139,77	63.684	94,63	1,22
Faaborg-Midtfyn	9.946.855	12.985,45	191,02	118.931	155,26	2,28
Haderslev*	9.338.517	13.024,43	168,81	87.538	122,09	1,58
Kerteminde	4.915.912	12.735,52	205,60	45.887	118,88	1,92
Kolding*	15.208.374	12.215,56	160,96	167.471	134,51	1,77
Langeland*	2.722.985	15.559,92	220,99	33.944	193,97	2,75
Middelfart	7.667.310	12.228,56	191,71	69.112	110,23	1,73
Nordfyns	7.210.867	13.554,26	243,56	68.974	129,65	2,33
Nyborg*	5.653.860	11.217,98	175,69	55.910	110,93	1,74
Odense	40.710.628	14.033,31	196,18	374.655	129,15	1,81
Svendborg*	14.073.542	13.690,22	236,06	153.632	149,45	2,58
Sønderborg	13.757.561	12.025,84	185,67	140.996	123,25	1,90
Tønder	8.757.765	13.599,01	238,98	70.339	109,22	1,92
Varde*	12.037.987	13.741,99	242,01	115.690	132,07	2,33
Vejen*	5.229.228	11.221,52	122,28	48.715	104,54	1,14
Vejle*	17.663.440	12.883,62	145,87	185.704	135,45	1,53
Ærø	1.904.068	13.797,59	318,14	24.093	174,59	4,03
Aabenraa	10.210.745	12.747,50	174,12	94.592	118,09	1,61

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar.

Udgift pr. kommune 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	210.365.611	217.987.413	227.081.541	233.048.696	10,8%
Assens	10.429.569	10.875.170	11.109.723	10.695.093	2,5%
Billund	3.858.968	4.153.883	4.726.837	4.995.864	29,5%
Esbjerg	20.549.840	20.954.628	22.153.456	22.765.394	10,8%
Fanø*	267.999	247.542	199.845	269.725	0,6%
Fredericia*	6.913.779	5.904.409	6.616.391	7.306.627	5,7%
Faaborg-Midtfyn	9.213.287	10.092.079	9.775.763	9.946.855	8,0%
Haderslev*	7.930.105	8.310.672	8.938.958	9.338.517	17,8%
Kerteminde	4.505.803	4.939.151	4.952.036	4.915.912	9,1%
Kolding*	12.122.189	12.730.254	13.833.361	15.208.374	25,5%
Langeland*	3.263.865	2.716.495	2.616.718	2.722.985	-16,6%
Middelfart	6.498.171	7.177.573	7.336.907	7.667.310	18,0%
Nordfyns	6.218.769	7.394.089	7.243.786	7.210.867	16,0%
Nyborg*	6.195.961	5.181.577	5.426.947	5.653.860	-8,7%
Odense	36.555.197	37.911.131	39.416.080	40.710.628	11,4%
Svendborg*	13.143.056	13.504.542	14.264.848	14.073.542	7,1%
Sønderborg	14.517.002	13.514.582	13.976.419	13.757.561	-5,2%
Tønder	7.288.750	7.983.479	8.116.920	8.757.765	20,2%
Varde*	10.162.254	10.669.694	11.669.443	12.037.987	18,5%
Vejen*	5.014.105	5.009.043	5.108.140	5.229.228	4,3%
Vejle*	14.589.546	16.760.738	17.372.241	17.663.440	21,1%
Ærø	1.610.841	1.708.437	1.816.204	1.904.068	18,2%
Aabenraa	9.477.345	10.228.563	10.408.079	10.210.745	7,7%

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. patient 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	12.421,94	12.540,99	12.788,28	13.136,91	5,8%
Assens	13.705,08	13.543,18	13.581,57	13.659,12	-0,3%
Billund	12.408,26	12.511,69	13.315,03	13.322,30	7,4%
Esbjerg	12.851,68	12.831,98	13.170,90	13.591,28	5,8%
Fanø*	10.719,98	10.762,68	9.992,25	10.789,01	0,6%
Fredericia*	10.257,83	9.538,63	10.226,26	10.856,80	5,8%
Faaborg-Midtfyn	12.284,38	12.790,97	12.143,80	12.985,45	5,7%
Haderslev*	11.924,97	12.061,93	12.415,22	13.024,43	9,2%
Kerteminde	11.436,05	12.535,92	12.137,34	12.735,52	11,4%

Praksisplan for fysioterapi

Kolding*	11.339,75	11.050,57	11.803,21	12.215,56	7,7%
Langeland*	14.068,38	12.935,69	13.845,07	15.559,92	10,6%
Middelfart	11.440,44	11.539,51	11.682,97	12.228,56	6,9%
Nordfyns	12.665,52	13.180,19	13.146,62	13.554,26	7,0%
Nyborg*	12.172,81	10.931,60	11.497,77	11.217,98	-7,8%
Odense	13.069,43	13.172,73	13.521,81	14.033,31	7,4%
Svendborg*	13.370,35	13.344,41	13.809,15	13.690,22	2,4%
Sønderborg	12.199,16	11.660,55	11.904,96	12.025,84	-1,4%
Tønder	11.680,69	12.692,34	12.187,57	13.599,01	16,4%
Varde*	12.545,99	12.932,96	13.712,62	13.741,99	9,5%
Vejen*	10.759,88	11.436,17	10.686,49	11.221,52	4,3%
Vejle*	11.690,34	12.526,71	12.764,32	12.883,62	10,2%
Ærø	13.651,19	14.003,58	14.529,63	13.797,59	1,1%
Aabenraa	12.486,62	12.898,57	13.010,10	12.747,50	2,1%

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. borger 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	171,96	178,15	184,87	188,34	9,5%
Assens	253,07	266,11	271,15	261,21	3,2%
Billund	144,92	156,45	177,49	184,89	27,6%
Esbjerg	177,69	181,30	191,87	196,66	10,7%
Fanø*	78,73	71,63	58,31	78,73	0,0%
Fredericia*	134,44	115,15	128,21	140,05	4,2%
Faaborg-Midtfyn	177,83	195,27	188,54	190,36	7,0%
Haderslev*	141,97	150,08	161,53	168,71	18,8%
Kerteminde	189,53	207,12	206,04	204,91	8,1%
Kolding*	130,50	136,65	147,88	160,89	23,3%
Langeland*	259,86	219,66	212,46	219,88	-15,4%
Middelfart	168,55	183,49	185,26	191,87	13,8%
Nordfyns	209,44	250,23	243,78	242,58	15,8%
Nyborg*	193,37	162,26	169,07	175,25	-9,4%
Odense	179,03	184,47	191,36	195,95	9,4%
Svendborg*	224,29	230,50	240,99	235,60	5,0%
Sønderborg	194,70	183,05	189,61	184,96	-5,0%
Tønder	193,92	215,48	220,28	237,48	22,5%
Varde*	202,72	214,99	234,97	240,78	18,8%
Vejen*	116,98	117,06	119,92	121,83	4,1%
Vejle*	127,05	143,26	145,91	146,04	14,9%
Ærø	265,90	286,65	301,44	316,92	19,2%

Praksisplan for fysioterapi

Aabenraa	160,54	174,77	177,33	173,06	7,8%
----------	--------	--------	--------	--------	------

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Vederlagsfri fysioterapi. Ydelsesforbrug.

Ydelsesforbrug pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	2.159.875	2.207.685	2.295.214	2.298.135	6,4%
Assens	116.705	117.801	112.399	104.058	-10,8%
Billund	34.720	35.374	39.975	42.015	21,0%
Esbjerg	211.448	218.873	228.977	230.008	8,8%
Fanø*	2.156	1.935	1.544	2.131	-1,2%
Fredericia*	59.464	50.539	56.932	63.684	7,1%
Faaborg-Midtfyn	105.368	111.207	107.813	118.931	12,9%
Haderslev*	78.378	80.862	83.266	87.538	11,7%
Kerteminde	45.496	47.723	46.575	45.887	0,9%
Kolding*	128.153	148.377	184.765	167.471	30,7%
Langeland*	39.715	33.555	31.858	33.944	-14,5%
Middelfart	58.486	65.907	67.313	69.112	18,2%
Nordfyns	66.948	76.512	72.761	68.974	3,0%
Nyborg*	75.594	54.284	54.779	55.910	-26,0%
Odense	352.591	358.992	361.299	374.655	6,3%
Svendborg*	156.588	156.678	161.543	153.632	-1,9%
Sønderborg	152.452	137.409	147.506	140.996	-7,5%
Tønder	64.434	67.390	67.695	70.339	9,2%
Varde*	100.968	103.727	112.367	115.690	14,6%
Vejen*	49.676	52.182	51.187	48.715	-1,9%
Vejle*	151.277	174.878	186.528	185.704	22,8%
Ærø	16.748	18.897	23.181	24.093	43,9%
Aabenraa	92.106	94.387	94.930	94.592	2,7%
* kommuner med eget tilbud					

Ydelsesforbrug pr. patient 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	127,54	127,01	129,26	129,55	1,6%
Assens	153,36	146,70	137,41	132,90	-13,3%

Praksisplan for fysioterapi

Billund	111,64	106,55	112,61	112,04	0,4%
Esbjerg	132,24	134,03	136,13	137,32	3,8%
Fanø*	86,24	84,13	77,20	85,24	-1,2%
Fredericia*	88,23	81,65	87,99	94,63	7,3%
Faaborg-Midtfyn	140,49	140,95	133,93	155,26	10,5%
Haderslev*	117,86	117,36	115,65	122,09	3,6%
Kerteminde	115,47	121,12	114,15	118,88	2,9%
Kolding*	119,88	128,80	157,65	134,51	12,2%
Langeland*	171,19	159,79	168,56	193,97	13,3%
Middelfart	102,97	105,96	107,19	110,23	7,0%
Nordfyns	136,35	136,39	132,05	129,65	-4,9%
Nyborg*	148,51	114,52	116,06	110,93	-25,3%
Odense	126,06	124,74	123,94	129,15	2,4%
Svendborg*	159,30	154,82	156,38	149,45	-6,2%
Sønderborg	128,11	118,56	125,64	123,25	-3,8%
Tønder	103,26	107,14	101,64	109,22	5,8%
Varde*	124,65	125,73	132,04	132,07	5,9%
Vejle*	106,60	119,14	107,09	104,54	-1,9%
Vejle*	121,22	130,70	137,05	135,45	11,7%
Ærø	141,93	154,89	185,45	174,59	23,0%
Aabenraa	121,35	119,03	118,66	118,09	-2,7%

* kommuner med eget tilbud

Ydelsesforbrug pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling i ydelsesforbrug 2019-2023
Region Syddanmark	1,77	1,80	1,87	1,86	5,2%
Assens	2,83	2,88	2,74	2,54	-10,3%
Billund	1,30	1,33	1,50	1,55	19,3%
Esbjerg	1,83	1,89	1,98	1,99	8,7%
Fanø*	0,63	0,56	0,45	0,62	-1,8%
Fredericia*	1,16	0,99	1,10	1,22	5,6%
Faaborg-Midtfyn	2,03	2,15	2,08	2,28	11,9%
Haderslev*	1,40	1,46	1,50	1,58	12,7%
Kerteminde	1,91	2,00	1,94	1,91	-0,1%
Kolding*	1,38	1,59	1,98	1,77	28,4%
Langeland*	3,16	2,71	2,59	2,74	-13,3%
Middelfart	1,52	1,68	1,70	1,73	14,0%
Nordfyns	2,25	2,59	2,45	2,32	2,9%
Nyborg*	2,36	1,70	1,71	1,73	-26,5%
Odense	1,73	1,75	1,75	1,80	4,4%
Svendborg*	2,67	2,67	2,73	2,57	-3,8%

Praksisplan for fysioterapi

Sønderborg	2,04	1,86	2,00	1,90	-7,3%
Tønder	1,71	1,82	1,84	1,91	11,3%
Varde*	2,01	2,09	2,26	2,31	14,9%
Vejen*	1,16	1,22	1,20	1,13	-2,1%
Vejle*	1,32	1,49	1,57	1,54	16,5%
Ærø	2,76	3,17	3,85	4,01	45,1%
Aabenraa	1,56	1,61	1,62	1,60	2,8%

* kommuner med eget tilbud

Vederlagsfri fysioterapi. Patientantal 2019-2023

Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	16.928	17.376	17.756	17.740	4,8%
Assens	761	803	818	783	2,9%
Billund	311	332	355	375	20,6%
Esbjerg	1.599	1.633	1.682	1.675	4,8%
Fanø	25	23	20	25	0,0%
Fredericia	674	619	647	673	-0,1%
Faaborg-Midtfyn	750	789	805	766	2,1%
Haderslev	665	689	720	717	7,8%
Kerteminde	394	394	408	386	-2,0%
Kolding	1.069	1.152	1.172	1.245	16,5%
Langeland	232	210	189	175	-24,6%
Middelfart	568	622	628	627	10,4%
Nordfyns	491	561	551	532	8,4%
Nyborg	509	474	472	504	-1,0%
Odense	2.797	2.878	2.915	2.901	3,7%
Svendborg	983	1.012	1.033	1.028	4,6%
Sønderborg	1.190	1.159	1.174	1.144	-3,9%
Tønder	624	629	666	644	3,2%
Varde	810	825	851	876	8,1%
Vejen	466	438	478	466	0,0%
Vejle	1.248	1.338	1.361	1.371	9,9%
Ærø	118	122	125	138	16,9%
Aabenraa	759	793	800	801	5,5%

Pendlerstatistik. Almen og vederlagsfri fysioterapi

Pendlerstatistikken viser, hvor de borgere, der modtager fysioterapi, søger behandling. Tabellen viser andelen af kommunens borgere, fordelt på den kommune, de får behandling i (kommunen, hvor fysioterapiklinikken er placeret), og viser således hvor stor en andel af de borgere, der modtager fysioterapi, der søger behandling bopæls- eller en anden kommune.

Borgere kan frit vælge fysioterapeut under overenskomsten, og valg af fysioterapeut kan blandt andet afhænge af ventetider, tilgængelighed i forhold til bopæl eller arbejdsplads og lignende.

Almen fysioterapi

(tabel fordelt over to sider)

Speciale 51										
		410 - Middelfart	420 - Assens	430 - Faaborg- Midtfyn	440 - Kerteminde	450 - Nyborg	461 - Odense	479 - Svendborg	480 - Nordfyns	482 - Langeland
Borgers bopælskommune	410 - Middelfart	90,9%	3,3%	0,1%	0,1%	0,0%	2,0%	1,2%	0,6%	0,0%
	420 - Assens	2,8%	92,0%	0,5%	0,1%	0,1%	4,2%	0,1%	0,2%	0,1%
	430 - Faaborg-Midtfyn	2,7%	9,3%	76,0%	1,1%	0,6%	5,0%	5,1%	0,1%	0,0%
	440 - Kerteminde	0,1%	0,4%	0,4%	81,1%	2,6%	14,9%	0,2%	0,3%	0,0%
	450 - Nyborg	0,0%	0,3%	2,4%	8,8%	68,2%	16,3%	3,9%	0,0%	0,0%
	461 - Odense	0,1%	2,7%	1,6%	2,5%	0,2%	90,3%	0,4%	1,9%	0,1%
	479 - Svendborg	0,0%	0,3%	1,3%	0,0%	0,4%	0,7%	96,4%	0,0%	0,8%
	480 - Nordfyns	0,8%	4,3%	0,1%	0,0%	0,1%	18,6%	0,1%	75,7%	0,0%
	482 - Langeland	0,0%	9,4%	0,3%	0,0%	0,6%	0,8%	11,8%	0,0%	77,0%
	492 - Ærø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	1,2%	0,0%	0,5%
	510 - Haderslev	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	530 - Billund	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	540 - Sønderborg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	550 - Tønder	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	561 - Esbjerg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	563 - Fanø	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	573 - Varde	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	575 - Vejen	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
	580 - Aabenraa	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	607 - Fredericia	3,8%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
	621 - Kolding	0,5%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
	630 - Vejle	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	I alt	3,6%	5,7%	4,3%	2,3%	1,9%	12,9%	5,9%	2,2%	1,1%

Praksisplan for fysioterapi

Yderkommune												
492 - Ærø	510 - Haderslev	530 - Billund	540 - Sønderborg	550 - Tønder	561 - Esbjerg	563 - Fanø	573 - Varde	575 - Vejle	580 - Aabenraa	607 - Fredericia	621 - Kolding	630 - Vejle
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,1%	0,5%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
98,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	71,2%	0,0%	0,1%	1,8%	2,9%	0,0%	0,1%	5,6%	15,3%	0,0%	2,7%	0,2%
0,0%	0,0%	86,2%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	7,4%	0,7%	0,0%	0,0%	0,4%	4,5%
0,0%	0,1%	0,0%	98,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,1%	0,0%	0,1%	70,7%	25,1%	0,0%	0,1%	0,4%	2,5%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	96,6%	0,0%	2,1%	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	55,4%	43,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	4,7%	0,0%	93,4%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,7%	0,7%	0,0%	0,1%	4,2%	0,0%	1,1%	89,6%	0,1%	0,1%	2,5%	0,9%
0,0%	0,5%	0,0%	4,8%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	92,9%	0,0%	0,1%	0,0%
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	88,6%	4,3%	2,3%
0,0%	1,5%	0,1%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	0,1%	2,7%	0,2%	0,7%	90,8%	2,5%
0,0%	0,1%	3,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	0,9%	1,2%	93,9%
0,7%	3,2%	1,9%	6,9%	2,1%	12,2%	0,1%	5,7%	3,8%	6,6%	2,5%	6,3%	8,0%

Praksisplan for fysioterapi

Vederlagsfri fysioterapi

(tabel fordelt over to sider)

Speciale 62										
Borgers bopælskommune		410 - Middelfart	420 - Assens	430 - Faaborg- Midtfyn	440 - Kerteminde	450 - Nyborg	461 - Odense	479 - Svendborg	480 - Nordfyns	482 - Langeland
	410 - Middelfart	92,1%	3,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	1,1%	0,0%
	420 - Assens	0,5%	94,7%	1,3%	0,0%	0,1%	2,5%	0,1%	0,2%	0,0%
	430 - Faaborg-Midtfyn	0,0%	6,0%	79,0%	1,2%	1,0%	6,0%	6,6%	0,1%	0,0%
	440 - Kerteminde	0,0%	0,3%	0,0%	89,8%	1,4%	8,5%	0,0%	0,0%	0,0%
	450 - Nyborg	0,0%	0,6%	0,9%	5,9%	79,1%	3,2%	10,2%	0,0%	0,0%
	461 - Odense	0,0%	4,1%	0,9%	4,3%	0,0%	87,9%	0,1%	2,3%	0,0%
	479 - Svendborg	0,0%	0,1%	0,9%	0,0%	0,3%	0,6%	96,6%	0,1%	1,2%
	480 - Nordfyns	0,5%	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	3,4%	0,0%	94,3%	0,0%
	482 - Langeland	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,2%	10,8%	0,0%	88,3%
	492 - Ærø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	510 - Haderslev	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	530 - Billund	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	540 - Sønderborg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	550 - Tønder	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	561 - Esbjerg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	563 - Fanø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	573 - Varde	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	575 - Vejle	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	580 - Aabenraa	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	607 - Fredericia	3,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
	621 - Kolding	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	630 - Vejle	0,3%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	I alt	2,9%	5,5%	4,4%	2,7%	2,1%	15,2%	7,2%	3,3%	1,4%

Praksisplan for fysioterapi

Yderkommune												
492 - Ærø	510 - Haderslev	530 - Billund	540 - Sønderborg	550 - Tønder	561 - Esbjerg	563 - Fanø	573 - Varde	575 - Vejen	580 - Aabenraa	607 - Fredericia	621 - Kolding	630 - Vejle
0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,2%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	90,4%	0,0%	0,0%	1,5%	1,1%	0,0%	0,0%	4,6%	0,8%	0,0%	1,7%	0,0%
0,0%	0,0%	94,5%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	2,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	2,2%
0,0%	0,0%	0,0%	98,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,6%	0,0%	0,1%	93,6%	3,3%	0,0%	0,2%	0,3%	0,7%	0,0%	0,1%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	95,1%	0,0%	4,1%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	47,2%	52,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	97,9%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,4%	0,3%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	1,7%	91,3%	0,0%	0,0%	2,1%	0,2%
0,1%	0,1%	0,0%	1,3%	0,9%	0,1%	0,0%	0,2%	0,2%	96,9%	0,1%	0,1%	0,0%
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	91,9%	1,3%	2,9%
0,0%	5,5%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%	0,2%	0,4%	91,3%	0,4%
0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,7%	1,4%	95,7%
1,1%	4,0%	1,9%	6,2%	3,0%	9,9%	0,0%	5,5%	2,3%	4,1%	2,7%	7,0%	7,7%

Praksisplan for fysioterapi

Almen ridefysioterapi.

Da antallet af patienter, der modtager almen fysioterapi, er meget lav i enkelte kommuner, fremstilles disse tal ikke pr. kommune. Der fremstilles alene en oversigt over udgift pr. kommune og over udviklingen på regionsniveau i antal ydelser og antal patienter.

Udgift pr. kommune 2019-2023

Bruttohonorar	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	1.101.737	920.969	1.032.807	1.095.856
Middelfart*	49.952	53.889	91.333	89.371
Assens*	15.570	5.359	44.234	8.783
Faaborg-Midtfyn*	69.446	2.635		2.682
Kerteminde		16.162	8.584	1.178
Nyborg*	11.178	0	2.610	0
Odense*	61.444	65.907	87.683	102.949
Svendborg	21.691	0	0	0
Nordfyns	0	0	7.210	1.562
Ærø*	10.918	12.369	0	0
Haderslev*	87.267	50.556	49.301	34.203
Billund*	62.997	62.086	80.106	86.946
Sønderborg*	0	10.588	0	14.521
Tønder*	26.687	23.387	3.082	18.870
Esbjerg*	0	19.252	34.488	98.596
Varde*	41.915	35.602	42.188	44.107
Vejen	201.841	153.940	140.931	123.886
Aabenraa*	85.496	90.034	119.705	71.011
Fredericia	24.122	23.415	38.951	31.096
Kolding*	207.996	145.556	172.108	194.151
Vejle*	114.952	150.232	110.293	171.944

Fanø og Langeland kommuner har ikke borgere, der modtager almen ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Antal ydelser	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	11.601	9.653	10.728	10.600

Praksisplan for fysioterapi

Antal patienter	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	124	105	110	111

Vederlagsfri ridefysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023

	Bruttohonorar, færdigbehandlede ydelser	Bruttohonorar pr patient	Bruttohonorar pr. sikret	Antal færdigbehandlede ydelser	Ydelser pr. patient	Ydelser pr. borger
Region Syddanmark	27.662.961	19.717	22,36	217.809	155,25	0,18
Assens*	490.088	14.851	11,97	3.642	110,36	0,09
Billund*	1.088.295	22.210	40,28	8.479	173,04	0,31
Esbjerg*	2.724.621	23.900	23,54	20.063	175,99	0,17
Fredericia	1.293.919	22.309	24,80	9.691	167,09	0,19
Faaborg-Midtfyn*	1.311.094	18.466	25,09	10.780	151,83	0,21
Haderslev*	1.537.599	18.305	27,78	13.214	157,31	0,24
Kerteminde	550.519	17.204	22,95	4.182	130,69	0,17
Kolding*	3.658.970	22.448	38,71	29.701	182,21	0,31
Langeland	26.256	26.256	2,12	217	217,00	0,02
Middelfart*	879.550	19.990	22,01	6.504	147,82	0,16
Nordfyns	265.332	16.583	8,93	2.057	128,56	0,07
Nyborg*	745.725	16.211	23,11	5.636	122,52	0,17
Odense*	2.190.952	17.959	10,55	16.856	138,16	0,08
Svendborg	870.708	18.140	14,58	7.159	149,15	0,12
Sønderborg*	1.330.444	17.739	17,89	12.386	165,15	0,17
Tønder*	1.428.530	18.083	38,74	12.949	163,91	0,35
Varde*	578.290	18.072	11,57	4.111	128,47	0,08
Vejle	1.536.341	19.697	35,79	12.611	161,68	0,29
Vejle*	3.761.082	23.074	31,10	24.878	152,63	0,21
Ærø*	272.565	14.346	45,37	2.426	127,68	0,40
Aabenraa*	1.121.464	13.040	19,01	10.263	119,34	0,17

Vederlagsfri ridefysioterapi. Bruttohonorar.

aktuelle priser	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	27.231.299	25.191.102	27.333.604	27.662.961	2%
Assens*	436.019	468.749	467.631	490.088	12%
Billund*	862.139	785.817	890.581	1.088.295	26%
Esbjerg*	2.873.695	2.584.126	2.752.169	2.724.621	-5%
Fredericia	943.819	1.104.438	1.156.966	1.293.919	37%
Faaborg-Midtfyn*	1.089.116	1.049.119	1.179.058	1.311.094	20%
Haderslev*	1.485.411	1.300.579	1.462.744	1.537.599	4%

Praksisplan for fysioterapi

Kerteminde	598.853	713.166	666.319	550.519	-8%
Kolding*	3.344.704	2.951.452	3.224.081	3.658.970	9%
Langeland	26.596	25.728	27.801	26.256	-1%
Middelfart*	755.206	741.990	819.526	879.550	16%
Nordfyns	453.170	411.240	305.347	265.332	-41%
Nyborg*	1.023.508	1.078.610	1.015.696	745.725	-27%
Odense*	2.442.162	2.284.270	2.380.956	2.190.952	-10%
Svendborg	1.084.033	948.711	952.663	870.708	-20%
Sønderborg*	1.287.984	1.182.452	1.180.434	1.330.444	3%
Tønder*	940.168	1.141.003	1.503.412	1.428.530	52%
Varde*	816.453	268.026	401.947	578.290	-29%
Vejen	1.636.296	1.387.247	1.526.069	1.536.341	-6%
Vejle*	3.077.332	3.043.791	3.568.195	3.761.082	22%
Ærø*	243.942	238.312	208.107	272.565	12%
Aabenraa*	1.809.869	1.480.691	1.642.682	1.121.464	-38%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Udgift pr. patient 2019-2023

Udgift pr. patient pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	16.685,85	17.828,10	19.087,71	19.717,01	18,2%
Assens*	14.533,97	15.120,92	16.701,09	14.851,16	2,2%
Billund*	18.343,38	20.679,40	20.240,47	22.210,10	21,1%
Esbjerg*	18.539,97	19.576,71	22.194,91	23.900,19	28,9%
Fredericia	13.879,68	18.719,28	18.966,66	22.308,95	60,7%
Faaborg-Midtfyn*	17.854,35	16.392,48	17.597,89	18.466,11	3,4%
Haderslev*	17.272,22	16.056,54	17.838,34	18.304,75	6,0%
Kerteminde	18.147,05	19.810,18	19.597,61	17.203,71	-5,2%
Kolding*	16.723,52	17.159,60	19.779,64	22.447,67	34,2%
Langeland	26.595,92	25.728,13	27.800,54	26.256,01	-1,3%
Middelfart*	16.782,36	16.130,21	19.988,45	19.989,78	19,1%
Nordfyns	18.126,81	17.880,01	17.961,60	16.583,22	-8,5%
Nyborg*	18.953,86	21.149,22	20.313,92	16.211,42	-14,5%
Odense*	15.961,84	17.845,86	18.037,55	17.958,62	12,5%
Svendborg	18.067,21	17.568,72	18.320,44	18.139,75	0,4%
Sønderborg*	14.804,41	14.967,75	15.532,03	17.739,25	19,8%
Tønder*	11.060,81	15.418,96	18.113,40	18.082,66	63,5%
Varde*	16.662,31	15.766,22	15.459,50	18.071,57	8,5%
Vejen	16.200,95	17.785,22	19.075,86	19.696,67	21,6%
Vejle*	17.685,81	18.673,57	21.366,44	23.074,12	30,5%
Ærø*	14.349,51	17.022,30	14.864,82	14.345,52	0,0%

Praksisplan for fysioterapi

Aabenraa*	16.159,54	15.921,41	16.762,06	13.040,28	-19,3%
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	---------------

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Udgift pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	22,26	20,59	22,25	22,36	0,4%
Assens*	10,58	11,47	11,41	11,97	13,1%
Billund*	32,38	29,60	33,44	40,28	24,4%
Esbjerg*	24,85	22,36	23,84	23,54	-5,3%
Fredericia	18,35	21,54	22,42	24,80	35,1%
Faaborg-Midtfyn*	21,02	20,30	22,74	25,09	19,4%
Haderslev*	26,59	23,49	26,43	27,78	4,5%
Kerteminde	25,19	29,91	27,72	22,95	-8,9%
Kolding*	36,01	31,68	34,47	38,71	7,5%
Langeland	2,12	2,08	2,26	2,12	0,1%
Middelfart*	19,59	18,97	20,69	22,01	12,4%
Nordfyns	15,26	13,92	10,28	8,93	-41,5%
Nyborg*	31,94	33,78	31,64	23,11	-27,6%
Odense*	11,96	11,12	11,56	10,55	-11,8%
Svendborg	18,50	16,19	16,09	14,58	-21,2%
Sønderborg*	17,27	16,02	16,01	17,89	3,5%
Tønder*	25,01	30,80	40,80	38,74	54,9%
Varde*	16,29	5,40	8,09	11,57	-29,0%
Vejen	38,18	32,42	35,83	35,79	-6,2%
Vejle*	26,80	26,02	29,97	31,10	16,0%
Ærø*	40,27	39,99	34,54	45,37	12,7%
Aabenraa*	30,66	25,30	27,99	19,01	-38,0%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug.

Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug pr. kommune

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	244.029	215.296	230.613	217.809	-11%
Assens*	4.291	4.246	4.079	3.642	-15%
Billund*	7.586	6.291	7.140	8.479	12%
Esbjerg*	23.654	20.146	19.569	20.063	-15%
Fredericia	8.151	8.946	9.337	9.691	19%

Praksisplan for fysioterapi

Faaborg-Midtfyn*	10.322	9.571	10.365	10.780	4%
Haderslev*	12.721	11.424	13.585	13.214	4%
Kerteminde	5.263	5.884	5.552	4.182	-21%
Kolding*	31.627	25.381	28.226	29.701	-6%
Langeland	259	235	229	217	-16%
Middelfart*	6.408	6.076	6.490	6.504	1%
Nordfyns	4.465	3.706	2.664	2.057	-54%
Nyborg*	8.510	7.998	7.939	5.636	-34%
Odense*	23.806	20.438	20.769	16.856	-29%
Svendborg	10.246	8.567	8.331	7.159	-30%
Sønderborg*	12.554	11.543	11.166	12.386	-1%
Tønder*	8.961	11.127	14.426	12.949	45%
Varde*	7.104	2.194	3.019	4.111	-42%
Vejen	14.993	11.872	13.287	12.611	-16%
Vejle*	26.013	23.422	26.439	24.878	-4%
Ærø*	2.126	1.847	1.775	2.426	14%
Aabenraa*	14.961	14.370	16.214	10.263	-31%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug pr. patient 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	149,53	152,37	161,04	155,25	3,8%
Assens*	143,03	136,97	145,68	110,36	-22,8%
Billund*	161,40	165,55	162,27	173,04	7,2%
Esbjerg*	152,61	152,62	157,81	175,99	15,3%
Fredericia	119,87	151,63	153,07	167,09	39,4%
Faaborg-Midtfyn*	169,21	149,55	154,70	151,83	-10,3%
Haderslev*	147,92	141,04	165,67	157,31	6,3%
Kerteminde	159,48	163,44	163,29	130,69	-18,1%
Kolding*	158,14	147,56	173,17	182,21	15,2%
Langeland	259,00	235,00	229,00	217,00	-16,2%
Middelfart*	142,40	132,09	158,29	147,82	3,8%
Nordfyns	178,60	161,13	156,71	128,56	-28,0%
Nyborg*	157,59	156,82	158,78	122,52	-22,3%
Odense*	155,59	159,67	157,34	138,16	-11,2%
Svendborg	170,77	158,65	160,21	149,15	-12,7%
Sønderborg*	144,30	146,11	146,92	165,15	14,4%
Tønder*	105,42	150,36	173,81	163,91	55,5%
Varde*	144,98	129,06	116,12	128,47	-11,4%
Vejen	148,45	152,21	166,09	161,68	8,9%
Vejle*	149,50	143,69	158,32	152,63	2,1%

Praksisplan for fysioterapi

Ærø*	125,06	131,93	126,79	127,68	2,1%
Aabenraa*	133,58	154,52	165,45	119,34	-10,7%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	0,20	0,18	0,19	0,18	-11,8%
Assens*	0,10	0,10	0,10	0,09	-14,6%
Billund*	0,28	0,24	0,27	0,31	10,2%
Esbjerg*	0,20	0,17	0,17	0,17	-15,3%
Fredericia	0,16	0,17	0,18	0,19	17,2%
Faaborg-Midtfyn*	0,20	0,19	0,20	0,21	3,5%
Haderslev*	0,23	0,21	0,25	0,24	4,8%
Kerteminde	0,22	0,25	0,23	0,17	-21,3%
Kolding*	0,34	0,27	0,30	0,31	-7,7%
Langeland	0,02	0,02	0,02	0,02	-15,0%
Middelfart*	0,17	0,16	0,16	0,16	-2,1%
Nordfyns	0,15	0,13	0,09	0,07	-54,0%
Nyborg*	0,27	0,25	0,25	0,17	-34,2%
Odense*	0,12	0,10	0,10	0,08	-30,4%
Svendborg	0,17	0,15	0,14	0,12	-31,5%
Sønderborg*	0,17	0,16	0,15	0,17	-1,1%
Tønder*	0,24	0,30	0,39	0,35	47,3%
Varde*	0,14	0,04	0,06	0,08	-42,0%
Vejen	0,35	0,28	0,31	0,29	-16,0%
Vejle*	0,23	0,20	0,22	0,21	-9,2%
Ærø*	0,35	0,31	0,29	0,40	15,1%
Aabenraa*	0,25	0,25	0,28	0,17	-31,4%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi. Patientantal 2019-2023

Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019- 2023
Region Syddanmark	1632	1413	1432	1403	-14,0%
Assens	30	31	28	33	10,0%
Billund	47	38	44	49	4,3%
Esbjerg	155	132	124	114	-26,5%
Fredericia	68	59	61	58	-14,7%
Faaborg-Midtfyn	61	64	67	71	16,4%

Praksisplan for fysioterapi

Haderslev	86	81	82	84	-2,3%
Kerteminde	33	36	34	32	-3,0%
Kolding	200	172	163	163	-18,5%
Langeland	1	1	1	1	0,0%
Middelfart	45	46	41	44	-2,2%
Nordfyns	25	23	17	16	-36,0%
Nyborg	54	51	50	46	-14,8%
Odense	153	128	132	122	-20,3%
Svendborg	60	54	52	48	-20,0%
Sønderborg	87	79	76	75	-13,8%
Tønder	85	74	83	79	-7,1%
Varde	49	17	26	32	-34,7%
Vejen	101	78	80	78	-22,8%
Vejle	174	163	167	163	-6,3%
Ærø	17	14	14	19	11,8%
Aabenraa	112	93	98	86	-23,2%

Vederlagsfri ridefysioterapi. Pendlerstatistik

Pendlerstatistikken viser hvor borgere, der modtager vederlagsfri ridefysioterapi, søger behandling. Tabellen viser eksempelvis, hvor stor en andel af de borgere fra Middelfart, der modtager ridefysioterapi, der får behandlingen på en rideskole i Middelfart Kommune. Tabellen viser således, hvor stor en andel af de borgere, der modtager fysioterapi, der søger behandling bopæls- eller en anden kommune. Data er for 2023.

		Yderkommune															
		410 - Middelfart	420 - Assens	430 - Faaborg Midtfyn	450 - Nyborg	461 - Odense	492 - Ærø	510 - Haderslev	530 - Billund	550 - Tønder	540 - Sønderborg	561 - Esbjerg	573 - Varde	580 - Aabenraa	621 - Kolding	630 - Vejle	Sum
Borgerens bopælskommune	410 - Middelfart	89%	4%	0%	0%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	100%
	420 - Assens	12%	53%	9%	0%	26%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	430 - Faaborg-Midtfyn	0%	6%	89%	1%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	440 - Kerteminde	0%	13%	34%	41%	13%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	450 - Nyborg	0%	4%	35%	58%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	100%
	461 - Odense	0%	39%	16%	4%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	479 - Svendborg	0%	0%	96%	2%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	480 - Nordfyns	25%	56%	13%	0%	6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	482 - Langeland	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	492 - Ærø	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
	510 - Haderslev	0%	0%	0%	0%	0%	0%	28%	0%	0%	0%	1%	0%	12%	58%	1%	100%
	530 - Billund	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	66%	0%	0%	0%	6%	0%	0%	28%	100%
	540 - Sønderborg	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	99%	0%	0%	0%	0%	1%	100%
	550 - Tønder	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	71%	20%	4%	0%	5%	0%	0%	100%
	561 - Esbjerg	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	97%	2%	0%	1%	0%	100%
	573 - Varde	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	9%	0%	3%	17%	71%	0%	0%	0%	100%
	575 - Vejen	0%	0%	0%	0%	0%	0%	11%	0%	1%	0%	5%	0%	0%	43%	40%	100%
	580 - Aabenraa	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	48%	1%	0%	50%	0%	0%	100%
	607 - Fredericia	73%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	7%	20%	100%
	621 - Kolding	1%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	67%	31%	100%
	630 - Vejle	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	93%	100%
	I alt	7%	6%	12%	3%	5%	1%	2%	3%	4%	9%	9%	2%	4%	14%	18%	100%

Sociale faktorer

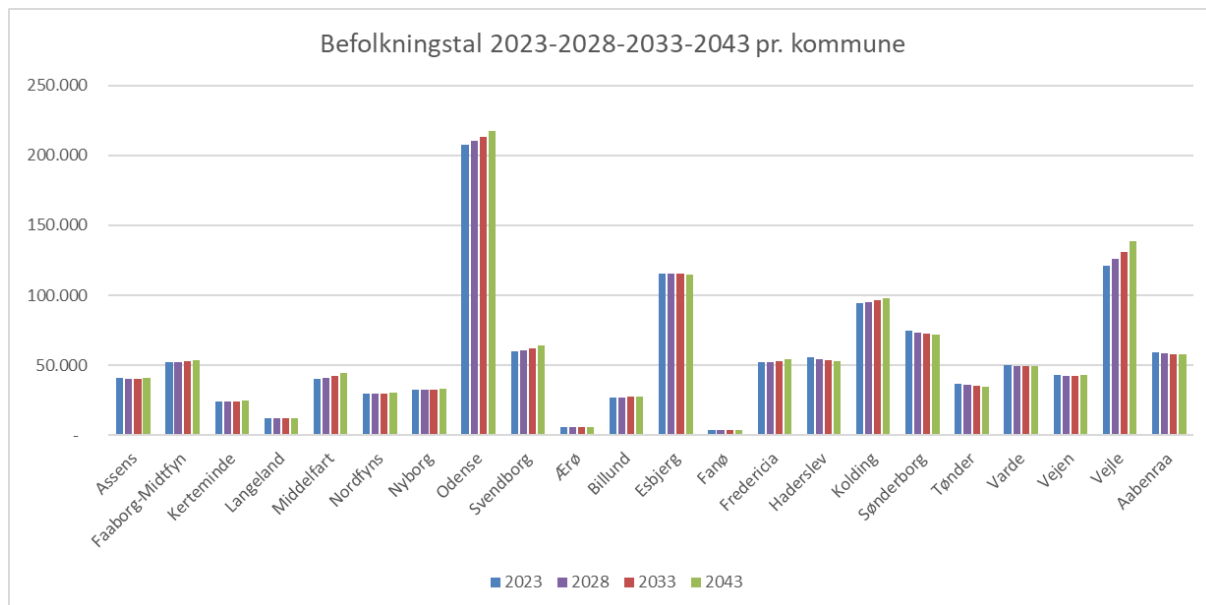
	Indbyggere pr. 4. kvartal 2023	Andel af indbyggere på folke- eller førtidspension	Antal handicapydelse pr. 1.000 indbyggere	Gennemsnitlig årlig indkomst
Region Syddanmark	1.238.503	20,1%	20,1	374.545
Assens	40.767	26,8%	24,0	350.702
Billund	27.098	24,0%	23,4	598.865
Esbjerg	115.489	24,2%	21,9	374.857
Fanø	3.372	36,1%	11,0	369.530
Fredericia	52.433	24,1%	27,3	370.674
Faaborg-Midtfyn	52.266	27,4%	25,9	347.749
Haderslev	55.448	26,2%	15,2	350.375
Kerteminde	23.891	28,3%	22,4	370.677
Kolding	94.807	21,3%	16,0	384.292
Langeland	12.290	38,8%	26,0	313.851
Middelfart	40.056	25,4%	18,3	397.372
Nordfyns	29.666	26,3%	15,0	346.490
Nyborg	32.270	28,7%	20,6	354.013
Odense	208.876	20,5%	19,4	347.544
Svendborg	59.769	26,6%	17,5	359.606
Sønderborg	74.408	27,4%	21,7	354.589
Tønder	36.694	28,1%	17,6	338.262
Varde	49.800	25,6%	20,0	364.039
Vejen	42.854	23,5%	20,8	551.164
Vejle	121.616	20,9%	17,9	398.156
Ærø	6.000	37,2%	28,4	310.190
Aabenraa	58.633	26,7%	21,7	349.520

Forventet aldersudvikling

Befolkningsfremskrivning Region Syddanmark. Udvikling i aldersinterval 2023-2028-2033						
Aldersinterval	2023	Andel	2028	Andel	2033	Andel
0-9 år	125.115	10%	127.315	10%	135.633	11%
10-19 år	145.323	12%	135.986	11%	131.779	11%
20-29 år	144.185	12%	137.149	11%	133.145	11%
30-39 år	141.481	11%	153.371	12%	151.380	12%
40-49 år	148.598	12%	138.962	11%	147.432	12%
50-59 år	175.005	14%	161.488	13%	148.543	12%
60-69 år	155.288	13%	166.767	13%	168.376	13%
70-79 år	131.153	11%	129.899	10%	136.173	11%
80-89 år	60.613	5%	78.359	6%	85.370	7%
90-99 år	10.406	1%	12.374	1%	16.335	1%
100 år +	246	0%	263	0%	319	0%
I alt	1.237.413	100%	1.241.933	100%	1.254.485	100%

Aldersfremskrivning pr. kommune 2023-2028 (2023=indeks 100)											
	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100 år +
Assens	101%	89%	92%	109%	89%	90%	109%	96%	136%	109%	150%
Faaborg-Midtfyn	103%	92%	93%	112%	94%	90%	108%	96%	129%	113%	82%
Kerteminde	103%	92%	94%	109%	93%	87%	114%	94%	129%	119%	175%
Langeland	94%	91%	87%	99%	98%	87%	98%	102%	129%	112%	86%
Middelfart	109%	91%	96%	116%	89%	95%	114%	97%	142%	125%	78%
Nordfyns	103%	88%	95%	109%	89%	92%	109%	100%	132%	123%	100%
Nyborg	100%	89%	97%	108%	89%	93%	109%	99%	132%	108%	200%
Odense	104%	95%	96%	112%	94%	95%	107%	98%	129%	116%	84%
Svendborg	107%	96%	93%	109%	100%	92%	99%	105%	131%	116%	89%
Ærø	104%	90%	96%	110%	91%	88%	101%	94%	125%	115%	67%
Billund	101%	93%	94%	105%	99%	92%	106%	99%	129%	119%	167%
Esbjerg	98%	95%	95%	106%	94%	91%	104%	101%	131%	130%	112%
Fanø	97%	87%	96%	104%	84%	95%	96%	91%	169%	112%	-
Fredericia	99%	92%	94%	109%	91%	94%	115%	96%	136%	118%	189%
Haderslev	96%	90%	95%	103%	92%	90%	105%	100%	123%	125%	92%
Kolding	101%	95%	96%	106%	91%	97%	110%	100%	131%	123%	80%
Sønderborg	95%	92%	94%	103%	93%	89%	111%	95%	119%	125%	120%
Tønder	93%	95%	92%	101%	95%	83%	99%	107%	125%	119%	167%
Varde	100%	93%	91%	107%	94%	88%	105%	103%	122%	110%	186%
Vejen	101%	92%	95%	106%	92%	93%	107%	98%	120%	122%	100%
Vejle	109%	97%	97%	114%	97%	96%	114%	98%	134%	121%	83%
Aabenraa	99%	92%	94%	103%	93%	90%	105%	99%	129%	117%	233%

Praksisplan for fysioterapi



Praksisplan for fysioterapi

Andel af udgifter til fysioterapi fordelt på aldersintervaller

Almen fysioterapi. 2023. Udgiftsandel pr. kommune fordelt på aldersintervaller												
	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100-109 år	I alt
Assens	0,20%	2,39%	3,04%	6,13%	10,30%	16,83%	20,97%	24,76%	12,56%	2,81%	0,00%	100,00%
Billund	0,31%	3,01%	4,05%	7,80%	14,57%	19,84%	21,17%	20,32%	8,45%	0,48%	0,00%	100,00%
Esbjerg	0,29%	3,16%	5,97%	8,16%	11,54%	18,25%	20,93%	21,32%	9,24%	1,14%	0,00%	100,00%
Fanø	0,12%	3,13%	0,73%	1,39%	9,96%	14,81%	26,28%	33,49%	8,73%	1,36%	0,00%	100,00%
Fredericia	0,37%	2,80%	4,42%	6,46%	11,58%	17,74%	18,43%	24,03%	12,79%	1,32%	0,06%	100,00%
Faaborg-Midtfyn	0,18%	2,55%	3,08%	5,52%	11,65%	18,00%	21,63%	23,11%	12,96%	1,33%	0,00%	100,00%
Haderslev	0,11%	2,10%	3,72%	5,70%	10,32%	17,23%	20,92%	22,80%	14,56%	2,54%	0,00%	100,00%
Kerteminde	0,24%	1,37%	3,57%	4,13%	8,78%	21,64%	22,99%	23,00%	12,42%	1,86%	0,00%	100,00%
Kolding	0,17%	3,47%	5,45%	7,45%	12,12%	19,91%	19,73%	21,30%	10,05%	1,30%	0,07%	100,00%
Langeland	0,19%	1,66%	1,86%	2,74%	5,26%	15,86%	24,34%	31,39%	13,26%	3,41%	0,02%	100,00%
Middelfart	0,27%	2,39%	2,65%	4,31%	9,11%	17,09%	21,74%	27,27%	14,14%	1,03%	0,00%	100,00%
Nordfyns	0,22%	3,46%	3,10%	6,79%	11,90%	20,78%	22,60%	20,25%	10,05%	0,85%	0,00%	100,00%
Nyborg	0,08%	1,92%	3,75%	7,72%	11,09%	19,80%	22,53%	21,48%	10,76%	0,88%	0,00%	100,00%
Odense	0,13%	2,35%	9,75%	7,97%	9,84%	16,84%	19,72%	21,11%	10,43%	1,77%	0,02%	100,00%
Svendborg	0,29%	2,99%	3,25%	6,03%	9,20%	15,97%	22,07%	27,27%	10,82%	2,11%	0,01%	100,00%
Sønderborg	0,19%	2,07%	3,30%	5,68%	9,62%	18,99%	19,96%	23,28%	15,13%	1,78%	0,00%	100,00%
Tønder	0,33%	2,77%	3,47%	7,90%	8,94%	18,14%	25,02%	20,65%	11,27%	1,51%	0,00%	100,00%
Varde	0,33%	2,82%	4,36%	8,09%	12,19%	20,42%	22,43%	19,12%	9,26%	0,96%	0,00%	100,00%
Vejen	0,19%	2,73%	3,75%	7,72%	12,64%	18,48%	22,07%	20,88%	10,06%	1,49%	0,00%	100,00%
Vejle	0,29%	3,06%	4,84%	7,52%	11,51%	18,61%	20,92%	21,23%	11,05%	0,97%	0,00%	100,00%
Ærø	0,19%	1,33%	1,10%	4,40%	8,41%	14,42%	22,63%	24,68%	16,54%	6,30%	0,00%	100,00%
Aabenraa	0,43%	2,92%	3,11%	5,39%	10,69%	18,53%	21,55%	23,22%	11,99%	2,15%	0,01%	100,00%
Region Syddanmark	0,24%	2,70%	4,76%	6,83%	10,81%	18,21%	21,14%	22,40%	11,33%	1,56%	0,01%	100,00%

Vederlagsfri fysioterapi. 2023. Udgiftsandel pr. kommune fordelt på aldersintervaller													
	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100-109 år	I alt	
Assens	0,21%	2,61%	2,95%	3,66%	7,06%	13,45%	21,61%	29,13%	16,54%	2,79%	0,00%	100,00%	
Billund	1,19%	4,28%	7,02%	5,24%	8,67%	17,63%	21,35%	22,37%	11,76%	0,48%	0,00%	100,00%	
Esbjerg	0,39%	1,85%	4,71%	5,38%	8,67%	15,74%	22,26%	27,42%	12,66%	0,93%	0,00%	100,00%	
Fanø*	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,50%	1,78%	35,47%	44,60%	12,66%	0,00%	0,00%	100,00%	
Fredericia*	0,37%	2,62%	3,73%	1,57%	11,70%	17,62%	26,58%	22,35%	13,25%	0,21%	0,00%	100,00%	
Faaborg-Midtfyn	0,18%	1,34%	2,73%	3,68%	9,98%	13,80%	19,97%	27,08%	18,15%	2,92%	0,16%	100,00%	
Haderslev*	0,05%	0,68%	4,37%	3,42%	8,72%	15,11%	24,73%	24,84%	17,43%	0,57%	0,00%	100,00%	
Kerteminde	0,00%	1,69%	4,59%	2,06%	8,06%	14,85%	22,36%	23,77%	19,10%	3,52%	0,00%	100,00%	
Kolding*	0,62%	0,99%	4,31%	4,57%	9,45%	15,47%	20,25%	25,74%	15,74%	2,84%	0,02%	100,00%	
Langeland*	0,00%	0,03%	0,65%	3,27%	5,54%	11,95%	25,87%	35,78%	16,02%	0,89%	0,00%	100,00%	
Middelfart	0,07%	2,09%	3,11%	4,43%	7,26%	19,48%	23,52%	25,35%	13,93%	0,69%	0,00%	100,00%	
Nordfyns	0,65%	2,58%	2,54%	2,90%	5,83%	18,70%	20,73%	29,99%	14,63%	1,46%	0,00%	100,00%	
Nyborg*	0,41%	2,13%	2,24%	3,99%	6,81%	16,29%	21,13%	27,17%	18,74%	1,09%	0,00%	100,00%	
Odense	0,33%	1,26%	3,89%	4,77%	7,21%	14,80%	19,90%	27,91%	17,02%	2,85%	0,08%	100,00%	
Svendborg*	0,17%	1,71%	1,90%	4,31%	5,76%	12,43%	20,95%	32,29%	16,07%	4,37%	0,04%	100,00%	
Sønderborg	0,59%	3,03%	3,37%	5,14%	8,51%	14,23%	20,82%	26,74%	16,28%	1,29%	0,00%	100,00%	
Tønder	1,32%	2,05%	2,49%	4,31%	6,32%	12,96%	23,93%	29,11%	15,85%	1,58%	0,00%	100,00%	
Varde*	0,02%	2,31%	5,12%	4,55%	10,44%	17,67%	25,54%	22,71%	11,17%	0,47%	0,00%	100,00%	
Vejen*	0,38%	1,34%	2,50%	5,03%	10,17%	19,53%	25,44%	24,35%	10,20%	1,05%	0,00%	100,00%	
Vejle*	0,72%	1,74%	3,84%	5,84%	10,76%	17,76%	20,38%	25,87%	12,38%	0,71%	0,00%	100,00%	
Ærø	0,26%	0,94%	0,72%	1,17%	5,75%	10,88%	23,48%	28,96%	27,27%	0,58%	0,00%	100,00%	
Aabenraa	1,00%	1,49%	3,63%	4,75%	7,84%	13,82%	24,45%	26,77%	13,46%	2,44%	0,34%	100,00%	
Region Syddanmark	0,43%	1,79%	3,64%	4,43%	8,26%	15,42%	21,93%	27,01%	15,19%	1,86%	0,04%	100,00%	

Praksisplan for fysioterapi

Andel af fysioterapi-ydelser fordelt på aldersintervaller

Almen fysioterapi. 2023. Andel af ydelser pr. kommune fordelt på aldersintervaller												
	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100-109 år	I alt
Assens	0,15%	1,84%	2,43%	5,12%	8,62%	14,65%	19,95%	28,09%	14,24%	4,90%	0,00%	100,00%
Billund	0,31%	2,89%	4,04%	7,81%	14,49%	19,61%	21,27%	20,70%	8,47%	0,42%	0,00%	100,00%
Esbjerg	0,29%	2,87%	5,74%	7,75%	10,93%	17,81%	20,95%	21,23%	11,17%	1,27%	0,00%	100,00%
Fanø	0,10%	3,60%	0,81%	1,24%	10,16%	14,70%	26,49%	33,99%	7,75%	1,17%	0,00%	100,00%
Fredericia	0,33%	2,54%	4,23%	6,10%	11,10%	17,37%	19,21%	23,94%	13,69%	1,42%	0,07%	100,00%
Faaborg-Midtfyn	0,18%	2,58%	2,89%	5,29%	10,94%	17,63%	23,45%	21,40%	13,93%	1,70%	0,00%	100,00%
Haderslev	0,08%	1,78%	3,21%	5,13%	9,05%	15,95%	19,40%	26,14%	17,01%	2,25%	0,00%	100,00%
Kerteminde	0,23%	1,28%	3,27%	3,79%	9,11%	21,81%	23,30%	23,54%	11,98%	1,69%	0,00%	100,00%
Kolding	0,16%	3,20%	5,21%	7,21%	11,57%	17,88%	20,59%	22,68%	9,92%	1,48%	0,13%	100,00%
Langeland	0,16%	1,48%	1,52%	2,45%	5,53%	13,38%	20,10%	35,73%	15,20%	4,40%	0,06%	100,00%
Middelfart	0,23%	2,00%	2,32%	3,77%	8,10%	15,18%	22,78%	28,18%	16,26%	1,17%	0,00%	100,00%
Nordfyns	0,17%	2,81%	2,50%	5,53%	9,97%	18,62%	22,81%	24,37%	12,38%	0,84%	0,00%	100,00%
Nyborg	0,08%	1,61%	3,45%	6,98%	9,94%	19,41%	27,49%	20,21%	9,83%	1,01%	0,00%	100,00%
Odense	0,13%	2,14%	8,97%	7,38%	9,25%	16,32%	19,64%	22,79%	11,62%	1,74%	0,01%	100,00%
Svendborg	0,29%	2,93%	3,05%	5,48%	8,79%	15,44%	22,09%	28,21%	11,64%	2,07%	0,01%	100,00%
Sønderborg	0,17%	2,01%	3,19%	5,49%	9,12%	18,11%	21,00%	24,10%	15,14%	1,67%	0,00%	100,00%
Tønder	0,29%	2,35%	2,72%	6,25%	7,70%	16,29%	20,24%	21,90%	17,09%	5,17%	0,00%	100,00%
Varde	0,30%	2,68%	4,06%	7,78%	11,81%	20,22%	22,79%	19,85%	9,53%	0,98%	0,00%	100,00%
Vejen	0,19%	2,58%	3,63%	7,37%	11,69%	17,45%	21,88%	20,87%	12,93%	1,40%	0,00%	100,00%
Vejle	0,24%	2,72%	4,51%	6,86%	10,42%	17,39%	20,87%	22,91%	12,80%	1,28%	0,00%	100,00%
Ærø	0,19%	1,27%	1,04%	4,44%	8,46%	14,71%	22,55%	25,22%	16,12%	6,00%	0,00%	100,00%
Aabenraa	0,39%	2,51%	2,53%	4,50%	9,42%	17,84%	20,30%	23,08%	16,97%	2,45%	0,01%	100,00%
Region Syddanmark	0,22%	2,43%	4,33%	6,25%	9,98%	17,31%	21,22%	23,48%	12,88%	1,87%	0,01%	100,00%

Vederlagsfri fysioterapi. 2023. Andel af ydelser pr. kommune fordelt på aldersintervaller												
	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100-109 år	I alt
Assens	0,24%	2,60%	2,49%	3,64%	7,00%	12,67%	21,80%	29,60%	16,46%	3,50%	0,00%	100,00%
Billund	1,03%	4,41%	6,96%	5,24%	8,58%	17,37%	21,41%	22,87%	11,69%	0,44%	0,00%	100,00%
Esbjerg	0,47%	1,61%	4,52%	5,40%	8,12%	14,64%	21,77%	28,87%	13,53%	1,07%	0,00%	100,00%
Fanø*	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	6,34%	14,5%	38,85%	41,95%	11,40%	0,00%	0,00%	100,00%
Fredericia*	0,27%	2,47%	3,08%	1,45%	11,60%	17,98%	27,14%	22,04%	13,76%	0,21%	0,00%	100,00%
Faaborg-Midtfyn	0,26%	1,37%	2,79%	3,77%	9,60%	12,71%	20,29%	26,32%	18,29%	4,48%	0,11%	100,00%
Haderslev*	0,03%	0,67%	6,99%	3,12%	8,42%	14,92%	23,22%	24,74%	17,33%	0,56%	0,00%	100,00%
Kerteminde	0,00%	1,61%	4,26%	2,09%	8,17%	14,89%	22,34%	23,92%	19,31%	3,41%	0,00%	100,00%
Kolding*	0,62%	0,83%	4,26%	4,29%	8,94%	14,93%	20,60%	26,70%	16,10%	2,71%	0,02%	100,00%
Langeland*	0,00%	0,01%	0,37%	2,61%	4,00%	9,19%	21,82%	37,87%	22,87%	1,26%	0,00%	100,00%
Middelfart	0,07%	2,09%	3,08%	4,35%	7,37%	19,39%	23,29%	25,71%	13,99%	0,66%	0,00%	100,00%
Nordfyns	0,58%	2,27%	2,22%	2,67%	5,18%	19,18%	21,94%	30,42%	14,11%	1,43%	0,00%	100,00%
Nyborg*	0,31%	2,07%	2,12%	4,13%	6,95%	16,75%	21,29%	26,49%	18,81%	1,06%	0,00%	100,00%
Odense	0,34%	1,19%	3,82%	4,48%	7,33%	15,10%	20,30%	27,85%	16,87%	2,63%	0,09%	100,00%
Svendborg*	0,20%	1,55%	1,67%	3,84%	5,47%	11,99%	21,82%	32,85%	16,23%	4,35%	0,03%	100,00%
Sønderborg	0,56%	4,52%	3,65%	5,12%	7,79%	13,36%	19,51%	27,80%	16,41%	1,27%	0,00%	100,00%
Tønder	1,32%	2,24%	2,26%	3,89%	6,55%	12,86%	24,28%	28,93%	16,02%	1,67%	0,00%	100,00%
Varde*	0,02%	2,47%	5,66%	4,68%	10,66%	17,34%	24,96%	22,12%	11,57%	0,50%	0,00%	100,00%
Vejen*	0,37%	1,05%	4,61%	10,42%	10,88%	17,16%	21,70%	24,28%	8,55%	0,99%	0,00%	100,00%
Vejle*	0,53%	1,60%	3,88%	5,91%	10,93%	18,05%	20,89%	25,86%	11,84%	0,50%	0,00%	100,00%
Ærø	0,23%	1,08%	0,79%	1,08%	5,57%	10,83%	23,99%	28,04%	27,90%	0,50%	0,00%	100,00%
Aabenraa	0,94%	1,62%	3,70%	4,90%	8,63%	14,50%	24,48%	25,32%	13,23%	2,43%	0,25%	100,00%
Region Syddanmark	0,41%	1,80%	3,69%	4,43%	8,15%	15,05%	21,80%	27,30%	15,40%	1,95%	0,03%	100,00%

2.15

Orientering om tidsplan for ny valgperiode

Tids- og procesplan for forberedelse valg og konstituering af KKR 2026-2030

Aktiviteterne i forbindelse med forberedelse af den nye valgperiode samt valg og konstituering af KKR 2026-2030 kan samles i følgende hovedgrupper:

Orientering af KKR om den samlede tids- og procesplan

- Orientering om den samlede proces- og aktivitetsplan på KKR-møderne den 17.-20. juni 2025.

Opsamling på valgperioden 2022-2026 i KKR

- Der er i januar 2025 gennemført en evaluering af valgperioden 2022-2026 i hvert KKR. Resultatet har været forelagt på KKR-møderne i februar 2025 i forbindelse med drøftelse af rammerne for det fremtidige tværkommunale samarbejde i KKR.
- På KKR-møderne i sommeren og efteråret 2025 er der mulighed for i hvert KKR at drøfte og opsamle erfaringer vedr. KKR's virksomhed, møder, organisering, kontakt til kommunerne, kommunikation m.v.

KKR i næste valgperiode

- På mødet mellem KL's og KKR's formandskaber den 20. august 2025 samles der op på drøftelserne på tværs af KKR – dertil drøftes evt. særlige strategiske indsatsområder for KKR og de væsentligste politiske sigt punkter, der skal være for samspillet mellem KL, KKR og kommunalbestyrelserne i den nye valgperiode.

KKR's udpegelser til regionale fora

- På KKR-møderne i efteråret 2025 drøftes lister og principper for KKR's udpegelser for valgperioden 2026-2030.
- På mødet mellem KL's og KKR's formandskaber den 20. august 2025 drøftes fælles opmærksomhedspunkter vedr. KKR's udpegelser i valgperioden 2026-2030.
- På KKR-møderne fra 20.-24. oktober 2025 godkender hvert KKR lister over udpegelser til regionale fora for valgperioden 2026-2030.

Honorering af politikere

- KL's bestyrelse drøfter og godkender KL's honoreringsregler for den nye valgperiode, der også omfatter politikerne i KKR, på bestyrelsesmøderne den 22. maj 2025.

Forretningsorden for KKR 2026-2030

- KL's bestyrelse drøfter og godkender ny forretningsorden for KKR 2026-2030 den 28. august 2025. KL/KKR-formandskaberne orienteres om justeringerne på mødet mellem KL's og KKR's formandskaber den 20. august 2025. På KKR-møderne i efteråret orienteres om ny forretningsorden for KKR 2026-2030.

Dato: 9. juni 2025

Sags ID: SAG-2025-02464
Dok. ID: 3590926

E-mail: SNM@kl.dk
Direkte: 3370 3740

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

Proces for valg af medlemmer til KKR

- Medio november 2025: KL orienterer alle kommuner om valg af medlemmer til og konstituering af de fem KKR (valgregler, proces m.v.).
- Der orienteres om valg og konstituering af de nye KKR'er på møderne i KL's repræsentantskab den 21. oktober 2025 og bestyrelsen den 30. oktober 2025. Og tilsvarende på møderne i KKR i oktober 2025.
- På valgaftenen den 18. november 2025 opgøres valgresultatet for hvert KKR. Efterfølgende orienteres KL's bestyrelse og formandskaberne i de fem KKR om valgresultatet.
- Ultimo november 2025: KL orienterer de nyvalgte kommunalbestyrelser om valg til de fem KKR.
- Efter afholdelsen af konstituerende møder i de 98 kommunalbestyrelser i perioden fra den 1.- 15. december 2025 beregner KL, hvor mange supplerende medlemmer de enkelte partier skal vælge til hvert af de fem KKR.
- KL anmoder kommunerne om senest den 15. december 2025, at orientere KL om valget af borgmester, 1. viceborgmester og evt. 2. viceborgmester for at kunne beregne ovenstående.
- Senest 17. december 2025: KL orienterer kommunalbestyrelserne om valg af supplerende medlemmer til KKR. Bestyrelsen orienteres på bestyrelsesmødet den 18. december 2025.
- 9. januar 2026: Frist for valg af supplerende medlemmer til KKR.

Konstituerende møder i KKR 2026-2030

- Fra 12. januar 2026: KL indkalder KKR-medlemmerne til konstituerende møder i de fem KKR.
- 19.-27. januar 2026: Afholdelse af de konstituerende møder i de fem KKR.
 - Konstituerende møde i KKR Midtjylland den 19. januar 2026
 - Konstituerende møde i KKR Syddanmark den 21. januar 2026
 - Konstituerende møde i KKR Nordjylland den 23. januar 2026
 - Konstituerende møde i KKR Hovedstaden den 26. januar 2026
 - Konstituerende møde i KKR Sjælland den 27. januar 2026

Dato: 9. juni 2025

Sags ID: SAG-2025-02464
Dok. ID: 3590926E-mail: SNM@kl.dk
Direkte: 3370 3740Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København Swww.kl.dk
Side 2 af 2