

Indholdsfortegnelse for bilag

2.1 Temadrøftelse - socialområdet.....	2
Bilag 1: Plan for indsatsområder 2025-2026.....	2
2.3 Flygtningefordeling 2026.....	6
Bilag 1: Landstal 2026.....	6
2.4 Opfølgning på resultatkontrakt 2024 med Erhvervshus Nordjylland.....	19
Bilag 1: Resultatopgørelse af resultatkontrakt 2024.....	19
2.9 Årsrapport 2024 – Socialtilsyn Nord.....	52
Bilag 1: Socialtilsyn Nord Årsrapport 2024.....	52
2.10 Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025.....	90
Bilag 1: Bilag 1 Praksisplan for fysioterapi 2025.....	90
Bilag 2: Bilag 2 Samlede høringssvar.....	164
Bilag 3: Bilag 3 Høringsnotat.....	188
Bilag 4: Bilag 4 Anbefalede ændringer pba. høring.....	197
Bilag 5: Bilag 5 Referat punkt 3, Samarbejdsudvalg for Fysioterapi 02.05.2025.....	199

2.1

Temadrøftelse - socialområdet

Fremtidssikring af indsatsen på det specialiserede voksensocialområde

- **Den nordjyske fælleskommunale og -regionale indsats for at knække udgiftsudviklingen**

Baggrund og afsæt

Udgifterne til det specialiserede socialområde har i de nordjyske kommuner været støt stigende gennem flere år. Kommunerne i Nordjylland har arbejdet med at finde forklaringer på, hvorfor denne udvikling finder sted, og hvorfor de nordjyske kommuners udgiftsniveauer til det specialiserede socialområde ligger så relativt højt ift. resten af landet. Komponent har derfor, sammen med de nordjyske kommuner, udarbejdet en større dataanalyse, som havde sin afslutning primo 2024.

I forlængelse af Komponentanalysen er de nordjyske chefer på det specialiserede socialområde kommet med konkrete forslag til, hvordan der kan arbejdes med at bremse udgifterne på området. Dette kombineret med elementer fra Nordjysk Socialaftale 2025-2026 samt med inspiration fra arbejdet på Sjælland vedr. deres 3 fælleskommunale principper, har resulteret i, at der er udvalgt tre indsatsområder.

De tre indsatsområder

De tre udvalgte indsatsområder forventes til sammen at være nøgleområder ift. at i fællesskab at sikre bedre rammer for den kommunale og regionale indsats på det specialiserede voksensocialområde. Det drejer sig på følgende områder:

- 1. Et mere forpligtigende og tættere samarbejde**
 - der skabes et stærkere fælles ståsted de nordjyske kommuner imellem og til Region Nordjylland
- 2. En skarp visitation**
 - der rettes fokus på, at borgerne visiteres til rette indsats
- 3. En fleksibel tilbudsvifte**
 - der stilles skarpt på at gøre den kommunale- og regionale tilbudsvifte mere agil

Under disse tre indsatsområder skal der i de kommende år igangsættes analyser og træffes beslutninger med henblik på i fællesskab at stå stærkere sammen i arbejdet med at knække udgiftsudviklingen. Dette med henblik på at sikre den rette balance mellem økonomi og socialfaglige hensyn, samt sikring af indsatser af høj kvalitet under de økonomiske forudsætninger, der er.

Der lægges ikke op til nye organisering eller lignende ift. at komme i mål med indsatsområderne. Under hvert indsatsområde vil der blive nedsat konkrete arbejdsgrupper med konkrete opgaver, som skal belyses med henblik på at Den Administrative Styregruppe kan træffe de relevante strategiske beslutninger eller understøtte lokal implementering. Rameaftalesekretariatet vil være tovholdere på igangsatte arbejdsgrupper og sikrer løbende overblik.

Der vil være et fast punkt på alle møder i Den Administrative Styregruppe i 2025 og 2026, hvor status gennemgås ift. de igangværende indsatsområder, og hvor igangsætningen af nye indsatsområder drøftes. Ultimo 2026 laves en samlet opfølgning, hvor næste skridt drøftes i Den Administrative Styregruppe. Ligeledes påtænkes der årlig status til KKR.

Initiativer under indsatsområderne

Nedenfor er indsatsområderne uddybet ift. hvilke elementer arbejdsgrupperne forventes at omhandle:

1. Et mere forpligtigende og tættere samarbejde

1a. Udarbejdelse af forslag til, at alle tilbud, som sælger pladser, skal ind i styrings- og rammeaftalen, og at alle skal bruge standartkontrakter samt at kommunerne altid skal afsøge ledige pladser i kommunal og regional regi, før der søges private leverandører.

1b. Udarbejdelse af forslag til incitamentstruktur for at få en god belægning og gøre mere opmærksom på egne ledige pladser.

1c. Udarbejdelse af forslag til, hvorledes der kan følges tættere op på takststigninger fx ala Sjælland, hvor stigninger over 5% indberettes til Socialtilsynet og stigningerne drøftes 2 gange årligt i Den Administrative Styregruppe.

2. En skarp visitation

2a. Udarbejdelse af forslag til afstemning af serviceniveau, således der bliver bedre sammenhæng mellem bestilling og levering i botilbud (gennemskuelige takster).

2b. Udarbejdelse af forslag til, hvordan de nordjyske kommuner kan blive skarpere ift. resultatdokumentation (herunder såvel dokumentations- og evalueringsarbejdet) med henblik på at sikre visitation til effektive indsatser samt understøtte et løbende fokus på progression og opfølgning i form af justeringer i indsats og tilbud.

2c. Rammeaftalesekretariatet laver temadag med fokus på midlertidige indsatser, opfølgning og progression, rehabiliterende tilgang fx temadag med afsæt i de nordjyske initiativer vedr. hvordan der arbejdes med andre indsatser, f.eks. bostøtte frem for botilbud samt afslutningen af indsatser osv.

3. En fleksibel tilbudsvifte

3a. Udarbejdelse af analyse af de kommunale køb ved private leverandører samt særligt dyre enkelt-sager (sager som koster mere end 2 mio. kr. årligt) suppleret med en kortlægning og analyse af tomgangsboliger som afsæt for drøftelse af potentialet for etablering af pladser eller gentænkning af tomgangsboliger.

3b. Udarbejdelse af forslag til anbefalinger for, hvorledes tilbud kan organiseres, hvis der skal være mulighed for godkendelse til mere end en målgruppe i botilbud (i samarbejde med Socialtilsynet).

3c. Udarbejdelse af forslag til mulighederne for en investeringsmodel i forhold til lettere etablering af tilbud.

Plan for igangsættelse

3.-4. kvartal 2025

- 1a. Arbejdsgruppe laver forslag til, at alle tilbud, som sælger pladser, skal ind i styrings- og rammeaftalen, at alle skal bruge standartkontrakter samt at kommunerne altid skal afsøge ledige pladser i kommunal og regional regi, før der søges private leverandører.
- 2a. Arbejdsgruppe laver forslag til afstemning af serviceniveau, således der bliver bedre sammenhæng mellem bestilling og levering i botilbud (gennemskuelige takster).
- 3a. Arbejdsgruppe laver analyse af de kommunale køb ved private leverandører samt særligt dyre enkelsager (sager som koster mere end 2 mio. kr. årligt) suppleret med en kortlægning og analyse af tomgangsboliger som afsæt for drøftelse af potentialet for etablering af pladser eller gentænkning af tomgangsboliger.

1.-2. kvartal 2026

- 1b. Arbejdsgruppe laver forslag til incitamentstruktur for at få en god belægning og gøre mere opmærksom på egne ledige pladser.
- 2b. Arbejdsgruppe laver forslag til, hvordan de nordjyske kommuner kan blive skarpere ift. resultatdokumentation (herunder såvel dokumentations- og evalueringsarbejdet) med henblik på at sikre effektive indsatser.
- 3b. Arbejdsgruppe laver anbefalinger for, hvorledes tilbud kan organiseres, hvis der skal være mulighed for godkendelse til mere end en målgruppe i botilbud (i samarbejde med Socialtilsynet).

3.-4. kvartal 2026

- 1c. Arbejdsgruppe laver forslag til, hvorledes der kan følges tættere op på takststigninger fx ala Sjælland, hvor stigninger over 5% indberettes til Socialtilsynet og stigningerne drøftes 2 gange årligt i Den Administrative Styregruppe.
- 2c. Rammeaftalesekretariatet laver temadag med fokus på midlertidige indsatser, opfølgning og progression, rehabiliterende tilgang fx temadag med afsæt i de nordjyske initiativer vedr. hvordan der arbejdes med andre indsatser, f.eks. bostøtte frem for botilbud samt afslutningen af indsatser osv.
- 3c. Arbejdsgruppe afdækker muligheden for en investeringsmodel i forhold til lettere etablering af tilbud.

2.3

Flygtningefordeling 2026



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.

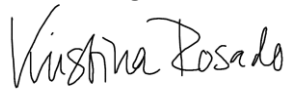
Har kommunalbestyrelserne inden for en region ikke inden den 10. september 2025 givet meddelelse til Udlændingestyrelsen om indgåelse af en aftale om kommunekvoter for 2026, fastsætter Udlændingestyrelsen inden den 30. september 2025 for hver kommune i regionen det antal flygtninge, som påregnes boligplaceret 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 that reads "Kristina Rosado". The signature is written in a cursive, flowing style.

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 Lejre	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 Stevn	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 Vejle	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
----------------------	------------

2.4

Opfølgning på resultatkontrakt 2024 med Erhvervshus Nordjylland

Resultatopgørelse af

Resultatkontrakt for

Erhvervshus Nordjylland 2024

Mellem KKR Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland

1. Indledning	3
2. Om Erhvervshus Nordjylland	3
3. Visioner og styrende principper i et sammenhængende nordjysk erhvervsfremmesystem	4
Arbejdsdelingen og samspillet mellem lokalt niveau og Erhvervshus Nordjylland	5
4. Erhvervshus Nordjyllands indsatsområder	5
5. Oversigt over mål for Erhvervshus Nordjylland i 2024	8
Mål 1 – Styrket indsats for iværksættere	9
Mål 2 – Kendskab	10
Mål 3 – Virksomhedernes tilfredshed	11
Mål 4 – Erhvervshusenes knudepunktsfunktion	12
Mål 5 – Effekt i virksomhederne	13
Mål 6 – Bæredygtighed	14
Mål 7 – Styrket regional strategi og styrket indsats	15
Mål 8 – Styrket regionalt samarbejde, herunder knudepunktsfunktionen for erhvervsudvikling	18
Mål 9 – Bæredygtig og digital omstilling	21
Mål 10 – Specialiseret vejledning til Erhvervshusenes forskellige målgrupper	26
Bilag 1. Samarbejdsaftale 2024-2027 mellem de lokale erhvervskontorer i Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland om erhvervsserviceindsatsen	28
Bilag 1a. Den Nordjyske Model	30
Bilag 2. Udmøntede midler	32

1. Indledning

Denne resultatkontrakt er en aftale mellem de 11 nordjyske kommuner i KKR Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland om samarbejdsrelationer, mål og aktiviteter for Erhvervshus Nordjylland i 2024.

Resultatkontrakten aftales inden for rammerne af Aftale om etablering af tværkommunale erhvervshuse og Aftale om rammerne for erhvervshuse 2024-2027, indgået mellem KL og Erhvervsministeriet, der bl.a. beskriver erhvervshusenes formål, målgrupper, opgaver og nationale mål for erhvervshusene.

Ud over de seks nationale mål for erhvervshusene er der i resultatkontrakten 4 regionalt aftalte mål med fokus på Nordjylland. De regionalt aftalte mål for Erhvervshus Nordjylland tager udgangspunkt i tværkommunale erhvervsforhold, virksomhedernes og iværksætternes behov og tværkommunale prioriteringer på erhvervsfremmeområdet i Nordjylland. Fælles for alle mål for Erhvervshus Nordjylland er, at de skal understøtte Erhvervshusets formål og være rettet mod virksomhedernes og iværksætternes behov.

Målet med denne aftale har været at tilvejebringe de bedste udviklingsmuligheder for alle virksomheder og iværksættere i Nordjylland via adgang til specialiserede erhvervsfremmeydelser, dels at sikre nordjyske erhvervsmæssige styrkepositioner og interesser de bedste forudsætninger for videre udvikling og vækst.

Erhvervshus Nordjylland indgår i et krydsfelt mellem flere forskellige offentlige aktører. Dels som regionalt/lokalt bindeled til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse - og som bidragsyder i forhold til den nationale erhvervsfremmestrategi. Dels som led i det samlede arbejde på regionalt plan for at udvikle det nordjyske erhvervsliv – i samarbejde med BRN, KKR, kommunerne og de lokale erhvervsserviceenheder. Arbejdsdelingen i det nordjyske erhvervsfremmesystem skal sikre, at indsatserne mellem de forskellige aktører opleves som koordineret og sammenhængende for virksomhederne og iværksætterne.

2. Om Erhvervshus Nordjylland

Erhvervshus Nordjylland er fysisk placeret i Aalborg med en filial på Mors.

Erhvervshuset og de 11 nordjyske kommuner udgør - sammen med Virksomhedsguiden - kernen i den decentrale erhvervsfremme.

Den overordnede opgave i dette er at bidrage til at øge bæredygtig vækst, produktivitet og konkurrenceevne i erhvervslivet i Nordjylland. Opgaven omfatter både vækstvirksomheder og den store brede gruppe af øvrige virksomheder og iværksættere med behov for specialiseret erhvervsfremme.

Et effektivt nordjysk erhvervsfremmesystem bygger på, at en række specialiserede opgaver varetages tværkommunalt af Erhvervshuset. Erhvervshuset er et stærkt kompetencecenter med specialiserede ydelser, der adskiller sig fra den brede generelle problemafklaring og erhvervsfremme, der varetages på lokalt niveau af de 11 lokale erhvervskontorer.

Erhvervshus Nordjyllands fire nedenstående hovedopgaver er nærmere beskrevet i kapitel 5 i rammeaftalen for 2024-2027:

- Specialiseret og målrettet vejledning til alle typer af virksomheder i alle egne af Danmark
- Knudepunkt for virksomhederne i erhvervsfremmesystemet
- Operatør på erhvervsfremmeprojekter
- Strategisk sparringspartner for Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse

Erhvervshuset har mulighed for at være operatør på større programmer og projekter. I 2024 har Erhvervshus Nordjylland udmøntet en programportefølje i omegnen af 51 mio. kr. Basisbevillingen er på 18,238 mio. kr. Projektmidlerne er afgørende for målenes succes, da de medvirker til at geare aktiviteterne for

virksomhederne og iværksætterne i den specialiserede vejledning og skabe sammenhængende udviklingsforløb.

I samarbejde med de øvrige erhvervshuse aftales hvilke programmer og projekter, der skal prioriteres samt styrkelse af viden og værktøjer om efterspørgslen efter specialiseret vejledning hos de nordjyske virksomheder og iværksættere. Samarbejde om programmer og projekter sker naturligt også med andre relevante aktører.

Erhvervshus Nordjylland tager ansvar for at styrke den strategiske erhvervsudvikling i Nordjylland med afsæt i virksomhedernes behov og i tæt samspil med Business Region North Denmark (BRN) og de 11 nordjyske kommuner (KKR).

Målet er, at den decentrale erhvervsfremmestrategi for Nordjylland sætter klar retning for erhvervsudviklingen i Nordjylland og nyder bred opbakning blandt nordjyske aktører - herunder kommuner, virksomheder, brancheorganisationer, vidensinstitutioner, arbejdsmarkedsaktører og erhvervsfremmeaktører.

Erhvervshus Nordjylland vil løbende tage ansvar for strategiudviklingen i nordjysk erhvervsfremme, herunder følge op på indsatsen i samarbejde med Erhvervsstyrelsen og de øvrige erhvervshuse samt regionalt i samarbejde med BRN, KKR, lokale erhvervskontorer, vidensinstitutioner, brancheorganisationer og arbejdsmarkedsaktører. I den sammenhæng er der nedsat en analysegruppe med deltagelse af de seks erhvervshuse, Erhvervsstyrelsen og KL for at følge op og løbende præcisere de erhvervsmæssige udfordringer i de enkelte regioner.

KKR Nordjylland varetager en rammefastsættende rolle for Erhvervshus Nordjylland, herunder indgåelse af en årlig resultatkontrakt med Erhvervshus Nordjylland, og inddrages sammen med Business Region North Denmark i Erhvervshusets bidrag til erhvervsfremmestrategien fra Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse. Erhvervshusets formand orienterer desuden løbende KKR Nordjylland om bestyrelsens samarbejde med Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

KKR Nordjylland varetager i hver funktionsperiode endvidere den samlede proces for udpegning af medlemmer til bestyrelsen for Erhvervshus Nordjylland, herunder beslutter de indstillingsberettigede repræsentanter fra erhvervs- og brancheorganisationer, arbejdstagerorganisationer og vidensinstitutioner, jf. Lov om erhvervsfremme.

3. Visioner og styrende principper i et sammenhængende nordjysk erhvervsfremmesystem

Der er formuleret en fælles vision for erhvervsfremme- og erhvervsserviceindsatsen i Nordjylland, som tager afsæt i, at de forskellige aktører i et ligeværdigt og stærkt samspil skal sikre en god kobling af indsatserne til gavn for virksomhederne og iværksætterne. Visionen er:

Et stærkt og sammenhængende system i Nordjylland, hvor de forskellige aktører, herunder den lokale erhvervsservicefunktion og Erhvervshuset, arbejder sammen, i et tæt, tillidsfuldt og værdiskabende samarbejde.

Følgende centrale principper er styrende for både den daglige indsats og udviklingen af erhvervsfremmeindsatsen i Nordjylland. Vi vil have et nordjysk erhvervsfremmesystem, der:

- Tager afsæt i virksomhedernes behov – både de erkendte og uerkendte (dialog- og analysebaserede behov).
- Er sammenhængende med en koordineret, fleksibel og samarbejdsbaseret indsats mellem den lokale erhvervsservice og Erhvervshuset.

- Har fokus på fællesskab om udvikling af virksomhederne, hvor der arbejdes ud fra en fælles retning og hvor de samlede tilbud fra den lokale erhvervsservicefunktion og Erhvervshuset ses som 'vores' fælles tilbud til virksomhederne.
- Har skarpt fokus på, at kompetencerne skal komplementere hinanden på tværs af den lokale erhvervsservicefunktion og Erhvervshuset.
- Har fælles rammer med mulighed for forskellighed f.eks. ift. særlige lokale erhvervsmæssige prioriteter i den enkelte kommune i forhold til brancher, fagområder og begivenheder.

Arbejdsdelingen og samspillet mellem lokalt niveau og Erhvervshus Nordjylland

Arbejdsdelingen og samarbejdet mellem de lokale erhvervskontorer og Erhvervshus Nordjylland skal sikre, at virksomhederne og iværksætterne møder et sammenhængende erhvervsfremmesystem.

De skal møde et ensartet højt kompetenceniveau på alle lokaliteter, dvs. både i Erhvervshus Nordjylland i Aalborg og i Morsø-filialen. Det indebærer, at Erhvervshus Nordjyllands ydelser er let tilgængelige via filialen, og at virksomhederne og iværksætterne også ved kontakt med filialen oplever let adgang til vejledning af høj kvalitet og til et sammenhængende erhvervsfremmesystem.

Den lokale erhvervsfremmeindsats i de 11 kommuner i Nordjylland tilbyder vejledning af grundlæggende karakter. Erhvervshus Nordjylland tilbyder specialiseret vejledning til alle virksomheder om udvikling og drift af deres forretning med specielt henblik på vejledning om kvalificeret arbejdskraft, grøn omstilling og cirkulær økonomi, innovation, digitalisering og automatisering, internationalisering, salg/markedsføring, ledelse/organisation samt finansiering.

Et aktivt samspil - både strategisk og operationelt - mellem den lokale indsats i de 11 kommuner og Erhvervshuset er en forudsætning for sammentænkning af initiativer og udnyttelse af viden og synergier mellem indsatser. Samtidig er det vigtigt, at man ledelsesmæssigt mellem de lokale erhvervskontorer og Erhvervshuset løbende afklarer evt. gråzoner i forhold til hvem, der tager sig af hvilke dialoger med virksomhederne.

På den baggrund er der udarbejdet en samarbejdsaftale¹ også for 2024-2027 mellem de nordjyske kommuner og Erhvervshus Nordjylland. Dertil kommer årlige bilaterale fokuspapirer for hver af kommunerne med særligt fokus for den enkelte kommune. Som underbilag til samarbejdsaftalen ligger også Den Nordjyske Model:

"Lokal indsigt, erfaring og specialistviden At udvikle nordjyske virksomheder. Det er opgaven, som 11 lokale erhvervskontorer fordelt over hele Nordjylland, det regionale Erhvervshus i Aalborg og på Mors og NordDanmarks EU-Kontor har tilfælles. Sammen udgør vi et komplet hold, hvor nordjysk erhvervsliv kan få uvildig og gratis erhvervsudvikling og sparring med det mål at styrke erhvervslivet og dermed hele Nordjylland. Vores lokalindsigt, specialistviden og erfaring inden for flere forretningsområder og internationale forhold gør, at vi er klar til at hjælpe og vejlede virksomheder uanset, hvilken fase de er i. Vi tager altid afsæt i den enkelte virksomhed, og gennem dialog identificerer vi udfordringer og behov hos virksomheden. Herefter sætter vi det bedste hold til at hjælpe virksomheden videre med at få udviklet sit potentiale".

4. Erhvervshus Nordjyllands indsatsområder

Erhvervshus Nordjylland tager naturligt udgangspunkt i prioriteterne for erhvervshusene, som beskrevet i Aftale om rammerne for erhvervshuse 2024-2027. De tværkommunale erhvervshuse skal bidrage til at øge vækst, produktivitet og konkurrenceevne i erhvervslivet i hele Danmark. Med dette formål skal erhvervshusene have følgende prioriteter i deres arbejde:

- Erhvervshusene skal via de nye 'iværksætterguides' prioritere en opsøgende indsats over for iværksættere lokalt og have ydelser og tilbud, der er relevante for dem.

¹ Samarbejdsaftale 2024-2027 mellem de 11 lokale erhvervskontorer i Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland om erhvervsfremme - aftalen kan læses i sin fulde form i bilag 1.

- Erhvervshusene skal sammen med kommunerne og Virksomhedsguiden udgøre centrale dele i den decentrale erhvervsfremmeindsats.
- Erhvervshusene skal gennem varetagelsen af sin opgave som sparringspartner til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og gennem dialog med kommunerne samt erhvervsorganisationer understøtte et sammenhængende og lokalt forankret erhvervsfremmesystem, som også opleves relevant langt fra erhvervshusenes placering.
- Erhvervshusene skal både betjene vækstvirksomheder og den store, brede gruppe af øvrige virksomheder – såvel nye som mere etablerede.
- Erhvervshusenes ydelser skal være af høj kvalitet, tage udgangspunkt i den enkelte virksomhed, være nemt tilgængelige i alle dele af landet og anspore og understøtte virksomheders og iværksætteres forretningsudvikling, herunder den bæredygtige omstilling og digitalisering.
- Erhvervshusenes ydelser skal være tilgængelige lokalt, og der skal være et tæt samarbejde om erhvervsfremmeindsatsen mellem de enkelte kommuner og de tværkommunale erhvervshuse, også med henblik på, at undgå overlappende tilbud og effektiv udnyttelse af kompetencer.
- Erhvervshusene skal være virksomhedernes knudepunkt i et sammenhængende erhvervsfremme- og innovationssystem, herunder nationalt til Trade Council, EIFO, Innovationsfonden, klyngeorganisationerne og GTS-institutterne.
- Erhvervshusene skal indgå i udviklingen af digitale værktøjer og vejledning på Virksomhedsguiden for at øge tilgængeligheden og anvendelsen af erhvervshusenes viden.

I tillæg hertil skal erhvervshusene i 2024 til 2027 have særligt fokus på at bidrage til en skærpet virksomhedsrettet kommunikation af erhvervsfremme og virksomhedernes bæredygtige omstilling og forretningsmuligheder.

Derudover fokuserer Erhvervshus Nordjylland særligt på regionens hovedudfordring med at bidrage til regionens produktivitetsvækst. Nordjylland har et efterslæb på produktiviteten. Produktiviteten kan løftes ved at styrke virksomhedernes og iværksætternes digitalisering, internationalisering, grønne omstilling, innovation og igennem at styrke medarbejdernes kvalifikationer mv. I den sammenhæng er især digitalisering en af de helt centrale drivkræfter for at løfte produktiviteten sammen med eksporten og internationaliseringen, der skal styrkes. De nordjyske virksomheder og iværksættere skal også have adgang til at styrke deres innovation, ligesom grøn og cirkulær omstilling er helt nødvendig for virksomhedernes og iværksætternes konkurrencekraft i årene fremover.

Erhvervshus Nordjyllands indsatsområder tager også i 2024 naturligt udgangspunkt i disse behov i virksomhederne og hos iværksætterne samt prioriteterne for erhvervshusene generelt.

For at understøtte virksomhedernes og iværksætternes adgang til en bred vifte af specialistkompetencer, kan erhvervshusene udveksle kompetencer samt vidende på tværs og aftale en arbejdsdeling inden for specialiserede områder, hvor der ikke er tilstrækkelig kritisk masse i alle erhvervshuse. Herved sikres, at virksomhederne og iværksætterne har adgang til specialiserede ydelser over hele landet.

Erhvervshusene kan ligeledes samle administrative funktioner, herunder projektadministration, på tværs for at øge kvaliteten og effektiviteten til gavn for virksomhederne og iværksætterne.

Det er nødvendigt, at erhvervshusene systematisk og kontinuerligt arbejder med udvikling af medarbejdernes kompetencer og sammensætningen heraf som en central strategisk del af erhvervshusenes fortsatte udvikling, herunder også tværgående, fx i regi af det fælles EH Academy.

Bestyrelsen og ledelsen for Erhvervshus Nordjylland prioriterer kompetenceudvikling og adgang til specialiserede kompetencer højt. Derfor målsættes kompetenceudvikling både i forhold til Erhvervshusets budget med hensyn til investering i kompetenceudvikling og i den enkelte medarbejders timebudget, idet kompetenceudvikling gennemføres på forskellige måder ved blandt andet undervisning, kurser, sidemandsoplæring, videndeling, online-læring samt individuel desk- og fieldresearch.

Forskellige særlige indsatser kan være relevante for bestyrelsen ift. arbejdet med at virkeliggøre ambitionen med nærværende rammeaftale 2024-2027:

- Bestyrelsens ansvar ift. erhvervshusenes resultatkontrakter
- Bestyrelsens rolle ift. erhvervshusets kompetencer og arbejdsmiljø
- Bestyrelsens rolle ift. kendskab til erhvervshusene og virksomhedsrettet kommunikation
- Bestyrelsens ansvar ift. strategisk sammenhæng i opgaveløsningen
- Bestyrelsens rolle ift. det uddannelses- og beskæftigelsespolitiske område
- Bestyrelsens rolle ift. erhvervsfyrtårne

5. Oversigt over mål for Erhvervshus Nordjylland i 2024

Mål	EHNJ's indstilling til målopfyldelse i %
Nationalt fastsatte mål De nationale mål for Erhvervshusene er næsten ens for alle seks erhvervshuse og fastsat i rammeaftalen 2024 – 2027 mellem KL og Erhvervsministeriet.	
1. Styrket indsats for iværksættere	100
2. Kendskab	100
3. Virksomhedernes tilfredshed	100
4. Erhvervshusenes knudepunktsfunktion	100
5. Effekt i virksomhederne	Afventer data fra Erhvervsstyrelsen
6. Bæredygtighed	87
Regionale mål De regionale mål aftales mellem KKR Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland	
7. Styrket regional strategi og styrket indsats	100
8. Styrket regionalt samarbejde, herunder knudepunktsfunktionen for erhvervsudvikling	100
9. Bæredygtig og digital omstilling	100
10. Specialiseret vejledning til erhvervshusenes forskellige målgrupper	100

Mål 1 – Styrket indsats for iværksættere

Erfaring viser, at iværksættere har et betydeligt udbytte af den specialiserede vejledning i erhvervshusene, men kun i mindre grad udnytter muligheden. Derfor vil erhvervshusene i aftaleperioden øge sit fokus på denne gruppe. På den baggrund fastsættes følgende målepunkt:

Mål	Erhvervshusene fordobler frem til 2027 antallet af vejledte virksomheder under 3 år til mindst 1.200 virksomheder om året samlet set. Fordelingen mellem erhvervshusene følger befolkningstallet (Fordeling 2024: Hovedstaden: 385, Midtjylland: 275, Sjælland: 171, Syddjylland: 156, Nordjylland: 119 og Fyn: 94) Der har ikke været et specifikt mål for 2024, da rammeaftalen for erhvervshusene for 2024-2027 først blev offentliggjort i januar 2025.
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen på baggrund af erhvervshusenes registreringer i det fælles CRM af de virksomheder, der er under 3 år gamle på vejledningstidspunktet.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen offentliggør en samlet status for erhvervshusenes målopfyldelse medio 2025. Erhvervshus Nordjylland afrapporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 1

Der har ikke været et specifikt mål for 2024 pga. den manglende rammeaftale for erhvervshusene.

Måltallet for 2025 for Erhvervshus Nordjylland er 95 virksomheder under 3 år, og i 2027 er måltallet 119.

I 2024 er 83 af de evaluerede virksomheder under 3 år, og det er således ikke langt fra det måltal, der er opsat for 2025, hvorfor indsatsen i 2024 må betragtes som yderst positiv.

Målopfyldelsen er således 100 %

Mål 2 – Kendskab

For at virksomhederne kan få gavn af erhvervshusenes ydelser, kræver det, at de kender erhvervshusene og deres fælles værditilbud. På den baggrund fastsættes følgende målepunkt:

Mål	Virksomhedernes kendskabsgrad til hvert erhvervshus skal være mindst 50 procent Blandt virksomheder, som kender erhvervshuset, har mindst 55 procent kendskab til deres tilbud i 2025. I 2027 er dette kendskab øget til mindst 65 procent
Metode	Der gennemføres målinger for alle erhvervshuse i rammeaftalens løbetid. Erhvervsstyrelsen er ansvarlig for målingerne.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og Erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Nordjylland afrapporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 2

Der har ikke været et specifikt mål for 2024 pga. den manglende rammeaftale for erhvervshusene.

Erhvervsstyrelsens seneste kendskabsmåling blev foretaget ultimo 2023. Den nordjyske kendskabsgrad lå på daværende tidspunkt på 50%, og vi opfylder derfor målet.

Målopfyldelsen er således 100 %

Mål 3 – Virksomhedernes tilfredshed

Virksomhederne skal opleve en høj kvalitet i vejledningen og kompetente medarbejdere, så erhvervshusene opbygger et godt omdømme, og virksomhederne vil anbefale erhvervshusene til andre virksomheder. På den baggrund fastsættes følgende målepunkt:

Mål	Erhvervshusene opnår hvert år en Net Promotor Score (NPS) på mindst 70 for deres drifts- og vækstsegment.
Metode	NPS-scoren måles ved, at virksomhederne angiver i brugerevalueringen, at de vil anbefale erhvervshusene til andre virksomheder eller personer i deres netværk.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og Erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Nordjylland afrapporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 3

Samlet vurdering på målet

Net promotor score (NPS) fordeler sig således i 2024 (mål 70)

For driftssegmentet er andelen 93%

For vækstsegmentet er andelen 94%

Den samlede målopfyldelse er således 100 %

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	Mindst 50 procent af de virksomheder, der henvises af erhvervshuset til ekstern rådgivning eller højtspécialiseret statslig erhvervsfremme, angiver i brugerevalueringen, at de har anvendt en eller flere af henvisningerne fra erhvervshuset
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der har modtaget specialiseret vejledning i 2024 og er sendt til brugerevaluering, bedes angive, hvorvidt virksomheden har benyttet sig af den henvisning til ekstern rådgivning, de fik af Erhvervshus Nordjylland. Virksomhederne tæller med, hvis de angiver, at de har modtaget henvisning til ekstern rådgivning og benyttet sig heraf.
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Nordjylland afreporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afreportering og målopfyldelse – Mål 4
Målet var, at mindst 50% af de henviste virksomheder skulle angive, at de har benyttet den eksterne rådgivning eller højtspécialiserede erhvervsfremme efter henvisning fra Erhvervshuset. Det har 51% gjort. Målopfyldelsen er således 100%

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:

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 mervækst i produktivitet sammenlignet med en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder.
Metode	• Delmål 1 opgøres på grundlag af de vækstvirksomheder, der er tilmeldt brugerevaluering i 2022 og sammenholdes med en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder. • Delmål 2 opgøres på grundlag af de driftsvirksomheder, der er tilmeldt brugerevaluering i 2022 og sammenholdes med en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder. I beregningen af produktivitet måles væksten i virksomhedernes omsætning per årsværk.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Nordjylland afrapporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 5

Samlet vurdering på baggrund af to delmål

Målet kan ikke opgøres på nuværende tidspunkt, da vi afventer data. Erhvervsstyrelsen har oplyst, at vi modtager disse data i april/maj 2025.

Mål 6 – Bæredygtighed

Erhvervshusene skal været en kvalificeret sparringspartner for virksomheder, der ønsker hjælp til deres arbejde med bæredygtighed. På den baggrund fastsættes følgende målepunkt:

Mål	70 pct. af de vejledte virksomheder, som er blevet vejledt inden for bæredygtighed, tilkendegiver i deres brugerevaluering, at vejledningen i erhvervshuset "i høj grad" har gjort dem bedre i stand til at målrette og prioritere arbejdet med et eller flere af følgende områder: miljø- og klima, sociale forhold og virksomhedsledelse
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der har modtaget specialiseret vejledning i 2024, er tilmeldt brugerevaluering samt angiver, at de har modtaget vejledning indenfor bæredygtighed, giver udtryk for, at erhvervshusets vejledning i høj grad har gjort dem bedre i stand til at målrette og prioritere arbejdet med et eller flere af følgende områder: miljø- og klima, sociale forhold og virksomhedsledelse. Målet opgøres på baggrund af data i brugerevalueringssystemet, hvor spørgsmålet "i hvor høj grad forventer du, at erhvervshusets vejledning har gjort jer bedre i stand til at målrette og prioritere arbejdet med et eller flere af følgende områder: miljø- og klima, sociale forhold og virksomhedsledelse. Kun virksomheder, der har svaret, at de har modtaget vejledning indenfor bæredygtighed, medtages i opgørelsen.
Afrapportering	Erhvervsstyrelsen afrapporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Nordjylland afrapporterer årligt til KKR Nordjylland.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 6

Samlet vurdering på målet

Målet for 2024 var, at 70% af de vejledte virksomheder, som er blevet vejledt inden for bæredygtighed, har tilkendegivet i deres brugervejledning, at vejledningen i "høj grad" har gjort dem bedre i stand til at målrette og prioritere deres bæredygtige arbejde inden for udvalgte områder.

Det har 61% gjort.

Målopfyldelsen er således 87%

Mål 7 – Styrket regional strategi og styrket indsats

Mål	Erhvervshus Nordjylland vil fortsat tage ansvar for at styrke den strategiske erhvervsudvikling i Nordjylland med afsæt i virksomhedernes behov. Udgangspunkt for indsatsen er den decentrale erhvervsfremmestrategi 2024 – 2027 for Nordjylland samt rammeaftalen for Erhvervshusene i perioden 2024-2027. Virksomhederne i Nordjylland skal have hjælp til den relevante udviklingsindsats igennem let tilgængelige ydelser. Målet er, at Erhvervshus Nordjylland i 2024 arbejder for at sikre dette ved: - At præcisere sin rolle ift. indsatserne i den nye erhvervsfremmestrategi: - Indfri ambitioner i CO2Vision - Højne grøn omstilling og bæredygtighed - Øge digitalisering i nordjysk erhverv - Styrke de nordjyske byer og kystområder - Sikre kompetenceforsyning til nordjyske virksomheder - Understøtte virksomhedernes potentialer - At bidrage til at realisere nye midler fra EU og øvrige finansieringskilder til at realisere relevante udviklingsindsatser for virksomheder og samarbejdspartnere i region Nordjylland; indsatser som er additionelle ift. nationale signaturindsatser. Der vil bl.a. samarbejdes med NordDanmarks EU-kontor og det nyetablerede hjemtagningssekretariat i Energistyrelsen, der skal styrke den danske hjemtagning af midler fra EU's Innovationsfond, Digital Europe, Interreg mv. Dertil vil der også være fokus på private fonde som fx Industriens Fond, Den Danske Maritime Fond mm. - At bidrage til at realisere potentialet i CCUS og CO2Vision i samarbejde med konsortiet og styregruppen, herunder BRN og Green Hub Denmark, ved varetagelse af CO2Visions interesser i strategisk politiske sammenhænge, gennem prioriteret indsats som knudepunkt for arbejdskraft- og uddannelsesaktører og gennem målrettede indsatser for virksomheder og iværksættere.
	Målet opgøres af Erhvervshus Nordjylland ultimo 2024 ved afrapportering på ovenstående tre aktiviteter.
Begrundelse	Det er helt centralt, at Erhvervshus Nordjylland bidrager markant til at realisere den regionale erhvervsfremmestrategi for Nordjylland de kommende år samt hjælper med at tilvejebringe de nødvendige midler til at realisere indsatsen, herunder nye midler fra nye finansieringskilder. I den sammenhæng er Erhvervshusets rolle central som det regionale knudepunkt for at facilitere strategiske højt prioriterede indsatser til gavn for det nordjyske erhvervsliv som CO2Vision, grøn omstilling og digitalisering. Målet understøtter Erhvervshusets kerneopgaver.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100% opfyldt, når de 3 indsatser er tilfredsstillende gennemført.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 7

Samlet vurdering på målet

Alle 3 indsatser er gennemført tilfredsstillende.

Målopfyldelsen vurderes således at være 100 %

Præcisere vores rolle ift. indsatserne i den nye erhvervsfremmestrategi

Erhvervshuset har på - grundlag af den nye erhvervsfremmestrategi 2024-2027 offentliggjort fra regeringen i juni 2024 og rammeaftalen for erhvervshusene 2024-27 - udarbejdet sin egen strategi med 7 strategiske fokusområder for 2024-27, der netop præciserer Erhvervshusets rolle i gennemførelsen af den nationale erhvervsfremmestrategi. Erhvervshusets strategi med følgende strategiske fokusområder blev godkendt på bestyrelsesmødet den 5. december 2024: Øget konkurrencekraft i nordjyske virksomheder, bredt samarbejde til gavn for nordjyske virksomheder, styrket strategisk erhvervsudvikling, enkel og effektiv erhvervsfremme, øget kendskab til attraktive værditilbud, målrettet AI og datadrevet indsats samt attraktiv, værdiskabende og kompetent organisation.

Bidrage til at realisere nye midler fra EU og øvrige finansieringskilder til at realisere relevante udviklingsindsatser for virksomheder og samarbejdspartnere i region Nordjylland

Gennem hele 2024 er der arbejdet intenst med at øge hjemtagning af nye midler såvel som at udnytte skaleringsmuligheder indenfor eksisterende bevillinger. Samarbejdet med NordDanmarks EU-kontor om dette er øget, og der har været afholdt samarbejds møder omhandlende EU- og Interregs finansieringsmuligheder. Energistyrelsens hjemtagningssekretariat – her er fokus på innovationsmidler, hvorfor det har faldet mere naturligt for klyngerne og NDEU at varetage denne dialog med hjemtagningssekretariatet.

Der er i 2024 afholdt møder med Industriens Fond, med Interregs sekretariat og nordjyske ambassadører, med den danske maritime fond, VELLIV Foreningen og mange flere.

Et overblik over indsatserne i 2024, bevillinger, afslag og igangværende ansøgninger:

- Maritime Stars/Den Danske Maritime Fond – bevilget
- Trivsel og ejerskifte/Vellivforeningen – et projekt om trivsel og forandringsprocesser, bevilget
- PtX Nordjylland/Fonden for Retfærdig Omstilling – ansøgning med Green Hub Denmark som ansøger, afslag
- Inpyte/Fonden for Retfærdig Omstilling – ansøgning sammen med Green Hub Denmark, ansøgt
- SMV:ESG/Virksomhedsprogrammet – co-lead sammen med Erhvervshus Fyn – bevilget 2024
- Factory Europe/EU-ansøgning – lead i samarbejde med NDEU, ansøgt
- SMV:Vækstpilot - tillæg til nuværende bevilling, bevilget
- SMV:PRO - tillæg til nuværende bevilling, bevilget
- SMV:Robot – nyt spor i Virksomhedsprogrammet, bevilget

Bidrage til at realisere potentialet i CCUS og CO2Vision i samarbejde med konsortiet og styregruppen

Erhvervshus Nordjylland har arbejdet med at realisere CCUS og CO2Vision både på operativt plan ift. at inddrage virksomheder, videns- og uddannelsesinstitutioner m.fl. bredt i indsatsen og på strategisk plan ift.

den samlede indsats i forhold til konsortie og styregruppe, herunder udvikling af fremtidsbillede, som Nordjylland kan samles om i udviklingsindsatsen.

I 2024 har Erhvervshuset bidraget til, at konsortiet har tiltrukket ca. DKK 79 mio. til videreudvikling af aktiviteterne. De primære aktiviteter i 2024 var etablering af nye test sites i regionen, igangsættelser af nyt roadmap og CCUS-forskning om forretningsmodeller for virksomheder, der arbejder med CCUS, 36 kompetenceforløb for virksomheder samt styrket synliggørelse af regionens arbejde med CCUS. Der har været afholdt 8 konsortiemøder samt 1 styregruppemøde. Erhvervshus Nordjylland følger løbende op på handlingsplanen ift. den nationale partnerskabsaftale, og der arbejdes pt. i konsortiet med 3 missioner for videreudvikling af erhvervsfyrtårnet frem mod 2025:

- Mission 1: Infrastruktur
- Mission 2: CCUS teknologier og værdikæder
- Mission 3: CCUS forretningsudvikling, kompetencer og arbejdskraft

På grundlag af de 3 missioner er der nu igangsat udvikling af roadmap, som Erhvervshuset i 2025 i samarbejde med det øvrige konsortium vil benytte som udgangspunkt for en videreudvikling af indsats, dialog med relevante ministerier om ny regulering mv. og forslag til videreudvikling af konsortiets organisering mv. Og der vil blive prioriteret at sende nye ansøgninger i forhold til relevante midler.

Sidst men ikke mindst vil CO2Vision forsøge at udnytte de nordjyske arrangementer, der afholdes i Aalborg i 2025 blandt andet ifm. det danske EU- formandskab til at synliggøre CO2Vision regionalt, nationalt og internationalt.

Mål 8 – Styrket regionalt samarbejde, herunder knudepunktsfunktionen for erhvervsudvikling

Mål	Målet er, at Erhvervshus Nordjylland bidrager til at styrke en ambitiøs, forpligtende samarbejdskultur mellem en lang række offentlige og private aktører ved: - Generelt at opbygge et endnu stærkere økosystem på tværs af aktører med kobling til de 6 centrale indsatser: - Indfri ambitioner i CO2Vision - Højne grøn omstilling og bæredygtighed - Øge digitalisering i nordjysk erhverv - Styrke de nordjyske byer og kystområder - Sikre kompetenceforsyning til nordjyske virksomheder - Understøtte virksomhedernes potentialer - I samarbejde med de lokale erhvervskontorer at sikre geografisk spredning og lige adgang for virksomheder i alle 11 nordjyske kommuner bl.a. gennem den "Den Nordjyske Model", målrettet information, kommunikation og dialog med udgangspunkt i kommunikationsmodellen. For en uddybning af "Den Nordjyske Model" henvises til bilag 1a. Sammen med de lokale erhvervskontorer har vi bl.a. også ressourcegrupper, kommunikationsgruppe og iværksættergruppe, som Erhvervshus Nordjylland faciliterer. - At holde fokus på systematisk fælles ejerskab til projekt- og programtilbud målrettet nordjyske virksomheder igennem tæt dialog, orientering og efterlevelse af "Den Nordjyske Model". Og at videreføre den gode samarbejdsform med erhvervskontorerne i form af det 4-årige samarbejdspapir og det årlige bilaterale fokuspapir for hver af de 11 kommuner. Se også bilag 1. - At stille Erhvervshusets direktion til rådighed for årligt fællesmøde mellem direktion og borgmester samt erhvervschef i hver kommune, hvor status og plan for samarbejdet drøftes. På mødet kan andre relevante ressourcer fra den enkelte kommune deltage. - Igennem sin knudepunktsfunktion at få bredden af aktører til at understøtte virksomhedernes udvikling, herunder: - o Styrke samarbejdet yderligere med regionale videns-, uddannelses- og beskæftigelsesaktører (bl.a. Arbejdsmarkedskontor Midt-Nord, AAU, UCN og erhvervsskolerne) samt nationale erhvervsfremme- og innovationsfremmeaktører som bl.a. Trade Council, Innovationsfonden, Danmarks Eksport- og Investeringsfond samt nationale klynger. - o Bidrage til at relevante nationale klynger gøres mere tilgængelige for de nordjyske virksomheder.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Nordjylland ultimo 2024 ved afrapportering på ovenstående 5 aktiviteter.
Begrundelse	Det er en styrke for de nordjyske virksomheder, at vi har såvel et tværkommunalt Erhvervshus, 11 lokale erhvervskontorer, NordDanmarks EU-kontor samt øvrige stærke erhvervsfremmeaktører, vidensinstitutioner og beskæftigelsesaktører, der ønsker at arbejde sammen. Erhvervshus Nordjylland vil arbejde for, at der er synergi og styrke for virksomhederne på dette grundlag gennem optimalt samarbejde og koordinering af indsatsen mellem aktørerne regionalt.

Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100% opfyldt, når de 5 indsatser er gennemført tilfredsstillende.
----------------	---

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 8

Samlet vurdering på målet

Alle 5 indsatser er gennemført tilfredsstillende

Målopfyldelsen vurderes således at være 100%

Generelt at opbygge et endnu stærkere økosystem på tværs af aktører med kobling til de 6 centrale indsatser

Vi har i 2024 løbende arbejdet på at styrke økosystemet for erhvervsfremmeindsatsen i forhold til de centrale 6 områder i det nordjyske kapitel til den nationale erhvervsfremmestrategi. Dette er sket gennem ressourcegrupperne, som vi har etableret med de lokale erhvervskontorer, nationale erhvervsfremmeaktører og uddannelses- og beskæftigelsesaktører inden for digitalisering, internationalisering, bæredygtighed samt i forhold til iværksætteri, forsvar og arbejdskraft. Derudover er det sket gennem vores indsats for at sikre større transparens gennem digital PowerBI platform, hvor blandt andet de lokale erhvervskontorer løbende kan følge med i helt aktuelle data for Erhvervshusets virksomhedsvejledning mv.

I samarbejde med de lokale erhvervskontorer at sikre geografisk spredning og lige adgang for virksomheder i alle 11 nordjyske kommuner

Vi har i 2024 haft tæt samarbejde med erhvervskontorer i alle 11 nordjyske kommuner for at sikre, at Erhvervshusets ydelser bliver synlige og tilgængelige for virksomheder i alle nordjyske kommuner. Vi har Erhvervshus-kontaktpersoner knyttet til alle kommunerne, og vi afholder løbende statusmøder og faste kvartalsmøder i hver kommune, hvor vi gør status på virksomhedsindsatsen og planlægger kommende kvartals indsats. Og vi mødes på ledelsesplan med alle 11 erhvervschefer kvartalsvis for at præsentere nye virksomhedstilbud, som man lokalt også kan markedsføre overfor virksomhederne i den enkelte kommune. Resultatet er, at Erhvervshusets virksomhedsvejledning og virksomhedsdeltagelse i Erhvervshusets programmer generelt er pænt spredt ud på de nordjyske kommuner.

Holde fokus på systematisk fælles ejerskab til projekt- og programtilbud målrettet nordjyske virksomheder igennem tæt dialog, orientering og efterlevelse af "Den Nordjyske Model"

Vi har i 2024 på hvert kvartalsmøde med de lokale erhvervskontorer, NordDanmarks EU-kontor samt KKR og BRN-sekretariat orienteret om aktuelle projekt- og programtilbud for de nordjyske virksomheder, ligesom dette er fokus i det daglige samarbejde lokalt.

Stille Erhvervshusets direktion til rådighed for årligt fællesmøde mellem direktion og borgmester samt erhvervschef i hver kommune

Erhvervshusets direktion og kommunale kontaktpersoner har i efteråret 2024 afholdt individuelle møder i alle 11 nordjyske kommuner med deltagelse af såvel borgmester, kommunaldirektør som erhvervschef. Her er der gjort status på indsatsen i 2024 og aftalt nye indsatser i forhold til 2025.

Igennem sin knudepunktsfunktion at få bredden af aktører til at understøtte virksomhedernes udvikling

Erhvervshuset arbejder bevidst hele tiden systematisk på dialog med relevante både private rådgivere og offentlige erhvervsfremmeaktører samt beskæftigelses- og uddannelsesaktører for at sikre fokus på at understøtte de nordjyske virksomheders udvikling. I 2024 har vi udover de eksisterende ressourcegrupper inden for digitalisering, internationalisering og bæredygtighed etableret nye ressourcegrupper med en række

aktører for at understøtte de nordjyske virksomheders udvikling med hensyn til iværksætteri og adgang til opgaver i forbindelse med kommende forsvarsinvesteringer.

Mål 9 – Bæredygtig og digital omstilling

Mål -	Bæredygtig og digital omstilling er højt prioriteret i region Nordjylland, således, at der er tilbud til virksomhederne på området uanset deres størrelse, branche og modenhed. Erhvervshus Nordjylland understøtter særligt den brede tilgang til bæredygtig og digital omstilling og cirkulær økonomi og arbejder vedvarende for et øget fokus gennem alle 4 kerneopgaver: • Specialiseret vejledning • Regionalt knudepunkt • Operatør på programmer og projekter • Regionalt center for udvikling af erhvervsfremmestrategi Målet er, at Erhvervshus Nordjylland i 2024 arbejder for: – At styrke vores rolle som knudepunkt mellem regionens aktører, herunder a. formidle værktøjer mv. til kommunernes miljøafdelinger og erhvervskontorer (bl.a. KlimaParat kurset 2023/24) b. afholde virksomhedsrettede arrangementer sammen med nordjyske aktører – At udmønte så mange nye udviklingsmidler i Nordjylland til SMV'er som muligt. – At styrke vores kompetencer og vejledning af de nordjyske virksomheder generelt ift. bæredygtighed med et øget fokus på ESG. ESG står for Environment, Social og Governance og dækker over hhv. miljø- og klimamæssige forhold, sociale forhold samt ledelsesmæssige forhold. Det er en måde at strukturere arbejdet med bæredygtighed på. – At styrke vores kompetencer og vejledning af de nordjyske virksomheder inden for digital omstilling og AI/kunstig intelligens. – At udarbejde en intern strategi for Erhvervshusets bidrag til bæredygtig drift og udvikling.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Nordjylland ultimo 2024 ved afrapportering på ovenstående aktiviteter.
Begrundelse	En tidligere analyse udført af Erhvervshus Nordjylland hos de nordjyske virksomheder "Bæredygtige indsatser i Nordjyske Virksomheder" viser, at bæredygtighed er kommet på de nordjyske virksomheders dagsorden. Næsten 2/3 af de nordjyske virksomheder har svaret, at de i høj grad eller i nogen grad arbejder med bæredygtighed. Det tyder på, at de nordjyske virksomheder er godt i gang, og at der i hele Nordjylland foregår en læring og samles gode erfaringer i en bæredygtig omstilling. Derudover er der behov for et stadigt stigende fokus på digitalisering, hvor mange nordjyske virksomheder er svagt digitaliserede, og hvor der er store produktivitetsgevinster i øget digitalisering og anvendelse af AI mv. Der er således et stort behov for at arbejde med at gøre den bæredygtige og digitale omstilling endnu mere konkret for de nordjyske virksomheder. Dette understøttes af den regionale erhvervsfremmestrategi 2024-2027, hvor der er 6 centrale indsatser, herunder at højne grøn omstilling og bæredygtig samt øge digitaliseringen i nordjysk erhverv.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt i forhold til de 5 indsatser.

	Målet er 100% opfyldt, når de 5 indsatser er gennemført tilfredsstillende. Afrapportering vil ske på følgende vis: 1. Oplisting af afholdte arrangementer for virksomheder og møder med nordjyske samarbejdspartnere (fx klynger, lokal erhvervsservice, netværk, uddannelse osv.) 2. Oplisting af midler udmøntet i Nordjylland i programmerne SMV:Grøn, SMV:Grønne kompetencer, CO2Vision, CO2Puljen, SMV:Digital, AddSmart, SMV:Vækstpilot, SMV:Eksport, SMV:Pro, Closing the loops, samt evt. Innobooster, sat i forhold til budget/måltal for programmerne. 3. Oplisting af Erhvervshusets forretningsudvikleres kompetenceudviklingsaktiviteter relateret til bæredygtig/grøn omstilling 3.a. Oplisting af antal vejledninger inden for dette fokusområde 4. Oplisting af Erhvervshusets forretningsudvikleres kompetenceudviklingsaktiviteter relateret til digitalisering, automatisering og AI/kunstig intelligens 4.a. Oplisting af antal vejledninger inden for dette fokusområde 5. Der laves en simpel ESG-rapport inkl. CO₂-regnskab, beskrivelse af gennemførte tiltag samt handlingsplan for 2025 for Erhvervshus Nordjylland.
--	---

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 9			
Samlet vurdering på målet De 5 indsatser er gennemført tilfredsstillende. Målopfyldelsen vurderes derfor at være 100 % Styrke vores rolle som knudepunkt mellem regionens aktører, herunder at formidle værktøjer mv. til kommunernes miljøafdelinger og erhvervskontorer			
Dato	Format og varighed	Målgruppe/deltagertype	Tema/formål
09.01.24	Fysisk kursus med ekstern underviser - 4 timer	Alle medarbejdere i kommunal/lokal erhvervsservice og EHNJ	Cirkulær Økonomi (modul 3 i forløbet KlimaParat)
25.01.24	Fysisk kursus med ekstern underviser - 4 timer	Alle medarbejdere i kommunal/lokal erhvervsservice og EHNJ	Organisation og ledelse af bæredygtighed (modul 4 i forløbet KlimaParat)
06.02.24	Fysisk oplæg a ½ time	Arrangement hos Port of Aalborg med deltagelse af 17 virksomheder, samt KlimaAlliancen Aalborg, NBE, STAR og Tech College	Bæredygtig forretningsudvikling
08.02.24	Fysisk kursus med ekstern underviser - 4 timer	Alle medarbejdere i kommunal/lokal erhvervsservice og EHNJ	Bæredygtig kommunikation (modul 5 i forløbet KlimaParat)

27.02.24	Fysisk møde 1 ½ time	Grøn Ressourcegruppemøde (10 LES repræsenteret)	Digitale løsninger til indsamling af bæredygtighedsdata
27.02.24	Fysisk arrangement 1½ time	Private rådgivere	Præsentere de private rådgivere for tilskudsordninger, samt drøfte cirkulær økonomiske udfordringer med dem
01.03.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er	ESG for ledelse og bestyrelse – Aalborg Kursusgang 1
14.03.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er	ESG for ledelse og bestyrelse – Aalborg Kursusgang 2
03.04.24	Fysisk arrangement 2 timer	Virksomheder Mors og Thy	ESG
15.04.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er Mors	ESG for ledelse og bestyrelse – Mors Kursusgang 1
16.04.24	Fysisk arrangement 2 timer	SMV'er Thy	Oplæg på Thy Erhvervsforums afslutning på deres Klimaparat forløb
29.04.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er Mors	ESG for ledelse og bestyrelse – Mors Kursusgang 2
22.05.25	Fysisk møde	Svenstrup Erhvervsforening	Oplæg om ESG
23.05.25	Fysisk møde	Aalborg kommune	Oplæg om ESG krav til virksomheder
27.05.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er	ESG for ledelse og bestyrelse – Vesthimmerland og Rebild Kursusgang 1
10.06.24	Fysisk arrangement 4 timer	SMV'er	ESG for ledelse og bestyrelse – Vesthimmerland og Rebild Kursusgang 2
13.06.24	Fysisk møde	Grøn ressourcegruppe (LES)	Energiomstilling – besøg hos Brønderslev fjernvarme
22.08.24	Fysisk arrangement	Virksomheder og kommune Jammerbugt	ESG-oplæg
03.09.24	Fysisk møde	Grøn ressourcegruppemøde (LES)	
01.10.24	Fysisk møde	VL Gruppe 19	Oplæg om CO2Vision og ESG
09.10.24	Fysisk arrangement	Virksomheder	S'et i ESG: Trivsel på arbejdspladsen
14.11.24	Webinar	Virksomheder	Grønne tilskudsmuligheder
26.11.24	Fysisk møde	Grøn ressourcegruppemøde (LES)	Cirkulær økonomi
03.12.24	Webinar	Virksomheder	ISO 14001
04.12.24	Fysisk oplæg	De Grønne Rejsehold	ESG, bæredygtig forretningsudvikling og tilskudsmuligheder

Udmønte så mange nye udviklingsmidler i Nordjylland til SMV'er som muligt
 Se bilag 2

Styrke vores kompetencer og vejledning af de nordjyske virksomheder generelt ift. bæredygtighed med et øget fokus på ESG

Dato	Format og varighed	Kompetenceudviklingens emneområde
18.01.24	Online B-Holdet 1 ½ time	ESG-rapportering Oplæg fra 3 forskellige private rådgivere
22.02.24	Online B-Holdet 1 ½ time	Hverdagens dilemmaer som grøn forretningsudvikler
16.04.24	Online B-Holdet 1 time	Opfriskning af Bæredygtige Værdikæder
23.04.24	Online møde	B Corp introduktion
16.05.24	Online B-Holdet 1 ½ time	S'et i ESG – Den sociale bæredygtighedspyramide Weply
24.06.24	Fysisk heldagsworkshop med EH-vidensgruppen	S'et i ESG, CSDDD, VSME
15.08.24	Online B-Holdet 1 ½ time	Emballage, ReCycla Værktøj til at afdække cirkulært potentiale
25.10.24	Online B-Holdet 1 ½ time	Bæredygtighed i byggebranchen
30.10.24	Fysisk arrangement 3 timer	Netværksmøde i NBEN hos Siemens Gamesa
30.-31.10-24	To-dages konference	Building Green
05.11.24	Webinar	LCA
07.11.24	Fysisk arrangement	Fremtidens Havn i Aalborg
11.11.24	Online kursus 2½ time	Digitalt produktpas, Lifestyle & Design Cluster
19.11.24	Heldagskursus fysisk	EH Academy/videngruppen for bæredygtighed. Om LCA/EPD
12.12.24	Online B-Holdet 1 ½ time	Digital løsning for CO2beregninger (beWo) Bæredygtighed på Virksomhedsguiden
18.12.24	Webinar	Gennemgang af det nyeste udkast til den frivillige standard for ESG-rapportering for SMV'er – VSME'en

Styrke vores kompetencer og vejledning af de nordjyske virksomheder inden for digital omstilling og AI/kunstig intelligens.

Digitalisering

I løbet af 2024 har vi afholdt i alt 17 events med fokus på digitalisering. Disse events har tiltrukket stor interesse og deltagelse, især inden for området kunstig intelligens (AI).

AI-fokuserede events:

Vi har afholdt 13 events med fokus på AI, hvor i alt 307 personer har deltaget. Disse events har dækket emner som: hvordan kommer jeg i gang med at bruge AI, hvilke konkrete værktøjer findes der og anvendelse af AI i forskellige brancher. Deltagerne har haft mulighed for at lære om de nyeste trends og teknologier inden for AI, samt hvordan de kan implementere disse i deres egne virksomheder.

Som partner i AI-netværket med bl.a. Aalborg Universitet og Digital Lead har vi afholdt 3 netværksmøder i 2024 à ca. 60 deltagere og fortsætter møderækken i 2025 og derudover en konference.

ERP og markedsføring:

Derudover har vi afholdt 4 events med fokus på ERP-systemer og markedsføring, med i alt 61 deltagere.

Disse events har givet deltagerne indsigt i, hvordan de kan optimere deres forretningsprocesser og forbedre deres markedsføringsstrategier ved hjælp af moderne ERP-løsninger.

Specialvejledninger:

Vi har også gennemført 131 specialvejledninger inden for digitalisering. Udover den individuelle vejledning har vi ydet hjælp til ansøgninger og implementering af programmer som SMV:Digital og AddSmart.

Cyber security:

Da trusselsniveauet for cyberkriminalitet er steget markant, har vi med projektdeltagelse i Styrket Cybersikkerhed for SMV'er under Industriens Fond sat ekstra fokus på at oplyse især mindre produktionsvirksomheder om mulighederne for ikke bare at ruste sig, men også for at italesætte initiativer omkring risikostyring og compliance i en forretningskontekst. Projektet er iværksat i 2024 i en pilotfase og bliver udrullet i 2025 og 2026.

Udarbejde en intern strategi for Erhvervshusets bidrag til bæredygtig drift og udvikling

I 2024 har vi udarbejdet en ESG-strategi for Erhvervshus Nordjylland ved i første omgang at udvælge de ESG-emner, som vi finder væsentlige for vores virke. Vi har taget afsæt i den frivillige standard VSME, som også er den, vi anbefaler de små og mellemstore virksomheder at bruge. Ikke alle emner heri er meningsfulde for alle virksomheder, ej heller for Erhvervshus Nordjylland, og derfor har vi på baggrund af den interne væsentlighedsvurdering samt med inspiration fra og dialog med de andre Erhvervshuse både fjernet og tilføjet emner, så ESG-strategien og den dertilhørende rapportering er skræddersyet til os. Særligt vil vi fremhæve, at vores primære indvirkning på omstillingen til et mere bæredygtigt samfund sker gennem vores ydelser og påvirkninger for udvikling i de nordjyske virksomheder og erhvervsliv. Derfor har vi fundet det meningsfuldt at tilføje en række nøgletal for dette i tillæg til de mere generiske nøgletal fra VSME'en.

Centralt for arbejdet for at fremme de bæredygtige valg og handlinger i Erhvervshuset internt er vores nyligt udarbejdede miljøpolitik og indkøbspolitik, som definerer retningslinjer for fx transport og indkøb i det daglige.

Vores første ESG-rapport udgives sammen med årsberetningen.

Mål 10 – Specialiseret vejledning til Erhvervshusenes forskellige målgrupper

Mål	Erhvervshus Nordjylland skal tilbyde specialiseret vejledning til alle virksomheder i Nordjylland og vil igennem sin vejledning bidrage til udvikling og vækst af SMV'er indenfor de områder, hvor Nordjylland har særlige styrker jf. Strategi for decentral Erhvervsfremme 2024-2027. I praksis betyder det, at Erhvervshus Nordjylland vil fokusere på ydelser, som i væsentlig grad understøtter produktivitetsudvikling. Konkret er disse: - o Kvalificeret arbejdskraft - o Grøn omstilling og cirkulær økonomi - o Innovation - o Digitalisering og automatisering - o Internationalisering - o Ledelse/organisation - o Salg/markedsføring - o Finansiering Vi vil i 2024 stadig sætte fokus på CCUS-muligheder for de enkelte virksomheder. - Erhvervshus Nordjylland skal vejlede mindst 800 unikke virksomheder årligt, og der arbejdes med en leverancemodel udviklet i opstartsåret 2019 med 4 kategorier. Erhvervshus Nordjylland vil i sin registrering over vejledte virksomheder anføre vejledningens tematik således, at den sammen med øvrig viden om målgruppen kan danne grundlag for udvikling af målrettede ydelser. Vejledningen kategoriseres i: - o Vækstforløb - o Driftsforløb - o Korte forløb - o Early Warning forløb Målsætning for antal vejledninger: - o Vækst- & Driftsforløb: 350 - o Korte forløb og Early Warning: 600 } 950 i alt Fordelingen mellem Vækst/Drift og Korte forløb/Early Warning holdes fleksibelt og afspejler ønsket om leverancer baseret på virksomhedernes behov. Der kan være virksomheder, som både er igennem fx et kort forløb og et vækstforløb.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Nordjylland ved afrapportering på antal vejledte kunder inden for de 4 kategorier.
Begrundelse	Erhvervshusene skal være et relevant vejledningstilbud til de forskellige målgrupper af virksomheder med forskellige behov. Vejledningen dækker mange forskellige områder i virksomhedernes forretning. Kendetegnende for vejledningen er, at den tager udgangspunkt i virksomhedernes behov og har det grundlæggende formål at øge virksomhedernes konkurrencekraft.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100 pct. opfyldt, når der foreligger en afrapportering på procesmål vedlagt statistik og vidensgrundlag om de vejledte kunder i 2024, der lever op til, at antallet er nået.

Afrapportering og målopfyldelse – Mål 10

Samlet vurdering på målet

Målopfyldelsen er 100 %

Vejledning af virksomheder

Målsætning for antal vejledninger i 2024:

- Vækst- og driftsforløb: 350 (realiseret 348 + 228 = 576)
 - Korte forløb og Early Warning: 600 (realiseret 374 + 66 = 440)
- } 1.016 i alt

Fordelingen mellem Vækst/Drift og Korte forløb/Early Warning holdes fleksibelt og afspejler ønsket om leverancer baseret på virksomhedernes behov. Der kan være virksomheder, som både er igennem fx et kort forløb og et vækstforløb.

I 2024 har der været 950 forløb i alt (vækst-, drifts- samt korte forløb) fordelt på 757 virksomheder. Derudover har der været 66 Early Warning forløb, så antallet af 1:1 vejledte virksomheder er i alt 823 (mål 800)

Forløbstype pr. 31.12.2024	Antal	Andel
Digitalisering og automatisering	131	13,8 %
Organisation og ledelse	45	4,7 %
Innovation	74	7,8 %
Bæredygtighed	363	38,2 %
Kvalificeret arbejdskraft	117	12,3 %
Salg og markedsføring	23	2,4 %
Finansiering	31	3,3 %
Internationalisering	127	13,4 %
Iværksætterti	39	4,1%
	950	100,0 %

Forløbstype pr. 31.12.2024	Antal	Andel
Kortere vejledning (RK)	374	39,4 %
Vækstforløb	348	36,6 %
Driftsforløb	228	24,0 %
	950	100 %

Bilag 1. Samarbejdsaftale 2024-2027 mellem de lokale erhvervskontorer i Nordjylland og Erhvervshus Nordjylland om erhvervsserviceindsatsen

SAMARBEJDET MELLEM DE 11 KOMMUNER/ERHVERVSKONTORER OG ERHVERVSHUS NORDJYLLAND 2024-27 OM ERHVERVSFREMMEINDSATSEN

1. Generelt om samarbejdet

Samarbejdsaftalen 2020-23 mellem Erhvervshus Nordjylland og de 11 kommuner/lokale erhvervskontorer tager udgangspunkt i en samarbejdsaftale.

Der er nu etableret en velfungerende nordjysk samarbejdsmodel mellem den lokale og regionale erhvervsfremmeindsats.

Det fremtidige stærke samarbejde tager naturligt udgangspunkt i erhvervsfremmestrategien for Nordjylland 2024-2027, rammeaftale for Erhvervshus Nordjylland mellem KL og Erhvervsministeriet samt de årlige resultatkontrakter imellem de 11 kommuner i KKR og Erhvervshus Nordjylland.

Den nordjyske samarbejdsmodel fastholdes og udvikles således yderligere de kommende år med udgangspunkt i:

- At man lokalt har hovedkompetencen i den generelle vejledning, og i Erhvervshuset har fokus på den specialiserede vejledning inden for 8 definerede fagområder. Vedhæftet er 1 bilag, der giver et konkret billede af områder for henholdsvis den generelle og den specialiserede vejledning og dermed den principielle rollefordeling som grundlag for et tillidsfuldt pragmatisk samarbejde (koordinatsystemet) samt den nordjyske model, som anvendes i kommunikationen af samarbejdet (kommunikationsmodellen).
- At den brede vejledningsindsats i forhold til iværksættere primært varetages lokalt.
- At der sikres maksimalt transparens ift. dialogen med virksomhederne gennem løbende opdateret information på digitale værktøjer, herunder i CRM-systemet og gennem konkrete dashboards.
- At Erhvervshus Nordjylland i hver kommune har en kontaktperson, som løbende aftaler specifikke fælles indsatsen lokalt med det lokale erhvervskontor, herunder i samarbejde med den lokale erhvervschef sikrer et gensidigt højt informationsniveau de to organisationer imellem.
- At der løbende sikres tæt kompetenceudvikling og koordination i erhvervsfremmeindsatsen gennem ressourcegrupper på relevante områder,

herunder ift. digitalisering, grøn omstilling og internationalisering.

- At der løbende sker en strategisk udviklingsdialog og koordination på ledelsesplan på NES-møder, hvor ledelsen fra de 11 erhvervskontorer, Erhvervshuset, KKR-sekretariatet, BRN-sekretariatet og NordDanmarks EU-kontor deltager. Her drøftes også nye virksomhedsbehov som grundlag for udvikling af nye projekter og programmer samt dialog og koordination ift. større regionale udviklingsprojekter.
- At vi lokalt, regionalt og nationalt i kommunikation fremhæver vores nordjyske samarbejdsmodel i forbindelse med udvalgsarbejde, møder, i forbindelse med input til strategi og ift. kommunikation i presse, sociale medier og kommunikation i øvrigt.

2. Samarbejdet mellem hver af de 11 kommuner og Erhvervshus Nordjylland

Det konkrete samarbejde mellem det enkelte erhvervskontor og Erhvervshus Nordjylland drøftes årligt med udgangspunkt i et møde i efteråret med deltagelse af borgmester, kommunaldirektør og erhvervschef samt adm. direktør og kontaktperson fra Erhvervshus Nordjylland.

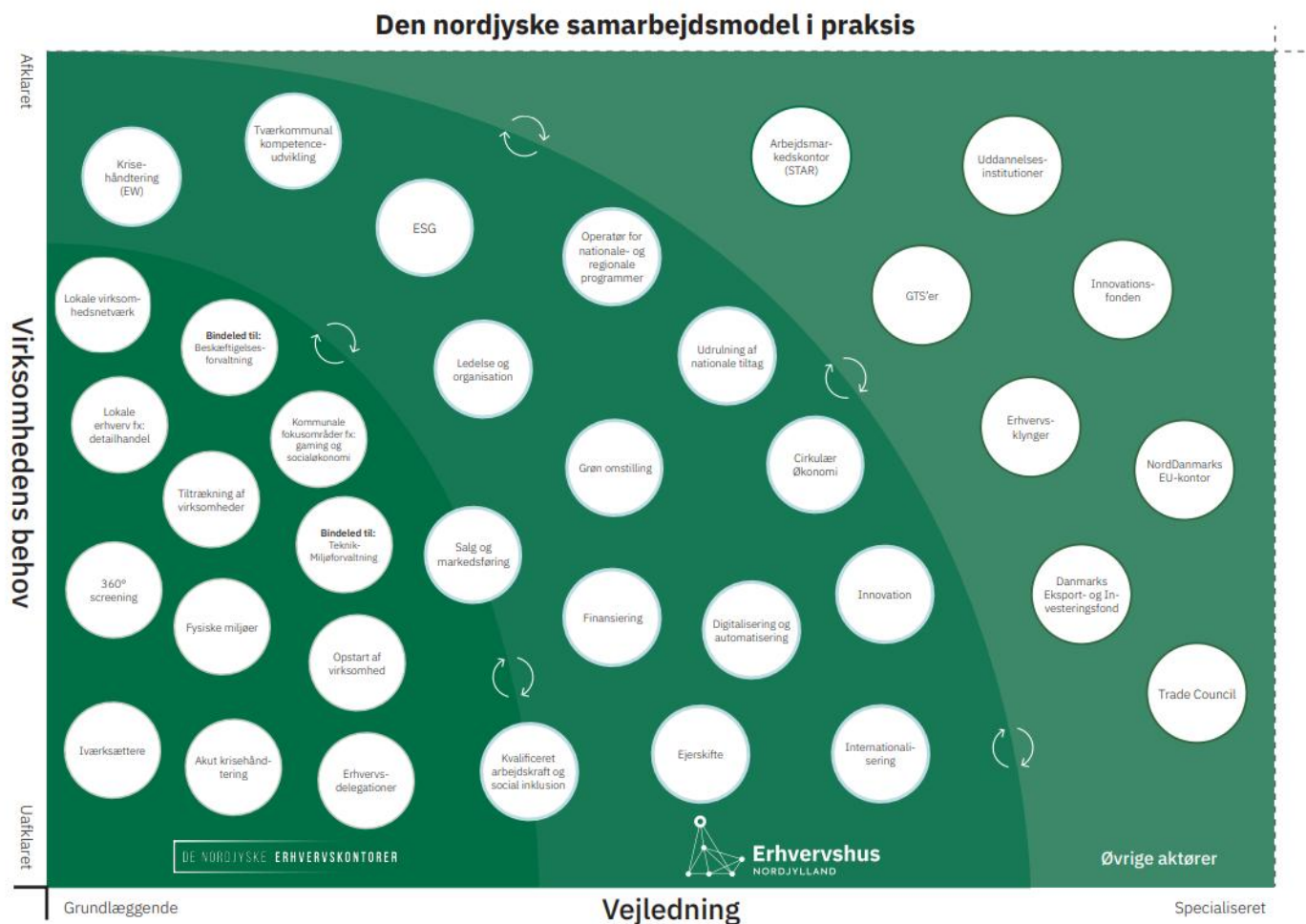
Her kan blandt andet drøftes:

- De nationale og regionale erhvervsfremmeudfordringer og prioriteringer.
- Vejledningsindsatser og udviklingsindsatser, der særligt skal prioriteres i kommunen med udgangspunkt i branchesammensætning, virksomhedsbehov og politiske prioriteringer.
- Særlige arrangementer i kommunen, som Erhvervshuset skal prioritere at deltage i.

Resultatet af disse møder refereres i en kort fokusplan for det kommende år.

Med udgangspunkt i dette møde og denne fokusplan afholdes i løbet af året minimum et antal centrale møder lokalt mellem Erhvervshusets kontaktperson og det lokale erhvervskontor, hvor der gøres status på indsatsen og planlægges særlige prioriteringer for den næste periode.

Bilag 1a. Den Nordjyske Model

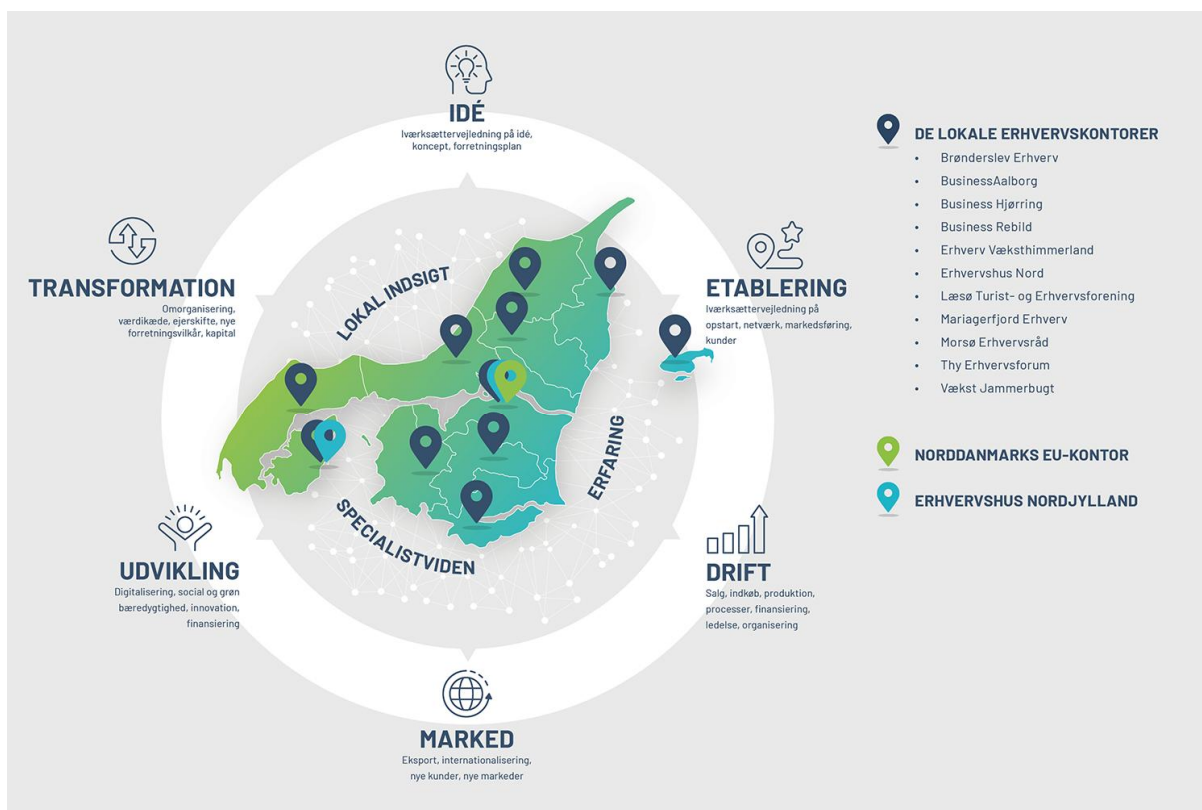


Lokal indsigt, erfaring og specialistviden

At udvikle nordjyske virksomheder. Det er opgaven, som 11 lokale erhvervskontorer fordelt over hele Nordjylland, det regionale Erhvervshus i Aalborg og på Mors og NordDanmarks EU-Kontor har tilfælles. Sammen udgør vi et komplet hold, hvor nordjysk erhvervsliv kan få uvildig og gratis erhvervsudvikling og sparring med det mål at styrke erhvervslivet og dermed hele Nordjylland.

Vores lokalindsigt, specialistviden og erfaring inden for flere forretningsområder og internationale forhold gør, at vi er klar til at hjælpe og vejlede virksomheder uanset, hvilken fase de er i.

Vi tager altid afsæt i den enkelte virksomhed, og gennem dialog identificerer vi udfordringer og behov hos virksomheden. Herefter sætter vi det bedste hold til at hjælpe virksomheden videre med at få udviklet sit potentiale.



Bilag 2. Udmøntede midler

Status nationale programmer dec. 2024	Projektperiode	Bevilget antal forløb			Bevilget tilskud i kroner		
		Hele landet	Nordjylland	Nordjysk andel	Hele landet	Nordjylland	Nordjysk andel
IværksætterDanmark - deltagere tilmeldt	01.01.24-31.12.25	3022	435	14%(8%)	ingen direkte tilskud		
Ivdk - Business Boost	01.01.24-31.12.25	253	37	15%(8%)	1.315.600	192.400	15%(8%)
Ivdk - NextStep	01.01.24-31.12.25	192	15	8%(8%)	6.144.000	480.000	8%(8%)
Beyond Beta	01.01-24-31.12.26	107	7	7% (10%)	ingen direkte tilskud		
CO2Puljen	05.10.22-30.11.25	165	21	13% (10%)	12.994.000	1.516.000	12% (10%)
SMV:Grøn	01.01.23-31.12.25	312	31	10% (9%)	45.580.656	4.792.276	11% (9%)
SMV:Grønne Kompetencer	01.01.23-28.02.26	657	97	15% (10%)	39.420.000	5.820.000	15% (10%)
SMV:Vækstpilot	01.01.23-28.02.26	487	84	17% (9%)	43.830.000	7.560.000	17% (9%)
SMV:Digital	01.01.23-28.02.26	2294	276	12% (9%)	149.851.575	17.827.252	12% (9%)
SMV:Eksport	01.01.23-28.02.26	274	36	13% (9%)	36.747.000	5.000.000	14% (9%)
SMV:PRO	01.01.23-28.02.26	426	41	10% (6%)	50.602.000	4.909.000	10% (6%)
Maritime Stars	01.03.24-28.02.27	5	1	20% (10%)	ingen direkte tilskud		
PatentVoucher - tillægsbevilling 2024	01.11.24-31.12.25	42	–	? (10%)	3.150.000	–	? (10%)
I alt		8236	1081	13%	389.634.831	48.096.928	12%

*Parentes er den norm. nordjyske andel på det enkelte program jf national fordeling

Årsrapport 2024

Socialtilsyn Nord



Hjørring Kommune



1 INDLEDNING

Socialtilsyn Nords kerneopgave er at løfte kvaliteten i sociale tilbud og plejefamilier. Socialtilsyn Nord arbejder ud fra værdierne *dialog*, *troværdighed* og *faglighed*. Vi prioriterer desuden at udvikle organisationens faglige niveau kontinuerligt, bl.a. ved at arbejde med løbende sparring og feedback på den udmøntede tilsynsfaglighed samt ved at deltage i vidensnetværk på tværs af socialtilsynene. Dette med henblik på, at vores plejefamilier og sociale tilbud oplever, at vores arbejde har en høj grad af kvalitet og faglighed, og vores tilsynskonsulenter har den tilstrækkelige viden om de forskellige målgrupper.

I 2024 har ensartethed på tværs af de fem socialtilsyn været et gennemgående emne, som er kommet til udtryk på flere måder:

Det blev politisk besluttet, at Social- og Boligstyrelsens auditfunktion skulle nedlægges. Auditfunktionen har haft til opgave at understøtte ensartethed i de fem socialtilsyn. Fremadrettet ligger denne opgave hos socialtilsynene selv. De fem socialtilsyn har i samarbejde vedtaget at arbejde med fire pejlemærker, med henblik på at opnå en endnu højere grad af ensartethed på tværs af tilsynene, og et fælles udtryk i løsningen af kerneopgaven. De fire pejlemærker er: *Fælles udtryk*, *Risikobaseret tilsyn*, *Fælles juridisk ståsted* og *Fælles kommunikation*. Disse vil derfor være retningsanvisende for vores fælles arbejde i 2025 og frem.

I starten af 2025 har regeringen og flere aftalepartier indgået aftale om at reducere socialtilsynenes budgetter mærkbart for derigennem at effektuere politiske ønsker om at sænke tilsynstrykket på sociale tilbud og i plejefamilier. 2025 vil derfor blive præget af reduktion af medarbejderstaben i socialtilsynene, samtidig med, at vi skal udvikle nye redskaber til risikovurdering, kvalitetsmodel og afrapportering.

I 2024 har Socialtilsyn Nord aflagt 1.938 tilsynsbesøg. På baggrund af disse kan Socialtilsyn Nord konstatere, at kvaliteten hos plejefamilier og sociale tilbud fortsat generelt er høj. Dog har Socialtilsyn Nord i 2024 i stigende grad, særligt på tilbudsområdet, oplevet manglende kvalitet på flere tilbud. Jeg ser derfor bekymret fremad, når vi med den nye lov om socialtilsyn fremover skal sænke tilsynstrykket yderligere.

Med venlig hilsen



Line Hessellund
Tilsynschef

2 RESUME

Socialtilsyn Nord førte, ved udgangen af 2024, tilsyn med 847 plejefamilier og 251 sociale tilbud alle beliggende i ti nordjyske kommuner samt Silkeborg Kommune. De, i alt 1.098 sociale tilbud og plejefamilier, havde i 2024 i alt 8.559 pladser til børn, unge og voksne. Derudover førte Socialtilsyn Nord tilsyn med landets 18 BPA-arbejdsgivervirksomheder.

Den generelle kvalitet

Kvaliteten er i denne årsrapport beskrevet på baggrund af:

- 1) Bekymrende forhold, for eksempel varslede påbud, skærpede tilsyn og tilbagekaldte godkendelser
- 2) 60 tilfældigt udvalgte tilsynsrapporter

Socialtilsyn Nords vurdering af den generelle kvalitet i Årsrapporten har i 2024 særligt fokus på temaet *fysiske rammer*. Det er Socialtilsyn Nords vurdering, at den generelle kvalitet hos sociale tilbud og plejefamilier overordnet er høj, men at tilsynet i 2024 også har været i dialog med en række tilbud og plejefamilier, hvor vi havde en bekymring for kvaliteten. Langt de fleste har formået at rette op på kvaliteten efter dialogprocessen.

Anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg

I 2024 var Socialtilsyn Nord på 1.938 tilsynsbesøg hos sociale tilbud og plejefamilier. De 1.407 besøg var anmeldt på forhånd, mens 531 besøg var uanmeldte. Derudover har socialtilsynet kørt på 183 uanmeldte besøg, hvor vi ikke traf nogen hjemme, størstedelen af disse er på plejefamilieområdet.

Nygodkendelser og sagsbehandlingstider

I 2024 blev 44¹ nye plejefamilier og 11 nye sociale tilbud godkendt første gang. Sagsbehandlingstiden for nygodkendelser var gennemsnitligt 19 uger på plejefamilieområdet og 17 uger på tilbudsområdet.

Sanktioner og ophør

Socialtilsyn Nord udstedte i 2024 i alt 11 påbud og 6 skærpede tilsyn på tilbudsområdet. Et tilbud fik inddraget deres godkendelse. Der var ingen sanktioner på plejefamilieområdet i 2024. Sammenlagt har Socialtilsyn Nord haft dialogmøder eller sanktionsprocesser med 25 forskellige sociale tilbud og 9 plejefamilier, vedrørende bekymring for kvaliteten i 2024.

Whistleblowerordningen

Alle, for eksempel beboere, pårørende, naboer og ansatte, kan anonymt kontakte socialtilsynets whistleblowerordning, hvis de er bekymrede over forholdene i et socialt tilbud eller en plejefamilie². Socialtilsyn Nord modtog og behandlede i alt 326 whistleblower-henvendelser i 2024.

Økonomi

Socialtilsyn Nords økonomi finansieres af indtægter fra henholdsvis tilsynstakster, objektiv finansiering fra kommunerne og tilkøbsydelse. Budgettet for Socialtilsyn Nord var i 2024 på 36,061 mio. kr. Ved årets udgang konstateres et merforbrug på 0,640 mio. kr.

¹ I flere måneder i 2023 var det ikke muligt at indhente straffeattester i forbindelse med godkendelse af plejefamilier grundet nyt it-system hos politiet. Det har resulteret i, at syv plejefamilier er godkendt pr. 11.01.2024. Disse plejefamilier, ville hvis der kunne indhentes attester, være godkendt i 2023.

² Find information om Socialtilsyn Nords whistleblowerordning på Socialtilsyn Nords hjemmeside socialtilsynnord.hjoerring.dk

3 INDHOLD

1	Indledning	1
2	Resume	2
4	Om Socialtilsyn Nord.....	5
4.1	Socialtilsynets opgave	5
4.2	Kvalitetsmodellen som måleredskab.....	5
4.3	Tilsynsområde	6
4.4	Socialtilsynets øvrige opgaver	9
5	Generel kvalitet i sociale tilbud og plejefamilier	10
5.1	Produktion i 2024.....	11
5.2	Plejefamiliers generelle kvalitet.....	15
5.2.1	Plejefamilierne er generelt gode til.....	17
5.2.2	Udviklingspotentialer vedrørende <i>fysiske rammer</i>	18
5.3	Sociale tilbuds generelle kvalitet	19
5.3.1	Tilbuddene er generelt gode til	21
5.3.2	Udviklingspotentialer vedrørende <i>fysiske rammer</i>	22
6	Økonomi.....	24
6.1	Socialtilsyn Nords budget	24
6.2	Takstudviklingen fra 2021 - 2024.....	25
7	Bilag.....	28
7.1	Bilag 1: Portefølje.....	28
7.2	Bilag 2: Antal tilsyn og tilsynsbesøg	32
7.3	Bilag 3: Nygodkendelser.....	33
7.4	Bilag 4: Ophørte sociale tilbud og plejefamilier	34
7.5	Bilag 5: Whistleblow-henvendelser.....	35

4 OM SOCIALTILSYN NORD

4.1 Socialtilsynets opgave

Socialtilsynene skal sikre, at børn, borgere og brugere af de sociale tilbud og plejefamilier får en indsats, som stemmer overens med formålet i lov om social service. Det skal ske ved en systematisk, ensartet, uvildig og faglig kompetent varetagelse af tilsynsopgaven – både i forhold til nygodkendelser og driftsorienterede tilsyn.

Socialtilsynet har dermed ansvaret for, at sociale tilbud og plejefamilier har den nødvendige kvalitet til at tage imod de børn, unge og voksne, som de er godkendt til, og - på tilbudsområdet - at der også er den rette sammenhæng mellem tilbuddets pris og kvalitet.

Socialtilsyn Nords mission, vision og værdier

Mission:	Socialtilsyn Nord løfter kvaliteten i plejefamilier og sociale tilbud.
Vision:	Det, der driver os i vores arbejde, er, at vi skal have: De bedste sociale tilbud og plejefamilier til vores udsatte børn, unge og voksne
Værdier:	Vi arbejder ud fra værdierne dialog, faglighed og troværdighed

4.2 Kvalitetsmodellen som måleredskab

Når socialtilsynet vurderer kvaliteten i plejefamilier og sociale tilbud, sker det med afsæt i den lovbestemte kvalitetsmodel. Kvalitetsmodellen er udarbejdet med henblik på at skabe fokus på resultater og effekt af den sociale indsats i plejefamilier eller sociale tilbud. Socialtilsynet skal altså vurdere, i hvor høj grad plejefamilierne og tilbuddene formår at skabe resultater for borgerne og bidrage til borgernes trivsel. Kvalitetsmodellen er for både sociale tilbud og plejefamilier inddelt i syv temaer jf. figur 1. Udover de syv temaer i kvalitetsmodellen skal socialtilsynet også føre tilsyn med sociale tilbuds og plejefamiliers økonomi.

Figur 1: Temaerne i socialtilsynets kvalitetsmodel



4.3 Tilsynsområde

Socialtilsynet er organiseret i fem socialtilsyn (Nord, Midt, Syd, Øst og Hovedstaden). Socialtilsyn Nord er forankret i Hjørring Kommune og fører tilsyn med de sociale tilbud og plejefamilier, som er beliggende i ti nordjyske kommuner samt Silkeborg Kommune. Socialtilsyn Øst fører tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i Hjørring Kommune. Det skyldes, at et socialtilsyn ikke må føre tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i egen kommune.

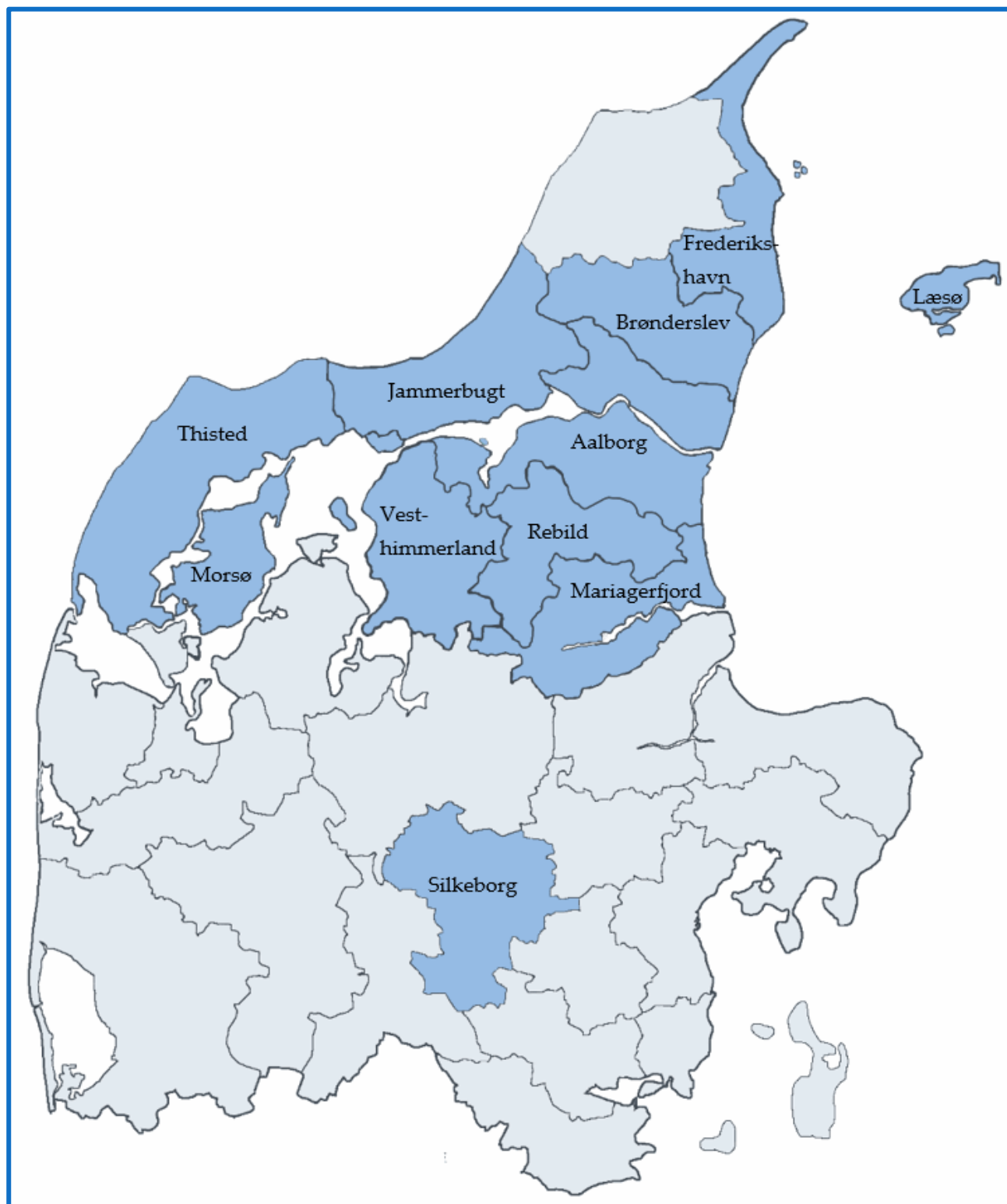
Følgende indgår i Socialtilsyn Nords tilsynskompetence³:

³ Pr. 1. juli 2022 trådte ændringer i lov om socialtilsyn vedr. specialistfunktioner i kraft. Socialtilsyn Øst fører tilsyn med alle sikrede institutioner, Socialtilsyn Syd med skibsprojekter og efterskoler, Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Hovedstaden med koncerner og koncernlignende konstruktioner og Socialtilsyn Nord med BPA-arbejdsgivervirksomheder.

- Plejefamilier § 43, stk. 1, nr. 1-3 (barnets lov)
- Botilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne §§ 107 og 108 (lov om social service)
- Døgntilbud til børn og unge § 43, stk. 1, nr. 6 (barnets lov)
- Krisecentre § 109 (lov om social service)
- Forsorgshjem § 110 (lov om social service)
- Stofmisbrugsbehandlingstilbud §§ 101 og 101 a (lov om social service)
- Alkoholmisbrugsbehandlingstilbud § 141 (sundhedsloven)
- Botilbudslignende boformer § 4, stk. 1, nr. 3 (lov om socialtilsyn)
- BPA-arbejdsgivervirksomheder § 18 a (lov om socialtilsyn)

Socialtilsynet har det driftsorienterede tilsyn, som handler om tilbuddets eller plejefamiliens generelle kvalitet, men fører ikke tilsyn med den enkelte borger. Tilsynet med den enkelte borger og dennes situation (det personrettede tilsyn) varetages af visiterende/anbringende kommune.

Figur 2 - Socialtilsyn Nords kommunale tilsynsområder



4.4 Socialtilsynets øvrige opgaver

Foruden at føre tilsyn, og indgå i dialog med sociale tilbud og plejefamilier om deres kvalitet, indgik socialtilsynet i 2024 i en række aktiviteter med henblik på at bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten hos sociale tilbud og plejefamilier.

Samarbejds møder og oplæg

Socialtilsyn Nord har i 2024 holdt samarbejds møder med kommuner og regioner, samt andre myndigheder og interessenter. Socialtilsyn Nord inviterede desuden til et virtuelt informationsmøde for personer, som ønsker at søge om at blive pleje- eller støttefamilie.

Aktindsigter

Socialtilsyn Nord har i 2024 besvaret 137 aktindsigter. Det er en stigning siden 2023, hvor vi besvarede 79 aktindsigter. Størstedelen af aktindsigterne blev givet til pressen eller andre myndigheder, som har søgt om aktindsigt hhv. 40 og 38 gange. De resterende fordeler sig på pårørende, parter eller partsrepræsentanter og øvrige interessenter. Socialtilsyn Nord har givet medhold til aktindsigt i 128 sager.

Tilkøbsydelse

Socialtilsynet har mulighed for at udbyde tilkøbsydelse, der relaterer sig til tilsynets socialfaglige eller tilsynsfaglige viden. I 2024 udbød Socialtilsyn Nord blandt andet to grundkurser for netværksplejefamilier, førte tilsyn med dagtilbud efter § 103 og § 104 samt inviterede til temadag om sociale medier og sugar-/byttedating for sociale tilbud og plejefamilier⁴.

Ankeafgørelser

Socialtilsyn Nord har i 2024 fået syv ankeafgørelser behandlet i Ankestyrelsen. Fire afgørelser vedrørte sociale tilbud og tre vedrørte privatpersoner. Fem afgørelser blev stadfæstet af Ankestyrelsen, to blev hjemvist til fornyet behandling i Socialtilsyn Nord. Afgørelserne omhandlede bl.a. ophør af godkendelsen og ansøgninger om aktindsigt.

4 Find information om Socialtilsyn Nord's tilkøbsydelse på socialtilsynnord.hjoerring.dk.

5 GENEREL KVALITET I SOCIALE TILBUD OG PLEJEFAMILIER

Det følgende afsnit handler om Socialtilsyn Nords overvejelser om den generelle kvalitet i sociale tilbud og plejefamilier.

Socialtilsyn Nord oplever ikke stor variation i vurderingen af den generelle kvalitet, da socialtilsynet, ved bekymrende forhold eller ved kvalitetsmangler, altid indledningsvist vil søge at understøtte plejefamiliernes eller tilbuddenes kvalitetsløft. I sidste ende kan socialtilsynet dog reagere via sanktioner⁵ eller indkaldelser til dialogmøder. Det betyder, at de få sanktioner der gives, ikke kan tages som et udtryk for, at Socialtilsyn Nord kun har oplevet bekymrende forhold i få sager.

Socialtilsyn Nord vælger hvert år et eller flere temaer, hvor den generelle kvalitet i sociale tilbud og plejefamilier belyses. Det, eller de, udvalgte temaer varierer fra år til år. Socialtilsyn Nord har i årsrapporten for 2024 valgt at sætte særligt fokus på den generelle kvalitet i forhold til de sociale tilbud og plejefamiliers *fysiske rammer*.

I årsrapporten 2022 havde Socialtilsyn Nord fokus på *kompetencer, selvstændighed og relationer* samt *sundhed og trivsel*. I 2023 var fokus på temaerne *uddannelse og beskæftigelse, familiedynamik og familiestruktur og organisation og ledelse*, samt *målgruppe, metode og resultater*. Det betyder, at alle temaer i kvalitetsmodellen er belyst i Socialtilsyn Nords årsrapporter over en periode på tre år.

Afsnittet indledes med en kort beskrivelse af Socialtilsyn Nords portefølje og produktion i 2024. Alt data kan findes i bilag 1 – 5.

Præsentationen af den generelle kvalitet i Socialtilsyn Nord tager afsæt i følgende data:

- Produktionsdata fra 2024
- Varslede og udstedte sanktioner samt dialogmøder
- Udvalgte temaer fra 60 tilfældigt udvalgte tilsynsrapporter, hvor temaet *fysiske rammer* er belyst i 2024.

⁵ Socialtilsynets sanktionsmuligheder omfatter påbud, skærpet tilsyn og ophør af godkendelse.

5.1 Produktion i 2024

Socialtilsyn Nord førte ved udgangen af 2024 tilsyn med 847 plejefamilier og 251 sociale tilbud, samt 18 BPA-arbejdsgivervirksomheder. Socialtilsyn Nords portefølje er faldet med ni plejefamilier og steget med tre sociale tilbud siden udgangen af 2023.

Plejefamilierne og de sociale tilbud havde ved udgangen af 2024 i alt 8.559 pladser til børn, unge og voksne. Størstedelen af pladserne var på voksentilbudsområdet, som havde 6.095 pladser. Børne- og ungehjemmene havde 765 pladser, mens plejefamilierne havde 1.699 pladser. Der er på tilbudsområdet sket en stigning på 56 pladser fra 2023 til 2024 (både på børne-/unge- og voksenområdet). På plejefamilieområdet er der derimod sket et fald på 40 pladser i samme periode.

Tilsyn og tilsynsbesøg

Socialtilsyn Nord har i 2024 gennemført 1.423 tilsyn i plejefamilier og sociale tilbud, heraf var 72 tilsyn i forbindelse med nygodkendelser. Et tilsyn afsluttes som udgangspunkt med en tilsynsrapport. Der aflægges ofte flere tilsynsbesøg i samme tilsyn.

Socialtilsyn Nord aflagde i alt 2.121⁶ tilsynsbesøg i 2024. Størstedelen var anmeldte tilsynsbesøg (jf. bilag 2).

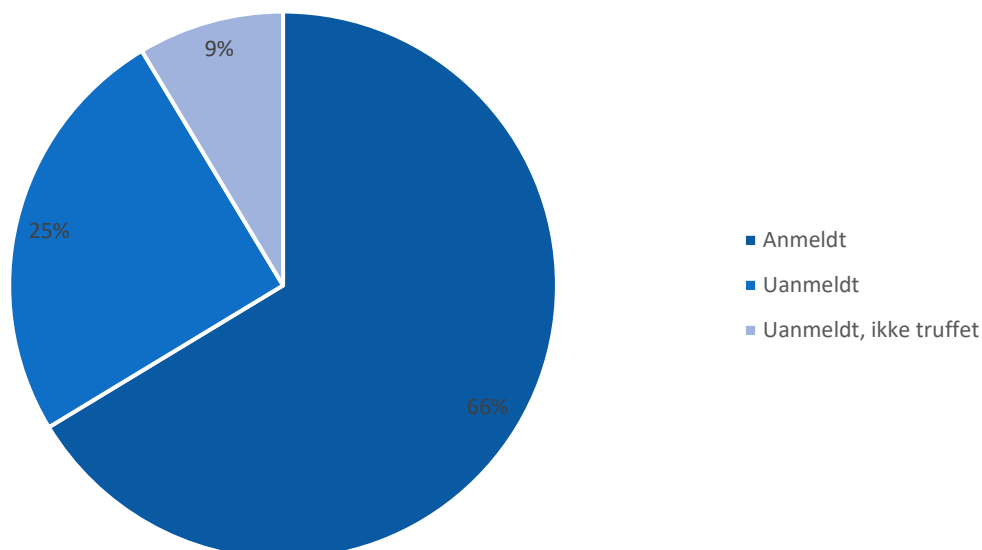
- **Plejefamilier:** 1.332 driftsorienterede tilsynsbesøg og 93 tilsynsbesøg i forbindelse med nygodkendelser
- **Sociale tilbud:** 679 driftsorienterede tilsynsbesøg og 17 tilsynsbesøg i forbindelse med nygodkendelser

Antallet af tilsynsbesøg er faldet med 98 besøg i 2024 sammenlignet med 2023, mens antallet af tilsyn er faldet med 126 i samme periode. Antallet af tilsynsbesøg på tilbudsområdet er uændret i 2023 sammenlignet med 2024. Faldet i antallet af tilsynsbesøg er derfor alene på plejefamilieområdet. Faldet kan blandet andet skyldes et fald i antallet af plejefamilier samt, at der blev kørt på flere tilsynsbesøg i 2023, hvor tilsynskonsulenten ikke traf plejefamilien hjemme.

Hvorvidt et besøg sker anmeldt eller uanmeldt, beror på en konkret risikovurdering og afhænger blandt andet af, hvad der skal undersøges i det enkelte sociale tilbud eller den enkelte plejefamilie.

⁶ På 183 besøg blev der ikke truffet nogen hjemme. 162 af disse besøg var hos plejefamilier, 21 var i sociale tilbud.

Figur 3 - Fordeling af tilsynsbesøg i 2024



Fordelingen af besøgstyper er uændret i 2024, sammenholdt med 2023.

Magtanvendelser

Alle magtanvendelser skal registreres og indsendes til socialtilsynet. Magtindberetningerne anvendes i socialtilsynets vurdering af kvaliteten i sociale tilbud og specialiserede plejefamilier.

I 2024 trådte nye magtanvendelsesreglerne i kraft. De nye regler har bl.a. medført, at der pr. 1. juli 2024 kom nye skemaer til registrering af magtanvendelser. Derudover oprettes "Det Socialfaglige Nævn" fra 1. januar 2025. Nævnet tager stilling til de mest indgribende magtanvendelser, når de indstilles af kommunerne til godkendelse.

Det er fortsat et helt grundlæggende princip, at magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten begrænses til det absolut nødvendige, og først må anvendes, når det har vist sig umuligt at løse den pågældende situation med en socialpædagogisk indsats.

Særligt er det, at forhåndsgodkendte indgreb ikke længere skal registreres hver gang, men at der i stedet angives et skøn for, hvor mange indgreb der er foretaget i perioden. Forhåndsgodkendte indgreb vil som

udgangspunkt skulle registreres og indberettes samtidig med, at forhåndsgodkendelsen udløber. Dette erstatter det tidligere krav om månedlig indberetning.⁷

I tabel 1 fremgår antal akutte magtindberetninger, som Socialtilsyn Nord har modtaget i 2024. Tallene indeholder ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser. Af denne grund sammenligner vi ikke tallene med tidligere opgørelser på tilbudsområdet.

Tabel 1: Antal akutte magtanvendelsesindberetninger

	2024	2023	2022	2021
Plejefamilieområdet	5	7	7	11
Børne og ungeområdet	370	-	-	-
Voksenområdet⁸	695⁹	-	-	-
I alt	1.070	-	-	-

Størstedelen af de akutte magtanvendelser på voksenområdet i 2024 handlede om *"fastholdelse, tilbageholdelse, tilbageføren § 124 d (handicapområdet)"*¹⁰ samt *"indgreb foretaget uden hjemmel"*. På børne- og ungeområdet handlede størstedelen af de akutte magtanvendelser om *"fysisk magtanvendelse, ved fastholde og/eller føre, fordi barnet eller den unge var til fare for sig selv eller andre jf. §9 stk. 2"*.

Antallet af magtanvendelsesindberetninger på plejefamilieområdet er faldet fra 11 til 5 indberetninger siden 2021.

⁷ Ændring af reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne i serviceloven pr. 1. juli 2024 - Social- og Boligministeriet

⁸ Bestemmelserne om magtanvendelse for voksne gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp eller socialpædagogisk bistand m.v. efter §§ 83-87, behandling efter §§ 101 og 102 eller aktiverende tilbud efter §§ 103 og 104, og som ikke samtykker til en foranstaltning.

⁹ Grundet fejl i registreringspraksis 1. og 2. kvartal kan antallet af magtindberetninger være en smule højere end opgjort i tabellen. Dette skyldes, at tilbuddene enkelte gange registrerer to magtanvendelser i samme skema, hvilket ikke er registreret de første to kvartaler af 2024.

¹⁰ Navn før 1. juli 2024 "fastholdelse m.v. § 124 d"

Whistleblow-henvendelser

Alle kan anonymt henvende sig skriftligt eller telefonisk til socialtilsynet, via whistleblowerordningen, hvis de er bekymrede for forhold i et socialt tilbud eller i en plejefamilie¹¹. Formålet med ordningen er at understøtte, at oplysninger om bekymrende forhold når frem til socialtilsynet, så socialtilsynet kan arbejde for den bedst mulige kvalitet i sociale tilbud og plejefamilier. I tabel 2 fremgår antal whistleblower-henvendelser, som Socialtilsyn Nord har modtaget i perioden 2021 – 2024.

Tabel 2: Antal whistleblower-henvendelser

	2024	2023	2022	2021
Whistleblow-henvendelser	326	254	373	429

Antallet af whistleblower-henvendelser er steget i 2024 sammenlignet med 2023. Stigningen skyldes flere henvendelser på tilbudsområdet. Der er sket et mindre fald i antallet af henvendelser vedrørende plejefamilier, hvor der generelt kommer få henvendelser. Socialtilsyn Nord har i 2024 modtaget 28 whistleblower-henvendelser på plejefamilieområdet, 286 på tilbudsområdet og 12 inden for BPA-Arbejdsgivervirksomheder (bilag 5).

Nygodkendelser

I 2024 godkendte Socialtilsyn Nord 44 plejefamilier og 11¹² sociale tilbud. To plejefamilier og syv sociale tilbud blev godkendt med vilkår¹³.

Ingen sociale tilbud fik i 2024 afslag på deres ansøgning om godkendelse, mens fire plejefamilier fik afslag, da socialtilsynet vurderede, at ansøgerne ikke ville kunne levere tilstrækkelig kvalitet i forhold til kvalitetsmodellens temaer. Desuden valgte 21 plejefamilier og 4 tilbud at trække deres ansøgning om godkendelse tilbage undervejs i godkendelsesprocessen (bilag 3).

11 Find information om Socialtilsyn Nords whistleblowerordning på socialtilsynnord.hjoerring.dk.

12 Seks sociale tilbud har ansøgt om godkendelse jf. ny lovgivning på området, hvor de inden 2025 skulle overgå fra enkeltmandsvirksomhed eller I/S til ny virksomhedsform (ApS, Fond, Selvejende institution eller A/S).

13 "Socialtilsynet kan i forbindelse med godkendelser efter stk. 1, 8 og 9 fastsætte vilkår, hvis opfyldelse er en betingelse for at bevare godkendelsen. Socialtilsynet kan knytte frister til opfyldelsen af vilkår" (LBK nr. 1109 af 01/07/2022, § 5, stk. 7)

Sagsbehandlingstiden for nygodkendelser af plejefamilier og sociale tilbud er steget let i 2024 sammenlignet med 2023. I 2024 var den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for plejefamilier 19 uger, mod 18¹⁴ uger i 2023. Stigningen på plejeområdet skyldes blandt andet, at ansøgere har valgt at udskyde deltagelse i grundkursus samt, at nogle sager har trukket ud af forskellige årsager. På tilbudsområdet er der ligeledes sket en stigning i den gennemsnitlige sagsbehandlingstid. Sagsbehandlingstiden for nygodkendelse af sociale tilbud var i 2024 17 uger, i 2023 var den gennemsnitlige sagsbehandlingstid 11 uger. På tilbudsområdet skyldes stigningen i sagsbehandlingstiden blandt andet, at der har været sager, hvor socialtilsynet afventede materialer fra tilbuddene samt, at socialtilsynet i slutningen af 2024 modtog mange ansøgninger på samme tid, da alle enkeltmandsvirksomheder skulle skifte virksomhedsform.

5.2 Plejefamiliers generelle kvalitet

Antallet af sanktioner på plejefamilieområdet har været stabilt siden 2020, hvor der i alle årene har været få sanktionssager. Tabel 3 viser antal sanktioner på plejefamilieområdet fra 2020 til 2024.

Tabel 3: Sanktioner på plejefamilieområdet

	2024	2023	2022	2021	2020
Dialogmøder*	7	-	-	-	-
Varslet påbud	0	2	2	3	4
Påbud	0	0	1	2	0
Varslet skærpet tilsyn	0	0	0	0	0
Skærpet tilsyn	0	0	0	0	0
Varslet nedsættelse	1	0	0	0	2
Varslet ophør	1	1	2	5	0
Ophør	0	0	1	4	0

*Antallet af dialogmøder indgår først fra 2024.

Socialtilsyn Nord har i 2024 varslet nedsættelse af en godkendelse og ophør af en anden plejefamilie. Ingen af sanktionerne er blevet udstedt.

Når socialtilsynet konstaterer, at kvaliteten i en plejefamilie ikke er tilstrækkelig, påbegynder vi en dialogproces om de konstaterede kvalitetsmangler, hvor plejefamilien også får mulighed for at rette op på kvaliteten. Disse fremgår af tabel 3 som "dialogmøder". Socialtilsynet har i 2024 været i dialog med syv

14 I årsrapporten for 2023, er den gennemsnitlige sagsbehandlingstid fejlagtigt registeret som 17 uger.

plejefamilier om manglende kvalitet. Der er ikke tale om formelle sanktioner, hvor der træffes en afgørelse, men formår plejefamilien ikke at rette op på kvaliteten i forlængelse af dialogprocessen, vil næste skridt som oftest være en sanktionsproces.

Alle sanktioner og dialogprocesser om kvalitetsmangler knytter sig til ét eller flere temaer i kvalitetsmodellen. Fordelingen fremgår af tabel 4.

Tabel 4: Baggrund for bekymrende forhold i plejefamilier i 2024 fordelt på temaer i kvalitetsmodellen

Tema	Dialogmøde	Varslet nedsættelse	I alt
Uddannelse og beskæftigelse	-	-	0
Selvstændighed og relationer	1	-	1
Målgruppe, metoder og resultater	1	-	1
Sundhed og trivsel	1	-	1
Familiestruktur og familiedynamik	3	1	4
Kompetencer	6	1	7
Fysiske Rammer	1	-	1
Økonomi	-	-	0

Der kan være flere temaer forbundet med både dialogmøder og varslede nedsættelser, derfor er antallet i tabel 4 ikke identisk med antallet i tabel 3. Sagen om varslet ophør indgår ikke¹⁵.

Sanktioner og dialogprocesser på plejefamilieområdet har siden 2021 primært handlet om temaet *kompetencer* efterfulgt af *familiestruktur og familiedynamik*, der er uændret i 2024.

Socialtilsyn Nord kan, på baggrund af antallet af sanktioner og de 1.088 tilsyn i plejefamilier, konkludere, at der generelt er en høj kvalitet hos plejefamilierne ud fra samtlige af kvalitetsmodellens temaer.

Socialtilsyn Nord har, som beskrevet, valgt at sætte fokus på den generelle kvalitet af plejefamiliernes *fysiske rammer* ved belysningen af den generelle kvalitet på plejefamilieområdet i 2024. Plejefamiliens hjem udgør rammen om livet i plejefamilien. Det er derfor væsentligt, at omgivelser, indretning, faciliteter og boligens stand understøtter barnets trivsel, tryghed og sikkerhed samt er velegnede i forhold til barnets ønsker og behov. Det er herunder vigtigt, at de fysiske rammer afspejler, at det også er barnets

¹⁵ Sagen indgår ikke i opgørelsen over temaer, da den omhandlede, at plejefamilien ikke indsendte materialer til socialtilsynet, som var afgørende for, at vi kan føre tilsyn i plejefamilien. Dette indgår ikke som et tema i Kvalitetsmodellen.

hjem. Endvidere at de fysiske rammer inde og ude understøtter barnets mulighed for at opretholde sociale relationer, giver barnet relevante udfoldelsesmuligheder og sikrer barnets ret til privatliv¹⁶

5.2.1 Plejefamilierne er generelt gode til

I forhold til det udvalgte tema fra kvalitetsmodellen kan Socialtilsyn Nord pege på følgende forhold, som plejefamilierne gør godt:

➤ Sikrer børnenes mulighed for privatliv

Socialtilsyn Nord kan konstatere, at plejefamiliernes hjem er indrettet således, at børnene både har mulighed for at indgå i fællesskaber i plejefamiliernes fællesrum, og at kunne trække sig til egne værelser. På værelserne har børnene mulighed for at være alene, når de har behov for det. Dermed understøtter plejefamilierne børnenes ret til privatliv.

Tidligere anbragtes fortolkning af "et rigtigt hjem"

"Et rigtigt hjem er et sted, hvor der er hyggeligt og rart at være. Hvor indretningen er hjemlig, og vi kan være med til at sætte vores præg på den. Hvor vi er sammen, hvor vi er et fællesskab, og hvor de voksne ikke taler fagsprog med hinanden.

Man kan kende hjemlighed når:

Man kan se og mærke, at vi bor her. Indretningen er hjemlig. Vi vælger selv stil og indretning til vores egne værelser og tages med på råd om indretning i fællesarealer"¹⁷

➤ Fysiske rammer understøtter udvikling og trivsel

Socialtilsynet kan konstatere, at plejefamilierne bor i hjem, som tilgodeser børnenes behov. Familierne har for eksempel plads til leg og aktiviteter både inde og ude, som tilgodeser børnenes muligheder for vedvarende udfoldelse og udvikling. Nogle familier har for eksempel dyr, som børnene kan engagere sig i, mulighed for bål i haven eller andre udendørs aktiviteter. Plejefamilierne har altså fysiske rammer, der er indrettet med plads til udfoldelse og udvikling.

16 Social- og Boligstyrelsen: Kvalitetsmodel for socialtilsyn – Temaer, kriterier og indikatorer for plejefamilier (Version iht. BEK nr. 1490 af 06/12/2023)

17 De Anbragtes vilkår (2021) Et rigtigt hjem. Find udgivelsen her.

Eksempel på besvarelse af temaet *fysiske rammer* i tilsynsrapport

”Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer hos plejefamilien kan understøtte et plejebarns trivsel og udvikling. Plejefamiliens landejendom med egne heste vurderes at understøtte et plejebarns interesse for udeliv og heste. Socialtilsynet vurderer, at plejefamiliens fysiske rammer bidrager til, at et plejebarn kan opnå samvær med plejefamiliens familie og netværk samt egen familie og netværk. Tillige vurderes et plejebarn at være sikret retten til privatliv i eget værelse. Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer sikrer et plejebarn vedvarende udfoldelsesmuligheder qua offentlig transportmulighed samt plejefamiliens vilje til at transportere et plejebarn til og fra aktiviteter.”

➤ **Adgang til aktiviteter i det omkringliggende samfund**

Flere plejefamilier bor i mindre byer, hvor børnene har nem adgang til lokale aktiviteter, skole, institutioner og indkøb. Flere bor desuden i nærheden af offentlig transport, som børnene kan benytte. I de familier, som bor væk fra skole, aktiviteter mm., er plejeforældrene indstillede på at skulle køre med børnene. Flere nævner også, at de bor i nærheden af jævnaldrende legeskammerater, som børnene selv kan transportere sig til, når de bliver modne nok. Socialtilsyn Nord vurderer, at dette understøtter børnenes udfoldelsesmuligheder.

5.2.2 Udviklingspotentiale vedrørende *fysiske rammer*

I de tilfældigt udvalgte rapporter er der ikke nogen kvalitetsmangler beskrevet på temaet *fysiske rammer*. Det betyder, at der er meget få familier, hvor socialtilsynet har påpeget negative forhold omkring kvaliteten indenfor temaet *fysiske rammer*, derfor kan socialtilsynet ikke sige noget generelt om kvalitetsmangler eller udviklingspotentiale vedrørende temaet.

En del af forklaringen kan være, at de fysiske rammer kan være mindre foranderlige. Som alle kvalitetsmodellens andre temaer bliver de fysiske rammer vurderet allerede i godkendelsesprocessen af nye plejefamilier og *kan være* en mere konstant kvalitet sammenlignet med f.eks. plejefamiliernes mentale overskud. Dog skal de fysiske rammer altid vurderes i forhold til de behov, børnene i plejefamilien har.

5.3 Sociale tilbuds generelle kvalitet

Antallet af sanktioner på tilbudsområdet har været svingende, fra år 2021 til 2023 så Socialtilsyn Nord et fald i antal sanktioner, men i 2024 er denne tendens vendt. Tabel 5 viser antal sanktioner på tilbudsområdet.

Tabel 5: Sanktioner på tilbudsområdet

	2024	2023	2022	2021	2020
Dialogmøder*	9	-	-	-	-
Varslet påbud¹⁸	35	12	22	72	31
Påbud	11	1	2	15	0
Varslet skærpet tilsyn	5	1	4	3	2
Skærpet tilsyn	6	1	1	2	0
Varslet ophør	2	1	2	2	2
Ophør	1	0	3	2	1

*Antallet af dialogmøder indgår først fra 2024.

I 2024 varslede Socialtilsyn Nord 35 påbud og 6 skærpede tilsyn. Skærpede tilsyn kan varsles både med og uden påbud. To skærpede tilsyn blev varslet og senere udstedt uden påbud, to skærpede tilsyn blev varslet med påbud, men påbuddene blev opfyldt i varslingsperioden og dermed blev de skærpede tilsyn udstedt uden påbud.

Der kan gives flere påbud i den samme afgørelse, de 35 varslede påbud i 2024 fordeler sig på 11 sociale tilbud. De 11 udstedte påbud fordeler sig på 4 sociale tilbud. De 12 varslede påbud i 2023 fordelte sig på 5 forskellige sociale tilbud.

Når socialtilsynet konstaterer, at kvaliteten på et socialt tilbud ikke er tilstrækkelig, påbegynder vi en dialogproces om de konstaterede kvalitetsmangler, hvor tilbuddet også får mulighed for at rette op på kvaliteten. Disse fremgår af tabel 3 som ”dialogmøder”. Socialtilsynet har i 2024 været i dialog med ni sociale tilbud om manglende kvalitet i form af dialogmøder, uden at det har ledt til sanktioner. Der er således ikke tale om formelle sanktioner, hvor der træffes en afgørelse, men formår tilbuddet ikke at rette op på kvaliteten i forlængelse af dialogprocessen, vil næste skridt som oftest være en

18 Et påbud kan både varsles/udstedes med eller uden skærpet tilsyn. I tabellen er de to typer påbud lagt sammen. 13 af påbuddene er varslet med skærpet tilsyn. Af de udstedte påbud er 6 med skærpet tilsyn.

sanktionsproces. Det skal dog nævnes, at socialtilsynet altid i en sanktionsproces er i løbende dialog med tilbuddene om at rette op på kvaliteten, det gør sig ikke kun gældende ved de her omtalte dialogmøder.

Kigger man på det samlede antal af sociale tilbud, hvor Socialtilsyn Nord i 2024 har været i dialog med tilbuddet om kvalitetsmangler, enten i form af et dialogmøde eller ved en sanktionsproces, er der tale om 25 forskellige sociale tilbud, svarende til 10 % af socialtilsyn Nord's tilbuds portefølje.

Alle sanktioner knytter sig til ét eller flere temaer i kvalitetsmodellen, fordelingen fremgår af tabel 6.

BPA-arbejdsgivervirksomheder

Socialtilsyn Nord har siden medio 2022 haft tilsyn med alle BPA-arbejdsgivervirksomheder i Danmark. BPA-arbejdsgivervirksomhederne tæller ikke med i ovenstående opgørelse over sanktioner. Dette skyldes, at socialtilsynet ikke skal kvalitetsvurdere BPA-arbejdsgivervirksomhederne ud fra kvalitetsmodellen, og derfor ikke har samme sanktionsmuligheder. Socialtilsynet kan ikke træffe afgørelse om skærpet tilsyn og påbud til BPA-arbejdsgivervirksomheder, men har mulighed for at varsle og træffe ophør af godkendelsen. Socialtilsyn Nord har i 2024 truffet afgørelse om ophør af en BPA-arbejdsgiver-virksomhed.

Tabel 6: Baggrund for bekymrende forhold i sociale tilbud i 2024 fordelt på temaerne i kvalitetsmodellen

Tema	Dialogmøde	Varslet påbud	Påbud	I alt
Uddannelse og beskæftigelse	1	1	0	2
Selvstændighed og relationer	1	0	0	1
Målgruppe, metoder og resultater	7	6	2	15
Sundhed og trivsel	4	14	4	22
Organisation og ledelse	7	11	3	21
Kompetencer	2	2	1	5
Fysiske Rammer	1	1	1	3
Økonomi	1	0	0	1

**Der kan ligge flere forskellige temaer til grund for en dialogproces. I sager om skærpet tilsyn og ophør kan der ligeledes ligge flere temaer til grund, disse er ikke taget med i oversigten.*

De fleste af påbudssagerne på tilbudsområdet har i 2024 handlet om temaet *sundhed og trivsel* efterfulgt af *organisation og ledelse*. Det samme gjorde sig gældende i 2023. Sagerne med afsæt i temaet *sundhed og trivsel* handler hovedsageligt om, at tilbuddene skal forebygge vold og overgreb, samt

magtanvendelser. Sagerne om *organisation og ledelse* handlede i de fleste tilfælde om, at tilbuddene ikke blev ledet tilstrækkeligt fagligt kompetent, og er ofte afledt af, at tilbuddet ikke havde formået at løfte kvaliteten efter den forudgående dialog.

Der er flere sanktionssager på tilbudsområdet end på plejefamilieområdet, men der er alligevel tale om få sager i forhold til Socialtilsyn Nords samlede portefølje. Socialtilsyn Nord kan derfor, på baggrund af sanktionssagerne og de 335 tilsyn med sociale tilbud, konkludere, at der i størstedelen af de sociale tilbud er den fornødne kvalitet.

Socialtilsyn Nord har i 2024 valgt, at den generelle kvalitet i denne årsrapport belyses ud fra temaet: *Fysiske rammer*. Herunder fremhæves de områder, hvor tilbuddene opleves at have en særlig god kvalitet og de områder, hvor Socialtilsyn Nord vurderer, at der er udviklingspotentiale hos tilbuddene.

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.¹⁹

5.3.1 Tilbuddene er generelt gode til

I forhold til det udvalgte tema fra kvalitetsmodellen kan Socialtilsyn Nord pege på følgende forhold, hvor tilbuddenes kvalitet generelt er god.

➤ **De fysiske rammer og tilbuddets omgivelser understøtter borgernes behov og formålet med den pædagogiske indsats**

Socialtilsyn Nord kan konstatere, at tilbuddenes indretning og faciliteter generelt danner en god og hensigtsmæssig ramme for den indsats, der finder sted. Det kan f.eks. være gennem fysisk udfoldelse i tilbuddets udearealer eller indretning af fællesarealerne i tilbuddet. Tilbuddenes inde- og udearealer understøtter desuden generelt borgernes behov for at opsøge og trække sig fysisk fra fællesskabet.

Tilbuddets geografiske placering eller det omkringliggende nærmiljø, er også med til at understøtte den pædagogiske indsats. Tilbuddenes omgivelser og placering understøtter borgernes behov, for eksempel i forhold til tilgængelige indkøbsmuligheder, fritidsaktiviteter, undervisningstilbud og

¹⁹ Social- og Boligstyrelsen: Kvalitetsmodel for socialtilsyn - Temaer, kriterier og indikatorer for sociale tilbud (Version iht. BEK nr. 1490 af 06/12/2023)

transportmuligheder i nærområdet. Disse faciliteter er, alt efter målgruppens behov, med til at understøtte borgerens selvstændighed, udfoldelsesmuligheder og fastholdelse af socialt netværk.

Eksempel på besvarelse af temaet fysiske rammer i tilsynsrapport

”Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer tilgodeser og understøtter borgernes udvikling og trivsel. Tilbuddet er beliggende i en nyrestaureret og velindrettet villa i en mindre by - tæt på centrum, hvilket gør, at borgerne, i det omfang, de magter det, selv kan klare egne indkøb med videre. Borgerne trives i tilbuddet og har mulighed for såvel alenetid som fællesskab. Borgerne har egne lejligheder, som fremstår lyse og venlige og der er hyggeligt og hjemligt overalt. Der er lagt meget vægt på, at tilbuddet er borgernes hjem, hvilket i høj grad er lykkedes. Eksempelvis ses ikke tavler med opgaver, personale, hjælpetekster med videre i fællesrummene. Disse er anbragt på bagsiden af skabsdøre. Fællesrummene er rummelige og hyggelige og indbyder til samvær.”

5.3.2 Udviklingspotentialer vedrørende fysiske rammer

Trods en generel god kvalitet har Socialtilsyn Nord, med afsæt i temaet fra kvalitetsmodellen, valgt at pege på følgende udviklingspotentialer:

➤ Fysiske rammer der minimerer støj og forstyrrelser

Socialtilsyn Nord konstaterer, at tilbuddene med fordel kan have fokus på at minimere eventuelle støjgener. Det fremstår i flere tilsynsrapporter som en kvalitetsmangel, at nogle tilbud opleves som værende meget lydt, hvilket kan give u hensigtsmæssige forstyrrelser, manglende mulighed for at trække sig fra larm samt hæmme borgernes ret til privatliv.

Forstyrrelser i tilbuddet kan også komme til udtryk gennem rod, som særligt kan være udfordrende for målgrupper, der har et særligt behov for orden og struktur i hverdagen.

➤ Fysiske rammer med en hensigtsmæssig indretning

Socialtilsyn Nord konstaterer, at flere tilbud med fordel kan arbejde med at skabe nogle fysiske rammer, der ikke fremstår institutionelle. Tilbuddene kan for eksempel fremstå institutionelle i bygninger, der tidligere har været benyttet til et andet formål, hvis fællesarealerne og gange fremstår tomme og kolde eller, hvis indretningen generelt ikke fremstår hjemlig.

Socialtilsyn Nord kan ligeledes konstatere, at der på flere voksentilbud med kørestolsbrugere kan være en opmærksomhed på, at tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes behov for at bevæge sig frit rundt i tilbuddet. Det fremstår i nogle tilsynsrapporter, som en kvalitetsmangel, at de fysiske rammer, i relation til denne målgruppe, fremstår med trange rum og/eller fællesarealer.

6 ØKONOMI

Socialtilsynet finansieres af de indtægter, der opkræves af tilbuddene og kommunerne. Tilsynstaksterne fastsættes på baggrund af de omkostninger, socialtilsynet har med at udføre tilsynet.

6.1 Socialtilsyn Nords budget

Socialtilsyn Nord havde i 2024 et budget på 36,061 mio. kr. Ved årets udgang blev der konstateret et merforbrug på 0,640 mio. kr.

I 2024 blev der i alt realiseret 0,278 mio. kr. mere i indtægter end budgetlagt for året. Merindtægterne skyldes hovedsageligt områderne for nyansøgninger og skærpet tilsyn, som tilsammen oppebar 0,460 mio. kr. i merindtægter. Til gengæld er der behandlet lidt færre ansøgninger om væsentlige ændringer, end forventet.

På omkostningssiden blev der afholdt i alt 0,918 mio. kr. mere i udgifter end budgetlagt for året. Merudgiften kan hovedsageligt henføres til personaleomkostninger, hvor fratrædelse af en medarbejder samt effekt af OK 2024, er de primære årsager til merforbruget.

Tabel 7 er en opgørelse over Socialtilsyn Nords henholdsvis budget og regnskab for året 2024.

Tabel 7: Budget og regnskab for Socialtilsyn Nord i 2024 angivet i mio. kroner

	Budget 2024	Regnskab 2024	Forskel
Socialtilsyn Nords direkte udgifter	33,545	34,463	0,918
Indirekte udgifter (overhead m.v.)	2,516	2,516	0
Udgifter i alt	36,061	36,979	0,918
Indtægter fra objektiv finansiering	-19,156	-19,156	0
Indtægter fra tilsynstakster	-16,905	-17,183	-0,278
Indtægter i alt	-36,061	-36,339	-0,278
Tilkøbsydelse udgifter		0,360	0
Tilkøbsydelse indtægter		-0,360	0
Netto i alt		0,640	0,640

Neden for præsenteres Socialtilsyn Nords budget for tilsynsåret 2025.

Tabel 8: Budget for Socialtilsyn Nord i 2025 angivet i mio. kroner

Budget 2025	
Socialtilsyn Nords direkte udgifter	35,246
Indirekte udgifter (overhead m.v.)	2,513
Udgifter i alt	37,759
Indtægter fra objektiv finansiering	-20,338
Indtægter fra tilsynstakster	-17,421
Indtægter i alt	-37,759
Netto i alt	0

I tabel 9 følger en opgørelse over fordelingen af objektiv finansiering i 2024 fordelt på kommuner.

Tabel 9: Fordeling af objektiv finansiering i 2024

	Samlet antal 0-17- årige pr. 2. kv. 2023	Andel	Objektiv finansieringsudgift pr. kommune
Silkeborg	21.872	18,0%	3.443.644 kr.
Brønderslev	7.775	6,4%	1.224.137 kr.
Frederikshavn	10.035	8,2%	1.579.964 kr.
Jammerbugt	7.556	6,2%	1.189.657 kr.
Læsø	218	0,2%	34.323 kr.
Mariagerfjord	7.870	6,5%	1.239.095 kr.
Morsø	3.643	3,0%	573.573 kr.
Rebild	7.317	6,0%	1.152.027 kr.
Thisted	8.398	6,9%	1.322.226 kr.
Vesthimmerland	7.006	5,8%	1.103.062 kr.
Aalborg	39.978	32,9%	6.294.349 kr.
I alt for kommunerne	121.668	100,0%	19.156.058 kr.

6.2 Takstudviklingen fra 2021 - 2024

Taksterne beregnes på baggrund af en takstmodel, som alle fem socialtilsyn bruger. Takstmodellen differentieres ud fra tilbuddets størrelse og det enkelte socialtilsyns portefølje, således udgifterne til driften af socialtilsynet fordeles efter omfanget af tilsynsopgavens størrelse.

Neden for ses en udvikling over taksterne for henholdsvis tilbud (tabel 10) og BPA-arbejdsgivervirksomheder (tabel 11). Taksterne er fordelt på tilsyn, nygodkendelse, væsentlig ændring samt skærpet tilsyn. Derudover er de for tilbuddene opgjort i forhold til antal pladser.

Tabel 10: Udvikling af takster 2021 - 2024 for tilbud

Tilsyn med tilbud				
	2021	2022	2023	2024
0-7 pladser	35.043 kr.	36.896 kr.	41.057 kr.	43.852 kr.
8-24 pladser	42.051 kr.	44.275 kr.	49.269 kr.	52.622 kr.
25-49 pladser	70.085 kr.	73.792 kr.	82.114 kr.	87.703 kr.
50+ pladser	105.128 kr.	110.689 kr.	123.172 kr.	131.555 kr.
Godkendelse af nyt tilbud				
	2021	2022	2023	2024
0-7 pladser	32.263 kr.	32.993 kr.	34.677 kr.	37.867 kr.
8-24 pladser	38.715 kr.	39.591 kr.	41.612 kr.	45.441 kr.
25-49 pladser	64.526 kr.	65.985 kr.	69.353 kr.	75.735 kr.
50+ pladser	96.788 kr.	98.978 kr.	104.030 kr.	113.602 kr.
Væsentlig ændring af eksisterende godkendelse				
	2021	2022	2023	2024
0-7 pladser	10.288 kr.	10.585 kr.	11.072 kr.	7.999 kr.
8-24 pladser	12.346 kr.	12.702 kr.	13.287 kr.	9.598 kr.
25-49 pladser	20.576 kr.	21.170 kr.	22.145 kr.	15.997 kr.
50+ pladser	30.865 kr.	31.755 kr.	33.217 kr.	23.996 kr.
Skærpet tilsyn				
	2021	2022	2023	2024
0-7 pladser	3.504 kr.	3.690 kr.	4.106 kr.	4.385 kr.
8-24 pladser	4.205 kr.	4.428 kr.	4.927 kr.	5.262 kr.
25-49 pladser	7.009 kr.	7.379 kr.	8.211 kr.	8.770 kr.
50+ pladser	10.513 kr.	11.069 kr.	12.317 kr.	13.156 kr.

Tabel 11: Udvikling af takster 2021 - 2024 for BPA-arbejdsgivervirksomheder

Tilsyn med BPA-arbejdsgivervirksomheder			
2021	2022	2023	2024
7.337 kr.	7.549 kr.	7.904 kr.	8.736 kr.
Godkendelse af BPA-arbejdsgivervirksomheder			
2021	2022	2023	2024
20.318 kr.	20.904 kr.	21.888 kr.	24.192 kr.
Væsentlig ændring af eksisterende godkendelse			
2021	2022	2023	2024
7.337 kr.	7.549 kr.	7.904 kr.	8.736 kr.

7 BILAG

7.1 Bilag 1: Portefølje

For alle tabeller i bilag 1 gælder det, at der er tale om et øjebliksbillede pr. 2. januar 2025.

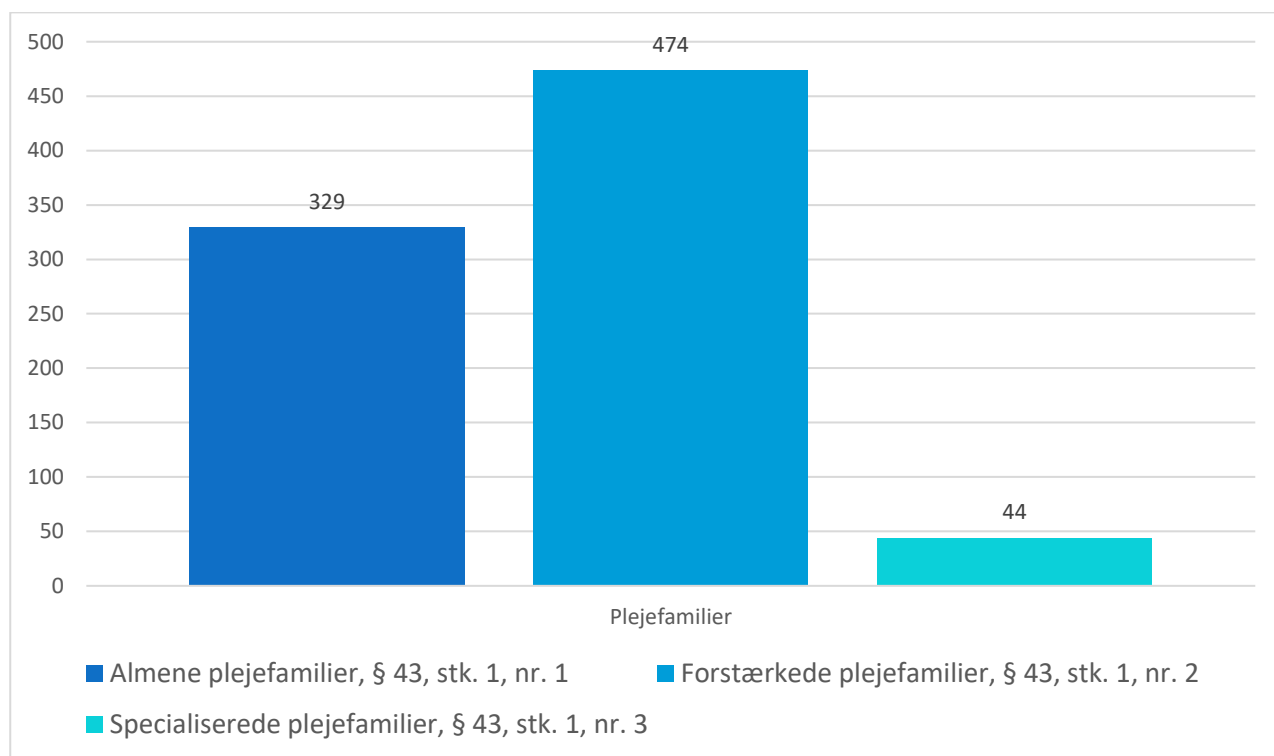
Tabel 12: Antal sociale tilbud og plejefamilier Socialtilsyn Nord førte tilsyn med 2020-2024

	År 2024	År 2023	År 2022	År 2021	År 2020
Plejefamilier	847	858	889	933	971
Børne- og ungehjem	22	23	27	37	36
Tilbud til både børn, unge og voksne	47	46	48	52	52
Tilbud til voksne	182	179	185	187	185
I alt	1.098	1.106	1.149	1.209	1.244

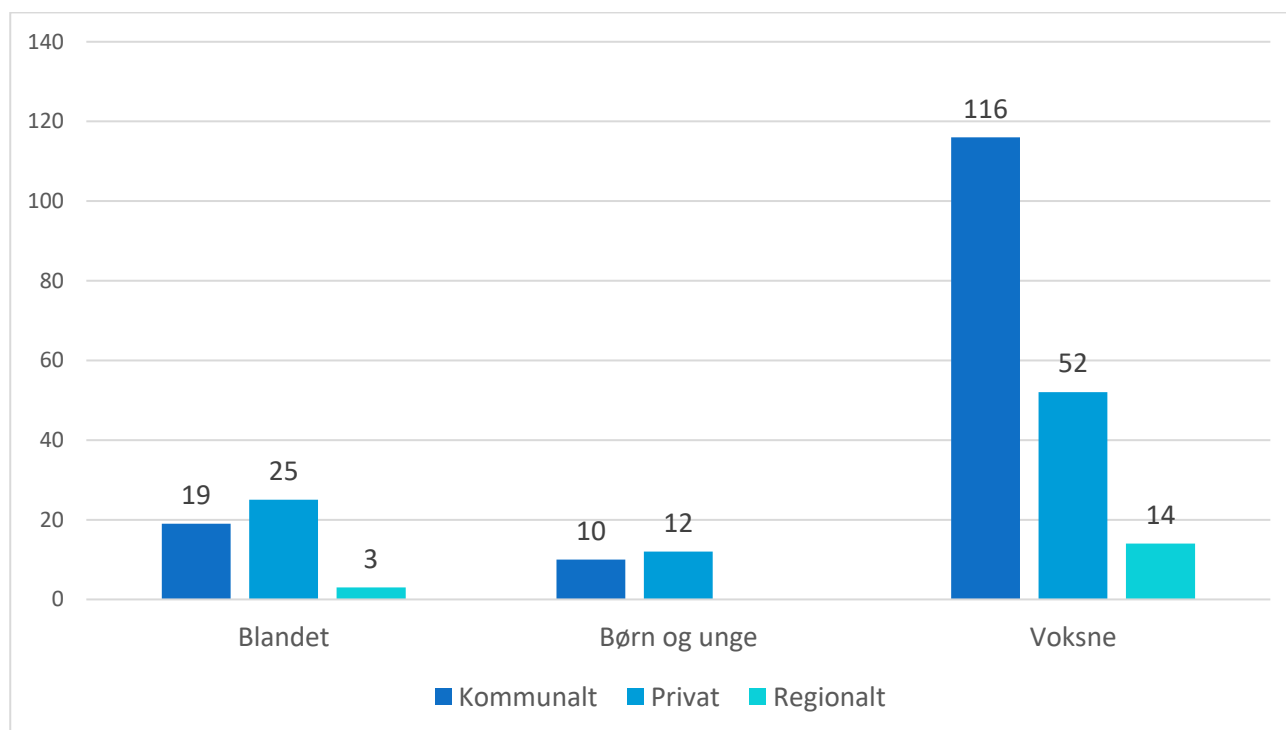
Tabel 13: Antal BPA-arbejdsgivervirksomheder 2022-2024

	2024	2023	2022
Antal BPA	18	19	20

Figur 4: Antal plejefamilier fordelt på typologi 2024



Figur 5: Antal sociale tilbud fordelt på virksomhedskategori 2024



Et tilbud tæller som "blandet" så snart det har en enkelt plads der kobler sig til hhv. voksen eller børneområdet.

Tabel 14: Antal pladser i sociale tilbud og plejefamilier 2020-2024

	År 2024	År 2023	År 2022	År 2021	År 2020
Plejefamilier	1.699	1.739	1.799	1.858	1.922
Tilbud	6.860	6.804	6.994	6.916	6.516
I alt	8.559	8.543	8.793	8.774	8.438

Tabel 15: Antal pladser i tilbud fordelt på kommunale, private og regionale tilbud 2024

	Kommunalt	Privat	Regionalt	I alt
Børn og unge	400	307	58	765
Voksne	4.207	1.275	613	6.095
I alt	4.607	1.582	671	6.860

Tabel 16: Antal pladser i tilbud fordelt på type og kommunale, private og regionale tilbud 2024

	Kommunalt	Privat	Regionalt	I alt
Aktivitets- og samværstilbud, § 104	187	215	64	466
Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141	723			723
Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a	44			44
Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge	180			180
Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne	865			865
Beskyttet beskæftigelsestilbud, § 103	31	119	10	160
Botilbud til længerevarende ophold, § 108	151	212	311	674
Botilbud til midlertidige ophold, § 107	356	373	121	850
Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebo- lig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1	859	7		866
Botilbudslignende tilbud, Almen ældrebo- lig/handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 2	818		64	882
Botilbudslignende tilbud, Lejebolig, Lejelo- ven	42	196		238
Børne- og ungehjem som døgninstitution, § 43, stk. 1, nr. 6, og stk. 3	217		58	275
Børne- og ungehjem som opholdssted, § 43, stk. 1, nr. 6, og stk. 3	3	307		310
Dagbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141	7			7
Dagbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101	7			7
Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141	3	8		11
Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107	17			17
Forsorgshjem/herberg, § 110	89	114	15	218
Krisecenter, § 109	8	30		38
Rehabiliteringstilbud, § 107		1	28	29
Hovedtotal	4.607	1.582	671	6.860

7.2 Bilag 2: Antal tilsyn og tilsynsbesøg

En væsentlig del af socialtilsynets opgave er at føre tilsyn med tilbud og plejefamilier. Et tilsyn gennemføres enten som drift eller i forbindelse med en nygodkendelse, og der kan i forbindelse med ét tilsyn godt forekomme flere tilsynsbesøg (anmeldte som uanmeldte). Et tilsyn afsluttes, som udgangspunkt, med en tilsynsrapport. Antallet af tilsyn fremgår i tabel 17 og antallet af tilsynsbesøg fremgår i tabel 18. For nygodkendelse af tilbud og plejefamilier følger det af reglerne, at der kun aflægges anmeldte besøg.

Tabel 17: Antal gennemførte tilsyn i løbet af 2024 fordelt på driftstilsyn og nygodkendelser²⁰

	Driftstilsyn	Nygodkendelser	Tilsyn i alt
Plejefamilier	1.028	60	1.088
Tilbud	323*	12	335
I alt	1.351	72	1.423

*35 af de driftsorienterede tilsyn var i forbindelse med en væsentlig ændring.

Tabel 18: Fysiske besøg aflagt i 2024 fordelt på besøgstyper

		Anmeldt	Uanmeldt	Uanmeldt ikke truffet	Besøg i alt
Plejefamilie-området	Driftsorienterede tilsynsbesøg	918	252	162	1.332
	Tilsynsbesøg i nygodkendelser	93	-	-	93
Tilbuds-området	Driftsorienterede tilsynsbesøg	379	279	21	679
	Tilsynsbesøg i nygodkendelser	17	-	-	17
I alt		1.407	531	183	2.121

20 Tidspunktet for tilsynets slutdato afgør, hvilket år tilsynet registreres. Et tilsyn afsluttes som udgangspunkt med en tilsynsrapport. Der kan være aflagt flere besøg i det samme tilsyn.

7.3 Bilag 3: Nygodkendelser

Socialtilsynet behandler ansøgninger om nygodkendelse i takt med, at de modtages fra tilbud eller plejefamilier. Socialtilsynet kan enten godkende et tilbud eller en plejefamilie, give afslag på en godkendelse eller godkende et tilbud eller en plejefamilie med vilkår.

Tabel 19: Antal ansøgninger om godkendelse i 2024

Ansøgninger	
Plejefamilier	53
Sociale tilbud	13
I alt	66

Tabel 20: Antal nygodkendelser i 2024²¹

	Godkendelser	Godkendelser med vilkår ²²	I alt
Plejefamilier	42	2	44
Tilbud til børn og unge	0	0	0
Tilbud til børn, unge og voksne	1	5	6
Tilbud til voksne	3	2	5
I alt	46	9	55

Seks tilbud er blevet godkendt med ny virksomhedsform grundet ny lovgivning, processen er gennemført i 2024. Der er tilsvarende lukket seks tilbud.

21 Afgørelsesdatoen afgør, hvilket år godkendelsen tæller med.

22 Godkendelse med vilkår betyder, at tilbuddet eller plejefamilien skal opfylde vilkåret indenfor en rimelig periode, som en betingelse for at blive ved med at være godkendt. Godkendelse med vilkår giver et tilbud eller en plejefamilie mulighed for at få godkendelsen, selvom alle betingelser for godkendelse endnu ikke er opfyldt. Vilkår er reserveret til de tilfælde, hvor der alene udestår formalia, eller hvor der er andre forhold, som er væsentlige nok til at være en betingelse for godkendelse, men som omvendt trods alt alene udgør en mindre del af det samlede godkendelsesgrundlag.

Tabel 21: Antal afslag og tilbagetrukne ansøgninger om godkendelse i 2024²³

	Afslag på godkendelse fra STN	Tilbagetrukne ansøgninger
Plejefamilier	4	21
Tilbud	0	4 ²⁴
I alt	4	18

Tabel 22: Gennemsnitlig sagsbehandlingstid for nygodkendelse i 2024²⁵

	Antal uger i gennemsnit
Plejefamilier	19
Sociale tilbud	17

7.4 Bilag 4: Ophørte sociale tilbud og plejefamilier

Plejefamiliers godkendelser ophører, når der ikke har været børn anbragt i familien i tre år. Sociale tilbuds godkendelse ophører, hvis der ikke har været indskrevet borgere i to år.

Tabel 23: Plejefamilier og Sociale tilbud som, i 2024, har ønsket ophør eller er lukket med afsæt i to- eller tre-årsreglen

	Ønsket ophør	Ophørt 2 årsreglen	Ophørt 3 årsreglen
Plejefamilier	49	-	7
Sociale tilbud	2 ²⁶	0	-

23 Afgørelsesdatoen for afslag afgør, hvilket år godkendelsen registreres under. I tabellen indgår de tilbud og plejefamilier som har valgt at trække eller fået afslag på ansøgning i 2024.

24 Tre tilbud har trukket deres ansøgninger fordi der var tale om koncerner, derfor skulle de ansøge ved et andet socialtilsyn.

25 Tabel 23 viser den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for både godkendelser og afslag på nygodkendelse. Sager hvor ansøgningen er trukket tilbage er ikke med i opgørelsen.

26 Et af de to tilbud er overgået til ny virksomhedsform. Foruden de to sociale tilbud som har ønsket ophør af godkendelse, er to tilbud i løbet af 2024 overdraget til andre socialtilsyn.

7.5 Bilag 5: Whistleblow-henvendelser

Tabel 24: Antal henvendelser om bekymrende forhold

Antal henvendelser	
Plejefamilier	28
Tilbud	286
BPA-Arbejdsgivervirksomhed	12
I alt	326

Socialtilsyn Nord

Springvandspladsen 5

9800 Hjørring

Telefon: 72 33 69 30

socialtilsynnord@hjoerring.dk

www.socialtilsynnord.hjoerring.dk

Behandlet af Byrådet i Hjørring Kommune den xxxx 2025



2.10

Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025



Praksisplan for fysioterapi

2025

**KKR
NORDJYLLAND**



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

1	Indledning.....	3
1.1	Baggrund og rammer for praksisplanen.....	3
1.2	Praksisplanens opbygning.....	3
2	Overenskomstens rammer og fysioterapeutens virke	5
2.1	Overenskomstens område.....	5
2.1.1	Almen fysioterapi (speciale 51).....	5
2.1.2	Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62).....	5
2.1.3	Vederlagsfri og almen ridefysioterapi (speciale 65 og 57)	5
2.2	Tilskudsregler	6
2.3	Fysioterapeutens roller og opgaver.....	6
2.4	Samarbejdsudvalg	6
2.5	Ny kvalitetsmodel.....	6
2.6	Ny kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62.....	7
2.6.1	Knækgrænser.....	7
2.6.2	Nynedsættelser.....	7
2.6.3	Ansøgning af nynedsættelser	8
2.7	Flytning af praksis eller kapacitet.....	8
2.7.1	Flytning af klinik eller kapacitet - inden for samme by.....	9
2.7.2	Flytning af klinik eller kapacitet - i samme kommune, men på tværs af byer	9
2.7.3	Flytning af klinik eller kapacitet - på tværs af kommuner	9
2.8	Mulighed for flere praksisadresser.....	9
2.9	Ansøgning om kapacitet	10
2.10	Handicapegnede adgangsforhold	10
3	Indsatser i perioden.....	11
3.1	Kvalitetsudvikling inden for fysioterapiområdet	11
3.1.1	Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser	11
3.1.2	Regional understøtning og supplering af indsatser vedr. den nye kvalitetsmodel.....	12
3.1.3	Praksiskonulent.....	12
3.1.4	Klyngepakke vedr. vederlagsfri fysioterapi.....	13
3.1.5	Lokal dialog mellem fysioterapipraksis og kommuner.....	13
3.1.6	Opfølgning på ventetid til behandling i fysioterapipraksis	14
4	Kapacitet og aktivitet på fysioterapiområdet	15
4.1	Geografi, kapacitet og klinikorganisering	15
4.2	Tilgængelighed og ventetid.....	20
4.3	Ridefysioterapi	22
4.4	Sammenfatning af praksisplanens kapacitetsbeskrivelse	25
4.4.1	Almen fysioterapi – speciale 51	25
4.4.2	Vederlagsfri fysioterapi – speciale 62	26
4.4.3	Vederlagsfri ridefysioterapi og almen ridefysioterapi (speciale 65 og 57).....	27
4.5	Fysioterapeutisk kapacitet på speciale 51 og 62 i Region Nordjylland.....	29
5	Formalia.....	31
Bilag 1:	Statistisk beskrivelse af fysioterapiaktiviteten	32
	Udgifts- og behandlingsaktivitet: Almen fysioterapi (speciale 51)	33
	Udgifts- og behandlingsaktivitet: Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	38
	Udgifts- og behandlingsaktivitet: Vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)	45
	Udgifts- og behandlingsaktivitet: Almen ridefysioterapi (speciale 57)	49
Bilag 2:	Kommunegennemgang.....	53
Bilag 3:	Opsamling – spørgeskema til de nordjyske kommuner	67
Bilag 4:	Spørgeskema til de nordjyske kommuner.....	69

1 Indledning

Denne praksisplan for fysioterapi er Region Nordjyllands ramme for tilrettelæggelse og udvikling af regionens og kommunernes tilbud om almen og vederlagsfri fysioterapi samt ridefysioterapi. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger om overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen og kvalitetsudvikling inden for rammerne i overenskomstperioden.

Denne praksisplan afløser den seneste praksisplan fra 2021 og er gældende indtil, der foreligger en ny. Praksisplanen er et redskab til udvikling og analyse af fysioterapiområdet i Region Nordjylland og sætter blandt andet fokus på, at borgere i alle områder af regionen har lige adgang til fysioterapeutisk behandling.

1.1 Baggrund og rammer for praksisplanen

Praksisplanen er udarbejdet på baggrund af Overenskomst om fysioterapi og Overenskomst om vederlagsfri fysioterapi § 19, hvoraf det fremgår at regionen og kommunerne skal udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Praksisplanlægningen danner grundlag for beslutninger om bl.a. behandlingskapacitet, placering af kapacitet, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne i overenskomstperioden.

Praksisplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Nordjylland, kommunerne og repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter i regionen.

Region Nordjyllands vision er at skabe værdi for patienter og borgere. Regionen har defineret fire strategiske fokusområder ift. sundhed, som tager afsæt i den retning, Regionsrådet har udstukket og de nationale politiske mål. De strategiske fokusområder omfatter blandt andet: *Sammenhæng og nærhed, På patientens præmisser, Respekt for patientens tid* samt *Sikkerhed og kvalitet for patienten*. Praksisplanen understøtter disse strategiske fokusområder.

Praksisplanen udgør også en del af Region Nordjyllands samlede sundhedsplan og skal ses i sammenhæng med denne. De indsatser og målsætninger for fysioterapiområdet, som beskrives i denne praksisplan, er derfor i overensstemmelse med øvrig sundhedsplanlægning i regionen. Der er bl.a. en tæt sammenhæng mellem praksisplanen og Sundhedsaftalen 2024. Sundhedsaftalens vision er, at: *"Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen"*. Dette er ligeledes en vision, som praksisplanen vil understøtte og omfatte.

1.2 Praksisplanens opbygning

Praksisplanen er opbygget af flere kapitler.

Kapitel 1 beskriver de formelle rammer for udarbejdelse af praksisplanen. Det drejer sig om formålet med praksisplanen samt de politiske bestemte planer og aftaler, som praksisplanen skal i ses i sammenhæng med.

Kapitel 2 beskriver fysioterapiområdet. Kapitlet omfatter blandt andet en beskrivelse af patientgruppen, ydelser og tilskud, samarbejdsudvalgets rolle og kvalitetsudvikling.

Kapitel 3 præsenterer de indsatser, som regionen og kommunerne ønsker at fokusere på i den kommende planperiode for at understøtte samarbejdet mellem fysioterapiområdet og det øvrige sundhedsvæsen samt kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.

Kapitel 4 beskriver og analyserer den nuværende fysioterapeutiske kapacitet og aktivitet i Region Nordjylland på baggrund af tilgængelige data om bl.a. kapacitet, ventetider samt udgifter og aktivitet. Hensigten er at give et datamæssigt grundlag til at vurdere og træffe beslutning om den fremtidige fysioterapeutiske kapacitet i regionen i den kommende planperiode.

Kapitel 5 beskriver forskellige formalia i relation til praksisplanen.

2 Overenskomstens rammer og fysioterapeutens virke

2.1 Overenskomstens område

Fysioterapipraksis er et selvstændigt erhverv og fungerer i forhold til Overenskomst om Almindelig Fysioterapi, Overenskomst om Vederlagsfri Fysioterapi samt Overenskomst om Ridefysioterapi indgået mellem Danske Fysioterapeuter og Regionernes Lønnings- og Takstnævn. De nuværende overenskomster trådte i kraft den 1. januar 2024.

Overenskomsterne omhandler:

- Almen fysioterapi (speciale 51)
- Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)
- Almen ridefysioterapi (speciale 57)
- Vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)

2.1.1 Almen fysioterapi (speciale 51)

Speciale 51 omfatter behandling af patienter med en fysisk funktionsnedsættelse med det formål bl.a. at vedligeholde eller genoprette patientens funktionsevne. Myndighedsansvaret for almen fysioterapi varetages af regionerne.

2.1.2 Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)

Myndighedsansvaret for den vederlagsfrie fysioterapi varetages af kommunerne, som efter sundhedslovens § 140 a tilbyder vederlagsfri fysioterapi til to specifikke grupper patienter, herunder personer med varigt fysisk handicap og personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.

Formålet med den vederlagsfrie fysioterapi er at forbedre, vedligeholde eller forsinke forringelse af borgerens funktioner. Ordningen vedrørende vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for nedenstående fire hoveddiagnosegrupper:

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

(Sundhedsstyrelsens vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi, 2021)

Det skal bemærkes, at ordningen om vederlagsfri fysioterapi til personer uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom, kun omfatter progressive sygdomme indenfor hoveddiagnosegrupperne 1, 2 og 4. Behandlingen af patienter med varigt svært fysisk handicap skal ud fra en vurdering af patientens sygdom og tilstand i videst muligt omfang foregå på hold. Patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom kan som supplement til eller i stedet for holdtræning rent undtagelsesvis gives individuel behandling.

2.1.3 Vederlagsfri og almen ridefysioterapi (speciale 65 og 57)

Behandling hos praktiserende ridefysioterapeuter er opdelt i vederlags ridefysioterapi og almen ridefysioterapi. Myndighedsansvaret for den vederlagsfrie ridefysioterapi varetages af kommunerne, mens myndighedsansvaret for den almene ridefysioterapi varetages af regionerne.

Personer, der er berettigede til vederlagsfri fysioterapi som følge af et svært fysisk handicap, er også berettigede til vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65).

Følgende grupper er berettiget til almen ridefysioterapi (speciale 57) med regionalt tilskud:

- Blinde og svagtseende, som ifølge sundhedsloven er omfattet af sikringsgruppe 1 eller 2
- Personer med autisme og Downs syndrom. Region Nordjylland har truffet særskilt beslutning herom.

2.2 Tilskudsregler

For at få tilskud til behandling ved en fysioterapeut kræves en henvisning fra lægen, jf. overenskomstens § 5. Af Bekendtgørelse om tilskud til fysioterapi hos fysioterapeut i praksissektoren og vederlagsfri fysioterapi hos fysioterapeut i praksissektoren og kommunen (BEK nr. 710 af 27/06/2008) fremgår det, at gruppe 1-sikrede og gruppe 2-sikrede personer har ret til tilskud til fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi hos fysioterapeut efter lægehenvisning.

For den almene fysioterapi yder regionen et tilskud på 39,3 % af de i overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter fastsatte honorarer for konsultationer, herunder holdtræning. For den almene ridefysioterapi yder regionen et tilskud på 80 %.

Kommunerne tilbyder vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi.

2.3 Fysioterapeutens roller og opgaver

Fysioterapipraksis er en del af praksissektoren og dermed også en integreret del af det samlede sundhedsvæsen. Overenskomsten skal understøtte, at fysioterapipraksis indtager en tydelig rolle i det sammenhængende sundhedsvæsen samt skabe de rette rammer for, at fysioterapipraksis fortsat udvikles og tilpasses i takt med det øvrige sundhedsvæsen med henblik på at sikre hensigtsmæssige behandlingsforløb for patienterne. Fysioterapeuter i praksissektoren varetager behandling af patienter med en fysisk funktionsnedsættelse med det formål bl.a. at vedligeholde eller genoprette patientens funktions-evne. Det er målsætningen, at fysioterapipraksis i fremtiden skal indgå i et endnu tættere samarbejde med resten af sundhedsvæsenet, såvel det regionale som det kommunale.

2.4 Samarbejdsudvalg

I hver region nedsættes et Samarbejdsudvalg, som har til formål at behandle sager vedrørende overenskomsten samt vejlede med hensyn til forståelse og praktisering af overenskomstens bestemmelser. Mere konkret behandler udvalget bl.a. sager vedrørende praksisplanlægning, ansøgninger om kapacitet, ansøgninger om flytning, klagesager samt øvrige sager vedrørende overenskomstens forståelse og gennemførelse, jf. overenskomstens § 50. Samarbejdsudvalget består af otte medlemmer herunder to medlemmer udpeget af regionsrådet, to medlemmer udpeget af kommunalbestyrelserne i regionen samt fire medlemmer udpeget af Danske Fysioterapeuter. De fysioterapeutiske medlemmer vælges blandt fysioterapeuter med praksis i regionen.

2.5 Ny kvalitetsmodel

Den nye overenskomst indeholder aftale om en ny kvalitetsmodel. Omdrejningspunktet for en ny kvalitetsmodel i fysioterapipraksis er at etablere rammer omkring datadrevet kvalitetsudvikling, som kan erstatte Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).

Den fremtidige kvalitetsmodel skal understøtte klinisk praksis i fysioterapi således, at indsamlede kvalitetsdata bidrager til at højne behandlingskvaliteten, og giver værdifuld viden om patienttilfredshed og resultater af fysioterapi til brug for fysioterapeuter såvel som det øvrige sundhedsvæsen. Det forudsætter udvikling af relevante kvalitetsindikatorer, der omhandler såvel diagnoser som

funktionsevнемålinger. Hertil er der behov for at etablere en struktur for data til og fra fysioterapeuten med det formål at understøtte den videre kvalitetsudvikling.

I overenskomstperioden skal der udvikles og implementeres en ny kvalitetsmodel, hvor de opnåede forbedringer ved akkreditering fastholdes. Modellen skal grundlæggende bidrage til at sikre høj patient-sikkerhed og ensartet kvalitet i fysioterapipraksis.

Den nye kvalitetsmodel skal baseres på faglige kvalitetsnetværk. Kvalitetsnetværkene skal understøtte den fysioterapeutiske faglighed ved at facilitere databaserede faglige drøftelser, samt skabe refleksion over og udvikling af egen praksis. Kvalitetsnetværkene skal både være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb via rapporter baseret på egne data såvel som aggregerede data til brug for benchmark. Endvidere kan kvalitetsnetværkene danne rammen for drøftelser af forskning og ny viden som input til det videre kvalitetsarbejde.

2.6 Ny kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62

Med den nye overenskomst indføres en ny kapacitets- og styringsmodel med henblik på at skabe et tydeligt kapacitetsbegreb, samt at forbedre styringen af ordningerne for den almene og vederlagsfri fysioterapi, så risikoen for overskridelser af de økonomiske rammer på specialerne begrænses. Med den nye model kender den enkelte klinik sin kapacitet og kan planlægge efter denne.

I overgangen fra den gamle kapacitetsmodel til den nye kapacitetsmodel er det opgjort, hvor mange kapaciteter, der er knyttet til de enkelte klinikker med udgangspunkt i de historiske niveauer for udbetalte honorarer på hvert af de 2 specialer i årene 2019, 2021 og 2022 reguleret til aktuelt prisniveau.

Alle klinikker har fra januar 2024 fået fastsat deres kapacitet for hvert speciale i den nye kapacitets- og styringsmodel. En kapacitet på speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) svarer til 1.000.000 kr. i tilskud og én kapacitet på speciale 51 svarer til 393.000 kr. i tilskud (2022-niveau). Udbetalingen af tilskuddet reduceres med 40% på et speciale, hvis klinikken overskrider klinikkens knækgrænse for det enkelte speciale. Knækgrænsen er defineret ved tilskudsbeløbet pr. kapacitet ganget med klinikkens kapacitet pr. speciale.

For ridefysioterapien er der ikke indført en ny kapacitets- og styringsmodel. På ridefysioterapi-området er kapacitet forsat opgjort som kapaciteter over og under 30 timer.

Overenskomstens parter arbejder løbende på at udvikle styringsværktøjer og -modeller, der kan gøre området mere gennemsigtigt.

2.6.1 Knækgrænser

Regionen reducerer udbetaling af tilskuddet til specialet, når klinikkens kapacitet og dermed knækgrænse er overskredet. Klinikejer modtager månedligt en knækgrænse-opgørelse. Opgørelsen indeholder en oversigt over, hvor meget hvert ydernummer i klinikken har haft i omsætning og i knækgrænsereduktion.

Ejer og lejer kan indgå aftale om, hvordan klinikkens kapacitet overholdes, og hvordan en knækreduktion i tilskuddet eventuelt efterfølgende fordeles mellem fysioterapeuterne på klinikken, hvis klinikkens knækgrænse skulle blive overskredet. Igangværende behandlingsforløb fortsættes, og pauseres ikke, selvom en kliniks omsætning overstiger knækgrænsen eller den samlede økonomiramme på et eller begge af specialerne er opbrugt.

2.6.2 Nynedsættelser

Med de nye overenskomster, som trådte i kraft 1. januar 2024, blev der på landsplan afsat decentrale midler svarende til samlet i alt 39,978 mio. kr. i tilskud til speciale 62 (2022-niveau) mhp. udmøntning af nynedsættelser i forbindelse med håndtering af lokale demografiske udfordringer. De samlede afsatte midler anvendes i regioner og kommuner efter bloktilskudsnøglen. Med udgangspunkt i fordeling

efter bloktilskudsnøglen for 2024 svarer det til, at der er afsat decentrale midler til nynedsættelser i Region Nordjylland for ca. 4,3 mio. på speciale 62 og ca. 2 mio. på speciale 51 (apr24-niveau). I kapaciteter svarer det til nynedsættelse af 4,1 kapacitet på speciale 62 og 4,8 kapaciteter på speciale 51. Regioner og kommuner råder over de decentrale midler, men forpligter sig på i videst muligt omfang at anvende midlerne til nynedsættelse af nye ydernumre med nye ejere.

Regionen og kommunerne i regionen reviderer kapacitetsdelen af praksisplanen senest 1. juli 2025 mhp. udmøntning af nynedsættelserne i 2025 og 2026. Når denne praksisplan foreligger i en endelig godkendt version medio 2025, vil der ske høring af de 11 nordjyske kommuner ift. kapacitetsbehovet i den enkelte kommune og hvorvidt der på baggrund af den nuværende kapacitet beskrevet i praksisplanen er ønske om nynedsættelser på speciale 62.

Det er aftaleparternes forventning, at udmøntning af midlerne til nynedsættelser på speciale 62 i tilsvarende omfang medfører nynedsættelser på speciale 51.

Hvis ikke alle de decentrale midler anvendes til nynedsættelser inden udgangen af 2026, tillægges de ikke-anvendte midler via en procentuel forhøjelse af eksisterende klinikkers kapacitet på specialet.

2.6.3 Ansøgning af nynedsættelser

Nynedsættelser kan søges af alle fysioterapeuter, som ikke i forvejen har status som ejer under overenskomsten. Regionen meddeler ved nynedsættelser, hvordan kapaciteten er fordelt på de 2 specialer og samlet. En nynedsættelse kan fastsættes til 1 kapacitet samlet for de to specialer, men kan også fastsættes som dele af 1 kapacitet samlet.

Ved nynedsættelse tildes kapaciteten fysioterapeuten personligt på baggrund af objektive og saglige kriterier. Regionen bestemmer, hvilken fysioterapeut, der får tilladelse til at tiltræde overenskomsten i forbindelse med nynedsættelse.

Samarbejdsudvalget skal ved fastsættelse af kriterier 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

Der vil blive fastsat kriterier i forbindelse med opslag af nynedsættelse.

Vurderingen af hvor eventuelle nynedsættelser skal opslås vil ske på baggrund af praksisplanen og opdateret data, således der tages udgangspunkt i den aktuelle situation. Med baggrund heri vurderer myndighed, hvor det kan anbefales at eventuelle nynedsættelser opslås.

2.7 Flytning af praksis eller kapacitet

Fysioterapeuten kan skriftligt anmode regionen om tilladelse til flytning af praksis. Godkendelse skal jf. overenskomstens § 25 stk. 3 meddeles, medmindre flytningen ud fra en konkret vurdering er i modstrid med praksisplanen. Dog gælder det, at såfremt en fysioterapeut med ejerstatus anmoder om tilladelse til flytning, skal regionen i forbindelse med behandlingen af anmodningen sikre sig, at de kriterier, der blev lagt til grund i forbindelse med en eventuel nynedsættelse, fortsat er opfyldt, hvis der gives tilladelse til flytning.

Ved behandling af ansøgninger om flytning af praksis og kapacitet lægges vægt på, om der som følge af flytningen skabes en øget harmonisering af eventuelle geografiske forskelle i kapaciteten såvel mellem kommuner som i den enkelte kommune. Ved flytninger bør det desuden sikres, at der sker en forbedring af forholdene for bevægelseshæmmede. Det vil sige, om der er handicapvenlige

adgangsforhold og handicapegnede toiletfaciliteter. Der vil endvidere blive lagt vægt på, hvordan en flytning stiller klinikken i forhold til tilgængelighed forstået som infrastruktur og nærhed til offentlig transport. Af øvrige forhold vil der sættes fokus på muligheden for faglig sparring og udvikling samt etablering af holdtræningsfaciliteter. Der kan indhentes forhåndsgodkendelse til flytning, så fysioterapeuten har mulighed for at planlægge og kende betingelser forud for eventuel overdragelse af kapacitet eller lignende.

Ved flytning af kapacitet, skal ansøger meddele, hvor meget kapacitet der ønskes flyttet for både speciale 51 og 62.

2.7.1 Flytning af klinik eller kapacitet - inden for samme by

Ved ansøgning om flytning inden for samme by meddeler den regionale administration godkendelse til flytning af klinik, medmindre administrationen umiddelbart finder problemstillinger ved flytningen. Et eksempel herpå vil være forringet adgang til adressen i forhold til tidligere placering. Administrationen orienterer Samarbejdsudvalget for Fysioterapi om flytningen på førstkommande møde.

For Aalborg by gælder sagsbehandling beskrevet i dette afsnit dog kun for flytninger indenfor samme postnummer. Ansøgning om flytning indenfor Aalborg by, men på tværs af postnumre, behandles efter den beskrevne procedure i afsnit 2.7.2 (dvs. ligesom flytning på tværs af byer).

2.7.2 Flytning af klinik eller kapacitet - i samme kommune, men på tværs af byer

Ved flytning inden for samme kommune men på tværs af byer, forelægges ansøgning om flytning for Samarbejdsudvalget, som træffer afgørelse. Der indhentes hørings svar fra den berørte kommune. Dette med tanke på at afdække eventuelle kommunale tilbud i området, samt eventuelle planlægnings hensyn, som kan bidrage til en oplyst afgørelse i Samarbejdsudvalget.

2.7.3 Flytning af klinik eller kapacitet - på tværs af kommuner

Flytning på tværs af kommuner konstituerer en ændring af praksisplanen og kræver behandling i henholdsvis regionen samt kommuner. Samarbejdsudvalget behandler sagerne og afgiver indstilling til myndighed. De to berørte kommuner høres inden behandling i Samarbejdsudvalget, herunder først en høringsrunde som forberedelse til behandling i Samarbejdsudvalget og derefter høring i forbindelse med endelig beslutning i Regionsrådet og Kommunalbestyrelser. For at håndtere de to behandlinger bedst muligt foregår den indledende høringsrunde på administrativt niveau, inden en beslutning kan træffes på politisk niveau.

2.8 Mulighed for flere praksisadresser

Jf. overenskomsten § 27 kan fysioterapeuten som hovedregel kun have én praksisadresse. Fysioterapeuten kan anmode regionen om tilladelse til at praktisere med samme ydernummer på flere praksisadresser inden for regionens grænser. Godkendelse meddeles medmindre ændringen ud fra en konkret vurdering er i modstrid med praksisplanen. Der kan som udgangspunkt ikke ansøges om ekstra praksisadresse i en anden kommune, end den kommune, hvor klinikken er beliggende, idet dette vil være i modstrid med praksisplanen.

Brug af flere praksisadresser kan jf. overenskomstens § 27 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 samtidigt 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 at tilgodese patienternes behov for kvalitet, nærhed og valgmuligheder. Kvaliteten kan f.eks. forøges ved, at fysioterapeuter med forskellige interesseområder eller specialer på skift varetager behandlingen i forskellige lokalområder. Brug af flere praksisadresser kan

endvidere styrke samarbejdet mellem fysioterapeutiske klinikker og øge en effektiv brug af kompetencer og ressourcer.

Af overenskomstens § 20 A stk. 5 fremgår det, at klinikens kapacitet gælder for klinikken som helhed uanset om klinikken har flere praksisadresser. Ansøger skal på denne baggrund ikke meddele, hvor meget kapacitet, der ønskes flyttet til en ekstra praksisadresse.

Ansøgninger om ekstra praksisadresser behandles og afgøres i Samarbejdsudvalget. Der indhentes høringssvar fra den/de berørte kommune/kommuner. Dette med tanke på at afdække eventuelle kommunale tilbud i området, samt eventuelle planlægningshensyn, som kan bidrage til en oplyst afgørelse i Samarbejdsudvalget.

2.9 Ansøgning om kapacitet

Regionen tildeler ikke ydernummer/kapacitet på baggrund af uopfordrede ansøgninger. Ved eventuelle nynedsættelser eller ledig kapacitet vil regionen foretage opslag af kapacitet.

Såfremt regionen modtager uopfordrede ansøgninger, meldes der administrativt afslag her på og afgørelserne medbringes som orientering på møderne i Samarbejdsudvalget.

2.10 Handicapegnede adgangsforhold

Alle fysioterapeuter skal jf. overenskomstens § 8 tilstræbe, at deres klinikker og træningslokaler er tilgængelige for bevægelseshæmmede, og at der er handicapegnede toiletfaciliteter. Ved nybygning, flytning og væsentlig ombygning af praksis eller væsentlig ændret benyttelse af lokalerne eller bebyggelsen skal lokalerne være i overensstemmelse med byggelovgivningens regler. Klinikejer skal på praksisdeklarationen, jf. § 7, stk. 3, angive relevante oplysninger om parkeringsforhold, adgangsforhold samt toiletfaciliteter, så bevægelseshæmmede har mulighed for at vælge en fysioterapeut, hvor adgangsforhold og indretning passer til patientens behov.

3

Indsatser i perioden

Jf. overenskomstens § 19 stk. 2 skal praksisplanen blandt andet fremme kvalitetsudviklingen inden for rammerne i overenskomstperioden. I det følgende beskrives de indsatser, som regionen og kommunerne ønsker at fokusere på i den kommende planperiode. Indsatserne i dette kapitel har til formål at understøtte samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet samt kvalitetsudviklingen på fysioterapiområdet.

3.1 Kvalitetsudvikling inden for fysioterapiområdet

Praksisplanen skal understøtte, at fysioterapeuterne arbejder målrettet og systematisk med kvalitetsudvikling, så de nordjyske borgere tilbydes behandling af høj kvalitet. Indsatserne nedenfor skal bidrage til at understøtte udvikling af kvalitet og faglighed i fysioterapipraksis.

3.1.1 Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser

Når noget går galt i forbindelse med sundhedsfaglige opgaver, kaldes det en utilsigtet hændelse. Det er en hændelse, som har eller kunne have haft konsekvenser for patienten i forskellig grad og den kaldes utilsigtet, fordi det involverede personale ikke havde til hensigt, at det skulle ske.

Siden 2010 har det været lovpligtigt for de praktiserende fysioterapeuter at rapportere utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) på www.dpsd.dk. Formålet med rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser er, at de praktiserende fysioterapeuter systematisk og konsekvent skal lære af de utilsigtede hændelser, der finder sted i praksis, således lignede fejl forebygges og undgås fremadrettet. Indrapporteringen af utilsigtede hændelser understøtter således patientsikkerheden.

Fysioterapeuterne har ikke kun pligt til at rapportere utilsigtede hændelser, som de selv er involveret i. De har ligeledes pligt til at rapportere dem, de får kendskab til. Det betyder, at de kan rapportere utilsigtede hændelser til andre hændelsessteder end egen klinik. Der kan f.eks. ske en utilsigtet hændelse i samarbejdet med patientens egen læge, hospitalet eller kommunen.

De indrapporterede utilsigtede hændelser behandles af regionens risikomanager, som identificerer mønstre og tendenser i de rapporterede utilsigtede hændelser, spreder læring og forebyggende indsatser samt iværksætter kvalitetsudviklingstiltag. Sagsbehandlingen af de utilsigtede hændelser sker fortroligt og alene med henblik på læring.

Langt de fleste utilsigtede hændelser med hændelsessted i fysioterapipraksis omhandler fald hos patienterne. Andre eksempler på utilsigtede hændelser er:

- Fejl/mangler i en henvisning eller genoptræningsplan til fare for patientsikkerheden
- Vurdering af at der er sket en fejl i behandlingen hos en anden behandler
- En patients tilstand er blevet forværret pga. fejlvurdering (kan både omhandle træning og manuel behandling)
- Skader grundet akupunktur- eller apparaturbehandling (f.eks. laserbehandling)
- Mangelfuld overlevering til anden terapeut f.eks. i forbindelse med ferie
- Fejl grundet mangelfuld journalføring
- Skade eller risiko for skade i forbindelse med brug af træningsmaskiner eller træningsudstyr

I Region Nordjylland iværksættes der flere tiltag med henblik på at sætte fokus på patientsikkerhed og utilsigtede hændelser. Praksiskonsulenten udsender bl.a. kvartalsvise nyhedsbreve, som omfatter læringsartikler vedrørende utilsigtede hændelser. Læringsartiklerne er ligeledes tilgængelige på www.sundhed.dk. Herudover deltager risikomanageren på et årligt møde i Samarbejdsudvalget med henblik på at sætte fokus på patientsikker behandling og utilsigtede hændelser.

Af tabellen nedenfor fremgår det, at antallet af rapporterede utilsigtede hændelser i fysioterapipraksis er faldet fra 76 til 51 fra 2021-2023. Tallene angiver, hvor mange utilsigtede hændelser, der er rapporteret med fysioterapipraksis som hændelsessted. Det vil sige, at hvis en fysioterapeut har rapporteret en utilsigtet hændelse til almen praksis, hospital, kommune m.fl. vil det ikke tælle med i denne opgørelse. Patienter og pårørende kan også rapportere utilsigtede hændelser, hvorfor hændelserne ikke nødvendigvis er rapporteret af fysioterapeuter.

Tabel 1: Antal rapporterede hændelser på fysioterapiområdet pr. år

Årstal	2019	2020	2021	2022	2023
Antal rapporterede hændelser	51	71	76	69	51

Kilde: DPSD

Målsætning

Målsætningen er, at der i planperioden fortsat arbejdes for, at de praktiserende fysioterapeuter tilskyndes til at identificere og rapportere utilsigtede hændelser og til at arbejde systematisk og konsekvent med de utilsigtede hændelser samtidigt med, at udviklingen i antallet af de indrapporterede hændelser følges. Det bemærkes, at et stigende antal indberettede hændelser skal ses som udtryk for en positiv stigende opmærksomhed på indberetning, og skal dermed ikke tolkes som udtryk for stigende kvalitetsproblemer.

3.1.2 Regional understøtning og supplering af indsatser vedr. den nye kvalitetsmodel

Den nye overenskomst indeholder aftale om en ny kvalitetsmodel, der skal sikre en høj kvalitet i praksis. For at sikre at der fortsat arbejdes med kvalitet på højt niveau hos de nordjyske fysioterapeuter, er det væsentligt, at de initiativer, som udklækkes og iværksættes på landsplan, understøttes og suppleres på regionalt plan. Det er således regionens intention løbende at følge de indsatser, som igangsættes i regi af kvalitetsmodellen med henblik på at vurdere, hvorledes disse indsatser bedst kan understøttes og suppleres på regionalt niveau. Hensigten er at forbedre kvaliteten i praksis.

Målsætning

Målsætningen er løbende at følge de indsatser, som igangsættes i regi af kvalitetsmodellen med henblik på at vurdere, hvorledes disse indsatser bedst kan understøttes og suppleres på regionalt niveau, så der sikres en vellykket implementering af indsatserne.

3.1.3 Praksiskonsulent

I Region Nordjylland er der ansat en praksiskonsulent på fysioterapiområdet. Praksiskonsulenten har blandt andet til opgave at styrke det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde, så patienterne sikres sammenhængende og effektive forløb på tværs af fysioterapipraksis, almen praksis, øvrige behandlere i praksissektoren og kommuner. Praksiskonsulenten bidrager til og understøtter implementeringen af ovenstående indsatser i planperioden, ligesom konsulenten har til opgave at identificere og igangsætte nye monofaglige, tværfaglige og tværsektorielle indsatser.

Praksiskonsulentordningen har siden 2008 været delt mellem Region Nordjylland og kommunerne. Det betyder, at praksiskonsulenten arbejder med kvalitetsudvikling i forhold til både almen og vederlagsfri fysioterapi samt almen og vederlagsfri ridefysioterapi.

I den kommende planperiode vil praksiskonsulenten blandt andet understøtte samarbejdet i og omkring de kvalitetsnetværk, der etableres i regi af den nye overenskomst. Kvalitetsnetværkene skal understøtte den fysioterapeutiske faglighed ved at facilitere databaserede faglige drøftelser, samt skabe refleksion og udvikling af egen praksis. Kvalitetsnetværkene skal både være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb via rapporter baseret på egne data såvel som aggregerede data til brug for benchmark.

Målsætning

Målsætningen er, at praksiskonsulenten følger implementeringen af kvalitetsnetværkene med henblik på at vurdere, hvorledes kvalitetsnetværkene bedst kan understøttes på regionalt niveau. Praksiskonsulenten vil desuden fortsat arbejde med at styrke kvalitetsudviklingen samt det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde.

3.1.4 Klyngepakke vedr. vederlagsfri fysioterapi

Det er vigtigt at højne kvaliteten i den vederlagsfri fysioterapi og se på de kvalitetsforbedringer, der er mulige i såvel almen praksis som i fysioterapipraksis.

Kvalitetsklynger i almen praksis er et fagligt fællesskab af praktiserende læger, der jævnligt mødes på tværs af lægeklinikker og arbejder med kvalitetsudvikling i behandlingen af patienter. Region Nordjylland har flere lokale tilbud til klyngerne, herunder en klyngepakke vedr. vederlagsfri fysioterapi.

Som en del af klyngepakken holder praksiskonsulenten et oplæg, der indeholder en præsentation af henvisningskriterier og af de diagnoser, der opfylder kriterierne til vederlagsfri fysioterapi samt hvilke fysioterapeutiske indsatser, der er på området. Klyngepakken indeholder også en indsigt i korrekt henvisning til vederlagsfri fysioterapi, mulighed for at sammenligne data for henvisningsmønstre samt mulighed for læring via aktuelle patientcases.

I forbindelse med den nye overenskomst, blev det besluttet at udvikle og implementere strukturerede forløb for patienter indenfor både vederlagsfri og almen fysioterapi. Formålet med forløbene er bl.a. at ensarte og styrke behandlingsforløbene ved at operationalisere kliniske retningslinjer o.l., tilbyde evidensbæret behandling samt i højere grad at få fokus på at styrke patienternes egne mestringsevner. For den vederlagsfri fysioterapi er der pr. 1. januar 2024 påbegyndt strukturerede forløb for personer med dissimileret sklerose. Det er desuden aftalt, at der i overenskomstperioden udvikles yderligere tre strukturerede forløb med afsæt i erfaringerne fra det første forløb. De øvrige diagnosegrupper er; Parkinsons sygdom (1. januar 2025), kronisk leddegigt (1. januar 2026) og følger efter hjerneblødning (1. januar 2027). Praksiskonsulentens oplæg til klyngerne omfatter information om de disse forløb.

Målsætning

Målsætningen er, at der i planperioden fortsat arbejdes for at højne kvaliteten af den vederlagsfri fysioterapi. Praksiskonsulenten vil på denne baggrund fortsætte med at tilbyde en klyngepakke vedr. vederlagsfri fysioterapi til kvalitetsklyngerne i almen praksis. Som noget nyt vil klyngepakken omfatte information vedrørende strukturerede forløb med henblik på at understøtte implementeringen i almen praksis og i fysioterapipraksis.

3.1.5 Lokal dialog mellem fysioterapipraksis og kommuner

Lokal dialog mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og den lokale kommune bidrager til at styrke samarbejdet – særligt omkring de borgere, som fysioterapeuter og kommuner samarbejder om. Det varierer fra kommune til kommune, hvordan møderne bemandes, og det er således op til de lokale parter at aftale.

På møderne har parterne mulighed for at styrke samarbejdet via gensidige orienteringer, drøftelser af snitflader, hverdagsudfordringer og et fælles blik på data for fysioterapi i kommunen. Der er på dialogmøderne mulighed for at drøfte eventuelle bemærkelsesværdige ydelsesmønstre.

Parterne har et fælles ansvar for at bidrage til mødernes dagsorden og konstruktive afholdelse.

Målsætning

For at fremme dialogen mellem sektorer og bidrage til læring på tværs holdes der årligt mindst ét møde i hver kommune. Der laves årligt en status vedr. dialogfora på møde i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi. Her præsenteres afholdte møder, og de hovedemner, der er blevet drøftet undervejs.

3.1.6 Opfølgning på ventetid til behandling i fysioterapipraksis

Jævnfør overenskomstens § 7 stk. 3-4 skal fysioterapeuten oplyse ventetiden til 1. konsultation som en del af praksisdeklarationen på Sundhed.dk. Ventetider angives som den aktuelle og forventede ventetid til ikke-akut behandling i uger opdelt ift. almen og vederlagsfri fysioterapi. Ventetidsoplysninger skal opdateres mindst hver 2. måned. Fysioterapeuterne angiver den subjektive ventetid. Ved den subjektive ventetid forstås den ventetid, som fysioterapeuten skønner, at der aktuelt vil gå, fra en ny patient første gang er i kontakt med fysioterapipraksis, til patientens første konsultation.

Praksisplanen sætter fokus på opdaterede ventetider til behandling i fysioterapipraksis, da det er væsentligt for borgernes muligheder for at få overblik over behandlingsmuligheder, at der er adgang til retvisende ventetider på Sundhed.dk.

Ventetiderne forelægges årligt Samarbejdsudvalg for Fysioterapi, som har kompetencen til at i igangsætte forskellige tiltag, f.eks. at der tages kontakt til regionens klinikejere med opfordring til at holde ventelisterne opdaterede. Manglende opdatering af ventetiderne på Sundhed.dk vil være at betragte som en overtrædelse af overenskomsten. Dette betyder, at såfremt ventetiderne ikke opdateres har Samarbejdsudvalget mulighed for at sanktionere jf. overenskomsten § 50 stk. 8.

Målsætning

Målsætningen er, at regionen årligt følger op på ventetiden til almen og vederlagsfri fysioterapeutisk behandling. Dette skal sikre, at regionens borgere har adgang til retvisende ventetider.

4 Kapacitet og aktivitet på fysioterapiområdet

Dette kapitel omfatter en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i fysioterapipraksis i alle områder i regionen.

Supplerende og uddybende oplysninger og tabeller kan ses af bilag 1.

4.1 Geografi, kapacitet og klinikorganisering

Dette afsnit vedrører alene almen og vederlagsfri fysioterapi (speciale 51 og 62), idet ridefysioterapi beskrives særskilt i afsnit 4.3.

En fysioterapeut, som ejer kapacitet eller er indlejer eller ansat hos en ejer af kapacitet, har ret til at praktisere under et ydernummer og dermed levere fysioterapiydelser under overenskomsten.

Kapaciteter er tildelt en fysioterapipraksis og fordelt på hhv. kapacitet på speciale 51 og kapacitet på speciale 62. Den enkelte praksis kan frit beslutte, hvordan den enkelte praksis ønsker at organisere sig ift. antal ydernumre. Dog må antallet af ydernumre for den enkelte praksis ikke overstige det samlede antal kapaciteter rundet op.

Fysioterapi-kapaciteterne i regionen er placeret med henblik på at skabe en bred geografisk dækning. I Region Nordjylland er der pr. september 2024 i alt 50 praksis fordelt på i alt 140 ydernumre.

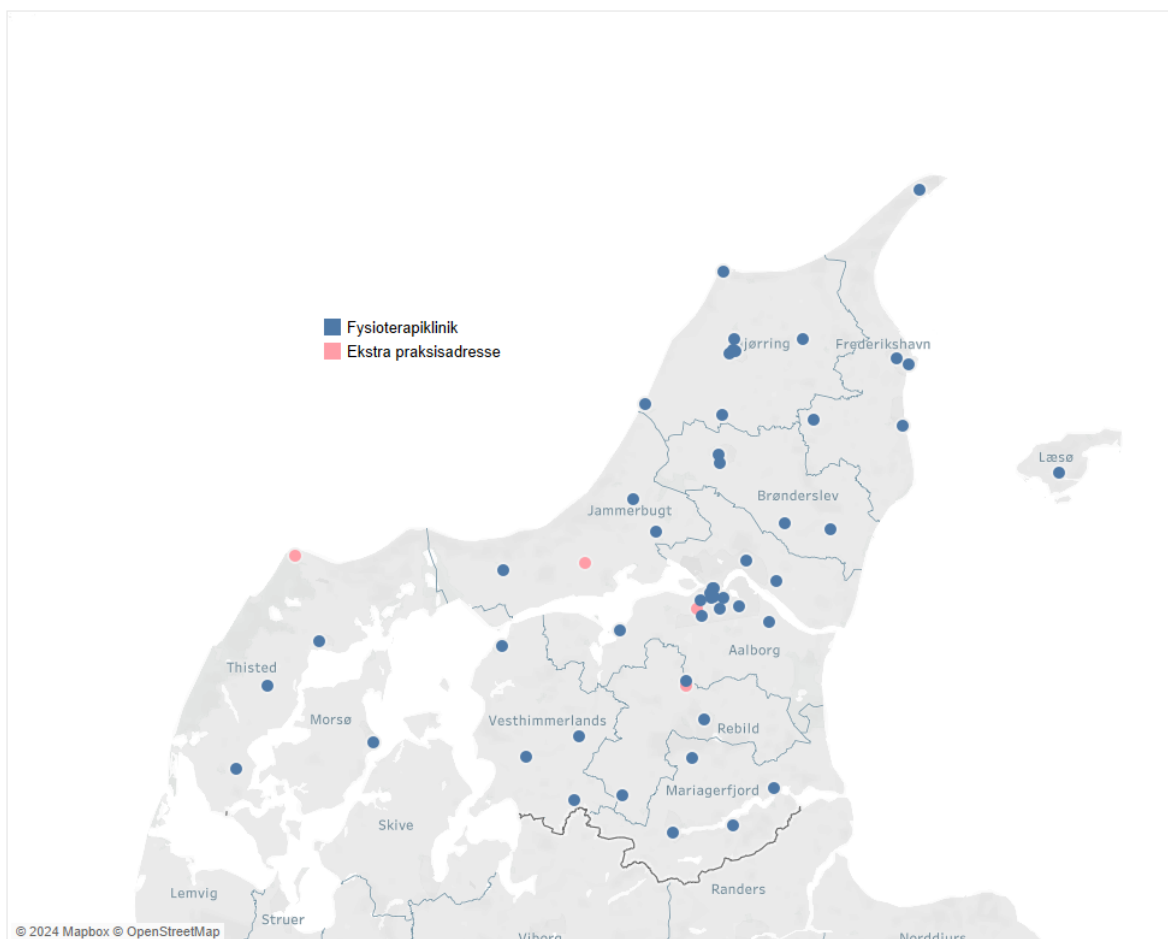
Tabel 2: Antal praksis pr. kommune

Kommune	Antal praksis
Brønderslev	4
Frederikshavn	5
Hjørring	8
Jammerbugt	3
Læsø	1
Mariagerfjord	4
Morsø	1
Rebild	3
Thisted	3
Vesthimmerlands	4
Aalborg	14
Region Nordjylland total	50

Kilde: LUNA adm og LUNA BI

Den geografiske fordeling af fysioterapipraksis fremgår af kortet i figur 1.

Figur 1: Geografisk placering af fysioterapiklinik-adresser i Region Nordjylland pr. oktober 2024.



Kilde: LUNA BI

Ekstra praksisadresser (satellitklinik):

Som beskrevet i afsnit 2.8. kan en klinik ansøge om og evt. få tilladelse til at praktisere fra flere praksisadresser. Fire praksis i Region Nordjylland har etableret en sådan ekstra praksisadresse (opgjort september 2024), dvs. den pågældende praksis tilbyder fysioterapi fra både den ordinære adresse og fra en ekstra praksisadresse. Der er én ekstra praksisadresse i hhv. Støvring (Rebild Kommune), Hanstholm (Thisted Kommune), Aalborg (Aalborg Kommune) og Brovst (Jammerbugt Kommune). Idet der alene er tale om en ekstra praksisadresse på den samme klinik, indgår disse fire adresser ikke i de i alt 50 praksis i Region Nordjylland, men adresserne indgår med lyserød markering på kortet på figur 1. Ligeledes fremgår adresserne af sundhed.dk, således borgere har mulighed for at orientere sig om alle adresser i Region Nordjylland, hvor der ydes fysioterapi med tilskud.

Kapacitet

Tabel 3 viser, hvordan kapaciteterne for hvert speciale fordeler sig kommunerne imellem samt den samlede kapacitet for hvert speciale i Region Nordjylland. Der er i alt 119,38 kapaciteter på speciale 51 og 123,16 kapaciteter for speciale 62.

Tabel 3: Antal kapaciteter pr. speciale og samlet opdelt pr. kommune samt Region Nordjylland total

Kommune	Spec. 51	Spec. 62	I alt.	
Aalborg	39,70	38,21	77,91	
Hjørring	12,06	12,11	24,17	
Frederikshavn	11,29	11,34	22,63	
Mariagerfjord	9,84	12,65	22,49	
Thisted	11,66	10,28	21,94	
Vesthimmerlands	9,36	10,32	19,68	
Jammerbugt	7,56	9,80	17,36	
Brønderslev	8,12	8,77	16,89	
Rebild	4,96	4,65	9,61	
Morsø	4,34	4,69	9,03	
Læsø	0,49	0,34	0,83	
RN Total:	119,38	123,16	242,54	Spec. 51 Spec.62

Kilde: LUNA BI

I nedenstående tabel 4 ses det, at landsgennemsnittet for antal indbyggere pr. kapacitet på speciale 51 er 4.882 indbyggere og for speciale 62 er der 5.557 indbyggere/kapacitet. Region Nordjylland ligger for speciale 51 meget tæt på gennemsnittet med 4.968 indbyggere/kapacitet. For speciale 62 ligger Region Nordjylland lavest ift. antal indbyggere pr. kapacitet med 4.816 indbyggere pr. kapacitet.

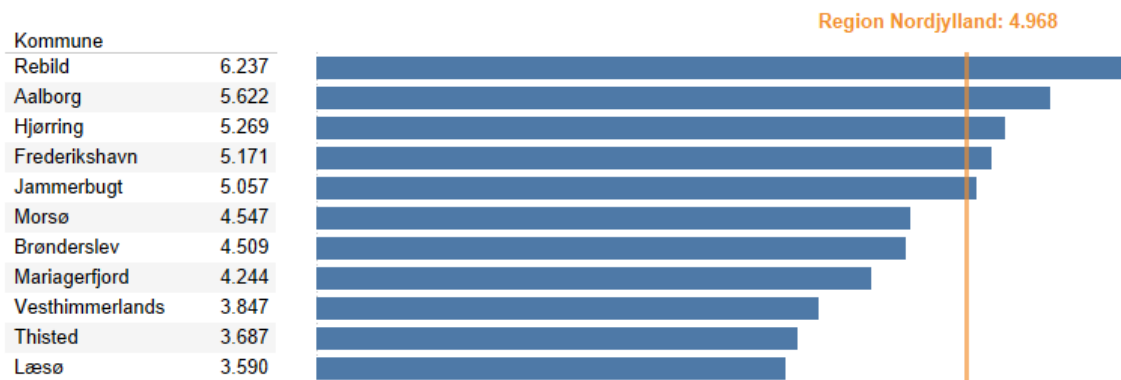
Tabel 4: Antal indbyggere pr. kapacitet på speciale 51 og speciale 62 opdelt pr. region – sorteret fra høj til lav på speciale 62

Region	Indbyggere pr. kapacitet, speciale 51 (Land: 4.882)	Indbyggere pr. kapacitet, speciale 62 (Land: 5.557)
Region Hovedstaden	4.821	6.421
Region Sjælland	4.934	5.733
Region Syddanmark	5.267	5.375
Region Midtjylland	4.593	5.007
Region Nordjylland	4.968	4.816

Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Kapacitet – speciale 51

Af tabel 5 fremgår antal indbyggere pr. kapacitet i Region Nordjylland samlet set og i de enkelte nordjyske kommuner på speciale 51. Der ses relativ stor variation kommunerne imellem ift. antallet af indbyggere pr. kapacitet. I Rebild, Aalborg, Hjørring, Frederikshavn og Jammerbugt Kommuner er der flere indbyggere pr. kapacitet end der er i Region Nordjylland samlet set.

Tabel 5: Antal indbyggere pr. kapacitet på speciale 51 opdelt pr. kommune

Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Som det fremgår af figur 3 i bilag 1, er der en overrepræsentation af borgere over 50 år blandt patienter, som har modtaget behandling på speciale 51 sammenlignet med aldersfordelingen i den generelle befolkning i Region Nordjylland. I tabel 6 illustreres derfor antallet af indbyggere over 50 år pr. kapacitet i hver kommune, idet det kan være relevant at tage højde for alderssammensætningen i den enkelte kommune i relation til kapacitetsbehovet. Som det fremgår af figuren, har Frederikshavn, Rebild, Hjørring, Jammerbugt, Læsø og Morsø Kommuner flere indbyggere over 50 år pr. kapacitet end gennemsnittet for Region Nordjylland.

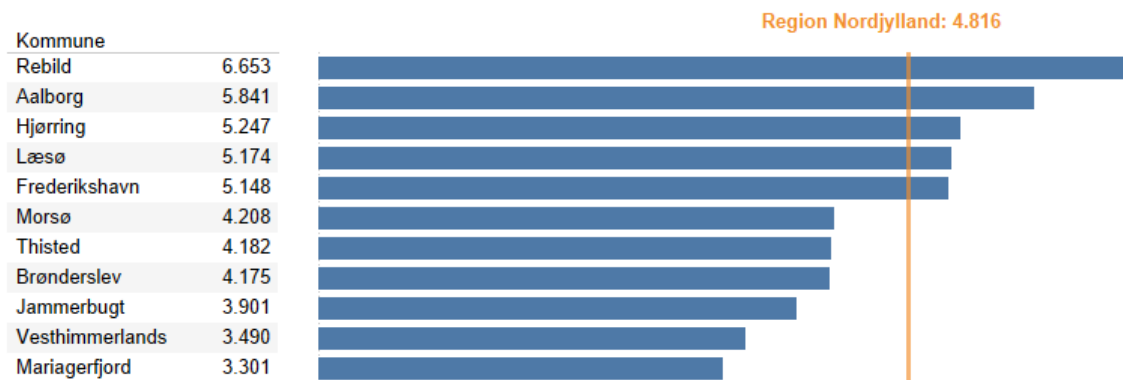
Tabel 6: Antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet på speciale 51 fordelt på kommuner

Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Kapacitet – speciale 62

Af tabel 7 fremgår antal indbyggere pr. kapacitet for speciale 62. På speciale 62 ses også stor variation kommunerne imellem ift. antallet af indbyggere pr. kapacitet. I Rebild, Aalborg, Hjørring, Læsø og Frederikshavn Kommuner er der flere indbyggere pr. kapacitet end i Region Nordjylland samlet set.

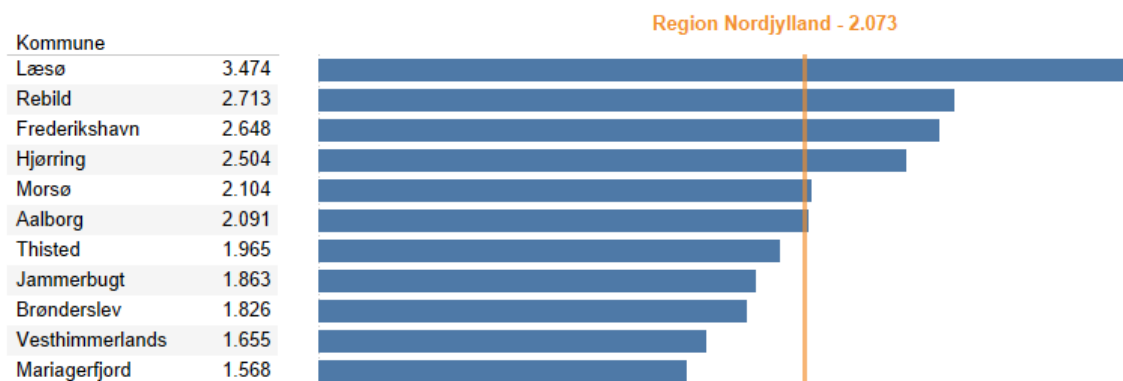
Tabel 7: Antal indbyggere pr. kapacitet på speciale 62 opdelt pr. kommune



Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Ligesom på speciale 51 er der ligeledes en overrepræsentation af borgere over 50 år blandt patienter, som har modtaget vederlagsfri fysioterapi sammenlignet med den generelle befolkning i regionen (se figur 4 i bilag 1). I tabel 8 ses det, at fire kommuner placerer sig en del over gennemsnittet for antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet, hvilket er Læsø, Rebild, Frederikshavn og Hjørring, mens Morsø og Aalborg ligger marginalt over gennemsnittet.

Tabel 8: Antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet på speciale 62 fordelt på kommuner



Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Klinikorganisering

Fysioterapiklinikker kan være organiseret med én eller flere fysioterapeuter. Når der er tale om en klinik med flere fysioterapeuter, vil en fysioterapipraksis som oftest være organiseret med én eller flere klinikejere med ansatte eller én eller flere klinikejere, der stiller faciliteter, træningsudstyr og lokaler til rådighed for en eller flere selvstændige indlejere.

Som det fremgår af tabel 9, er antallet af praksis med fem eller flere fysioterapeuter steget siden 2019, mens andelen af praksis med én eller to fysioterapeuter er faldet. Der ses en tendens til, at klinikker med flere fysioterapeuter specialiserer sig i en vis grad, og tendensen synes større, desto større klinikken er. En praksis med flere fysioterapeuter øger muligheden for specialisering i den enkelte klinik. Større klinikker giver endvidere bedre mulighed for faglig sparring samt for at investere i træningsudstyr, IT, handicapegnede adgangsforhold, lokaler og andre faciliteter, hvilket medfører et attraktivt sundhedstilbud for borgerne.

Tabel 9: Antal fysioterapeuter pr. praksis (inkl. de 4 satellitpraksis) opgjort i 2019 og 2024

Antal fysioterapeuter* i praksis	Antal praksis 2019	Antal praksis 2024
1 fysioterapeut	7	5
2 fysioterapeuter	7	2
3-4 fysioterapeuter	16	11
5+ fysioterapeuter	27	36

* Inkl. klinikejere, lejere og ansatte (ekskl. vikarer)

Kilde: LUNA adm

4.2 Tilgængelighed og ventetid

Dette afsnit vedrører alene den almen og vederlagsfri fysioterapi (speciale 51 og 62), mens forhold vedr. den almene og vederlagsfri ridedfysioterapi beskrives i afsnit 4.3.

Det skal være let for patienter, pårørende og samarbejdspartnere at komme i kontakt med fysioterapi-praksis og få viden om tilgængelighed hos den enkelte praksis. En god service og tilgængelighed vises blandt andet ved, at der gennem ajourførte praksisdeklarationer skabes gennemsigtighed i forhold til, hvilken service den enkelte praksis tilbyder. Fysioterapipraksis skal have fokus på patientrettet service i form af oplysninger om ventetider og tilgængelighed for borgerne såvel fysisk som telefonisk. Hertil kommer, at fysioterapeuterne skal sørge for altid ajourførte ventetider.

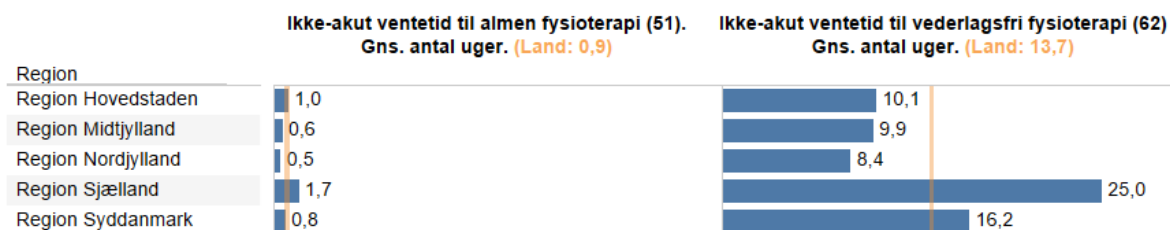
I praksisdeklarationen på sundhed.dk skal følgende oplysninger vedr. ventetid fremgå for den enkelte fysioterapiklinik:

Oplysninger om ventetid til 1. konsultation. Herunder oplysninger om den aktuelle og forventede ventetid i uger til ikke-akut behandling for hhv. patienter generelt og patienter til vederlagsfri fysioterapi. Ventetidsoplysninger skal opdateres mindst hver 2. måned.

De praktiserende fysioterapeuter har ofte forskellige ventetider på speciale 51 og speciale 62. Ventetiderne monitoreres løbende af Region Nordjylland, og udviklingen i ventetid følges dermed løbende. Monitoreringen af ventetiderne er et udtryk for et ønske om at holde kontinuerligt fokus på om kapaciteten i Nordjylland er dækkende ift. det gældende behov. Det skal dog bemærkes, at ventetiden kan ændre sig ift. hvilken tid på året, disse undersøges.

Det fremgår af tabel 10 herunder, at Region Nordjylland har den laveste gennemsnitlige ventetid for ikke-akut behandling på speciale 51 på 0,5 uger og også den laveste gennemsnitlige ventetid til ikke-akut vederlagsfri fysioterapi på 8,4 uger.

Tabel 10: Angivet forventet ventetid i uger pr. speciale fordelt pr. region, pr. 28. oktober 2024

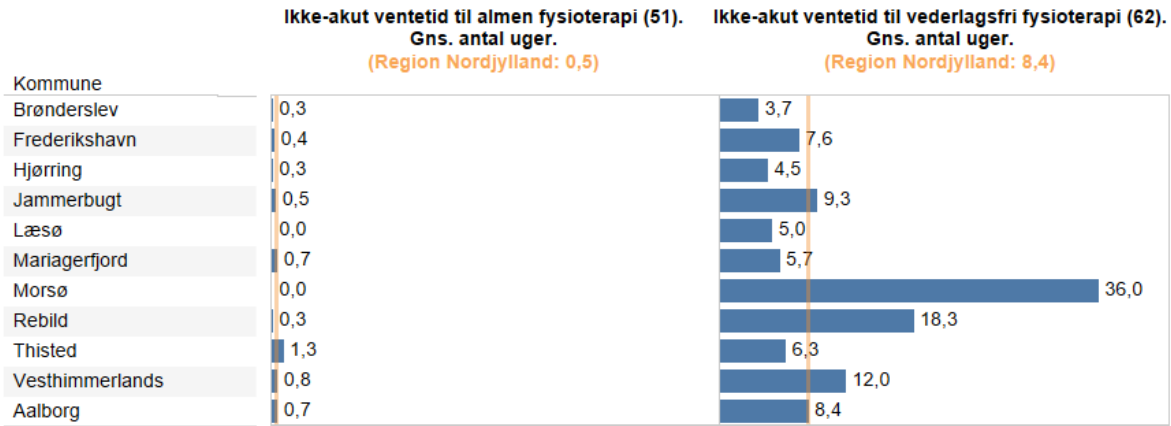


Kilde: LUNA BI

Tabel 11 retter fokus på de ikke-akutte ventetider på de to specialer fordelt på enkelte kommuners gennemsnitlige ventetider sammenholdt med regionsgennemsnittet. Der ses generelt meget korte ventetider på speciale 51, mens der tegner sig et mere divergerende billede for den gennemsnitlige ventetid

på den vederlagsfri fysioterapi. Fire kommuner placerer sig tæt på regionsgennemsnittet, fem kommuner placerer sig et stykke under, mens Rebild og Morsø Kommuner har gennemsnitlig ventetid, der ligger markant over gennemsnittet for regionen. Det skal her bemærkes, at man som borger frit kan vælge klinik på tværs af kommunegrænser, og dermed ikke er nødsaget til at finde et tilbud i egen bopælskommune, hvor der kan være lange ventetider.

Tabel 11: Angivet forventet ventetid i uger pr. speciale fordelt pr. kommune, pr. 28. oktober 2024



Kilde: LUNA BI

Tabel 12 giver på kommuneplan et overblik over antallet af praksis i beliggenhedskommunen og klinikernes forventede hhv. korteste og længste ventetider på speciale 51 og speciale 62. Som det fremgår af tabellen, er der generelt ingen eller kort ventetid på speciale 51, mens der på speciale 62 er fra ingen eller kort ventetid og op til 36 ugers ventetid på den vederlagsfri fysioterapi. De længste ventetider findes i Rebild Kommune (30 uger) og Morsø Kommune (36 uger).

Tabel 12: Antal praksis samt korteste og længste forventet ventetid for hvert speciale fordelt pr. kommuner

Kommune (yder)	Antal praksis	Speciale 51	Speciale 62
		Forventet ventetid Korteste-længste	Forventet ventetid Korteste-længste
Brønderslev	4	0-1 uger	1-8 uger
Frederikshavn	5	0-2 uger	2-12 uger
Hjørring	8	0-1 uger	0-12 uger
Jammerbugt	3	0-1 uger	1-16 uger
Læsø	1	0 uger	5 uger
Mariagerfjord	4	0-1 uger	2-9 uger
Morsø	1	0 uger	36 uger
Rebild	3	0-1 uger	1-30 uger
Thisted	3	0-5 uger	3-8 uger
Vesthimmerlands	4	0-2 uger	6-18 uger
Aalborg	14	0-3 uger	0-26 uger

Kilde: LUNA BI

Tabel 13 giver et overblik over en intervalinddeling af ventetider på de to specialer, hvor det fremgår, at der på speciale 51 generelt set er ingen eller meget kort ventetid (max. 5 uger). For vederlagsfri fysioterapi ser billedet mere nuanceret ud, men dog med en klar overvægt af klinikker (31 i alt) med ventetider på max. 8 uger. 12 klinikker angiver, at de har ventetid mellem 9 og 20 uger, mens 5 klinikker angiver at de har mere end 24 ugers ventetid.

Tabel 13: Antal praksis pr ventetids-interval opdelt pr. speciale
Forventet ventetid i uger

	Speciale 51 Antal praksis	Speciale 62 Antal praksis
0-2	45	15
3-5	3	8
6-8		8
9-11		3
12-14		7
15-17		0
18-20		2
21-23		0
24-26		3
27-29		0
30+		2
Ej angivet	2	2

Kilde: LUNA BI

4.3 Ridefysioterapi

En ridefysioterapeut, som ejer en ridefysioterapi-kapacitet eller er indlejer eller ansat af en ejer af kapacitet, har ret til at praktisere under et ydernummer og dermed levere ridefysioterapiydelse under overenskomsten.

I Region Nordjylland er der pr. oktober 2024 syv ridefysioterapipraksis fordelt på otte ydernumre.

Tabel 14: Antal ridefysioterapi-praksis pr. kommune

Kommune	Antal praksis ridefysioterapi
Brønderslev	1
Frederikshavn	
Hjørring	1
Jammerbugt	1
Læsø	
Mariagerfjord	
Morsø	(1)
Rebild	
Thisted	2
Vesthimmerlands	1
Aalborg	1
Region Nordjylland total	7

Kilde: LUNA adm og LUNA BI

NB: Den ridefysioterapeutiske praksis i Morsø Kommune fremgår i en parentes i tabel 14 og fremgår ikke som en kapacitet i tabel 15. Dette skyldes, at én af ridefysioterapeuterne med kapacitet i Thisted Kommune praktiserer halvdelen af tiden i Thisted Kommune og halvdelen i Morsø Kommune. Denne ridefysioterapipraksis og kapaciteten kan dog imidlertid administrativt kun registreres ét sted, hvilket er i Thisted Kommune. Der er således et ridefysioterapeutisk tilbud i Morsø Kommune, som det også fremgår af kortet i figur 2.

Den geografiske fordeling af fysioterapipraksis fremgår af kortet i figur 2

Figur 2: Geografisk placering af ridefysioterapiklinik-adresser i Region Nordjylland pr. januar 2025.



Kilde: LUNA BI

Kapacitet

Nedenstående tabel 15 viser en oversigt over den fysioterapeutiske kapacitet på ridefysioterapi-området fordelt på kommunerne i Region Nordjylland samt en total for hele Region Nordjylland.

Kapaciteten på ydernumrene defineres som værende over eller under 30 timer, hvor en kapacitet over 30 timer tilskrives værdien 1, mens kapacitet under 30 timer tilskrives værdien 0,5.

I Thisted Kommune og Jammerbugt Kommune er den ene kapacitet fordelt på to kapaciteter under 30 timer.

Tabel 15: Kapacitet pr kommune

Kommune		
Aalborg	1,0	
Brønderslev	1,0	
Jammerbugt	1,0	
Thisted	1,0	
Vesthimmerland	1,0	
Hjørring	0,5	
Frederikshavn	0,0	
Læsø	0,0	
Mariagerfjord	0,0	
Morsø	0,0	
Rebild	0,0	
Region Nordjylland i alt:	5,5	

Kilde: LUNA BI

Som det fremgår af kortet og i tabel 15, er der ikke et ridefysioterapeutisk tilbud beliggende i Læsø, Mariagerfjord og Rebild Kommuner. Som patient kan man frit vælge mellem de forskellige

ridefysioterapeutiske tilbud, og patienter i kommuner uden et ridefysioterapeutisk tilbud, kan modtage ridefysioterapi i én af regionens andre kommuner. Udgiften til vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65) påhviler den kommune, hvor den pågældende borger har bopæl. Således kan den enkelte kommune have udgifter til ridefysioterapi, selvom kommunen ikke har et ridefysioterapeutisk tilbud i egen kommune. Kommunernes udgifter til ridefysioterapi fremgår af tabel 43 i bilag 1. For den almen ridefysioterapi (speciale 57) påhviler udgiften regionen.

Antal patienter

Som det fremgår af nedenstående tabeller 16-17, så er der stor divergens i udviklingen i patientgrupperne pr. år fra 2019 til 2023 afhængigt af, om der ses på vederlagsfri eller almen ridefysioterapi.

Som det fremgår af tabel 16, er den vederlagsfri ridefysioterapi stort set uændret med en marginal vækst i antallet af patienter på samlet set 2 % over perioden. Vesthimmerlands og Frederikshavn Kommuner har lokalt oplevet en stigning i patientgruppen, mens der omvendt i Morsø Kommune ses et fald på -16 % i antallet af patienter, der modtager vederlagsfri fysioterapi. Der er ingen patienter fra Læsø Kommune på hverken speciale 65 eller speciale 57.

Tabel 16: Antal patienter, der har modtaget ridefysioterapi på speciale 65 i perioden 2019-2023, opdelt pr kommune inkl. udvikling i antal i procent

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	62	63	59	61	63	2%
Frederikshavn	34	37	42	42	38	12%
Hjørring	83	76	81	93	85	2%
Jammerbugt	94	104	98	96	101	7%
Mariagerfjord	49	46	48	46	51	4%
Morsø	58	57	54	49	49	-16%
Rebild	51	46	44	47	51	0%
Thisted	86	91	88	86	90	5%
Vesthimmerlands	69	73	74	75	78	13%
Aalborg	219	219	220	226	219	0%
Total	797	803	799	811	816	2%

Kilde: LUNA BI

Det er generelt få patienter, der modtager almen ridefysioterapi. I 2023 var det i 110 patienter i hele Region Nordjylland. Dette er en vækst på 67% siden 2019, hvor den største tilvækst i antallet er sket fra 2021-2023. Da der er tale om så få patienter, ses der stor procentvis udvikling i enkelte kommuner.

Tabel 17: Antal patienter, der har modtaget ridefysioterapi på speciale 57 pr år i perioden 2019-2023, opdelt pr kommune inkl. udvikling i antal i procent

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	4	6	6	10	16	300%
Frederikshavn	3	4	8	5	8	167%
Hjørring	6	3	5	10	16	167%
Jammerbugt	4	5	7	7	13	225%
Mariagerfjord	16	15	15	17	16	0%
Morsø	2	2	3	4	5	150%
Rebild	4	3	3	2	2	-50%
Thisted	2	2	3	2	5	150%
Vesthimmerlands	3	3	7	10	10	233%
Aalborg	22	22	19	19	19	-14%
Total	66	65	75	85	110	67%

Kilde: LUNA BI

Ventetid

Ventetiden er mellem 0-2 uger for den vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65) og mellem 0-4 uger til den almene ridefysioterapi (speciale 57) (ventetider pr. 28. oktober 2024).

Ud af de syv ridefysioterapi-praksis i Region Nordjylland har fire dog ikke angivet ventetiden for vederlagsfri ridefysioterapi og tre ikke angivet ventetid for den almen ridefysioterapi.

4.4 Sammenfatning af praksisplanens kapacitetsbeskrivelse

Afsnittet omfatter en sammenfatning af praksisplanens kapacitetsbeskrivelse (afsnit 4.1-4.3) og statistiske grundlag for hvert speciale (bilag 1).

4.4.1 Almen fysioterapi – speciale 51

På speciale 51 er der samlet set 119,38 kapaciteter i Region Nordjylland (tabel 3). Set ift. indbyggere pr. kapacitet placerer Region Nordjylland sig meget tæt på landsgennemsnittet (tabel 4). Det gennemsnitlige antal indbyggere pr. kapacitet er i Region Nordjylland 4968 indbyggere (tabel 5). Antal indbyggere pr. kapacitet i hver kommune varierer meget ift. gennemsnittet – fra Læsø Kommune, som ligger lavest med 3590 indbyggere/kapacitet til Rebild Kommune med 6237 indbyggere/kapacitet. Tages der højde for alderssammensætningen i de enkelte kommuner, ses det, at det gennemsnitlige antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet er 2138 (tabel 6), men dette varierer også en del kommunerne imellem. Frederikshavn, Rebild og Hjørring Kommuner har flest indbyggere over 50 år pr. kapacitet, mens Thisted og Vesthimmerlands Kommuner har færrest. Antallet af patienter pr. 1000 indbyggere, der har modtaget behandling i 2023, varierer ligeledes meget mellem de enkelte kommuner (tabel 27 i bilag 1). Rebild Kommune har færrest med 59 patienter/1000 indbyggere, mens Vesthimmerland har knap dobbelt så mange med 104 patienter/1000 indbyggere.

Den samlede udgift til speciale 51 i Region Nordjylland var på ca. 42,4 mio. kr. i 2023 (tabel 19 i bilag 1). Udgiften er steget med 1% i perioden 2019-2023. I seks kommuner er der sket en stigning i udgifter, hvor der i Vesthimmerlands Kommune er sket en stigning på 19%, mens de øvrige fem kommuner har en stigning på mellem 1-5%. Udgiften pr. behandlet patient i Region Nordjylland er steget 6% fra 2019-2023 til 924 kr./patient i 2023 (tabel 21 i bilag 1). Region Nordjylland har dermed den laveste udgift pr. patient blandt de fem regioner (tabel 20 i bilag 1). Udgiften pr. patient varierer mellem kommunerne, hvor der i Brønderslev ses en gennemsnitlig udgift pr. patient på 801 kr./patient og på Læsø er det 1043 kr./patient.

45.620 patienter fik i 2023 behandling på speciale 51 i Region Nordjylland, hvilket er et fald på -5% siden 2019 (tabel 26 i bilag 1). Alle kommuner har oplevet et fald i antal patienter fra 2019 til 2023, hvor det største fald ses i Læsø og Rebild Kommuner. Brønderslev Kommune har som eneste kommune oplevet en stigning i antal (1%) i perioden.

I 2023 er der i alt leveret ca. 350.000 ydelser på speciale 51 i Region Nordjylland (tabel 23 i bilag 1). Dette er et fald på -9% sammenlignet med 2019. Der ses et fald i antal ydelser i alle nordjyske kommuner fra 2019 til 2023. Region Nordjylland har det laveste antal ydelser pr. patient i 2023 ud af de fem regioner (tabel 24 i bilag 1). I 2023 modtog en borger i behandling på speciale 51 gennemsnitligt 7,68 ydelser i Region Nordjylland, hvilket er et fald på -4% siden 2019 (tabel 25 i bilag 1). I otte kommuner er der sket et fald i det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient over perioden 2019-2023, mens der i tre kommuner er der sket en stigning – det er i Frederikshavn, Læsø og Vesthimmerlands Kommuner.

Ventetiden på speciale 51 er generelt set kort og Region Nordjylland har den korteste gennemsnitlige ventetid ift. de øvrige regioner (tabel 11). Den gennemsnitlige ventetid i alle nordjyske kommuner er under 1 uge med undtagelse af Thisted Kommune, hvor den gennemsnitlige ventetid er 1,3 uger. I alle kommuner kan findes en klinik, som har angivet 0 ugers ventetid (tabel 12). 45 praksis ud af de 48

praksis, som har angivet ventetider på sundhed.dk, har angivet 0-2 ugers forventet ventetid til speciale 51 (tabel 13).

4.4.2 Vederlagsfri fysioterapi – speciale 62

Når man ser på den andel af befolkningen, der modtager vederlagsfri fysioterapi ift. almen fysioterapi, så er denne del væsentlig mindre. Dette skal ses ud fra, at der er stor forskel i målgruppen og den behandlingsmæssige indsats mellem de to specialer, idet patienter, der modtager vederlagsfri fysioterapi, generelt modtager behandling over en længere periode og samtidigt har et mere omfattende behandlingsbehov. Der er også stor forskel på finansieringen af de to specialer, hvor der i forbindelse med den almene fysioterapi er forbundet en egenbetaling, så er den vederlagsfrie ordning den langt mest omkostningstunge, da hele honoraret finansieres af kommunerne. I tillæg hertil udvikler økonomien i forhold til den vederlagsfrie fysioterapi sig mere fra år til år, end det er tilfældet med den almene fysioterapi.

På speciale 62 er der samlet set 123,16 kapaciteter i Region Nordjylland (tabel 3), og sammenligner man indbyggere pr. kapacitet i Region Nordjylland med de andre regioner, placerer Region Nordjylland med 4.816 indbyggere/kapacitet sig som den region med det laveste antal indbyggere pr. kapacitet og et stykke under landsgennemsnittet (tabel 4). Ser man nærmere på de enkelte kommuner, er der stor variation i relation til antal indbyggere pr. kapacitet på speciale 62 (tabel 7). Fire ud af de 11 kommuner ligger over regionsgennemsnittet, og hvor særligt Rebild og Aalborg Kommuner skiller sig ud. Ud af de syv kommuner, der placerer sig under regionsgennemsnittet, så skiller Vesthimmerlands og Mariagerfjord Kommuner sig ud.

Det kan konstateres, at den vederlagsfri fysioterapi anvendes af samtlige aldersgrupper, men at den primære aldersgruppe (83%) er over 50 år (figur 4 i bilag 1). Når man ser på aldersfordelingen for alle indbyggere i Region Nordjylland, er 30% af indbyggerne over 50 år. Der er dermed en overrepræsentation af patienter over 50 år på speciale 62 sammenlignet med den generelle befolkning i Region Nordjylland.

Ser man kommunedelt på antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet på speciale 62 (tabel 8), ligger Læsø, Rebild, Frederikshavn og Hjørring Kommuner alle et stykke over regionsgennemsnittet på 2.073 indbyggere over 50 år/kapacitet, mens Morsø og Aalborg Kommuner er tæt på gennemsnittet. I Vesthimmerlands og Mariagerfjord Kommuner er der færrest indbyggere over 50 år pr. kapacitet. Der ses også en stor variation mellem kommunerne, når man ser på antal patienter pr. 1000 indbyggere (tabel 37 i bilag 1). Rebild Kommune er den kommune, der har færrest patienter pr. 1000 indbyggere med 12 patienter/1000 indbyggere, mens Vesthimmerlands Kommune har flest med 22 patienter/1000 indbyggere.

Den samlede udgift til speciale 62 i Region Nordjylland var i 2023 på cirka 122,4 millioner kroner (tabel 29 i bilag 1). Den samlede udgift er steget med 7% fra 2019-2023, hvilket svarer til en udgiftsøgning på cirka 8,5 millioner kroner. I 2019 var den gennemsnitlige udgift pr. borger, der modtager vederlagsfri fysioterapi, på 13.625 kr. (tabel 31 i bilag 1). Denne er steget til en gennemsnitlig udgift på 14.121 kr. i 2023, hvilket betyder, at der ses en stigning på 4% fra 2019-2023 i udgiften til vederlagsfri fysioterapi pr. patient. Udviklingen skal ses i lyset af de udsving, der fulgte af COVID-19. Udviklingen i perioden 2020-2023 i Region Nordjylland ligger 2% under landsgennemsnittet (tabel 30 i bilag 1).

Antallet af patienter, der har modtaget vederlagsfri fysioterapi, har ligeledes været svagt stigende (tabel 36 i bilag 1). I 2019 modtog 8.617 nordjyder vederlagsfri fysioterapeutisk behandling, mens det tilsvarende tal for 2023 var 8.921 borgere i Region Nordjylland. Samlet set har der i perioden 2019-2023 været en vækst på 304 borgere, der har modtaget vederlagsfri behandling i Region Nordjylland svarende til en vækst på 4 %.

Fra 2019-2023 er det samlede antal vederlagsfrie fysioterapeutiske ydelser i Region Nordjylland ikke steget (tabel 33 i bilag 1). Der ses mindre stigninger i 6 kommuner, en enkelt kommune har ingen vækst, to kommuner oplever marginale fald mens to kommuner oplever større fald. Udsvingene i de to kommuner, der oplever større fald i ydelser kan blandt andet skyldes borgersammensætningen i disse. I samme periode er der sket en mindre stigning på 3 % i forhold til antal ydelser pr. patient (tabel 34 i bilag 1). På landsplan er Region Nordjylland og Region Midtjylland de regioner med det laveste antal ydelser pr. patient (tabel 32 i bilag 1).

Fra 2019-2023 er der sket en mindre stigning i andelen af patienter, som modtager holdtræning ud af samtlige patienter, der modtager vederlagsfri fysioterapi i Region Nordjylland (tabel 39 i bilag 1). Denne stigning ses i 8 kommuner, to kommuner har ingen stigning, mens en enkelt oplever et fald på -1 %. På kommunalt niveau varierer andelen af borgere, der i 2023 modtog vederlagsfri fysioterapi som holdtræning mellem 38%-70% og gennemsnitligt i Region Nordjylland er det 56% i 2023. Generelt kan forskellene blandt andet skyldes forskellige holdtræningsfaciliteter samt borgernes fysiske og psykiske funktionsniveau, som er afgørende for, hvorvidt et holdtræningstilbud er det rigtige behandlingstilbud for den enkelte borger.

Ses der på ventetiden, ligger regionsgennemsnittet på 8,4 uger for ikke akut vederlagsfri fysioterapi, hvilket er den laveste gennemsnitlige ventetid regionerne imellem (tabel 10). Rettes fokus på ventetiderne fordelt på de respektive kommuner (tabel 11), ligger nogle enkelte kommuner lavt, hvor Brønderslev, Hjørring, Læsø, Mariagerfjord og Thisted Kommuner er et stykke under regionsgennemsnittet, mens Morsø Kommune (36 uger) skiller sig ud sammen med Rebild kommune (18 uger). Årsagerne hertil kan være divergerende, og skal ses i lyset af både demografiske og geografiske forhold. De lange ventetider i Morsø Kommune kan have årsag i både demografiske og geografiske forhold sammenholdt med, at der er én klinik i kommunen. Her skal dog også tages i betragtning, at der er frit valg på speciale 62, hvorfor man som borger også kan søge behandling på klinikker udenfor kommunen.

Det er også relevant at se på fordelingen af patienter ift. progressive og ikke-progressive sygdomme samt indenfor de respektive diagnosegrupper (tabel 40-41 i bilag 1). I 2023 modtog i alt 2100 patienter med progressive sygdomme vederlagsfri fysioterapi, mens antallet af patienter med ikke-progressive sygdomme var 7410 i 2023. I forhold til diagnose-hovedgrupper udgør patienter med erhvervede neurologiske sygdomme den største gruppe for både patientgruppen med progressive sygdomme og patientgruppen med ikke-progressive sygdomme.

4.4.3 Vederlagsfri ridefysioterapi og almen ridefysioterapi (speciale 65 og 57)

Der er i alt syv rideterapi-praksis fordelt på 8 ydernumre i Region Nordjylland (tabel 14). Der er et ridefysioterapeutisk tilbud i syv ud af regionens 11 kommuner – der er ikke et tilbud i Læsø, Mariagerfjord, Frederikshavn og Rebild Kommuner.

Der ses generel lav ventetid til ridefysioterapi på begge specialer.

Udgifter og aktivitet (antal ydelser) er opgjort efter borgerens bopæl. Ingen borgere fra Læsø Kommune har modtaget ridefysioterapi i perioden 2019-2023, hvorfor Læsø Kommune ikke fremgår af data i relation til udgifts- og behandlingsaktivitet indenfor ridefysioterapi.

I forhold til data vedrørende udgifts- og aktivitetsniveauet for ridefysioterapiområdet (bilag 1), skal man holde sig for øje, at der er tale om meget få borgere, der modtager ridefysioterapi, hvilket derfor er et vigtigt parameter i relation til tolkning af tal for udvikling i udgifter og aktivitet for området, når der i nogle tilfælde ses betragtelige udsving i datamaterialet. Dette er særligt udtalt ift. den almene ridefysioterapi (speciale 57).

Vederlagsfri fysioterapi (speciale 65)

Andelen af borgere, der modtager vederlagsfri ridefysioterapi, ligger nogenlunde stabilt omkring 800 borgere samlet set i Region Nordjylland (tabel 16). Der ses en svag stigning på 2 % i perioden fra 2019-2023, og ses der separat på kommunerne, så er der sporadiske udsving, hvor Morsø Kommune oplever et fald, mens der er stigninger i Vesthimmerlands og Frederikshavn Kommuner.

Den vederlagsfri ridefysioterapi er klart den del af ridefysioterapien, der fylder mest, når der ses på udgifts- og behandlingsaktiviteten. Den samlede kommunale udgift til speciale 65 er i perioden 2019-2023 steget med 8 % svarende til en udgiftsøgning på cirka 1,2 mio. og en samlet udgift på knap 16 mio. kr. i 2023 (tabel 43 i bilag 1).

I forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient på speciale 65 ses der en stigning på 5 % fra 2019-2023 (tabel 45 i bilag 1). På kommunalt niveau varierer den gennemsnitlige udgift pr. patient fra 16.558 kr. i Aalborg Kommune til 21.835 kr. i Vesthimmerlands Kommune. Særligt Mariagerfjord, Hjørring og Frederikshavn Kommuner har oplevet en stigning, mens Rebild, Aalborg og Jammerbugt Kommuner alle oplever et mindre fald i udgifter pr. patient i perioden 2019-2023. Igen kan forskelle blandt andet skyldes sammensætningen af befolkningen og patientgruppen.

Ser man på udviklingen i ydelser pr. år fordelt på regioner i perioden 2020-2023, har der i Region Nordjylland været en stigning på 26 % i perioden, hvilket er 7 % over landsgennemsnittet (tabel 46 i bilag 1). Udviklingen i ydelser pr. patient på regionsniveau viser en stigning på 24 % i samme periode, hvilket er 8 % lavere end landsgennemsnittet (tabel 48 i bilag 1).

Fra 2019-2023 er det samlede antal producerede ridefysioterapeutiske ydelser i Region Nordjylland på speciale 65 faldet med 8 % (tabel 47 i bilag 1). Ser man på udviklingen i antallet af ridefysioterapeutiske ydelser er der store forskelle på kommunalt niveau. Jammerbugt Kommune og Aalborg Kommune oplever de største fald med hhv. -20 og -22 %, mens Rebild, Morsø og Brønderslev Kommuner også oplever fald på ca. -10%. Frederikshavn, Vesthimmerlands og Hjørring Kommuner har alle stigninger i ydelser på speciale 65. Fra 2019-2023 ses der i Region Nordjylland et fald på -10 % i forhold til ydelser pr. patient på speciale 65 (tabel 49 i bilag 1).

Almen ridefysioterapi (speciale 57)

Det er generelt få patienter, der modtager almen ridefysioterapi (tabel 17). I 2023 var det i 110 patienter i hele Region Nordjylland mod 66 patienter i 2019, dvs. en stigning på 44 patienter, men en procentvis stigning på 67%.

Udgifterne til den almene ridefysioterapi varierer meget regionerne imellem (tabel 50 i bilag 1)). Dette skal ses ud fra det forhold, at målgruppen for den almene ridefysioterapi kan variere regionerne imellem, da der kan træffes regionale aftaler herom, bl.a. ift. hvorvidt personer med autisme og Downs syndrom også skal være indbefattet af målgruppen. Dette er f.eks. tilfældet i Region Nordjylland.

Region Nordjylland har i perioden fra 2019-2023 oplevet en markant vækst i relation til både udgifter (tabel 51 i bilag 1) og antal ydelser (tabel 55 i bilag 1). Begge forhold skal dog i høj grad ses ift. de relativt få patienter, der modtager almen ridefysioterapi, hvor en beskeden i vækst målt i antal patienter, kan give udslag i store procentvise stigninger målt på de samlede udgifter og samlet antal ydelser. Udgifterne er steget fra knap 0,7 mio. i 2019 til ca. 1,3 mio. i 2023 (tabel 51 i bilag 1). Når man ser på udgifter fordelt på borgernes bopælskommuner, ses markante udsving i udviklingen i udgifterne fra 2019-2023 i særligt Jammerbugt, Thisted, Hjørring, Brønderslev, Frederikshavn og Morsø Kommuner (tabel 51 i bilag 1).

Når der ses på udgift pr. patient pr. år på speciale 57, følger denne ikke ovenstående markante udvikling. Region Nordjylland er marginalt den region, der har flest udgifter pr. patient i 2023 (tabel 52 i bilag 1). Fra 2019 til 2023 ses en stigning på 13% i udgift pr. patient i Region Nordjylland (tabel 53 i bilag 1).

Udgiften pr. patient varierer meget mellem de enkelte kommuner og ligeledes ses der stor forskel i udviklingen i udgift pr. patient fra 2019 til 2023 kommunerne imellem (tabel 53 i bilag 1).

I relation til antallet af ydelser pr. patient placerer Region Nordjylland sig på samme niveau som de øvrige regioner (tabel 56 i bilag 1). Antallet af ydelser pr. patient varierer dog en del kommunerne imellem fra 73 ydelser i Hjørring Kommune til 193 ydelser i Rebild Kommune (tabel 57 i bilag 1).

4.5 Fysioterapeutisk kapacitet på speciale 51 og 62 i Region Nordjylland

Som beskrevet i afsnit 2.6.2 er der med den nye overenskomst afsat decentrale midler til nynedsættelser. Regioner og kommuner råder over de decentrale midler, men forpligter sig på i videst muligt omfang at anvende midlerne til nynedsættelser i 2025 og 2026. Anvendes de samlede afsatte midler ikke til nynedsættelser inden udgangen af 2026, tillægges de ikke-anvendte midler via en procentuel forhøjelse af eksisterende klinikkers kapacitet på specialet.

Regionerne og kommunerne i regionerne skal revidere kapacitetsdelen af praksisplanen inden 1. juli 2025 mhp. udmøntning af nynedsættelser i 2025 og 2026. Et centralt formål med denne praksisplan er derfor at beskrive den nuværende kapacitet i regionen efter den nye kapacitets- og styringsmodel er indført mhp. at få overblik over den nuværende kapacitet og belyse et eventuelt behov for nynedsættelser. Som beskrevet i afsnit 2.6.2 vil der, når denne praksisplan foreligger i en endelig godkendt version medio 2025, ske høring af de 11 nordjyske kommuner ift. kapacitetsbehovet i den enkelte kommune og hvorvidt der på baggrund af den nuværende kapacitet er ønske om nynedsættelser på speciale 62.

Såfremt der udmøntes nynedsættelser på speciale 62, vil der som udgangspunkt også blive udmøntet kapacitet på speciale 51, idet det er aftaleparternes forventning, at udmøntning af nynedsættelser på speciale 62 i tilsvarende omfang medfører nynedsættelser på speciale 51.

I beskrivelse af den fysioterapeutiske kapacitet og belysning af et eventuelt behov for udmøntning af nynedsættelser inddrages primært data vedrørende antal indbyggere pr. kapacitet samt antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet i regionen og de enkelte kommuner (afsnit 4.1). Det vurderes relevant at inddrage alder i relation til antal indbyggere pr. kapacitet, idet der er en væsentlig overrepræsentation af borgere over 50 år i patientgruppen på begge specialer sammenlignet med den generelle aldersfordeling i regionen. Sekundært ses også på ventetiderne på specialerne i de enkelte kommuner (afsnit 4.2).

Generelt set ses en bred geografisk spredning af fysioterapeutiske tilbud i regionen og kommunerne i regionen. Der er stort set lige meget kapacitet på de to specialer både i regionen samlet set og i de enkelte kommuner (tabel 3).

Speciale 51

For speciale 51 ses det, at Region Nordjylland ligger marginalt over landsgennemsnittet ift. antal indbyggere pr. kapacitet, men generelt er spredningen ikke så stor regionerne imellem (tabel 4). Ses der internt i kommunerne i Region Nordjylland ses en relativ stor spredning i antal indbyggere pr. kapacitet (tabel 5). Justeres der for alder ved at se på indbyggere over 50 år pr. kapacitet udjævnes en del af variationen kommunerne i mellem. Her ses det, at Frederikshavn, Rebild og Hjørring Kommune ligger højest målt på antallet af indbyggere over 50 år pr. kapacitet (tabel 6).

På speciale 51 ses generelt korte ventetider både på landsplan og internt i Region Nordjylland (tabel 10-11). I alle kommuner er den gennemsnitlige ventetid for ikke-akut behandling mindre end 1,3 uger

– for 10 ud af 11 kommuner er den gennemsnitlige ventetid mindre end 1 uge. Der er i alle 11 kommuner mindst 1 klinik, som angiver 0 ugers ventetid (tabel 12).

Samlet set er der minimal ventetid på speciale 51 i Region Nordjylland og samtidig placerer Region Nordjylland sig tæt på landsgennemsnittet ift. antal indbyggere pr. kapacitet. Skal der udmøntes mere kapacitet på speciale 51, kan det være særlig relevant at se på de seks kommuner, der placerer sig over regionsgennemsnittet målt på antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet. Dette er Frederikshavn, Rebild, Hjørring, Jammerbugt, Læsø og Morsø Kommuner, hvor særligt de tre førstnævnte kommuner er længst fra regionsgennemsnittet.

Speciale 62

For speciale 62 ses det, at Region Nordjylland ligger lavest i hele landet, hvad angår såvel indbyggere pr. kapacitet (tabel 4) som på gennemsnitlig ventetid på vederlagsfri fysioterapi (tabel 10). Det indikerer en vis balance ift. kapacitet i regionen, hvilket også afspejles i det følgende.

Målt på indbyggere pr. kapacitet ligger Region Nordjylland med et regionsgennemsnit på 4.816 således lavest af alle regioner (landsgennemsnittet ligger på 5.557), hvilket indikerer en kapacitet pr. indbygger, der samlet set er dækkende for regionen (tabel 4). Når man ser internt blandt kommunerne i Region Nordjylland, så er der en stor varians med et spænd fra Mariagerfjord Kommune med 3.301 indbyggere pr. kapacitet til Rebild Kommune, hvor der er 6.653 indbyggere pr. kapacitet (tabel 7).

Fokuseres der på målgruppen af indbyggere over 50 år pr. kapacitet, der er den primære målgruppe for vederlagsfri fysioterapi, så ligger Læsø, Rebild, Frederikshavn og Hjørring Kommuner med flest indbyggere over 50 år pr. kapacitet og over regionsgennemsnittet (tabel 8).

Ser man ind i de af klinikkerne registrerede ventetider på speciale 62, så ligger disse på gennemsnitligt 8,4 uger i Region Nordjylland, hvilket er det laveste på landsplan. Set i forhold til landsgennemsnittet på 13,7 uger, så ligger Region Nordjylland dermed meget lavt (tabel 10). Klinikernes indmeldte ventetider kan dog ikke stå alene, da de kan være behæftet med en vis usikkerhed.

Fokuseres der internt på de nordjyske kommuner i relation til forventet ventetid, så placerer Morsø, Rebild, Vesthimmerlands og Jammerbugt Kommuner sig alle over regionsgennemsnittet med de længste ventetider på hhv. gennemsnitligt 36, 18,3, 12 og 9,3 ugers forventet ventetid (tabel 11). De resterende kommuner placerer sig enten på eller under regionsgennemsnittet, og er dermed med til at holde det samlede regionsgennemsnit lavt.

Der er dermed tale om et samlet kapacitetsbillede, der viser, at Region Nordjylland på landsplan har både den laveste ventetid på klinikkerne og det laveste antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet. Der ses som beskrevet herover flere lokale varianser, som de enkelte kommuner kan vurdere den lokale kapacitet på baggrund af. Der kan i den sammenhæng konstateres stor spredning kommunerne imellem ift. antal indbyggere pr. kapacitet og antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet. De kommuner, der ligger over regionsgennemsnittet målt pr. indbygger pr. kapacitet og indbyggere over 50 år pr. kapacitet, og som samtidigt ligger over regionsgennemsnittet ift. ventetid, kan således have et særligt fokus i vurderingen af den lokale kapacitet i kommunen.

5

Formalia

Lovgivning og rammer for praksisplanen

Ifølge overenskomsten skal regionen og kommunerne i regionen udarbejde en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen.

Praksisplanen skal udgøre en del af regionens samlede sundhedsplan og fungere som et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende fysioterapeuter med henblik på at understøtte fysioterapiens rolle i det samlede sundhedsvæsen.

I forbindelse med arbejdet er der udsendt spørgeskema til de 11 kommuner (bilag 4). Informationerne fra disse spørgeskemaer er inkluderet i praksisplanen.

Denne praksisplan for fysioterapi er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Nordjylland, de nordjyske kommuner samt repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter i regionen.

Høringsversion af praksisplan var i perioden 10. februar til 23. marts 2025 i høring. Udkast til ny praksisplan er behandlet af Samarbejdsudvalg for Fysioterapi d. 2. maj 2025. Herefter er den fremsendt til politisk godkendelse i kommuner og region.

Gyldighedsperiode

Praksisplanen er gyldig fra juli 2025. Varigheden af gyldighedsperioden er frem til godkendelse af en ny eller revideret praksisplan.

Bilag 1: Statistisk beskrivelse af fysioterapiaktiviteten

I det følgende beskrives den fysioterapeutiske aktivitet i Region Nordjylland ud fra et statistisk grundlag. I afsnittet præsenteres og beskrives data vedr. udgifter, forbrug og produktion for hhv. almen og vederlagsfri fysioterapi samt vederlagsfri og almen ridefysioterapi. Der vil ske en sammenligning med den fysioterapeutiske aktivitet i de øvrige regioner og med landsgennemsnittet samt på tværs af kommuner i Region Nordjylland.

Data i følgende afsnit er indhentet i perioden 1. juli - 1. oktober 2024 og indeholder data for perioden 2019-2023, når der ses på data internt i Region Nordjylland, mens data på tværs af regioner er for perioden 2020-2023. *NB: Årsagen til, at 2019 ikke er inkluderet, når der ses på data på tværs af regioner, er, at regionerne kun har adgang til disse landstal for indeværende år samt de tre foregående år.*

Afsnittet er opdelt efter specialer, som gennemgås i følgende rækkefølge:

- Almen fysioterapi (speciale 51)
- Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)
- Vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)
- Almen ridefysioterapi (speciale 57)

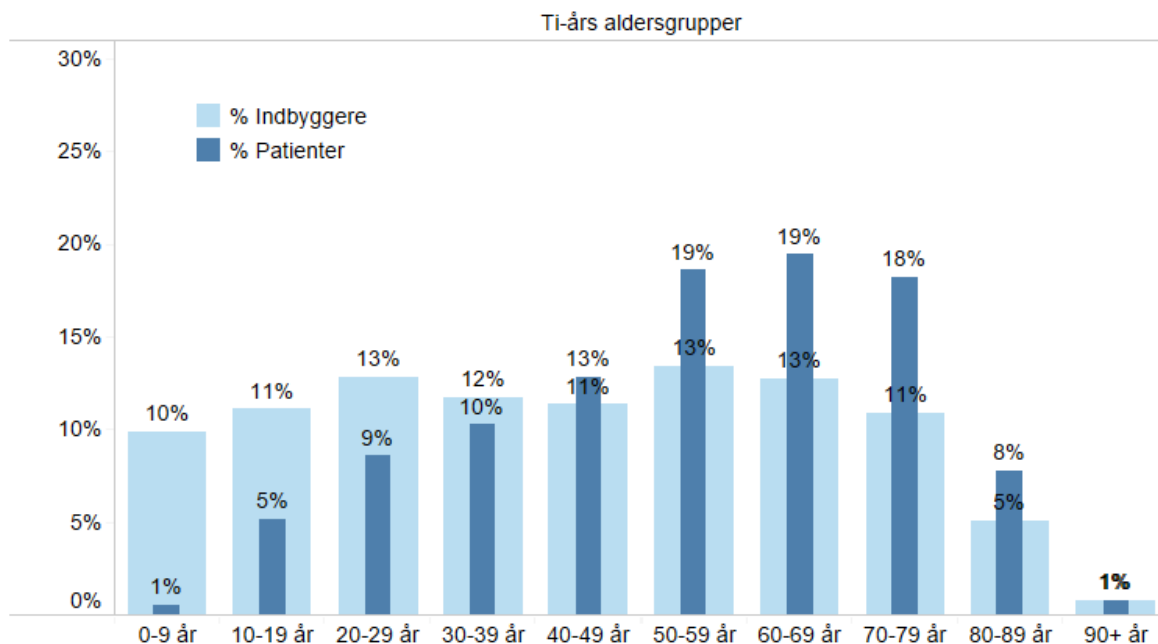
Den fysioterapeutiske kapacitet på det kommunale område beskrives i bilag 3.

Udgifts- og behandlingsaktivitet: Almen fysioterapi (speciale 51)

Alder

I figur 3 ses aldersfordelingen for de nordjyske patienter, der modtog behandling på speciale 51 i Region Nordjylland i 2023. Samles andelen af alle patienter over 50 år, ses det at 65% af patienterne er over 50 år. For alle borgere i Region Nordjylland, udgør andelen af borgere over 50 år 43%. Der er således en overrepræsentation af borgere over 50 år blandt patienter, som har modtaget behandling på speciale 51 sammenlignet med den generelle befolkning i Region Nordjylland.

Figur 3: Aldersfordelingen blandt de nordjyske borgere, der modtog fysioterapi på speciale 51 i Region Nordjylland i 2023 (mørkeblå søjler) og den generelle befolkning i Region Nordjylland (lyseblå søjler)



Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Udgifter (produktion)

Udgifterne i tabel 18-21 er angivet i løbende priser, dvs. det faktisk udbetalte bruttohonorar for afregnede ydelser i det pågældende år. Pris- og lønregulering af taksterne for almen fysioterapi (speciale 51) udgør 8,5% for perioden 2019-2023 og 6,5% for perioden 2020-2023.

Tabel 18 viser regionernes udgifter (produceret i den enkelte region) til speciale 51 i perioden 2020-2023 samt udviklingen i procent for perioden 2020-2023. Grundet COVID-19 var der i 2020 en lavere aktivitet i hele landet, hvilket naturligvis har betydning for den procentuelle udgiftsstigning for perioden 2020-2023. Der ses generelt en relativ stabil udgift for årene 2021-2022-2023 i alle fem regioner.

Tabel 18: Udgifter pr. år angivet i mio. til speciale 51 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Udgift i mio. kr.	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Producerende region					
Region Nordjylland	36,7	41,7	40,8	42,4	16%
Region Midtjylland	91,5	103,7	100,5	106,8	17%
Region Syddanmark	76,5	84,9	81,9	86,3	13%
Region Sjælland	53,7	60,4	58,1	61,6	15%
Region Hovedstaden	120,0	135,7	133,5	139,4	16%
Total	378,4	426,4	414,8	436,6	15%

Kilde: LUNA BI

Af tabel 19 ses udgiften pr. år pr. kommune for perioden 2019-2023 samt udviklingen i udgifter over perioden. Tabellen viser, at udvikling i udgifter fra 2019 til 2023 varierer meget mellem de enkelte kommuner, hvor Hjørring Kommune har det største fald på -7%, mens Vesthimmerlands Kommune har den største stigning i udgifter på 19%. Regionens udgifter er samlet set steget med 1% fra 2019 til 2023.

Tabel 19: Udgifter pr. år til speciale 51 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	2.851.115 kr.	2.556.645 kr.	2.921.802 kr.	2.848.484 kr.	2.982.369 kr.	5%
Frederikshavn	3.909.758 kr.	3.568.649 kr.	4.088.694 kr.	3.782.278 kr.	3.917.386 kr.	0%
Hjørring	4.479.298 kr.	4.013.587 kr.	4.134.739 kr.	3.933.381 kr.	4.185.541 kr.	-7%
Jammerbugt	2.786.113 kr.	2.418.170 kr.	2.641.307 kr.	2.602.403 kr.	2.636.708 kr.	-5%
Læsø	159.772 kr.	134.774 kr.	184.729 kr.	142.353 kr.	163.684 kr.	2%
Mariagerfjord	3.502.952 kr.	2.983.911 kr.	3.450.973 kr.	3.470.344 kr.	3.605.006 kr.	3%
Morsø	1.554.096 kr.	1.347.673 kr.	1.517.906 kr.	1.505.476 kr.	1.622.648 kr.	4%
Rebild	1.746.568 kr.	1.447.490 kr.	1.746.456 kr.	1.753.292 kr.	1.691.518 kr.	-3%
Thisted	4.094.933 kr.	3.419.049 kr.	3.969.249 kr.	3.915.486 kr.	4.150.661 kr.	1%
Vesthimmerlands	3.228.799 kr.	2.903.689 kr.	3.277.213 kr.	3.374.443 kr.	3.837.629 kr.	19%
Aalborg	13.822.082 kr.	11.870.641 kr.	13.724.296 kr.	13.478.904 kr.	13.643.534 kr.	-1%
Total	42.135.485 kr.	36.664.275 kr.	41.657.365 kr.	40.806.843 kr.	42.436.685 kr.	1%

Kilde: LUNA BI

Af tabel 20 ses udgiften til almen fysioterapi pr. patient pr. år i perioden 2020-2023 for hver region. Som ovenfor har den lavere aktivitet i 2020 betydning for, at der ses en relativ høj procentuel stigning i perioden. Det ses, at Region Nordjylland har den laveste udgift pr. patient i alle årene.

Tabel 20: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 51 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Produserende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	825 kr.	893 kr.	892 kr.	924 kr.	12%
Region Midtjylland	857 kr.	937 kr.	937 kr.	967 kr.	13%
Region Syddanmark	840 kr.	913 kr.	912 kr.	944 kr.	12%
Region Sjælland	839 kr.	925 kr.	905 kr.	943 kr.	12%
Region Hovedstaden	856 kr.	952 kr.	952 kr.	973 kr.	14%
Total	850 kr.	933 kr.	930 kr.	959 kr.	13%

Kilde: LUNA BI

Af tabel 21 ses udgiften pr. patient til speciale 51 fordelt på kommuner og for Region Nordjylland samlet. For Region Nordjylland samlet er udgiften pr. patient steget med 6% fra 2019 til 2023. Den procentvise udvikling i udgiften pr. patient fra 2019 til 2023 varierer meget kommunerne imellem. Jammerbugt Kommune har som den eneste kommune et fald i udgift pr. patient. Alle øvrige kommuner har en stigning mellem 1% og 16%. Udgiften pr. patient i 2023 varierer ligeledes meget mellem de enkelte kommuner. Læsø Kommune har den højeste udgift pr. patient i 2023 på 1043 kr., mens Brønderslev Kommune har den laveste udgift pr. patient i 2023 på 801 kr.

Tabel 21: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 51 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	792 kr.	755 kr.	809 kr.	790 kr.	801 kr.	1%
Frederikshavn	854 kr.	851 kr.	918 kr.	875 kr.	956 kr.	12%
Hjørring	892 kr.	865 kr.	905 kr.	906 kr.	926 kr.	4%
Jammerbugt	967 kr.	846 kr.	912 kr.	957 kr.	923 kr.	-5%
Læsø	898 kr.	949 kr.	1.207 kr.	968 kr.	1.043 kr.	16%
Mariagerfjord	967 kr.	892 kr.	977 kr.	976 kr.	1.015 kr.	5%
Morsø	888 kr.	825 kr.	950 kr.	927 kr.	975 kr.	10%
Rebild	863 kr.	806 kr.	880 kr.	889 kr.	929 kr.	8%
Thisted	953 kr.	881 kr.	979 kr.	937 kr.	1.002 kr.	5%
Vesthimmerlands	886 kr.	897 kr.	969 kr.	982 kr.	1.029 kr.	16%
Aalborg	810 kr.	759 kr.	817 kr.	835 kr.	855 kr.	6%
Total	872 kr.	825 kr.	893 kr.	892 kr.	924 kr.	6%

Kilde: LUNA BI

Ydelsesaktivitet

Data inkluderer kun honorarbårne ydelser.

Det ses af tabel 22, at antallet af ydelser har ligget nogenlunde stabilt på landsplan, hvis der ses bort fra 2020, hvor aktiviteten generelt var lavere. Alle regioner har et fald i antal ydelser ved sammenligning mellem 2021 og 2023.

Tabel 22: Ydelser pr. år på speciale 51 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Producerende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	323.411	366.207	351.023	352.708	8%
Region Midtjylland	833.534	949.763	905.460	930.311	10%
Region Syddanmark	700.598	780.212	747.353	753.123	7%
Region Sjælland	483.924	542.842	512.231	531.676	9%
Region Hovedstaden	1.088.767	1.240.195	1.206.182	1.228.080	11%
Total	3.430.234	3.879.219	3.722.249	3.795.898	10%

Kilde: LUNA BI

Ses der på de enkelte kommuner i tabel 23 er antallet af ydelser faldet i stort set alle kommuner fra 2019 til 2023. Undtagen i Vesthimmerlands Kommune, hvor antallet af ydelser er steget med 7%. Samlet set er der sket et fald i antal ydelser på -9% i Region Nordjylland fra 2019 til 2023.

Tabel 23: Ydelser pr. år på speciale 51 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	25.937	22.150	25.252	23.846	23.971	-8%
Frederikshavn	34.526	30.533	34.795	31.328	31.738	-8%
Hjørring	39.598	34.361	35.589	32.992	33.690	-15%
Jammerbugt	25.116	20.813	22.354	21.993	21.738	-13%
Læsø	1.384	1.176	1.639	1.204	1.328	-4%
Mariagerfjord	32.105	26.394	30.256	29.908	30.252	-6%
Morsø	14.356	11.822	13.219	12.719	13.426	-6%
Rebild	15.669	12.744	15.250	14.915	13.845	-12%
Thisted	37.317	30.350	34.863	33.832	34.826	-7%
Vesthimmerlands	30.234	25.821	28.860	29.165	32.307	7%
Aalborg	131.954	107.247	124.130	119.121	115.587	-12%
Total	388.196	323.411	366.207	351.023	352.708	-9%

Kilde: LUNA BI

Tabel 24 viser, at antallet af ydelser pr. patient på landsplan er steget i perioden 2020 til 2023, men faldet fra 2021 til 2023. Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient er på landsplan 8,34 i 2023. Region Nordjylland har det laveste gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i 2023 ud af de fem regioner.

Tabel 24: Ydelser pr. patient pr. år på speciale 51 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Producerende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	7,28	7,85	7,67	7,68	6%
Region Midtjylland	7,81	8,58	8,44	8,42	8%
Region Syddanmark	7,69	8,39	8,33	8,24	7%
Region Sjælland	7,56	8,32	7,98	8,14	8%
Region Hovedstaden	7,77	8,71	8,60	8,58	10%
Total	7,71	8,49	8,35	8,34	8%

Kilde: LUNA BI

Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i Region Nordjylland er 7,68 i 2023, som det ses af tabel 25. Dette er 4% lavere end i 2019. Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i 2023 varierer en del mellem de enkelte kommuner, hvor Brønderslev har det laveste gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i 2023 og Vesthimmerlands Kommune har det højeste antal. De fleste kommuner har oplevet et fald i det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient fra 2019 til 2023.

Tabel 25: Ydelser pr. patient pr år på speciale 51 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	7,20	6,54	6,99	6,61	6,44	-11%
Frederikshavn	7,54	7,28	7,81	7,25	7,75	3%
Hjørring	7,88	7,41	7,79	7,60	7,46	-5%
Jammerbugt	8,71	7,28	7,72	8,09	7,61	-13%
Læsø	7,78	8,28	10,71	8,19	8,46	9%
Mariagerfjord	8,86	7,89	8,57	8,41	8,51	-4%
Morsø	8,20	7,24	8,27	7,83	8,06	-2%
Rebild	7,75	7,10	7,69	7,56	7,61	-2%
Thisted	8,68	7,82	8,60	8,10	8,41	-3%
Vesthimmerlands	8,29	7,97	8,54	8,49	8,66	4%
Aalborg	7,73	6,86	7,39	7,38	7,24	-6%
Total	8,03	7,28	7,85	7,67	7,68	-4%

Kilde: LUNA BI

Antal patienter

45.620 patienter fik i 2023 behandling på speciale 51 i Region Nordjylland, hvilket er et fald på -5% siden 2019. Alle kommuner har oplevet et fald fra 2019 til 2023, hvor det største fald ses i Læsø og Rebild Kommuner. Brønderslev Kommune har som eneste kommune oplevet en stigning i perioden.

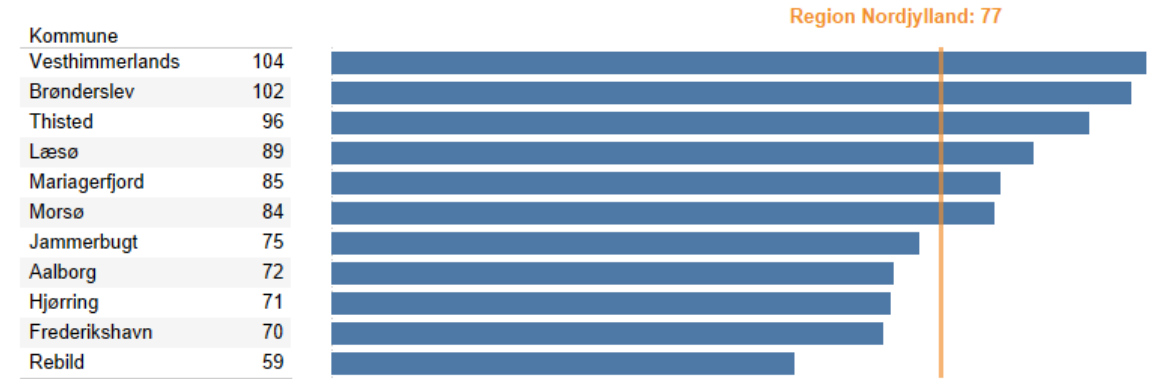
Tabel 26: Antal patienter, der har modtaget behandling på speciale 51 fordelt på borgerens bopælskommune inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	3.014	2.854	3.008	2.897	3.042	1%
Frederikshavn	4.453	4.016	4.270	4.180	3.991	-10%
Hjørring	5.249	4.871	4.814	4.665	4.805	-8%
Jammerbugt	3.391	3.337	3.391	3.226	3.327	-2%
Læsø	167	125	143	142	149	-11%
Mariagerfjord	3.404	3.159	3.331	3.348	3.276	-4%
Morsø	1.763	1.599	1.558	1.634	1.702	-3%
Rebild	2.513	2.265	2.425	2.341	2.230	-11%
Thisted	4.261	3.836	4.033	4.167	4.127	-3%
Vesthimmerlands	3.317	2.898	2.971	3.015	3.333	0%
Aalborg	16.627	15.274	16.476	15.952	15.744	-5%
Total	48.028	44.124	46.281	45.447	45.620	-5%

Kilde: LUNA BI

Af tabel 27 ses det, at der findes en relativ stor variation mellem de nordjyske kommuner ift. antal patienter pr. 1000 indbyggere på speciale 51. I alt seks kommuner ligger over regionsgennemsnittet, heraf ligger Vesthimmerlands, Brønderslev og Thisted Kommuner højest, mens Læsø, Mariagerfjord og Morsø Kommuner ligger lidt lavere, men stadig over regionsgennemsnittet for antal patienter pr. 1000 indbyggere. Rebild Kommune har færrest patienter pr. 1000 indbyggere (59 patienter/1000 indbyggere), mens Vesthimmerlands Kommune har flest med 104 patienter/1000 indbyggere.

Tabel 27: Antal patienter, der har modtaget fysioterapeutisk behandling i 2023 på speciale 51 pr. 1000 indbyggere fordelt på kommuner og RN samlet.



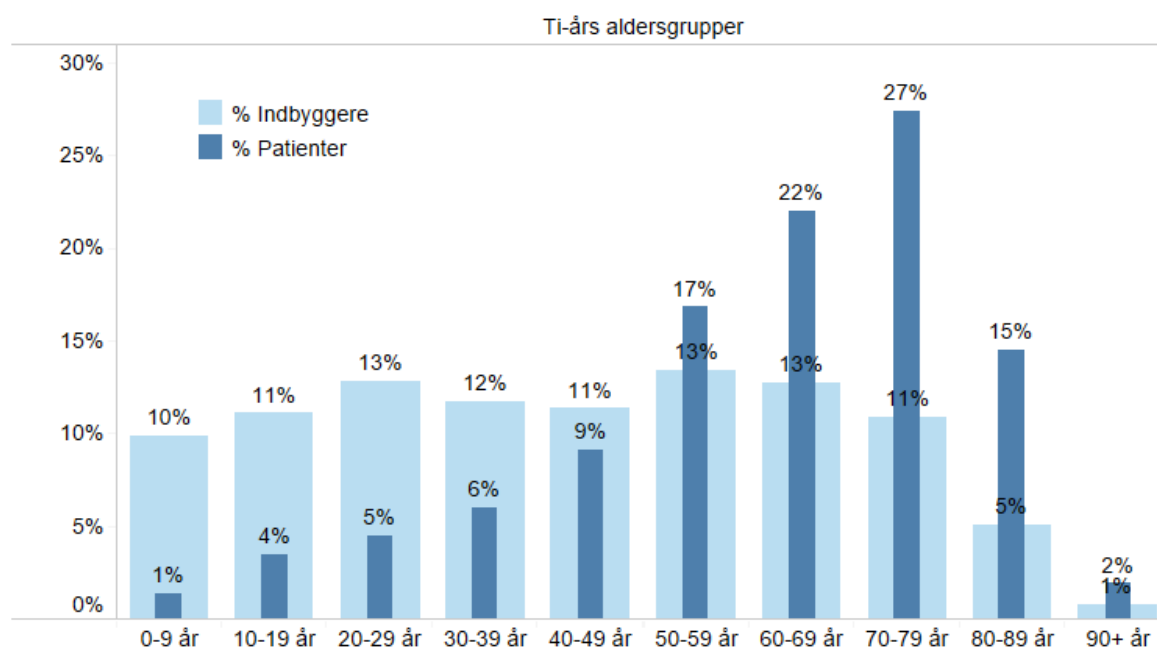
Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Udgifts- og behandlingsaktivitet: Vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)

Alder

I figur X ses aldersfordelingen for de nordjyske patienter, der modtog behandling på speciale 62 i Region Nordjylland i 2023. Samles andelen af alle patienter over 50 år, ses det at 83% af patienterne er over 50 år. For alle borgere i Region Nordjylland, udgør andelen af borgere over 50 år 43%. Der er således en overrepræsentation af borgere over 50 år blandt patienter, som har modtaget vederlagsfri fysioterapi sammenlignet med den generelle befolkning i Region Nordjylland.

Figur 4: Aldersfordelingen blandt de nordjyske borgere, der modtog fysioterapi på speciale 62 i Region Nordjylland i 2023 (mørkeblå søjler) og den generelle befolkning i Region Nordjylland (lyseblå søjler)



Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Udgifter (produktion)

Udgifterne i tabel 28-31 er angivet i løbende priser, dvs. det faktisk udbetalte bruttohonorar for afregnede ydelser i det pågældende år. Pris- og lønregulering af taksterne for vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) udgør for perioden 2019-2023 6,9% og for perioden 2020-2023 6,3%.

Tabel 28 viser regionernes udgifter (produceret i den enkelte region) til speciale 62 i perioden 2020-2023 samt udviklingen i procent for perioden 2020-2023. Grundet COVID-19 var der i 2020 en lavere aktivitet i hele landet, hvilket naturligvis har betydning for den procentuelle udgiftsstigning for perioden 2020-2023. Der ses en svag udgiftsstigning for årene 2021-2022-2023 for alle fem regioner; den mindste udgiftsstigning ses i Region Nordjylland.

Tabel 28: Udgifter pr. år angivet i mio. til speciale 62 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Udgift i mio. kr.	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Producerende region					
Region Nordjylland	101,7	119,0	122,4	127,2	25%
Region Midtjylland	222,9	261,5	272,0	280,8	26%
Region Syddanmark	183,1	218,7	228,6	233,4	27%
Region Sjælland	117,9	139,1	148,1	157,4	33%
Region Hovedstaden	234,7	279,1	304,4	320,0	36%
Total	860,4	1.017,4	1.075,5	1.118,8	30%

Kilde: LUNA BI

Af tabel 29 ses udgiften pr. år pr. kommune for perioden 2019-2023 samt udviklingen i udgifter over perioden. Tabellen viser, at udviklingen i udgifter fra 2019 til 2023 varierer meget mellem de enkelte kommuner, hvor Læsø Kommune har det største udgiftsfald på -30%, mens Vesthimmerlands og Rebild Kommuner har set den største stigning i udgifterne på hhv. 15% og 16%. Regionens udgifter er samlet set steget med 7% fra 2019 til 2023.

Tabel 29: Udgifter pr. år til speciale 62 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	8.656.043 kr.	7.357.220 kr.	8.137.490 kr.	9.095.881 kr.	9.308.692 kr.	8%
Frederikshavn	11.038.228 kr.	9.383.226 kr.	11.016.352 kr.	11.337.372 kr.	11.672.083 kr.	6%
Hjørring	11.836.496 kr.	10.137.517 kr.	11.594.528 kr.	11.936.433 kr.	12.234.627 kr.	3%
Jammerbugt	8.822.282 kr.	7.783.505 kr.	9.533.772 kr.	9.890.026 kr.	9.927.363 kr.	13%
Læsø	374.477 kr.	294.302 kr.	290.484 kr.	308.534 kr.	263.805 kr.	-30%
Mariagerfjord	12.786.485 kr.	10.439.942 kr.	12.298.863 kr.	12.300.802 kr.	12.203.727 kr.	-5%
Morsø	4.408.227 kr.	4.081.901 kr.	4.711.313 kr.	4.711.609 kr.	4.867.329 kr.	10%
Rebild	4.323.651 kr.	3.700.536 kr.	4.678.019 kr.	4.693.417 kr.	5.012.549 kr.	16%
Thisted	9.431.319 kr.	8.671.762 kr.	10.177.164 kr.	10.001.139 kr.	10.682.884 kr.	13%
Vesthimmerlands	9.868.923 kr.	8.834.263 kr.	10.070.443 kr.	10.587.817 kr.	11.336.886 kr.	15%
Aalborg	37.111.854 kr.	31.027.020 kr.	36.463.184 kr.	37.525.917 kr.	39.651.773 kr.	7%
Total	118.657.985 kr.	101.711.192 kr.	118.971.611 kr.	122.388.950 kr.	127.161.717 kr.	7%

Kilde: LUNA BI

Tabel 30 viser udgiften til vederlagsfri fysioterapi pr. patient pr. år i perioden 2020-2023 for hver region. Som ovenfor har den lavere aktivitet i 2020 betydning for, at der ses en relativ høj procentuel stigning i perioden. Det ses, at Region Nordjylland har den næstlaveste udgift pr. patient i alle årene og placerer sig under landsgennemsnittet.

Tabel 30: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 62 inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Producerende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	11.616 kr.	13.749 kr.	13.721 kr.	14.121 kr.	22%
Region Midtjylland	11.744 kr.	13.688 kr.	13.713 kr.	14.008 kr.	19%
Region Syddanmark	10.588 kr.	12.522 kr.	12.773 kr.	13.115 kr.	24%
Region Sjælland	9.698 kr.	11.477 kr.	11.917 kr.	12.519 kr.	29%
Region Hovedstaden	11.279 kr.	13.272 kr.	13.885 kr.	14.425 kr.	28%
Total	11.102 kr.	13.066 kr.	13.363 kr.	13.782 kr.	24%

Kilde: LUNA BI

Tabel 31 viser udgiften pr. patient til speciale 62 fordelt på de 11 nordjyske kommuner og for Region Nordjylland samlet. For Region Nordjylland samlet er udgiften pr. patient steget med 4% fra 2019 til 2023. Den procentvise udvikling i udgiften pr. patient fra 2019 til 2023 varierer meget kommunerne

imellem. Læsø Kommune har som den eneste kommune et fald i udgift pr. patient i perioden 2019-2023 med -12%. Alle øvrige kommuner har en stigning mellem 1% og 15%. Vesthimmerlands Kommune har en stigning på 15%. Udgiften pr. patient i 2023 varierer ligeledes meget mellem de enkelte kommuner. Morsø Kommune har den højeste udgift pr. patient i 2023 på 15.023 kr., mens Læsø Kommune har den laveste udgift pr. patient i 2023 på 7.994 kr.

Tabel 31: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 62 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	12.843 kr.	10.480 kr.	12.056 kr.	13.182 kr.	12.983 kr.	1%
Frederikshavn	13.094 kr.	11.197 kr.	13.418 kr.	13.168 kr.	13.478 kr.	3%
Hjørring	13.828 kr.	11.969 kr.	13.902 kr.	14.043 kr.	14.411 kr.	4%
Jammerbugt	14.439 kr.	12.574 kr.	14.873 kr.	14.783 kr.	14.514 kr.	1%
Læsø	9.134 kr.	9.494 kr.	8.544 kr.	9.350 kr.	7.994 kr.	-12%
Mariagerfjord	14.697 kr.	11.891 kr.	14.503 kr.	14.472 kr.	14.828 kr.	1%
Morsø	13.776 kr.	12.332 kr.	14.496 kr.	14.023 kr.	15.023 kr.	9%
Rebild	12.984 kr.	10.337 kr.	12.852 kr.	12.651 kr.	13.885 kr.	7%
Thisted	13.629 kr.	12.179 kr.	14.234 kr.	13.353 kr.	14.001 kr.	3%
Vesthimmerlands	12.751 kr.	11.370 kr.	13.627 kr.	13.858 kr.	14.628 kr.	15%
Aalborg	13.104 kr.	11.046 kr.	13.126 kr.	13.130 kr.	13.682 kr.	4%
Total	13.625 kr.	11.616 kr.	13.749 kr.	13.721 kr.	14.121 kr.	4%

Kilde: LUNA BI

Ydelsesaktivitet

Data inkluderer kun honorarbårne ydelser.

Tabel 32 viser, at antallet af ydelser har været i vækst på landsplan i perioden 2020-2023, hvor der ses en stigning på 26% (obs. på 2020, hvor aktiviteten generelt var lavere grundet COVID-19). Alle regioner oplever en stigning i antal ydelser, når man sammenligner perioden 2021 med 2023.

Tabel 32: Ydelser pr. år på speciale 62 i fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Producerende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	403.604	466.187	471.855	482.866	20%
Region Midtjylland	902.039	1.049.225	1.076.862	1.098.258	22%
Region Syddanmark	728.825	861.641	889.521	898.451	23%
Region Sjælland	461.189	539.547	570.769	601.672	30%
Region Hovedstaden	958.679	1.129.594	1.214.135	1.259.622	31%
Total	3.454.336	4.046.194	4.223.142	4.340.869	26%

Kilde: LUNA BI

Tabel 33 viser udviklingen i ydelser for de enkelte kommuner samt regionen som helhed. Samlet set er der nulvækst i antal ydelser i Region Nordjylland fra 2019 til 2023. Ses der på de enkelte nordjyske kommuner er antallet af ydelser fra 2019 til 2023 faldet markant i Læsø Kommune (-28%), mens Mariagerfjord Kommuner også oplever et større fald på -10%.

Tabel 33: Ydelser pr. år på speciale 62 i fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	35.730	29.532	32.711	36.287	36.138	1%
Frederikshavn	45.556	38.003	44.334	44.688	45.337	0%
Hjørring	46.775	39.475	44.936	45.587	45.819	-2%
Jammerbugt	35.772	30.954	37.317	37.477	37.159	4%
Læsø	1.490	1.092	1.209	1.221	1.071	-28%
Mariagerfjord	50.197	40.051	46.370	46.101	45.311	-10%
Morsø	18.623	16.957	18.966	18.758	19.093	3%
Rebild	17.755	14.437	18.080	17.808	18.805	6%
Thisted	38.679	34.640	39.952	38.689	40.461	5%
Vesthimmerlands	39.370	34.688	38.935	40.201	42.115	7%
Aalborg	153.384	123.775	143.377	145.038	151.557	-1%
Total	483.331	403.604	466.187	471.855	482.866	0%

Kilde: LUNA BI

Tabel 34 viser, at antallet af ydelser pr. patient på landsplan er steget med 20% fra 2020 til 2023; i Region Nordjylland har stigningen kun været på 16%, hvilket er det næstlaveste. Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient er på landsplan 53,47 i 2023, hvilket Region Nordjylland ligger meget tæt på med 53,62 gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i 2023.

Tabel 34: Ydelser pr. patient pr. år på speciale 62 fordelt regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Producerende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Nordjylland	46,09	53,88	52,90	53,62	16%
Region Midtjylland	47,52	54,92	54,29	54,79	15%
Region Syddanmark	42,14	49,34	49,70	50,48	20%
Region Sjælland	37,92	44,52	45,91	47,85	26%
Region Hovedstaden	46,07	53,71	55,39	56,78	23%
Total	44,57	51,96	52,47	53,47	20%

Kilde: LUNA BI

Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i Region Nordjylland i 2023 er 53,62 (tabel 34), og det svarer til et fald på -3% fra 2019 til 2023 (tabel 35). Tabel 35 viser, at det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient i 2023 varierer en del mellem de enkelte kommuner. Læsø Kommune har det laveste gennemsnitlige antal ydelser pr. patient og Vesthimmerlands Kommune har det højeste antal. De fleste kommuner (i alt 9) har oplevet et fald i det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient fra 2019 til 2023.

Tabel 35: Ydelser pr. patient pr. år på speciale 62 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	53,01	42,07	48,46	52,59	50,40	-5%
Frederikshavn	54,04	45,35	54,00	51,90	52,35	-3%
Hjørring	54,64	46,61	53,88	53,63	53,97	-1%
Jammerbugt	58,55	50,01	58,22	56,02	54,33	-7%
Læsø	36,34	35,23	35,56	37,00	32,45	-11%
Mariagerfjord	57,70	45,62	54,68	54,24	55,06	-5%
Morsø	58,20	51,23	58,36	55,83	58,93	1%
Rebild	53,32	40,33	49,67	48,00	52,09	-2%
Thisted	55,89	48,65	55,88	51,65	53,03	-5%
Vesthimmerlands	50,87	44,64	52,69	52,62	54,34	7%
Aalborg	54,16	44,06	51,61	50,75	52,30	-3%
Total	55,50	46,09	53,88	52,90	53,62	-3%

Kilde: LUNA BI

Antal patienter

8.921 patienter fik i 2023 behandling på speciale 62 i Region Nordjylland, hvilket er en stigning på 4% siden 2019. Stort set alle kommuner har oplevet en stigning fra 2019 til 2023, hvor de største stigninger ses i Jammerbugt og Thisted Kommuner, der begge har oplevet en stigning på 9%. To kommuner, Læsø og Mariagerfjord, oplever fald i antallet af patienter på hhv. -10% og -6%.

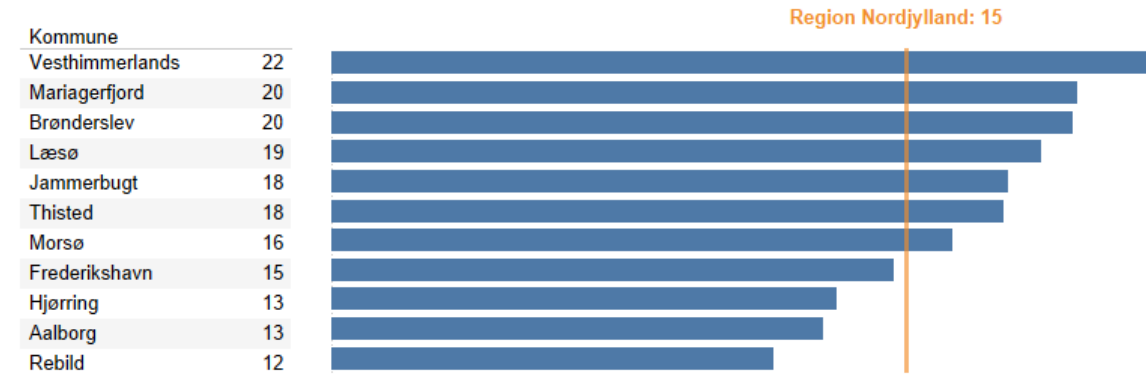
Tabel 36: Antal patienter, der har modtaget behandling på speciale 62 fordelt på borgerens bopælskommune inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	567	573	557	551	578	2%
Frederikshavn	806	789	782	813	809	0%
Hjørring	882	887	889	916	921	4%
Jammerbugt	628	628	637	667	682	9%
Læsø	31	26	27	27	28	-10%
Mariagerfjord	815	816	789	808	766	-6%
Morsø	329	340	337	350	345	5%
Rebild	402	422	418	419	410	2%
Thisted	679	700	700	728	742	9%
Vesthimmerlands	671	677	649	673	674	0%
Aalborg	2.876	2.840	2.841	2.932	2.999	4%
Total	8.617	8.648	8.556	8.833	8.921	4%

Kilde: LUNA BI

For speciale 62 ses af tabel 36 en stor variation mellem de nordjyske kommuner ift. antallet af patienter pr. 1000 indbyggere, der har modtaget behandling på speciale 62 i 2023. I alt syv kommuner ligger over regionsgennemsnittet. Rebild Kommune har færrest patienter med 12 patienter/1000 indbyggere) og Vesthimmerlands Kommune har flest med 22 patienter pr. 1000 indbyggere.

Tabel 37: Antal patienter, der har modtaget fysioterapeutisk behandling i 2023 på speciale 62 pr. 1000 indbyggere fordelt på kommuner og RN samlet.



Kilde: LUNA BI og Danmarks Statistik (folketal pr. 1. kvartal 2024)

Anvendelse af holdtræning

Tabel 39 viser kommunernes udvikling i anvendelsen af holdtræning i perioden 2019-2023. Samlet set er der i kommunerne i Region Nordjylland sket en lille samlet vækst på 2% i anvendelsen af holdtræning. Stort set alle kommuner oplever stigninger (8 i alt) eller ingen udvikling (2 i alt). Læsø Kommune har den største stigning på 26%, mens der også ses større stigninger i både Mariagerfjord Kommune (7%) og Jammerbugt Kommune (6%). Vesthimmerlands Kommune er den eneste kommune, der oplever et (lille) fald i andelen af patienter, der modtager holdtræning (-1%).

Tabel 39: Procentandel af patienter, der modtager holdtræning (speciale 62) ud af samtlige patienter, der modtager fysioterapi opdelt pr. år fordelt på kommuner inkl. udvikling i procent fra 2019-23.

Kommune (yder)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Brønderslev	65%	63%	62%	65%	66%	1%
Frederikshavn	48%	46%	46%	48%	51%	4%
Hjørring	44%	47%	48%	46%	46%	3%
Jammerbugt	32%	36%	33%	34%	38%	6%
Læsø	44%	58%	65%	67%	70%	26%
Mariagerfjord	52%	54%	54%	57%	59%	7%
Morsø	51%	53%	51%	53%	51%	0%
Rebild	65%	62%	62%	64%	67%	2%
Thisted	57%	55%	53%	58%	57%	1%
Vesthimmerlands	50%	49%	48%	49%	49%	-1%
Aalborg	61%	61%	61%	61%	62%	0%
Total	54%	54%	54%	55%	56%	2%

Kilde: LUNA BI

Diagnoser

Det kan også være relevant at se på fordelingen af patienter indenfor de respektive diagnosegrupper.

Tabel 40 viser antallet og fordelingen af patienter med progressive sygdomme fordelt på hoveddiagnosegrupper. Patienter med erhvervede neurologiske sygdomme udgør den største gruppe med ca. halvdelen af den samlede patientgruppe (1.049 ud af 2.100 patienter). Den næststørste gruppe er patienter med nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion med 791 patienter, mens patienter med medfødte eller arvelige sygdomme udgør 271 patienter.

Tabel 40: Antal patienter med progressive sygdom pr. diagnosehovedgruppe fordelt pr. kommune i 2023

Kommune (yder)	1 - Medfødte eller arvelige sygdomme	2 - Erhvervede neurologiske sygdomme	4 - Nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme	Total antal patienter pr. kommune
Brønderslev	30	103	98	231
Frederikshavn	25	98	92	210
Hjørring	14	89	40	142
Jammerbugt	10	40	26	76
Læsø	2	6	6	14
Mariagerfjord	23	100	85	207
Morsø	4	51	26	80
Rebild	15	51	26	92
Thisted	15	89	91	195
Vesthimmerlands	26	81	36	142
Aalborg	111	350	267	726
Total pr. diagnosegruppe	271	1049	791	2100

Kilde: LUNA BI

Tabel 41 viser fordelingen for de ikke-progressive sygdomme som udgør i alt 7.410 patienter i 2023. Patienter med erhvervede neurologiske sygdomme er den største gruppe med 4.348 patienter, hvilket er mere end halvdelen af den samlede patientgruppe. Patienter med medfødte eller arvelige sygdomme udgør 1.780 patienter, mens gruppen af patienter med nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion med 997 patienter er den tredjestørste gruppe. Andelen af patienter med fysisk handicap som følge af en ulykke er den mindste med 397 patienter.

Tabel 41: Antal patienter med ikke-progressiv sygdom pr. diagnosehovedgruppe fordelt pr. kommune i 2023

Kommune (yder)	1 - Medfødte eller arvelige sygdomme	2 - Erhvervede neurologiske sygdomme	3 - Fysisk handicap som følge af ulykke	4 - Nedsættelse af led- og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme	Total antal patienter pr. kommune
Brønderslev	129	320	33	62	538
Frederikshavn	159	445	34	88	715
Hjørring	164	456	37	79	730
Jammerbugt	178	353	28	82	631
Læsø	1	15	1	6	22
Mariagerfjord	153	368	28	104	644
Morsø	33	197	12	25	260
Rebild	56	181	18	37	289
Thisted	116	393	47	85	626
Vesthimmerlands	175	378	33	109	681
Aalborg	635	1282	127	331	2344
Total pr. diagnose-gruppe	1780	4348	397	997	7410

Kilde: LUNA BI

Udgifter- og behandlingsaktivitet: Vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)

Udgifter og aktivitet (antal ydelser) er opgjort efter borgerens bopæl. Læsø Kommune har ikke haft borgere, som har modtaget ridefysioterapi i perioden 2019-2023, hvorfor Læsø Kommune ikke indgår i nogle tabeller i afsnittet.

Udgifter

Udgifterne i tabel 42-45 er angivet i løbende priser, dvs. det faktisk udbetalte bruttohonorar for afregnede ydelser i det pågældende år. Taksterne for ridefysioterapi pris- og lønregulering reguleres med to forskellige reguleringsprocenter opdelt i hhv. ydelser for selve ridefysioterapien og ydelser for rideskolens honorar. For både speciale 57 og 65 udgør pris- og lønreguleringen af taksterne for selve ridefysioterapien 9,4% for perioden 2019-2023 og 8,7% for perioden 2020-2023. Pris- og lønreguleringen af taksterne for rideskolens honorar udgør 15,1% for perioden 2019-2023 og 14,5% for perioden 2020-2023. I nedenstående tabeller er bruttohonorar for selve ridefysioterapien og rideskolens honorar opgjort samlet.

Af tabel 42 viser de årlige udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi fordelt på regioner og på landsplan for perioden 2020-2023. Der ses markante forskelle i regionernes udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi. Der ses på landsplan en stigning til udgifter på 24% fra 2020 til 2023, og blandt regionerne tegner Region Nordjylland sig for den største stigning på 34%.

Tabel 42: Udgifter pr. år til speciale 65 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	8.658.072 kr.	9.128.026 kr.	9.150.000 kr.	9.281.002 kr.	7%
Region Midtjylland	24.603.637 kr.	29.359.070 kr.	29.280.165 kr.	30.126.429 kr.	22%
Region Nordjylland	11.764.165 kr.	14.718.322 kr.	15.656.620 kr.	15.718.984 kr.	34%
Region Sjælland	17.126.216 kr.	20.072.090 kr.	20.644.102 kr.	21.877.479 kr.	28%
Region Syddanmark	21.978.321 kr.	25.191.102 kr.	27.333.604 kr.	27.662.961 kr.	26%
Total	84.130.411 kr.	98.468.610 kr.	102.064.491 kr.	104.666.856 kr.	24%

Kilde: LUNA BI

Tabel 43 viser de årlige udgifter til speciale 65 fordelt på de respektive nordjyske kommuner og Region Nordjylland samlet. Der ses en vækst i Region Nordjylland på 8% for perioden 2019-2023. Seks kommuner har en udgiftsvækst, hvoraf Frederikshavn, Hjørring, Mariagerfjord og Vesthimmerlands Kommuner tegner sig for de mest markante stigninger. I Aalborg og Rebild Kommuner ses et fald i udgifterne til speciale 65 på hhv. -9% og -5%.

Tabel 43: Udgifter pr. år til speciale 65 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	1.099.939 kr.	884.636 kr.	1.052.126 kr.	1.118.722 kr.	1.242.941 kr.	13%
Frederikshavn	505.888 kr.	548.482 kr.	708.486 kr.	758.462 kr.	746.211 kr.	48%
Hjørring	1.264.760 kr.	956.135 kr.	1.423.565 kr.	1.643.230 kr.	1.753.790 kr.	39%
Jammerbugt	1.843.273 kr.	1.665.653 kr.	1.989.612 kr.	2.313.102 kr.	1.869.971 kr.	1%
Mariagerfjord	834.937 kr.	742.094 kr.	921.781 kr.	1.011.725 kr.	1.073.968 kr.	29%
Morsø	1.049.806 kr.	707.848 kr.	1.004.652 kr.	1.024.778 kr.	1.031.390 kr.	-2%
Rebild	943.274 kr.	738.253 kr.	809.303 kr.	870.362 kr.	900.295 kr.	-5%
Thisted	1.648.778 kr.	1.284.289 kr.	1.563.493 kr.	1.656.298 kr.	1.771.009 kr.	7%
Vesthimmerlands	1.366.452 kr.	1.268.248 kr.	1.486.380 kr.	1.576.406 kr.	1.703.154 kr.	25%
Aalborg	4.002.598 kr.	2.961.560 kr.	3.758.925 kr.	3.682.061 kr.	3.626.256 kr.	-9%
Total	14.559.707 kr.	11.757.198 kr.	14.718.322 kr.	15.655.145 kr.	15.718.984 kr.	8%

Kilde: LUNA BI

Tabel 44 herunder giver et indblik i de årlige udgifter pr. patient i regionen og på landsplan i perioden 2020-2023 for speciale 65. På landsplan ses en stigning på 38% for perioden, hvor Region Nordjylland er den region, der oplever den mindste stigning med 31%.

Tabel 44: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 65 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	13.942 kr.	16.596 kr.	17.596 kr.	18.525 kr.	33%
Region Midtjylland	14.140 kr.	17.783 kr.	18.243 kr.	19.820 kr.	40%
Region Nordjylland	14.650 kr.	18.421 kr.	19.305 kr.	19.263 kr.	31%
Region Sjælland	15.116 kr.	18.936 kr.	19.062 kr.	21.491 kr.	42%
Region Syddanmark	14.244 kr.	17.828 kr.	19.088 kr.	19.717 kr.	38%
Total	14.441 kr.	18.081 kr.	18.776 kr.	19.956 kr.	38%

Kilde: LUNA BI

Tabel 45 giver et indblik i de respektive nordjyske kommuners årlige udgifter pr. patient på speciale 65 fra 2019-2023. Den samlede vækst i udgifter pr. patient i Region Nordjylland for perioden er 5%, hvor Hjørring Kommune tegner sig for den mest markante udgiftsstigning pr. patient på 35, mens Aalborg har den største udgiftsreduktion pr. patient på -9%. Vesthimmerlands Kommune havde i 2023 den højeste udgift pr. patient på 21.835 kr., mens Aalborg Kommune havde den laveste med 16.558 kr. pr. patient.

Tabel 45: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 65 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	17.741 kr.	14.042 kr.	17.833 kr.	18.340 kr.	19.729 kr.	11%
Frederikshavn	14.879 kr.	14.824 kr.	16.869 kr.	18.059 kr.	19.637 kr.	32%
Hjørring	15.238 kr.	12.581 kr.	17.575 kr.	17.669 kr.	20.633 kr.	35%
Jammerbugt	19.609 kr.	16.016 kr.	20.302 kr.	24.095 kr.	18.515 kr.	-6%
Mariagerfjord	17.040 kr.	16.132 kr.	19.204 kr.	21.994 kr.	21.058 kr.	24%
Morsø	18.100 kr.	12.418 kr.	18.605 kr.	20.914 kr.	21.049 kr.	16%
Rebild	18.496 kr.	16.049 kr.	18.393 kr.	18.518 kr.	17.653 kr.	-5%
Thisted	19.172 kr.	14.113 kr.	17.767 kr.	19.259 kr.	19.678 kr.	3%
Vesthimmerlands	19.804 kr.	17.373 kr.	20.086 kr.	21.019 kr.	21.835 kr.	10%
Aalborg	18.277 kr.	13.523 kr.	17.086 kr.	16.292 kr.	16.558 kr.	-9%
Total	18.268 kr.	14.642 kr.	18.421 kr.	19.304 kr.	19.263 kr.	5%

Kilde: LUNA BI

Ydelsesaktivitet

Ydelserne er opgjort efter borgerens bopæl både for landstal og for tal internt i de enkelte kommuner i Region Nordjylland. Data inkluderer kun honorarbårne ydelser.

Tabel 46 giver et overblik over den årlige udvikling antallet af ydelser på speciale 65 på tværs af regioner fra 2020-2023. På landsplan ses en vækst på 19%, hvor Region Nordjylland med 26% tegner sig for den største vækst blandt regionerne.

Tabel 46: Ydelser pr. år på speciale 65 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	66.822	73.117	67.905	64.447	-4%
Region Midtjylland	184.807	223.851	225.806	220.498	19%
Region Nordjylland	89.527	114.779	120.233	112.671	26%
Region Sjælland	126.301	150.662	156.057	153.972	22%
Region Syddanmark	179.060	215.278	230.613	217.809	22%
Total	646.517	777.687	800.614	769.397	19%

Kilde: LUNA BI

Tabel 47 herunder giver et indblik i den årlige udvikling i antal ydelser fordelt på de nordjyske kommuner i perioden 2019-2023. Region Nordjylland oplever samlet et fald på -8%, hvor seks kommuner har et fald i antal ydelser pr. år, mens 4 kommuner oplever en stigning.

Tabel 47: Ydelser pr. år på speciale 65 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (borger)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	9.114	6.822	8.180	7.847	8.132	-11%
Frederikshavn	4.142	3.808	5.361	5.294	4.931	19%
Hjørring	11.349	8.352	10.955	11.991	12.399	9%
Jammerbugt	15.057	12.618	15.000	16.787	12.013	-20%
Mariagerfjord	7.065	5.344	7.080	8.244	8.254	17%
Morsø	9.338	5.875	8.159	8.071	7.994	-14%
Rebild	8.013	5.637	6.475	7.262	7.071	-12%
Thisted	13.126	9.816	11.822	12.578	12.849	-2%
Vesthimmerlands	10.951	9.115	11.372	12.336	12.645	15%
Aalborg	33.980	22.086	30.375	29.811	26.383	-22%
Total	122.135	89.473	114.779	120.221	112.671	-8%

Kilde: LUNA BI

Tabel 48 viser ydelser pr. patient pr. år på tværs af regioner og på landsplan for perioden 2020-2023. Her ses der på landsplan en vækst på 32% for perioden, hvor Region Nordjylland tegner sig for den næstlaveste vækst med 24%. Udviklingen fra 2021-2023 er nogenlunde stabil, mens 2020 er påvirket af COVID-19.

Tabel 48: Ydelser pr. patient pr. år på speciale 65 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	108	133	131	129	20%
Region Midtjylland	106	136	141	145	37%
Region Nordjylland	111	144	148	138	24%
Region Sjælland	111	142	144	151	36%
Region Syddanmark	116	152	161	155	34%
Total	111	143	147	147	32%

Kilde: LUNA BI

Tabel 49 giver et indblik i de nordjyske kommuners antal ydelser pr. patient for perioden 2019-2023. Her ses der et samlet fald for Region Nordjylland på -10% for perioden, hvor særligt Jammerbugt, Aalborg, Rebild og Brønderslev Kommuner har de største fald med hhv. -26%, -22%, -12%, -12% og -12%. Frederikshavn og Hjørring Kommuner har oplevet de største stigninger – begge med 7%. Morsø Kommune har det højeste antal ydelser pr. patient i 2023 på 163 ydelser, mens Jammerbugt Kommune har det laveste antal med 119 ydelser pr. patient i 2023.

Tabel 49: Ydelser pr. år pr. patient på speciale 65 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (borger)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	147	108	139	129	129	-12%
Frederikshavn	122	103	128	126	130	7%
Hjørring	137	110	135	129	146	7%
Jammerbugt	160	121	153	175	119	-26%
Mariagerfjord	144	116	148	179	162	12%
Morsø	161	103	151	165	163	1%
Rebild	157	123	147	155	139	-12%
Thisted	153	108	134	146	143	-6%
Vesthimmerlands	159	125	154	164	162	2%
Aalborg	155	101	138	132	120	-22%
Total	153	111	144	148	138	-10%

Udgifter- og behandlingsaktivitet: Almen ridefysioterapi (speciale 57)

Udgifter og aktivitet (antal ydelser) er opgjort efter borgerens bopæl. Læsø Kommune har ikke haft borgere, som har modtaget ridefysioterapi i perioden 2019-2023, hvorfor Læsø Kommune ikke fremgår af data i relation til udgifts- og behandlingsaktivitet indenfor ridefysioterapi.

Bemærk: Data i dette afsnit skal i høj grad ses ift. de relativt få patienter, der modtager almen ridefysioterapi. Jævnfør tabel 17 i afsnit 4.3 har kun i alt 110 patienter modtaget almen ridefysioterapi i hele Region Nordjylland i 2023 og i 2019 var det kun 66 patienter.

Udgifter

Udgifterne i tabel 50-53 er angivet i løbende priser, dvs. det faktisk udbetalte bruttohonorar for afregnede ydelser i det pågældende år. Taksterne for ridefysioterapi pris- og lønregulering reguleres med to forskellige reguleringsprocenter opdelt i hhv. ydelser for selve ridefysioterapien og ydelser for rideskolens honorar. For både speciale 57 og 65 udgør pris- og lønreguleringen af taksterne for selve ridefysioterapien 8,5% for perioden 2019-2023 og 6,5% for perioden 2020-2023. Pris- og lønreguleringen af taksterne for rideskolens honorar udgør 13,6% for perioden 2019-2023 og 12,8% for perioden 2020-2023. I nedenstående tabeller er bruttohonorar for selve ridefysioterapien og rideskolens honorar opgjort samlet.

Tabel 50 viser de årlige udgifter på speciale 57 fordelt på regioner for perioden 2020-2023. Der ses markante forskelle i regionernes udgifter til almen ridefysioterapi. Der ses på landsplan en stigning i udgifter på 28% fra 2020 til 2023, og blandt regionerne tegner Region Nordjylland sig for en markant stigning på 117%. Denne stigning kan synes stor, men ses der på antallet af patienter drejer det sig faktisk kun om, at der er 44 flere patienter i 2023 end i 2019 (tabel 17 i afsnit 4.3)

Tabel 50: Udgifter pr. år til speciale 57 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	201.396 kr.	387.883 kr.	224.593 kr.	141.001 kr.	-30%
Region Midtjylland	3.265.132 kr.	3.811.041 kr.	3.510.489 kr.	3.817.916 kr.	17%
Region Nordjylland	602.575 kr.	823.019 kr.	982.005 kr.	1.308.455 kr.	117%
Region Sjælland	1.344.785 kr.	1.483.513 kr.	1.641.006 kr.	1.623.997 kr.	21%
Region Syddanmark	860.125 kr.	942.409 kr.	1.053.984 kr.	1.113.612 kr.	29%
Total	6.274.013 kr.	7.447.865 kr.	7.412.078 kr.	8.004.981 kr.	28%

Kilde: LUNA BI

Tabel 51 giver et indblik udvikling i årlige udgifter til speciale 57 for perioden 2019-2023 fordelt på kommuner. Region Nordjylland har samlet set haft en vækst på 89%, hvoraf der i seks kommuner har været stigninger på mellem 155% og 38%.

Tabel 51: Udgifter pr. år til speciale 57 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	61.982 kr.	68.189 kr.	87.228 kr.	109.892 kr.	191.160 kr.	208%
Frederikshavn	22.989 kr.	25.108 kr.	41.413 kr.	61.731 kr.	70.287 kr.	206%
Hjørring	42.572 kr.	28.844 kr.	42.901 kr.	75.854 kr.	134.266 kr.	215%
Jammerbugt	35.328 kr.	79.866 kr.	103.446 kr.	112.649 kr.	169.525 kr.	380%
Mariagerfjord	173.576 kr.	113.678 kr.	173.543 kr.	223.340 kr.	244.138 kr.	41%
Morsø	26.515 kr.	18.649 kr.	32.127 kr.	42.089 kr.	67.514 kr.	155%
Rebild	29.285 kr.	8.077 kr.	21.619 kr.	8.968 kr.	40.761 kr.	39%
Thisted	14.807 kr.	22.388 kr.	27.608 kr.	27.735 kr.	55.064 kr.	272%
Vesthimmerlands	64.238 kr.	47.634 kr.	94.872 kr.	130.748 kr.	104.367 kr.	62%
Aalborg	222.047 kr.	190.142 kr.	198.261 kr.	188.998 kr.	231.372 kr.	4%
Total	693.340 kr.	602.575 kr.	823.019 kr.	982.005 kr.	1.308.455 kr.	89%

Kilde: LUNA BI

Tabel 52 giver et indblik regionernes årlige udgifter pr. patient i perioden 2020-2023. På landsplan ses en vækst for perioden på 32%, hvor Region Nordjylland tegner sig for den næstlaveste vækst på 28%. Her er det naturligvis væsentligt at bemærke, at aktiviteten i 2020 var påvirket af COVID-19.

Tabel 52: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 57 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	7.746 kr.	9.946 kr.	7.245 kr.	8.813 kr.	14%
Region Midtjylland	8.825 kr.	11.445 kr.	10.768 kr.	11.500 kr.	30%
Region Nordjylland	9.270 kr.	10.974 kr.	11.553 kr.	11.895 kr.	28%
Region Sjælland	8.789 kr.	9.696 kr.	10.940 kr.	11.768 kr.	34%
Region Syddanmark	7.108 kr.	8.808 kr.	9.411 kr.	9.943 kr.	40%
Total	8.548 kr.	10.549 kr.	10.559 kr.	11.306 kr.	32%

Kilde: LUNA BI

Tabel 53 giver et kommunefordelt indblik i de årlige udgifter pr. patient for perioden 2019-2023. For Region Nordjylland samlet ses en stigning på 13% i perioden. Der ses store forskelle på udgiften pr. patient mellem de enkelte kommuner. I 2023 ses den laveste udgift pr. patient i Hjørring Kommune med 8.392 kr., mens den højeste findes i Rebild Kommune med 20.381 kr. pr. patient.

Tabel 53: Udgifter pr. patient pr. år til speciale 57 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	15.496 kr.	11.365 kr.	14.538 kr.	10.989 kr.	11.947 kr.	-23%
Frederikshavn	7.663 kr.	6.277 kr.	5.177 kr.	12.346 kr.	8.786 kr.	15%
Hjørring	7.095 kr.	9.615 kr.	8.580 kr.	7.585 kr.	8.392 kr.	18%
Jammerbugt	8.832 kr.	15.973 kr.	14.778 kr.	16.093 kr.	13.040 kr.	48%
Mariagerfjord	10.849 kr.	7.579 kr.	11.570 kr.	13.138 kr.	15.259 kr.	41%
Morsø	13.257 kr.	9.325 kr.	10.709 kr.	10.522 kr.	13.503 kr.	2%
Rebild	7.321 kr.	2.692 kr.	7.206 kr.	4.484 kr.	20.381 kr.	178%
Thisted	7.403 kr.	11.194 kr.	9.203 kr.	13.868 kr.	11.013 kr.	49%
Vesthimmerlands	21.413 kr.	15.878 kr.	13.553 kr.	13.075 kr.	10.437 kr.	-51%
Aalborg	10.093 kr.	8.643 kr.	10.435 kr.	9.947 kr.	12.177 kr.	21%
Total	10.505 kr.	9.270 kr.	10.974 kr.	11.553 kr.	11.895 kr.	13%

Kilde: LUNA BI

Ydelsesaktivitet

Ydelserne er opgjort efter borgerens bopæl både for landstal og for tal internt i de enkelte kommuner i Region Nordjylland. Data inkluderer kun honorarbårne ydelser.

Tabel 54 viser antal ydelser pr. år fordelt på regioner for perioden 2020-2023. På landsplan ses en stigning på 22%, og her tegner Region Nordjylland sig for den mest markante stigning med 104%. Region Nordjylland har dog stadigvæk det næstlaveste antal ydelser blandt regionerne.

Tabel 54: Ydelser pr. år på speciale 57 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	1.888	3.673	2.001	1.079	-43%
Region Midtjylland	29.215	34.385	32.067	32.882	13%
Region Nordjylland	5.270	7.623	8.659	10.774	104%
Region Sjælland	10.863	12.170	12.992	12.413	14%
Region Syddanmark	8.355	9.846	10.941	10.786	29%
Total	55.591	67.697	66.660	67.934	22%

Kilde: LUNA BI

Tabel 55 viser det årlige antal ydelser pr. nordjysk kommune. Der ses en stigning på 56% for Region Nordjylland samlet i perioden 2019-2023. Der ses stigninger i 9 kommuner, hvoraf der i seks kommuner ses stigninger på mellem 119% og 277%. Kun Aalborg Kommune tegner sig for et fald (-17%). For 2023 ses det laveste antal ydelser i Rebild Kommune med 386, mens det højeste antal ydelser er i Mariagerfjord Kommune med 2.089.

Tabel 55: Ydelser pr. år på speciale 57 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (borger)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	576	552	725	822	1.364	137%
Frederikshavn	227	220	416	584	661	191%
Hjørring	458	293	422	739	1.161	153%
Jammerbugt	296	658	902	907	1.115	277%
Mariagerfjord	1.641	1.032	1.581	2.025	2.089	27%
Morsø	302	194	327	420	660	119%
Rebild	314	86	299	108	386	23%
Thisted	152	193	252	252	462	204%
Vesthimmerlands	540	419	786	1.143	878	63%
Aalborg	2.398	1.623	1.913	1.659	1.998	-17%
Total	6.904	5.270	7.623	8.659	10.774	56%

Kilde: Luna BI

Tabel 56 viser antallet af ydelser pr. patient pr. år i de enkelte regioner for perioden 2020-2023. Der ses en stigning på landsplan på 27%, hvor Region Nordjylland tegner sig for den næstlaveste stigning med 21%. Det gennemsnitlige antal ydelser pr. patient er 96 i 2023 og Region Nordjylland ligger marginalt over dette med 98 ydelser/patient.

Tabel 56: Ydelser pr. patient pr. år på speciale 57 fordelt på regioner inkl. procentvis udvikling fra 2020-23

Forbrugende region	2020	2021	2022	2023	Udvikling 20-23
Region Hovedstaden	73	94	65	67	-7%
Region Midtjylland	79	103	98	99	25%
Region Nordjylland	81	102	102	98	21%
Region Sjælland	71	80	87	90	27%
Region Syddanmark	69	92	98	96	39%
Total	76	96	95	96	27%

Kilde: LUNA BI

I Tabel 57 ses antal ydelser pr. patient pr. år fordelt på de nordjyske kommuner for perioden 2019-2023. Der ses her et samlet fald på -6% for Region Nordjylland, hvor 5 kommuner tegner sig for fald på mellem -4% og -51%. Fem kommuner oplever vækst, og her ligger særligt Rebild Kommune højt med en vækst på 146% for perioden. For 2023 ses det laveste antal ydelser pr. patient i Hjørring Kommune med 73 ydelser/patient, mens det højeste skal findes i Rebild Kommune med 193.

Tabel 57: Ydelser pr. år pr. patient på speciale 57 fordelt på kommuner inkl. procentvis udvikling fra 2019-23

Kommune (borger)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	144	92	121	82	85	-41%
Frederikshavn	76	55	52	117	83	9%
Hjørring	76	98	84	74	73	-5%
Jammerbugt	74	132	129	130	86	16%
Mariagerfjord	103	69	105	119	131	27%
Morsø	151	97	109	105	132	-13%
Rebild	79	29	100	54	193	146%
Thisted	76	97	84	126	92	22%
Vesthimmerlands	180	140	112	114	88	-51%
Aalborg	109	74	101	87	105	-4%
Total	105	81	102	102	98	-6%

Kilde: LUNA BI

Bilag 2: Kommunegennemgang

Materialet i den følgende kommunegennemgang er baseret på oplysninger indhentet via spørgeskemaer til de enkelte kommuner. Selve spørgeskemaet fremgår af bilag 4 og opsamling på spørgeskemaerne fremgår af bilag 3. Derudover fremgår oplysninger om de enkelte klinikker indhentet pr. 28. oktober 2024 fra regionens yderadministrationsregister LUNA adm og sundhed.dk.

For hver kommune beskrives først oplysninger vedrørende den kommunale vederlagsfrie fysioterapi og dernæst oplysninger relateret til de klinikker, som er beliggende i den enkelte kommune.

Brønderslev Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Brønderslev Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i kommunalt regi, og der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Brønderslev Kommune har ca. 1,7 årsværk (2023) ansat til at udøve den vederlagsfri fysioterapi, og denne leveres fra Sundhedscenter Vest, Sundhedscenter Øst, Rehabiliteringscenter i Hellevadlund (2024) samt i borgerens eget hjem.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Der er ikke tale om et decideret særligt tilbud, men ca. halvdelen af de borgere, som har ønsket at få deres vederlagsfri fysioterapi i det kommunale tilbud, er borgere indenfor det neurologiske område, som har fået deres genoptræning (GOP) i kommunen.

Vederlagsfri bassintræning:

Brønderslev kommune tilbyder i eget regi vederlagsfri bassintræning på Aktivitetscenter Grønningen, Dannebrogsgade 5, 9700 Brønderslev. Træningen tilbydes halvanden time ugentligt og der er typisk på hvert år 5-10 borgere i vandet.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Der er ikke etableret dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen vedr. vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a. Der er dog mulighed for at emne kan dagsordensættes på andet møde med Visitationen ved ønske herom.

Kapacitet:

Brønderslev Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
BeneFiT Dronninglund ApS	Rørholtvej 3 A 9330 Dronninglund	2,76	2,62	5,38	0	2
FysioDanmark Brønderslev Fysioterapi	Nordens Alle 61 9700 Brønderslev	1,82	2,75	4,57	1	1
Hjallerup Fysioterapi & Træningsklinik	Hjallerup Centret 20 A 9320 Hjallerup	0,56	0,89	1,45	Ej angivet	Ej angivet
Tine Winther Kyvsgaard, inMOTUS ApS	Ny Banegårdsgade 7 9700 Brønderslev	2,98	2,51	5,49	0	8

Frederikshavn Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Frederikshavn Kommune leverer ikke vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og der er ikke planer om at levere dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Frederikshavn Kommune har ingen fysioterapeuter ansat til at levere vederlagsfri fysioterapi.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Frederikshavn Kommune har ikke etableret tilbud til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Frederikshavn Kommune tilbyder ikke bassintræning.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Myndighedsafdelingen i Frederikshavn Kommune indkalder årligt alle praktiserende fysioterapeuter til dialogmøder. På møderne drøftes emner som nyt fra både kommunerne og de praktiserende fysioterapeuter, udvikling i ordningen, kontrolstatistikken, problemer og evt. principielle sager.

Kapacitet:

Frederikshavn Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
BeneFIT Frederikshavn ApS	Knivholtvej 2 B 9900 Frederikshavn	3,14	2,54	5,68	0	10
BeneFIT Nord ApS Sæby	Stationspladsen 4 9300 Sæby	2,48	3,23	5,71	0	10
Klinik for Fysioterapi ved Tonni Carlsen	Søndergade 32 9900 Frederikshavn	2,71	2,53	5,24	2	4
Skagen Fysioterapi & Osteopati	Kattegatvej 13 9990 Skagen	2	2,05	4,05	0	2
Østervrå Fysioterapi & Træning	Hjørringvej 444 B, st.-4 9750 Østervrå	0,96	0,99	1,95	0	12

Hjørring Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Hjørring Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter, der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Der er to fuldtidsansatte fysioterapeuter ansat i Hjørring Kommune. Fysioterapeuterne leverer ikke udelukkende vederlagsfri fysioterapi, og løser derfor også andre opgaver. Der er ca. 10 fysioterapeuter der i dag leverer vederlagsfri fysioterapi indsatser som en del af deres indsatser. Det er svært at omregne fordi tværfagligt samarbejde omkring disse borgere ikke registreres i systemet – fx drøftelser af borgere på tværfaglige konferencer/netværksmøder hvor vederlagsfri fysioterapi er en del af indsatsen. Dokumentation, kvalitets- og kompetenceudvikling af indsatsen registreres heller ikke særskilt.

Den vederlagsfri fysioterapi leveres på nedenstående lokationer:

- Rehabiliteringscenter Lynggården, Østergade 30, 9850 Hirtshals. Dette sted er samme sted som leveres SUL§140 og SEL§86 – samt aktivitetscenter ydelser
- Hjørring sundhedscenter, Bistrupvej 3, 9800 Hjørring. Her leveres ligeledes SUL §140, SEL §86 samt SUL§ 119 – på Sundhedscentret leveres ligeledes ydelser fra sundhedsplejen (kommunalt) og jordmoderkonsultationer (regionalt).
- Børnehaven Svanen, Palleskær Engvej 5, 9800 Hjørring, Specialgruppen. Daginstitution for børn med fysisk og/eller psykisk handicap 0-6 år – individuel træning.
- NBV, Georg Jensens Vej 12, 9800 Hjørring. Beskyttebeskæftigelsestilbud i Hjørring kommune – dagtilbud til borgere over 18 år med behov for beskyttet beskæftigelse – individuel og holdtræning.

Derudover leveres i særlige tilfælde individuel træning i hjem, hos borgere der af den ene eller anden årsag er for svage til at komme på de kommunale træningstilbud.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper.

Hjørring Kommune har tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Hjørring Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning i eget regi.

Kvalitetsudvikling:

Hjørring Kommune gennemfører løbende evaluering og tilpasninger rettet mod de borgere, der benytter kommunens tilbud. I januar 2022 blev der tilført ekstra midler til området, der er prioriteret til nogle af de svageste borgergrupper (bl.a. NBV) med henblik på at sikre den tværfaglige indsats omkring disse borgere.

som en del af kvalitetsarbejdet er der fire årlige interne møder hvor Vederlagsfri ordningen er på dagsorden. Derudover er der et årligt dialogmøde med de private fysioterapeuter med henblik på at drøfte samarbejdet med fokus på de ressourcesvage borgere.

Der er løbende fokus på at have det rette træningstilbud til borgere som fx styrketræning til neurologiske borgere. Der er generelt et øget fokus på træning frem for manuelle behandlinger.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Som nævnt i foregående inviterer den kommunale Træningsenhed i Hjørring Kommune årligt de privatpraktiserende fysioterapeuter til dialogmøde. Her drøftes emner som samarbejdet omkring den vederlagsfri ordning i kommunen og de private leverandører, kvaliteten af indsatserne, genoptræning og efterfølgende vederlagsfri fysioterapi samt gensidige forventninger

Kapacitet:

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
FysioDanmark Hjørring I/S	Åstrupvej 53 9800 Hjørring	1,77	2,8	4,57	0	12
Fysioterapeuterne i Kongsgade	Kongsgade 3 9800 Hjørring	1,39	0,88	2,27	0	0
Fysioterapeuterne Skagensvej	Skagensvej 147 9800 Hjørring	2,99	3,07	6,06	0	4
Fysioterapien Løkkenshus	Søndergade 21 C 9480 Løkken	0,45	0,51	0,96	1	1
Hirtshals Fysioterapi ApS	Hjørringgade 13 9850 Hirtshals	1,42	0,92	2,34	0	1
Hjørring Fysioterapi v/Ann-Sophie Hedegaard	Østergade 52 C 9800 Hjørring	2,28	1,78	4,06	0	12
Idrætscenter Vendsyssel	Stadionvej 17 9760 Vrå	0,49	0,51	1	1	2
Klinik for Fysioterapi Sindal	Østerlund 2 B 9870 Sindal	1,27	1,64	2,91	0	4

Jammerbugt Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Jammerbugt Kommune leverer ikke vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og har ikke planer om at levere dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Jammerbugt Kommune har ikke fysioterapeuter ansat til at levere vederlagsfri fysioterapi.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Jammerbugt Kommune har ikke tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Jammerbugt Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Leder for Sundhed & Bevægelse indkalder samt sender dagsorden m.m. Møderne finder sted i Sundhedshuset i Brovst (Sundhed & Bevægelse). Det drøftes på møderne, hvilke tiltag der er i gang i henholdsvis kommune samt på klinikkerne samt hvilke udfordringer, man hver især evt. har. Der deles generelt erfaring med hinanden og har dialog om, hvor der kan være fokus på samarbejdet. Derudover drøftes status på vederlagsfri fysioterapi – om der er venteliste m.m.

Kapacitet:

Jammerbugt Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
Jammerbugt Fysioterapi ApS	Østergade 11 9690 Fjerritslev	3,68	2,28	5,96	0	14
	Ekstra praksisadresse: Damengvej 2 9460 Brovst					
Klinik for Fysioterapi ApS	Bredgade 140 9490 Pandrup	1,76	5,42	7,18	1	6
Aabybro Fysioterapi	Industrivej 8 9440 Aabybro	2,12	2,1	4,22	1	1

Læsø Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Læsø Kommune leverer ikke vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og har ikke planer om at levere dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Læsø Kommune har ikke ansat fysioterapeuter til at levere vederlagsfri fysioterapi.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Læsø Kommune har ikke tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Læsø Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Læsø Kommune indkalder til et årligt dialogmøde og samler dagsordenspunkter. Indtil videre afholdes mødet ved Læsø Kommune. Første dialogmøde er afholdt primo 2024 - på mødet aftales ét årligt møde. Pr. 2025 planlægges afholdelse efter årsrapport og tal fra årskontrol er leveret til kommunen – fastholdes som minimum indtil man får mulighed for at få data leveret fra Region Nordjylland. På møderne deltager Forvaltningschef (direktørniveau) og konsulent fra Læsø Kommune samt Klinikejer fra kommunens eneste privat praktiserende fysioterapeut. På møderne følges dagsordenskabelon fra samarbejdsudvalget, og herudover drøftes lokale temaer/emner fra hhv. kommune og praksis, f.eks. samarbejde samt fysiske rammer, idet praksis lejer sig ind i kommunal bygning.

Kapacitet:

Læsø Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
Fysioterapien Læsø	Byrum Hovedgade 58 9940 Læsø	0,49	0,34	0,83	0	5

Mariagerfjord Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Mariagerfjord Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Mariagerfjord Kommune har en aftale med en privat fysioterapeutklinik uden ydernummer, som leverer den vederlagsfrie fysioterapi for Kommunen. Derfor har Kommunen ingen direkte ansatte fysioterapeuter til at levere ydelsen. Den vederlagsfrie fysioterapi leveres af og på lokationerne: Fysioterapeut Mogens Samuelsen, Jernbanegade 4, 9500 Hobro samt Fysioterapeut Mogens Samuelsen, Stadionvej 25, 9560 Hadsund.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Nej - Alle målgrupper er omfattet af ordningen, men der er ikke særligt etablerede tilbud til specifikke målgrupper

Vederlagsfri bassintræning:

Mariagerfjord Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning, og har ikke planer om at tilbyde bassintræning.

Kvalitetsudvikling:

Der evalueres med den pågældende borger efter hver træning - dvs. når borgeren kommer til den efterfølgende træning bliver der altid evalueret hvordan borgeren har haft det siden sidste gang. Derudover bliver der i forbindelse med udarbejdelse af statusredegørelse evalueret det forgangne år - der bliver udført de standard us. som svarer til den enkelte borgers diagnose. Ved førstegangskonsultationen udarbejdes der i samarbejde med borgeren de enkelte mål for den kommende tid. To gange om året mødes der i fælles forum med byens øvrige lægehuse og klinikker, hvor der overordnet evalueres, diskuteres den vederlagsfrie ordning. Her fortæller hver enkelt fysioterapeut om de udfordringer der kan forekomme ifm. arbejdet med den vederlagsfrie borger.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Fagchef for Social og Sundhed samt repræsentant fra de privatpraktiserende fysioterapeuter indkalder til møderne, der finder sted én gang årligt. På møderne deltager repræsentanter fra de enkelte klinikker samt fra kommunen, og emnerne der drøftes, er samarbejde, økonomi, kommunikation og organisering.

Kapacitet:

Nej - Mariagerfjord Kommune har for nuværende ikke planer om at udvide eller flytte kapacitet. Overenskomstens ændringer af kapacitetssystemet er endnu meget nyt, og at man vil gerne se effekten heraf – bl.a. i opdaterede kapacitetsoverblik for Nordjylland, udvikling i bruttohonorar mv. før man ved mere.

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
BeneFIT Hadsund Midtpunkt	Lindalsvej 11, st. 9560 Hadsund	3,28	3,8	7,08	1	9
BeneFIT Hobro ApS	H I Biesgade 6 A 9500 Hobro	3,91	5,63	9,54	Ej angivet	Ej angivet
Fysioterapeut Mia Toft, Arden Fys.	Vestergade 21 9510 Arden	1,65	1,86	3,51	0	6
Mariager Fysioterapi ApS	Østergade 12 9550 Mariager	1	1,36	2,36	1	2

Morsø Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Morsø Kommune leverer ikke vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og har ikke planer om at levere dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Morsø Kommune har ikke ansat fysioterapeuter til at levere vederlagsfri fysioterapi.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Morsø Kommune har ikke tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Morsø Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Sundhedscenter Limfjorden inviterer hvert år til dialogmøde. Møder finder skiftevis sted hos Morsø Kommune og hos privat praksis/Morsø Klinik for Fysioterapi. På møderne deltager Gruppeleder for Træning, Centerleder og ledelsen fra privat praksis. Emner der drøftes, er status/ventetider, nye tiltag, relevante faglige emner, fælles kursus/foredrag/kompetenceudvikling.

Kapacitet:

Morsø Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
Morsø Fysioterapi ApS	Vettelsgade 7 7900 Nykøbing M	4,34	4,69	9,03	0	36

Rebild Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Rebild Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Rebild Kommune har 16 deltidsansatte fysioterapeuter. Årsværk: 3 - 16 medarbejdere har leveret kommunal vederlagsfri fysioterapi i løbet af det seneste år. Lønmidlerne svarer til 3 fuldtidsstillinger, men ingen leverer vederlagsfri fysioterapi på fuld tid. Den vederlagsfri fysioterapi leveres på lokationerne:

- Sundhedscenter/ældrecenter Mastruplundvej 2L, 9530 Støvring
- Ældrecenter Bælum, Møllevangen 1, 9575 Bælum
- Rørbæk Ældrecenter, Engparken 1E, 9500 Hobro

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Rebild Kommune leverer også vederlagsfri fysioterapi på børneområdet.

Vederlagsfri bassintræning:

Rebild Kommune leverer vederlagsfri bassintræning på lokationen Kr. Østergårdsvej 4, 9530 Støvring. Der er typisk 4 personer på hvert år i bassinet, og der leveres 45 minutter ugentligt.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Rebild Kommune indkalder ca. en gang årligt til dialogmøde med deltagelse af såvel private som kommunale leverandører. Det handler i øjeblikket primært om overenskomst, kapacitet og om praksis i forhold til at tilpasse serviceniveau til økonomisk ramme.

Kapacitet:

Rebild Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
BeneFiT Rebild ApS	Møllevvej 2 9520 Skørping	1,84	2,28	4,12	0	1
	Ekstra praksisadresse: Jernbanegade 15 9530 Støvring					
Nørager Fysioterapi ApS	Skrænten 8 9610 Nørager	1,24	1,08	2,32	0	24
Støvring FysioCenter I/S	Hobrovej 13 B 9530 Støvring	1,88	1,29	3,17	1	30

Thisted Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Thisted Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Thisted Kommune har en fuldtidsansat fysioterapeut og seks deltidsansatte fysioterapeuter ansat. 0,1 årsværk- det er svært at gøre helt præcist op. Der er givet budget til 0,1 årsværk, og det plejer at passe meget godt med praksis. Vi tager de forløb, der måtte komme og har ingen venteliste. Der er kun frit valg ved de borgere, som bor på et ældrecenter, så der er altid dér, det foregår. Det er altid et individuelt tilbud, da de er for dårlige til at indgå på hold.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Thisted Kommune har ikke tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Thisted Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Kvalitetsudvikling:

Thisted Kommune har lokale fagfora, hvor der arbejdes med konkrete retningslinjer/instrukser på de forskellige diagnoseområder, som er med til sikre, at det er nyeste viden og evidens, der arbejdes ud fra.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Thisted Kommune inviterer til årlige dialogmøder med leverandører af vederlagsfri fysioterapi, og alle klinikker må deltage med det antal de ønsker. Der er en fast dagsorden, hvor der bl.a. drøftes økonomi, der gives en status fra stederne, hvis der fx er nye tiltag.

Kapacitet:

Thisted Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
Fysioklinik Snedsted ApS	Øster Alle 10 A 7752 Snedsted	2,5	3	5,5	5	6
Nordthy Fysioterapi	Thyparken 6B 7700 Thisted	7,34	4,9	12,24	0	8
	Ekstra praksisadresse: Birkevænget 7 7730 Hanstholm					
Sydthy Klinik, Glenn Wiik	Industrivej 18 7760 Hurup Thy	1,82	2,38	4,2	0	3

Vesthimmerlands Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Vesthimmerlands Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi på børneområdet efter Sundhedslovens §140a gennem Center for Børne- og Unge (CBU). Behandlingen tilbydes i CBUs egne lokaler på Vestermarksskolen samt i enkelte tilfælde i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Vesthimmerlands Kommune har 6 fysioterapeuter ansat til at levere vederlagsfri fysioterapi, der i 2024 leverede vederlagsfri fysioterapi til 27 børn. Det faktiske tidsforbrug i CBU på børneområdet i 2024 var 616 timer eksklusive afbud.

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Vesthimmerlands Kommune har ikke tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper.

Vederlagsfri bassintræning:

Vesthimmerlands Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Kvalitetsudvikling:

Vesthimmerlands Kommune ønsker at fremhæve den systematiske kvalitetsudvikling, der foregår i de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Ved CBU arbejdes der målrettet med kvalitetsudvikling gennem en struktureret tilgang til behandlingsplaner og faglig sparring. Hvert år udarbejdes en behandlingsplan for barnets fysioterapeutiske forløb i tæt samarbejde med barnet, forældrene og relevante aktører i barnets hverdag, såsom pædagoger og lærere. Behandlingsplanen evalueres løbende, og målene justeres efter barnets aktuelle behov. For at sikre høj faglig kvalitet afholdes regelmæssige møder i afdelingen, hvor behandlingsplanerne gennemgås i fællesskab. Her deles faglige refleksioner, og terapeuterne får mulighed for sparring. Ved behov kan flere fysioterapeuter inddrages i den indledende undersøgelsesfase for at sikre en grundig vurdering og planlægning af behandlingen. Dette bidrager til en helhedsorienteret tilgang og høj faglig standard i indsatsen.

Ved CBU sker der kvalitetsudvikling på tværs gennem samarbejde med andre faggrupper og relevante aktører. Afdelingen har ansat to ergoterapeuter, som inddrages i den vederlagsfri fysioterapi efter behov for at sikre en helhedsorienteret indsats. Derudover har det kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi et tæt samarbejde med barnets øvrige behandlingsinstanser, hvis forældrene ønsker det. Dette kan omfatte barnets behandling på sygehuset, eksempelvis det neuropædiatriske team, samt barnets dagtilbud eller skole for at skabe en sammenhængende indsats. Samarbejdet med privatpraktiserende fysioterapeuter forekommer kun i enkelte tilfælde.

Vesthimmerlands Kommune ser gerne, at praksisplanen understøtter en fortsat udvikling af kvalitetsarbejdet på tværs af sektorer og anerkender kommunernes indsats på området.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Vesthimmerlands Kommune indkalder til dialogmøder, som finder sted i kommunens bygninger. Til dialogmøderne indkaldes klinikejerne for de fire klinikker i Vesthimmerlands Kommune. Ride-fysioterapien i Aars får desuden tilbudt at deltage. Mødefrekvensen er varierende, men målet er at mødes to gange årligt. På møderne drøftes udviklingen siden sidst, samarbejdet mellem klinikkerne og kommunen, fysioterapeuternes samarbejde med almen praksis, fokuspunkter for den kommende periode, den nye overenskomst.

Kapacitet:

Vesthimmerlands Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen.

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
Farsø Fysioterapi	Søndergade 15 9640 Farsø	0,82	1,38	2,2	0	6
FysioDanmark Løgstør	Blekingevej 17 9670 Løgstør	2,58	2,64	5,22	0	12
Fysiodanmark Aars	Messevej 2 9600 Aars	3,64	3,58	7,22	2	18
Aalestrup Fysioterapi	Testrupvej 2 c 9620 Aalestrup	2,32	2,72	5,04	1	12

Aalborg Kommune

Kommunale tilbud:

Leverandør af vederlagsfri fysioterapi:

Aalborg Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, og der er ikke planer om at ophøre med dette.

Antal ordinært ansatte fysioterapeuter der leverer vederlagsfri fysioterapi:

Ud fra leveret antal timer for 2023 svarer det til 12,7 fuldtidsstillinger/årsværk. Aalborg Kommunes fysioterapeuter varetager flere forskellige opgaver og er ikke ansat til udelukket at levere vederlagsfri og af den grund er det ikke muligt at opdele i antal fuldtids/deltids ansatte. Den vederlagsfri fysioterapi leveres fra Sofiendalsvej 95, 9200 Aalborg SV. På samme adresse leveres der genoptræning efter §140. Kommunalt tilbud af vederlagsfri fysioterapi tilbuddet foregår på plejehjem og på botilbud, se ad.6

Tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a til særlige målgrupper:

Aalborg Kommune har tilbud om vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper:

- Plejehjem: Alle borgere på plejehjem med henvisning til vederlagsfri fysioterapi kan frit vælge mellem privat og kommunal leverandør. Tilbuddet foregår på plejehjemmet.
- Bo- og dagtilbud: Alle borgere der er tilknyttet et bo- og/eller et dagtilbud med henvisning kan frit vælge mellem privat eller kommunal leverandør. Tilbuddet foregår på botilbud eller Sofiendalsvej 95, 9200 Aalborg SV.
- Komplex erhvervet hjerneskade: Borgere, der er i et genoptræningsforløb efter en kompleks erhvervet hjerneskade, har mulighed for vælge kommunal leverandør til vederlagsfri fysioterapi såfremt det sker ved afslutning af genoptræningsforløbet. Tilbuddet foregår på Sofiendalsvej 95, 9200 Aalborg SV.
- Særlige problemstillinger: Borgere der har behov for specialudstyr fx loftlift eller borgere der er særligt udadreagerende kan vælge kommunal leverandør. Tilbuddet foregår på Sofiendalsvej 95, 9200 Aalborg SV.

Vederlagsfri bassintræning:

Aalborg Kommune tilbyder ikke vederlagsfri bassintræning.

Kvalitetsudvikling:

Der er fast kontinuerlig revurdering af indholdet i vederlagsfri fysioterapi. Hvert kvartal bliver hver enkelt borgere der modtager tilbud om kommunal vederlagsfri fysioterapi revurderet og justeres ift. fremtidig indsats. Der sker desuden blandet de ansatte en kontinuerlig faglig udvikling med henblik på at tilbuddet af kommunal vederlagsfri fysioterapi har den rette kvalitet, er evidensbaseret og følger udviklingen indenfor fysioterapi og med skarpt fokus på samarbejdet med andre aktører og indsatser omkring borgeren. Der er kontinuerlig kvalitetsudvikling i samarbejdet med interne kommunale samarbejdspartnere som plejepersonale, visitatorer, sygepleje, hjælpemiddelsterapeuter osv. og eksternt samarbejde er primært egen læge, sygehus, pårørende, patientorganisationer.

Dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen:

Sundhedsstrategisk Sekretariat i forvaltningen for Sundhed og Kultur varetager sekretariatsfunktionen. Møderne har deltagelse af repræsentanter fra private klinikker og Aalborg Genoptræning, og afholdes 1-2 gange årligt. Emnerne der drøftes på møderne, afhænger af det deltagerne finder relevant.

Kapacitet:

Aalborg Kommune ønsker ikke at øge kapaciteten i forbindelse med revision af praksisplanen

Private praksis med ydernummer

Klinik	Adresse	Kapacitet spec. 51	Kapacitet spec. 62	Samlet kapacitet	Ventetid spec. 51	Ventetid spec. 62
FysioDanmark Aalborg	John F. Kennedys Pl. 1R 9000 Aalborg	6,24	4,86	11,1	0	12
Fysioform ApS	Ekstra praksisadresse: Skelagervej 379B, 1. 9000 Aalborg	1,96	1,21	3,17	1	2
Fysioterapeuterne Sundheds Hus	Halsvej 220 9310 Vodskov	2,45	2,15	4,6	0	0
Fysioterapien Aalborg Øst	Dag Hammarskjølds G. 4 9000 Aalborg	1,42	1,47	2,89	3	20
Hasseris Fysioterapi og Motionscenter	Fyrkildevej 7, st., lejl. 2 9220 Aalborg Øst	2,65	3,31	5,96	2	2
Klinik for Fysioterapi	Thulebakken 22, 9000 Aalborg	2,83	7,55	10,38	0	6
Nibe Fysioterapi ApS	Holbergsgade 13 9000 Aalborg	2,46	3,48	5,94	1	8
Nørresundby Fysioterapi	Grønnegade 42 9240 Nibe	3,08	2,84	5,92	0	26
ProTreatment Nørresundby	Lille Borgergade 25 9400 Nørresundby	3,25	2,77	6,02	0	1
Skalborg Fysioterapi	Hjørtingvej 116-118 9400 Nørresundby	1,22	1,62	2,84	0	26
Storvorde Fysioterapi	Johan Skjoldborgs V. 3 9200 Aalborg SV	2,27	1,79	4,06	0	4
Vejgaard Fysioterapi	Rødhøjvej 14 9280 Storvorde	3,69	0,82	4,51	0	3
Vodskov Fysioterapi	Heimdalsgade 11 9000 Aalborg	0,67	0,79	1,46	3	4
Aalborg Fysioterapi	Vodskovvej 23A st. 9310 Vodskov	5,51	3,55	9,06	0	0
	Grønlands Torv 24 9210 Aalborg SØ					

Bilag 3: Opsamling – spørgeskema til de nordjyske kommuner

Materialet i kommunegennemgangen er baseret på oplysninger indhentet gennem spørgeskemaer, der er udsendt til de nordjyske kommuner (bilag 4). Afsnittene er opbygget med oplysninger omkring vederlagsfri fysioterapi og hvordan denne er organiseret og leveres i de respektive nordjyske kommuner. Derudover oplyses det hvor mange privatpraktiserende fysioterapeuter, der er beliggende i hver kommune, og herunder bl.a. disses kapacitet og ventetider på speciale 51 og speciale 62. Hver enkelt kommune gennemgås med henblik på en vurdering af området og praksisstrukturen fremadrettet. Kommunegrænserne i praksisplanen er svarende til inddelingen af planområder i regionen.

Baggrund

Som et led i udarbejdelsen af praksisplan 2025 på fysioterapiområdet i Region Nordjylland, er der udsendt et spørgeskema til kommunerne i regionen (bilag 4). I denne indledende spørgeskemaundersøgelse er kommunerne primært blevet stillet faktuelle spørgsmål i forbindelse med vederlagsfri fysioterapi. Nedenstående er resultatet af denne. Spørgeskemaundersøgelsen blev gennemført i foråret 2024, og alle 11 nordjyske kommuner besvarede spørgeskemaet. Spørgeskemaundersøgelsen blev gennemført i foråret 2024.

Vederlagsfri fysioterapi

Kommunerne blev indledende spurgt ind til, hvorvidt de leverer vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a i eget regi. Seks kommuner (Brønderslev, Mariagerfjord, Rebild, Thisted, Aalborg og Hjørring) angiver, at de leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi, mens de resterende fem kommuner alle angiver, at de ikke har planer om at levere vederlagsfri fysioterapi i eget regi.

Tabel 58: Ansatte i kommuner ift. vederlagsfri fysioterapi

Kommune	Fuldtidsansatte	Deltidsansatte	Årsværk
Brønderslev	-	-	1,7
Frederikshavn	0	0	0
Hjørring	-	-	2 ¹
Jammerbugt	0	0	0
Læsø	0	0	0
Mariagerfjord	Leveres af privatpraktiserende fysioterapeut	Leveres af privatpraktiserende fysioterapeut	Leveres af privatpraktiserende fysioterapeut
Morsø	0	0	0
Rebild	-	16	3
Vesthimmerland	0	6 ²	0
Aalborg	-	-	12,7

Vederlagsfri træning til særlige målgrupper

Kommunerne er også blevet spurgt ind til, hvorvidt der er etableret tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a til særlige målgrupper. Der er her tre af de seks kommuner, som leverer vederlagsfri fysioterapi i eget regi (Frederikshavn, Aalborg og Hjørring) som angiver, at de leverer vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper. Kommunerne tilbyder bl.a. vederlagsfri fysioterapi til borgere på plejehjem, på bo- og dagtilbud, samt til borgere med en kompleks erhvervet hjerneskade og til borgere med behov for specialudstyr eller borgere, der er særligt udadreagerende.

¹ Der er 10 fysioterapeuter ansat til bl.a. at løse opgaver med Vederlagsfri Fysioterapi.

² Der er 6 fysioterapeuter ansat til bl.a. at løse opgaver med Vederlagsfri Fysioterapi (616 timer i 2024)

Vederlagsfri bassintræning

Der blev i spørgeskemaet stillet spørgsmål angående vederlagsfri bassintræning. To ud af de 11 kommuner har angivet, at de tilbyder vederlagsfri bassintræning i eget regi. Kommunerne beskriver, at den vederlagsfri bassintræning tilbydes i cirka halvanden til to timer ugentligt. Derudover har en kommune angivet, at der typisk er 5-10 personer på bassinet hvert år og en anden kommune har angivet, at der typisk er 4 personer i bassinet hvert år. De resterende kommuner, der ikke tilbyder vederlagsfri bassintræning, er i spørgeskemaet efterfølgende blevet spurgt, hvorvidt de har planer om at tilbyde bassintræning i eget regi, hvortil de alle har svaret nej eller ikke har anført et svar.

Kvalitetsudvikling på tværs

Spørgeskemaet indeholdt ydermere spørgsmål om, hvordan der arbejdes med kvalitetsudvikling i de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Her svarer kommunerne at der arbejdes med temadage og kurser, løbende fokus på rette træningstilbud, kvalitetsudvikling på tværs af fagområder, fokus på sammenhængende indsatser på tværs af sektorer, møder med fokus vederlagsfri fysioterapi, fokus på nyeste viden mv.

Dialog mellem kommuner og praktiserende fysioterapeuter

Alle kommuner har en formelt etableret dialog med de stedlige praktiserende fysioterapeuter. Der er typisk tale om årlige møder, hvor der drøftes emner af fælles interesse herunder; gensidig orientering, økonomi, udvikling, overenskomstmæssige spørgsmål og andre relevante emner af fælles interesse.

Kapacitet

Kommunerne er afslutningsvist blevet spurgt ind til om der er ønske om øget kapaciteten på fysioterapeuter med ydernummer i den enkelte kommune. Her angiver ingen af de nordjyske kommuner ønske om at øge kapaciteten på området.

Opsummering

- Spørgeskemaet er blevet besvaret af alle kommuner beliggende i Region Nordjylland.
- Samtlige kommuner undtaget tre leverer vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a.
- Alle kommuner der tilbyder vederlagsfri fysioterapi, tilbyder også vederlagsfri fysioterapi til særlige målgrupper
- To kommuner tilbyder vederlagsfri bassintræning.
- Der arbejdes blandt andet med kvalitetsudvikling i forbindelse med kurser og temadage.
- Der er løbende dialog med plejepersonale og ergoterapeuter for at sikre kvaliteten af den vederlagsfri fysioterapi.
- 10 kommuner har etableret dialog med de praktiserende fysioterapeuter, mens den sidste har muligheden åben herfor.
- På dialogmøder er der fokus på alt fra udviklingen i den vederlagsfrie fysioterapi, ny overenskomst, økonomi til fælles kompetenceudvikling
- Ingen af de nordjyske kommuner har ønske om at øge kapaciteten.

Bilag 4: Spørgeskema til de nordjyske kommuner

Data skal anvendes til udarbejdelsen af Praksisplan for Fysioterapi 2025-2028.

Er der spørgsmål til skemaet bedes du kontakte Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat pr. mail: php@aalborg.dk eller pr. tlf.: 25200232

Beskrivelse af kommunale tilbud ifm. udarbejdelse af praksisplan for praktiserende fysioterapeuter i Region Nordjylland.

Kommunens navn: _____

Spørgeskema udfyldt af: _____

1. Leverer kommunen vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a i eget regi

Ja _____ Nej _____

- Hvis ja, gå til spørgsmål 3
- Hvis nej, gå til spørgsmål 2 og fortsæt derefter fra spørgsmål 9

2. Har kommunen planer om at levere vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a i eget regi

Ja _____ Nej _____

- Hvis ja, beskriv indenfor hvilken tidshorisont og hvilke planer, der arbejdes med:

3. Har kommunen planer om at ophøre med at levere vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a i eget regi

Ja _____ Nej _____

- Hvis ja, beskriv indenfor hvilken tidshorisont og hvilke planer, der arbejdes med:

4. Hvor mange ordinært ansatte fysioterapeuter udøver vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a, har kommunen i alt:

(Der opgives tal for 2018)

Antal fuldtidsansatte fysioterapeuter: _____

Antal deltidsansatte fysioterapeuter: _____

Omregnet til antal årsværk (et årsværk 1924 timer inkl. ferie) - fysioterapeuter: _____

Uddyb evt. herunder:

5. Hvor er de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a placeret geografisk? (Angiv navn og adresse på tilbuddet og gerne lidt beskrivelse af, om tilbuddet er placeret sammen med andre kommunale tilbud)

6. Er der etableret kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a til særlige målgrupper, f.eks. indenfor børneområdet, neurologiske hold eller lignende?

Ja _____ Nej _____ Andet _____

- Hvis Ja, uddyb hvordan dette er organiseret:

- Hvis Andet – uddyb herunder (fx anvendelse af andre paragraffer til målgruppen)

7. Tilbyder kommunen vederlagsfri bassintræning i eget regi?

Ja _____ Nej _____

- Hvis Nej, har kommunen planer om at tilbyde bassintræning i eget regi?

Ja _____ Nej _____ (gå herefter til spørgsmål 8)

- Hvis ja, fortsæt herunder:

Hvor mange timer ugentligt (ca. antal): _____

Hvor mange personer er der typisk på hvert år i bassinet? (ca. antal): _____

Hvilke adresser tilbyder der bassintræning på? (Noter adresserne)

8. Kvalitetsudvikling

Hvordan arbejdes der med kvalitetsudvikling i de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi? (Beskriv de initiativer, som finder sted i jeres kommune)

Sker der kvalitetsudvikling på tværs, herunder med de privatpraktiserende fysioterapeuter eller i forhold til samarbejdet med andre faggrupper?
(f.eks. ergoterapeuterne, plejepersonalet eller andre)

9. Er der etableret dialog mellem kommunen og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen vedr. vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens §140a?

Ja ____ Nej ____

- Hvis Nej, er der planer om at etablere fast dialog med fysioterapeuterne?

- Hvis ja, fortsæt herunder:

Hvordan er dialogen organiseret? (Hvem indkalder, hvor finder det sted?)

Hvem deltager på møderne?

Hvor ofte afholdes der dialogmøder?

Hvilke emner tages op? (F.eks. kompetenceudvikling, genoptræning/vederlagsfri fysioterapi eller andet)

10. Kapacitet

I revisionen af praksisplanen er det også en mulighed at se på fordelingen og omfanget af kapacitet på fysioterapeuter med ydernummer.

Som udgangspunkt er henvendelser vedr. kapacitetsflytning eller -udvidelse i perioden blevet henvist til arbejdet med praksisplanen.

I overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi er der fastsat et landsdækkende omsætningsloft. Overskridelse af loftet – på landsplan – medfører nedsat honorar for fysioterapeuterne i det følgende år. Såfremt man forøger kapaciteten, vil det samlede omsætningsloft for fysioterapeuterne, som fastsat i overenskomsten, også forøges. Én kapacitet producerer som udgangspunkt for ca. 1 mio. kr. årligt.

Har kommunen ønsker om at se på kapacitetsspørgsmålet i forbindelse med revision af praksisplanen?

- Ja, udvidelse af kapacitet ____
- Ja, flytning af kapacitet ____
- Nej ____

Uddyb nedenfor – blandt andet om det kun gælder speciale 51 eller 62 – eller begge:
Såfremt der er behov for en længere intern proces, end svarfristen tillader, til dette spørgsmål, kan dette også noteres her.

11. Andet (der er her mulighed for at notere andre væsentlige oplysninger eller kommentarer)

Ekstra overvejelser?

Tak for hjælpen!



Praksisplan for fysioterapi

Region Nordjylland
Patientforløb og Økonomi
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

KKR
NORDJYLLAND



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

2.10

Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025

Fra: [Rikke Bundgaard Oddershede](#)
Til: [Patientforløb - afdelingspostkasse](#); [Thomas Haugaard](#)
Cc: [Maria Krogh Holler](#); [Mette Skydt Bjørndal](#); [Charlotte Saaby Dalgaard](#)
Emne: Høringssvar af Praksisplan for fysioterapi 2025
Dato: 7. april 2025 11:26:46
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Nogle personer, der har modtaget denne meddelelse, modtager sjældent mails fra rbod@morsoe.dk. [Få mere at vide om, hvorfor dette er vigtigt](#)

Kære Thomas

Hermed høringssvar af Praksisplan for fysioterapi 2025 fra Morsø Kommune:

*Morsø Kommune har oplevet en stigning i antal behandlinger; 5% over fire år, hvilket er op niveau med de øvrige kommuner.
I lighed med de øvrige nordjyske kommuner, ønsker Morsø Kommune ikke at øge kapaciteten.*

Rigtig god dag.

Med venlig hilsen

Rikke Bundgaard Oddershede
Sundhedskonsulent



Morsø Kommune
Social, Sundhed og Beskæftigelse - Stab
Tlf: [2116 6935](tel:21166935)
www.mors.dk

Læs mere om vores [behandling af personoplysninger](#)



Region Nordjylland
Patientforløb & Økonomi

Sundhed og Kultur
Danmarksgade 17
9000 Aalborg

Sagsnr.: 2025-017990
Dok.nr.: 2025-017990-5

Mandag 8-15
Tirsdag 8-15
Onsdag 8-15
Torsdag 8-17
Fredag 8-15

26.03.2025

Aalborg Kommunes høringssvar til udkast til Praksisplan for fysioterapi 2025

Aalborg Kommune har modtaget udkast til Praksisplan for Fysioterapi 2025 i høring.

Aalborg Kommune ser med tilfredshed på understregningen af, at de praktiserende fysioterapeuter som en del af praksissektoren tænkes ind i det sammenhængende sundhedsvæsen. Vi er samtidig enige i fokus på de 6 nye kvalitetsindsatser i praksisplanen for 2025, som har til formål at understøtte samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet samt kvalitetsudviklingen på fysioterapiområdet.

For at borgerne kan opleve en helhedsorienteret og sammenhængende tværfaglig indsats er det vigtigt, at der kommunikeres og samarbejdes optimalt mellem de praktiserende fysioterapeuter og de øvrige sektorer. Der skal i den forbindelse være et særligt fokus på samarbejdet mellem de kommunale medarbejdere og de fysioterapeuter, der praktiserer hos borgere på kommunale institutioner.

Det er afgørende, at der til stadighed sikres en faglig kvalitetsudvikling på området. Den nye overenskomst indeholder en række tiltag, bl.a. om strukturerede træningsforløb og etablering af kvalitetsnetværk, som skal være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb. Det er vigtigt, at dette arbejde understøttes bedst muligt og i den forbindelse vil praksiskonsulenten få en vigtig rolle.

Som beskrevet i planen skal der ved flytning af praksis tages hensyn til den geografiske spredning af tilbud i kommunen. Aalborg Kommune kan derfor støtte op om, at flytninger på tværs af postnumre i kommunen fremover betragtes på lige fod med flytning mellem byer, hvilket blandt andet betyder, at kommunen bliver hørt i sådanne tilfælde.

Aalborg Kommune skal understrege vigtigheden af effektive kontrolmekanismer. Der skal til stadighed følges op på målet om, at den nye kapacitets- og styringsmodel sikrer borgerne fysioterapibehandling jævnt over hele året, uden det fører til økonomisk usikkerhed for kommunen.

Afslutningsvis finder Aalborg Kommune, på baggrund af udviklingen i antal borgere i ordningen og den lave gennemsnitlige ventetid, at den nuværende kapacitet for fysioterapi i praksissektoren er passende.

Venlig hilsen

Bente Graversen
Direktør

Jes Lunde
Rådmand



Hjørring den 18-03-2025

Høringssvar vedrørende praksisplan for fysioterapi 2025

Hjørring Kommune har den 10. februar modtaget høringsudkast til praksisplan vedrørende fysioterapi.

Hjørring Kommune vurderer, at praksisplanen giver et godt udgangspunkt for de kommende års samarbejde og udvikling på fysioterapeutområdet.

Særligt positivt er det arbejde, der lægges op til med den nye kvalitetsmodel og dens fokus på at understøtte praksis og samarbejde med andre sundhedsprofessionelle til gavn for borgeren.

Hjørring Kommune kan således tilslutte sig praksisplanen.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Lone Olsen'.

Lone Olsen

Formand for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget



Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

Udkast til høringssvar Praksisplan for fysioterapi 2025

Ældre- og Sundhedsudvalget, Læsø Kommune, har på mødet d. 18.3.2025 behandlet høringen af Praksisplan for fysioterapi 2025. Ældre- og Sundhedsudvalget takker for inddragelsen i høringen af Praksisplanen for fysioterapi og har nedenstående bemærkninger hertil.

Læsø Kommune vurderer overordnet at praksisplanen danner et solidt fundament for den videre udvikling af fysioterapiområdet i Nordjylland og ser særligt frem til at følge effekterne af den nye kvalitetsmodel, herunder de faglige kvalitetsnetværk og klyngepakker. Læsø Kommune skal i denne forbindelse minde om andre klinikformer, eksempelvis Regionsklinikker, således at relevant viden om fysioterapiområdet også sikres i dette regi.

Læsø Kommune imødeser overenskomstens nye kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62, idet der er behov for forbedret styring af de specialer som kommunerne har myndighedsansvar for.

Endeligt bemærker Læsø Kommune med tilfredshed, at Praksisplanen for fysioterapi understøtter nære sundhedstilbud. Tilgængeligheden er et område Læsø Kommune i særlig grad finder vigtigt, således at borgerne sikres adgang til relevante behandlingstilbud i nærmiljøet.

På vegne af Læsø Kommune:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Niels Odgaard'.

Niels Odgaard
Formand Ældre- og Sundhedsudvalget

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Helle Carlsson Kunckel Christensen'.

Helle Carlsson Kunckel Christensen
Forvaltningschef, Ældre og Sundhed
samt IT-afdelingen

Dato: 17-03-2025
Sagsnr.: 29.30.04-K04-1-25
Sagsbehandler: mlp
Tlf.: 30634279

Læsø Kommune
Doktorvejen 2
9940 Læsø

Web: laesoe.dk
Tlf.: 96213000
CVR: 45973328

Åbningstider
Mandag: 13:00-17:00
Onsdag: 10:00-14:00

Patientforløb & Økonomi
Region Nordjylland
Mail: patientforloeb@rn.dk
cc: maria.holler@aalborg.dk

Konsulentteam
Toftevej 43, 9440 Aabybro
Tlf.: 7257 7777
www.jammerbugt.dk

Find selvbetjeningsløsninger og kontaktoplysninger på [vores hjemmeside](#)

Dorte Rosendal Meier

17-02-2025
Sagsnr.: 29.30.00-G01-3-20

Høringssvar fra Jammerbugt Kommune vedr. Praksisplan for fysioterapi 2025

Jammerbugt Kommune har den 10. februar 2025 modtaget høringsmateriale vedr. Praksisplan for fysioterapi 2025. Planen har været behandlet i relevante udvalg og i Kommunalbestyrelsen den 27. marts 2025.

Planen skal anerkendes for at have grundighed, overblik og struktur, hvor behandlingskapacitet, placering af kapacitet, udvikling i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling er vigtige delelementer.

Punkt 2.1 Overenskomstens område

Jammerbugt Kommune finder **fortsat**, at der bør indføres en **visitation** i forhold til vederlagsfri fysioterapi. Det er en kommunal udgift, men kommunerne har ingen indflydelse på indsatsen.

For den vederlagsfri ordning er der ønske om, at der kan **udvikles en styringsmodel**, så den kommunale myndighed kan få adgang til nødvendige oplysninger til at kunne styre den økonomiske ramme og forbrug for ordningen. I dag er det egen læge, der henviser borgere til og forlænger ordningen. Det er den privatpraktiserende fysioterapeut, der planlægger et effektivt (fra overenskomsten) forløb med borgeren og det er kommunen, der betaler ud fra et forbrug. Den kommunale myndighed har f.eks. ikke mulighed for at følge op på, om det er de rette borgere som tilknyttes ordningen, om kriterierne opfyldes, eller indflydelse på omfang af indsatser og hyppighed i ordningen.

2.6 Ny kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62 (henholdsvis almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi)

Jammerbugt Kommune er blevet bekendt med at de privat praktiserende fysioterapeuter oplever at denne nye model giver udfordringer, da deres optag af nye patienter er betinget af om de når deres kapacitets max. MEN, Jammerbugt Kommune finder netop at indførelsen af dette loft gør området **mere styrbart**.



Vi går efter forskellen

I sammenhæng hermed undrer det Jammerbugt Kommune at udgangspunktet for den nye kapacitets- og styringsmodel er årene omkring Covid-19 tidspunktet. Det er tvivlsomt om disse år giver et retvisende billede.

Som ovenfor nævnt finder Jammerbugt Kommune, at den nye kapacitets- og styringsmodel for specialerne 51 og 62 er et godt initiativ, der vil kunne gøre områderne mere styrbare. I den sammenhæng undrer det Jammerbugt Kommune, at denne kapacitets- og styringsmodel ikke gælder for vederlagsfri og almen ridefysioterapi (speciale 65 og 57). Især på den vederlagsfri ridefysioterapi havde Jammerbugt Kommune gerne set, at der var blevet indført tilsvarende kapacitets max, da den ene klinik i Jammerbugt Kommune har et meget højt patienttal sammenlignet med andre tilsvarende praksis – mere herom under punkt 4.3.

3.1.5 Lokal dialog mellem fysioterapipraksis og kommuner

I planen er det defineret, at der lokalt skal afholdes mindst ét møde om året mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunen. I Jammerbugt Kommune afholdes der to årlige møder, hvor der opleves et fint og konstruktivt samarbejde, som begge parter profiterer af.

4.1 Geografi, kapacitet og klinikorganisering

Af nedenstående skema fremgår det, at der er 3 praksis i Jammerbugt Kommune. Den ene af disse praksis har lokalitet på to matrikler (Fjerritslev og Brovst). Figur 1 i materialet og afsnittet derunder (ekstra praksisadresser (satellitklinik)) beskriver således, at praksis i Brovst er en "ekstrapraksis", men det fremgår ikke **hvorfor** denne betegnelse er valgt og **ikke talt med** i antallet af praksis i kommunen.

Tabel 2: Antal praksis pr. kommune

Kommune	Antal praksis
Brønderslev	4
Frederikshavn	5
Hjørring	8
Jammerbugt	3
Læsø	1
Mariagerfjord	4
Morsø	1
Rebild	3
Thisted	3
Vesthimmerlands	4
Aalborg	14
Region Nordjylland total	50

Kilde: LUNA adm og LUNA BI



Vi går efter forskellen

Adresse ved personlig henvendelse: Borgervænget 12, 9460 Brovst

4.2 Tilgængelighed og ventetid

Jammerbugt Kommune oplever at klinikkerne fortsat har et lille efterslæb, som følge af, at Jammerbugt Kommune lukkede eget vederlagsfrit tilbud i juli 2023. Dette begrundes, at Jammerbugt Kommune ligger en smule over det gennemsnitlige antal uger for ikke-akut vederlagsfri fysioterapi.



4.3 Ridefysioterapi

Som tidligere beskrevet i dette høringssvar er kommunerne ikke myndighed på området – hvilket udfordrer på den vederlagsfri del.

Dette gælder også for ridefysioterapien.

Når der samtidigt ikke indføres samme kapacitets- og styringsmodel (som for almen fysioterapi og vederlagsfri) bliver den vederlagsfri ridefysioterapi MEGET udfordrende for kommunerne at styre.

Tabel 16: Antal patienter, der har modtaget ridefysioterapi på speciale 65 i perioden 2019-2023, opdelt pr kommune inkl. udvikling i antal i procent

Kommune (Patient)	2019	2020	2021	2022	2023	Udvikling 19-23
Brønderslev	62	63	59	61	63	2%
Frederikshavn	34	37	42	42	38	12%
Hjørring	83	76	81	93	85	2%
Jammerbugt	94	104	98	96	101	7%
Mariagerfjord	49	46	48	46	51	4%
Morsø	58	57	54	49	49	-16%
Rebild	51	46	44	47	51	0%
Thisted	86	91	88	86	90	5%
Vesthimmerlands	69	73	74	75	78	13%
Aalborg	219	219	220	226	219	0%
Total	797	803	799	811	816	2%

Kilde: LUNA BI

Selvom tabel 16 illustrerer, at den procentvise stigning i den vederlagsfri ridefysioterapi ikke er voldsom høj, så viser den procentvise stigning ikke det reelle billede



Vi går efter forskellen

Adresse ved personlig henvendelse: Borgervænget 12, 9460 Brovst

af antallet af borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi i forhold til andre kommuner.

I udgangspunktet – år 2019, har Jammerbugt Kommune et meget højt antal patienter, der frekventerer dette område set i forhold til andre kommuner i Regionen. Det meget høje patientantal gør sig gældende for alle de opridsede år.

Ved at indføre et kapacitets-max (som for Almen fysioterapi og vederlagsfri) ville et sådan højt patienttal for den pågældende klinik kunne været undgået.

Jammerbugt Kommune anbefaler derfor at den nye kapacitets- og styringsmodel også bliver gældende for specialerne 65 og 57 (især den vederlagsfri ridefysioterapi).

Konklusion

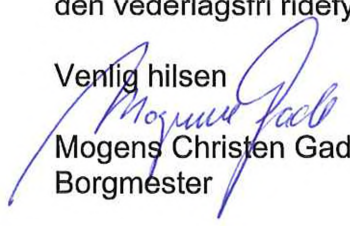
Alt i alt kan udkast til Praksisplan for fysioterapi 2025 godkendes – dog med følgende bemærkninger.

Jammerbugt Kommune ønsker fortsat, at der udvikles en styringsmodel, som giver kommunerne mulighed for at udøve den **kommunale myndighed** på området.

Jammerbugt Kommune er samtidig bevidst om, at den overordnede økonomiske styringsmodel er nationalt defineret. Jammerbugt Kommune finder dog, at såfremt det i Praksisplanen for Fysioterapi fra Region Nordjylland var beskrevet, at der i perioden ville være fokus på at udvikle på dette område, så ville dette være med til at lægge pres på og italesætte det u hensigtsmæssige i forhold til økonomien på dette område, på nationalt niveau.

Endelig finder Jammerbugt Kommune at den nye kapacitets- og styringsmodel, som indføres for almen fysioterapi og vederlagsfri også bør gøres gældende for den vederlagsfri ridefysioterapi, da dette vil gøre området mere styrbart.

Venlig hilsen


Mogens Christen Gade
Borgmester

Tue Von Pålman
Kommunaldirektør



Vi går efter forskellen

Høringssvar

Til

Patientforløb & Økonomi ved Region Nordjylland

Høringssvar til praksisplan for fysioterapi 2025

Tak for fremsendte udkast til praksisplan for fysioterapi – vi er glade for muligheden for at kommentere på udkast til plan.

Vi synes, det er nogle godt indsatsområder og målsætninger der er medtaget i praksisplanen.

Vi noterer os dog også, at Rebild Kommune er meget dårligt dækket ind med antal kapaciteter sammenlignet med de øvrige kommuner i Nordjylland. Det har konsekvenser for borgernes adgang til relevant tilbud på området.

I forhold til speciale 51 almen fysioterapi og speciale 62 vederlagsfri fysioterapi finder vi det bekymrende at Rebild Kommune dels har flest indbyggere pr. kapacitet – og et antal der er langt over gennemsnittet og dels at Rebild Kommune har næst flest borgere over 50 år pr. kapacitet. Desuden har borgerne i Rebild Kommuner en gennemsnitlig ventetid, der med praksisplanens egne ordlyd ligger markant over gennemsnittet for regionen. I forhold til speciale 62 vurderes ventetiden at være helt op til 30 uger. Konsekvensen af ventetiden mærkes også hos kommunens Sundhedscenter.

Vi ser derfor frem til, at Rebild Kommune bliver inddraget i en dialog i forhold til udmøntningen af de decentrale midler til ny nedsættelser. Vi har forstået at den proces først starter efter praksisplanen er vedtaget. Vi har en forventning om, at der tilføres flere kapaciteter til Rebild Kommune – og at det sker hurtigst muligt, således at borgerne også her kan sikres en god adgang til ydelser indenfor fysioterapi.

Ovenstående svar sendes med forbehold for politisk godkendelse i vores Kultur- Fritids- og Sundhedsudvalg den 9.april 2025.

På vegne af Rebild Kommune
Charlotte Larsen
Direktør



**Sekretariatet for Social, Sundhed
og Omsorg**

Sagsnummer:
29.30.00-P17-1-25

Dato: 25.2.2025

Høringssvar fra Mariagerfjord Kommune til "Praksisplan for fysioterapi 2025"

Mariagerfjord Kommune takker for muligheden for at afgive høringssvar til "Praksisplan for Fysioterapi 2025".

Høringsversionen er læst og gennemgået på udvalgmøde i Udvalget for Sundhed og Omsorg d. 11. marts med følgende bemærkninger:

Mariagerfjord Kommune anerkender de udvalgte kvalitetsindsatser, og er glade for at se, at der fortsat er fokus på den lokale dialog mellem fysioterapipraksis og kommuner.

Mariagerfjord Kommune anbefaler, at det tilføjes til afsnit 3.1.5, at det skal være obligatorisk for både fysioterapipraksis og kommuner at indgå i dialogfora. Det anbefales endvidere, at der på dialogfora også skal være mulighed for at drøfte bemærkelsesværdige ydelsesmønstre i forhold til enkeltpatienter og patientgrupper.

Jf. kapacitetsanalysen ser Mariagerfjord Kommune ikke anledning til at tilføre yderligere kapacitet lokalt.

Dato: 21. februar 2025

Sagsnummer: EMN-2025-00779

DokId: 8317507

Forfatter:

Mette Ziegler Bilgaard

Høringssvar Praksisplan for Fysioterapi 2025

Frederikshavn Kommune bemærker, at det er positivt, at der i høringsversionen af Praksisplan for Fysioterapi 2025 sættes fokus på borgernes muligheder for at kunne tilgå retvisende ventetider på Sundhed.dk, og at ventetiderne årligt forelægges Samarbejdsudvalg for Fysioterapi.

Frederikshavn Kommune har ikke yderligere bemærkninger til høringsversionen af Praksisplan for Fysioterapi 2025.





Vesthimmerlands Kommunes høringssvar til Praksisplan for fysioterapi

Vesthimmerlands Kommune ser det som en vigtig prioritering, at planen har et klart fokus på det sammenhængende sundhedsvæsen og anerkender vigtigheden af, at de praktiserende fysioterapeuter i endnu højere grad integreres som en naturlig og aktiv del af det samlede sundhedsvæsen. Dette fokus understøtter de tværfaglige og koordinerede indsatser, som er nødvendige for at sikre helhedsorienterede forløb for borgerne – særligt i de tilfælde, hvor kommunen og praksissektoren mødes i den daglige opgaveløsning.

Vesthimmerlands Kommune tilslutter sig ligeledes hensigten med de seks nye kvalitetsindsatser i praksisplanen, herunder arbejdet med strukturerede patientforløb og styrkelse af faglige netværk. Det er vigtigt, at den faglige udvikling og kvalitetssikring i fysioterapipraksis understøttes systematisk, og at der fortsat fokuseres på at fremme samarbejdet mellem praksissektoren og de kommunale tilbud – herunder også fysioterapeutiske indsatser på institutioner og i borgernes eget hjem.

I relation til den nye kapacitets- og styringsmodel finder Vesthimmerlands Kommune det væsentligt, at der etableres tydelige og effektive kontrolmekanismer. Der bør løbende følges op på, om modellen bidrager til, at borgerne får adgang til fysioterapibehandling jævnt fordelt over året, og at kapaciteten matcher det faktiske behov.

Vesthimmerlands Kommune finder det samtidig afgørende, at der sikres tilstrækkelige tilbud til borgere, der er berettigede til vederlagsfri fysioterapi, herunder dem der ikke kan deltage i holdtræning eller behandles på en privat fysioterapiklinik. Det er ønskeligt, at det i praksisplanen tydeliggøres, hvordan disse borgere sikres en relevant fysioterapeutisk indsats.

Med baggrund i det lave antal borgere pr. kapacitet i Vesthimmerlands Kommune sammenlignet med de øvrige kommuner i Region Nordjylland, finder vi, at den eksisterende kapacitet i praksissektoren dækker det lokale behov og derfor er tilstrækkelig.

Afslutningsvis bemærkes, at Vesthimmerlands Kommune har afsendt en række bemærkninger til det fælles kommunale sekretariat, der omhandler tilføjelser til datagrundlaget for Vesthimmerlands Kommune.

Med venlig hilsen

Anne Krøjer,
Direktør for Sundhed og Kultur

Asger Andersen,
Formand for Sundhedsudvalget



Notat vedr. tilføjelser i datagrundlaget til Praksisplan for fysioterapi

Ledelsessekretariatet
Vesthimmerlands Kommune

Dato: 24. marts 2025

Sagsnummer:
29.21.08-A00-1-25

Side 1 ud af 2

1. Fejl i opgørelse af kommunale tilbud og konsekvenser for datagrundlaget (bilag 2, side 63, figur 4, side 38 og økonomiberegninger for speciale 62)

I bilaget "Kommunegennemgang for Vesthimmerlands Kommune" er det angivet, at kommunen ikke leverer vederlagsfri fysioterapi og ikke har planer om at gøre det. Dette er ikke korrekt.

Vesthimmerlands Kommune leverer vederlagsfri fysioterapi på børneområdet efter Sundhedslovens §140a gennem Center for Børne- og Unge (CBU). I 2024 modtog 27 børn vederlagsfri fysioterapi, og indsatsen udføres af seks fysioterapeuter. Det faktiske tidsforbrug i CBU på børneområdet var i 2024 616 timer eksklusive afbud. Vi anmoder om en justering af opgørelsen, så den svarer til det reelle ressourceforbrug. Behandlingen tilbydes i CBU's egne lokaler, på Vestermarkskolen samt i enkelte tilfælde i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Denne beskrivelse har desuden konsekvenser for datagrundlaget i praksisplanen. Vesthimmerlands Kommune er usikker på, hvorvidt aldersfordelingen i figur 4 korrekt afspejler kommunens befolkningssammensætning. Ligeledes er der en uklarhed omkring økonomiberegningerne for Speciale 62, da det ikke er tydeligt, om kommunale tilbud er korrekt inkluderet.

2. Kvalitetsudvikling i kommunale tilbud (bilag 2, side 63)

Vesthimmerlands Kommune ønsker at fremhæve den systematiske kvalitetsudvikling, der foregår i de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Ved CBU arbejdes der målrettet med kvalitetsudvikling gennem en struktureret tilgang til behandlingsplaner og faglig sparring. Hvert år udarbejdes en behandlingsplan for barnets fysioterapeutiske forløb i tæt samarbejde med barnet, forældrene og relevante aktører i barnets hverdag, såsom pædagoger og lærere. Behandlingsplanen evalueres løbende, og målene justeres efter barnets aktuelle behov.

For at sikre høj faglig kvalitet afholdes der regelmæssige møder i afdelingen, hvor behandlingsplanerne gennemgås i fællesskab. Her deles faglige refleksioner, og terapeuterne får mulighed for sparring. Ved behov kan flere fysioterapeuter inddrages i den indledende undersøgelsesfase for at sikre en grundig vurdering og planlægning af behandlingen. Dette bidrager til en helhedsorienteret tilgang og høj faglig standard i indsatsen.

Ved CBU sker der kvalitetsudvikling på tværs gennem samarbejde med andre faggrupper og relevante aktører. Afdelingen har ansat to ergoterapeuter, som inddrages i den vederlagsfri fysioterapi efter behov for at sikre en helhedsorienteret indsats. Derudover har det kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi et tæt samarbejde med barnets øvrige behandlingsinstanser, hvis forældrene ønsker det. Dette kan omfatte barnets behandling på sygehuset, eksempelvis det neuropædiatriske team, samt barnets dagtilbud eller skole for at skabe en sammenhængende indsats. Samarbejdet med privatpraktiserende fysioterapeuter forekommer kun i enkelte tilfælde.

Vesthimmerlands Kommune ser gerne, at praksisplanen understøtter en fortsat udvikling af kvalitetsarbejdet på tværs af sektorer og anerkender kommunernes indsats på området.



Til Region Nordjylland og KKR Nordjylland

patientforloeb@rn.dk

maria.holler@rn.dk

Høringssvar vedr. udkast til praksisplan for fysioterapi

Dato:

12-02-2025

Region Nordjylland og KKR Nordjylland har sendt et udkast til Praksisplan for fysioterapi i høring.

Danske Fysioterapeuter mener ikke, at udkastet lever op til formålet med revisionen af praksisplanen, som det er beskrevet i den nye aftale om praksisoverenskomsterne, nemlig at region og kommuner udmønter et antal nynedsættelser, som der er afsat midler til i aftalen.

Hovedpointer

- Der er i overenskomsterne sat midler af til udmøntning af nynedsættelser, som regionen og kommunerne er overenskomstmæssigt forpligtet til at udmønte i videst muligt omfang
- Udkastet til praksisplan lever ikke op til formålet med revisionen af praksisplanen, som skal være færdig senest den 1. juli 2025, nemlig udmøntningen af nynedsættelser (ny kapacitet til fysioterapeutisk behandling)
- Praksisplanen bør indeholde en anbefaling om nynedsættelser på vederlagsfri fysioterapi (speciale 62). Denne anbefaling kan passende tage udgangspunkt i de kommuner i Region Nordjylland, der har en kapacitet pr. borger, som ligger under gennemsnittet i regionen,
- Endvidere bør praksisplanen indeholde anbefalinger om udmøntning af nynedsættelser på almen fysioterapi (speciale 51) svarende til det forventede i overenskomsten

- Overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi indeholder fra 1. januar 2024 en ny kapacitets- og styringsmodel, som har givet myndighederne fuldstændig styr på udgiftsudviklingen. Klinikkerne styrer i henhold til overenskomstens regler ved at oprette ventetid for nye patienter. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i 2024 ligger således 2,1 procent under den økonomiske ramme
- Hvis der ikke udmøntes nynedsættelser i regionen som forudsat i overenskomsten, vil det være i strid med overenskomstens bestemmelser om udmøntning af midler til nynedsættelser, og kapaciteten vil ikke svare til det forudsatte, og ventetiden til vederlagsfri fysioterapi i regionen vil blive endnu længere

Bemærkninger

Med det foreliggende udkast mener Danske Fysioterapeuter slet ikke, at processen er på rette spor i forhold til det, som egentlig er anledningen til revisionen af praksisplanen, nemlig udmøntning af de i overenskomsten afsatte midler til nynedsættelser.

Vi er uforstående overfor, at regionen og kommunerne lægger op til en proces, hvor der først efter praksisplanen er godkendt senest den 1. juli 2025 vil ske høring af, hvorvidt kommunerne ønsker nynedsættelser. Den i overenskomsten fastlagte proces er, at kapacitetsdelen af praksisplanen skal være revideret og godkendt senest den 1. juli 2025 netop med henblik på udmøntning af nynedsættelserne.

Processen er fastsat i overenskomsten jf. protokollat om decentral udmøntning af midler til nynedsættelser for almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. Det er her fastsat:

- At der er sat bestemte midler af til udmøntning af nynedsættelser pr. speciale pr. region
- At regioner og kommuner i videst muligt omfang forpligter sig på at anvende midlerne til nedsættelse af nye ydernumre med nye ejere
- At regioner og kommuner reviderer kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025 med henblik på udmøntning af nynedsættelserne i 2025 og 2026

I Nordjylland er afsat 4,127 mio. kr. på speciale 62 og 1,891 mio. kr. på speciale 51 (tilskud i 2022-honorarniveau) til udmøntning af

nynedsættelser. Det svarer til 4,13 kapaciteter på speciale 62 og 4,81 kapaciteter på speciale 51.

Regioner og kommuner har som sundhedsmyndigheder planlægningskompetencen. Samtidig har vi en overenskomst, som regioner og kommuner – ligesom fysioterapeuterne - er forpligtet af. Det vil sige, at processen vedr. nynedsættelser skal foregå inden for de nævnte rammer i overenskomsten.

Det vil sige, at udkastet til praksisplan, som det ser ud nu uden anbefaling om nynedsættelser, er i strid med overenskomstens anbefalinger om nynedsættelser.

Fysioterapeutsiden i samarbejdsudvalget har i processen ønsket, at udkastet til praksisplan kom til at indeholde en anbefaling om de nynedsættelser i regionen, som der er afsat midler til i overenskomsten. Konkret burde udkastet til praksisplan og ikke mindst afsnittet om vurdering af kapacitet have indeholdt et oplæg til fordeling af samtlige de i overenskomsten afsatte midler til nynedsættelser i regionen på begge specialer. Fordelingen kan ske på baggrund af en analyse ud fra objektive forhold af, hvor der er mest brug for ekstra kapacitet.

Om kapaciteten pr. borger i regionen i forhold til andre regioner

Overenskomstaftalen gælder uanset, at der forskel mellem regionerne på den gennemsnitlige kapacitet pr. borger. Det har hele tiden været kendt, at ikke alle regioner ligger på landsgennemsnittet. Endvidere har alle kommuner fået del i de økonomiforbedringer, der ligger i KL's hidtidige og kommende årlige aftaler med regeringen om kommunernes økonomi (vedr. perioden 2022-2026), og som har ligget til grund for aftalen om den samlede rammeforhøjelse på 3,75% på speciale 62.

Om udgiftsudviklingen på speciale 62

Den nye praksisoverenskomst indeholder en ny kliniknær styringsmodel, der sikrer, at udgiftsudviklingen holder sig inden for de rammer, der er aftalt i overenskomsten, og herunder de midler der er sat af til området i de centrale forhandlinger. Bemærkningen på side 26 i udkastet om, at økonomien i forhold til den vederlagsfri fysioterapi udvikler sig mere fra år til år end den almene fysioterapi, er således ikke relevant. Økonomien udvikler i forhold til netop de midler, der er sat af til området. Det er derfor afgørende, at region og kommuner lever op til

det aftalte vedr. udmøntning af nynedsættelser, så kapacitet og økonomi passer sammen som forudsat.

Om finansiering af nynedsættelser.

RLTN har forhandlet aftalen om fornyelsen af overenskomsten på vegne af kommuner og regioner. Det er sket med udgangspunkt i bl.a. de aftaler, som KL og Danske Regioner hvert år indgår med regeringen om næste års økonomi for kommuner og regioner. Den aftalte rammeforøgelse for speciale 62 på 0,75% årligt (fra 2022-2026) ligger indenfor den økonomi, som igennem de senere år har været afsat i disse aftaler til bl.a. den forventede udgiftsmæssige effekt af den demografiske udvikling.

Overenskomstens parter har i forbindelse med forhandlingerne været enige om, at effekten af den demografiske udvikling i forhold til patientsammensætningen på speciale 62 tilsiger en årlig udgiftsudvikling på ca. 1,3% om året i en "alt andet lige" betragtning.

Det kan derfor siges, at de midler, der er sat af til rammeforhøjelse og kapacitet i form af nynedsættelser ikke er tilstrækkelige til at dække den demografiske udvikling, som der et stykke hen ad vejen er sat penge af til i økonomiaftalerne mellem regeringen og KL.

Udmøntning af kapacitet i form af nynedsættelserne på speciale 62 er derfor et absolut minimum for at følge med i udviklingen i patienternes behov.

I forhold til speciale 51 er de afsatte midler til nynedsættelser (3,75%) fratrullet i den kapacitet, som er blevet tildelt de eksisterende klinikker. Der er således ikke tale om en rammeforhøjelse eller ekstra kapacitet til speciale 51, som skal finansieres. Hvis ikke nynedsættelserne udmøntes som forudsat, passer kapaciteten samlet set ikke til den samlede ramme for specialet som forudsat. Nynedsættelserne på speciale 51 er regionens mulighed for via planlægningen at udøve sin planlægningskompetence og indflydelse på fordelingen af tilbuddet (3,75% af den samlede kapacitet) til patienterne.

Planen bør således indeholde en beskrivelse af udmøntning af nynedsættelser på speciale 51 svarende til de afsatte midler, uanset at der endnu ikke foreligger en plan for udmøntning af nynedsættelserne på speciale 62.

Med venlig hilsen

Gitte Nørgaard,

Regionsformand i Danske Fysioterapeuter

24. marts 2025

Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi

PLO – Nordjylland har med interesse læst udkastet til praksisplanen. Vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har kun ganske få bemærkninger.

Helt grundlæggende har de praktiserende læger et godt samarbejde med de nordjyske fysioterapeuter, og vi oplever, at rigtig mange af vores fælles patienter modtager behandling af høj kvalitet hos fysioterapeuten.

Det fundament ønsker vi at bygge videre på. Vi har i den forbindelse et par enkelte kommentarer, som vi håber, I vil tage med i det videre arbejde.

Vi har et stort ønske om, at der sættes fokus på at skabe mere ensartede tilgange til fysioterapeutbehandlinger i form af strukturerede forløb.

Vi har med glæde noteret os, at netop fokus på fysioterapeuters bidrag til almen praksis (i forbindelse med patienter med kroniske non-maligne smerter) var et tema i et nyligt projekt, som blev gennemført med støtte fra Nord-KAP og KEU. Projektet høstede stor anerkendelse og resulterede i fire anbefalinger:

- Udvikling af pakkeforløb i fysioterapeutisk praksis for patienter med kroniske smerter.
- Øget integration af fysioterapeuter i almen praksis.
- Styrket samarbejde mellem almen praksis og fysioterapeutiske klinikker.
- Uddybende faglige anbefalinger til behandling af patienter med kroniske smerter i fysioterapeutisk praksis.

Vi håber, at der igangsættes en sådan proces.

PLO har ligeledes et ønske om, at kendskabet til den regionale forløbsbeskrivelse for patienter med nakke- og lændesmerter øges. Almen praksis får mange henvendelser fra patienter, som ønsker enten røntgen- eller MR-scanninger tidligt i deres behandlingsforløb.

Endelig vil vi henlede opmærksomheden på, at vi relativt ofte oplever, at patienter forvirres i relation til forskellen på almindelig og specialiseret fysioterapi. Det forekommer ofte, at patienter er i tvivl om, hvornår de skal betale (ekstra) for en ydelse hos fysioterapeuten, og hvad begrundelsen herfor er.

Vi står naturligvis til rådighed for en dialog om ovennævnte, og vi ser frem til et fortsat godt samarbejde.

Med venlig hilsen

Dinah Høngaard

Formand for PLO-Nordjylland

Patientinddragelsesudvalgets høringssvar til Praksisplan for Fysioterapi 2025

Patientinddragelsesudvalget har gennemgået udkastet til praksisplanen for fysioterapi og vil gerne takke for muligheden for at være høringspart. Indledningsvist ønsker Patientinddragelsesudvalget at anerkende og rose det arbejde, der ligger til grund for praksisplanen. Udvalget ser positivt på de initiativer, der er blevet iværksat for at forbedre kvaliteten af fysioterapi i Nordjylland.

Som udvalg med fokus på organisatorisk patientinddragelse understøtter vi, at patienterne i højere grad bliver inddraget i behandlingsforløb, og vi ser det som en styrke, at der arbejdes på at skabe sammenhængende og koordinerede behandlingsforløb. Det er et skridt i den rigtige retning, at der er fokus på at sikre lighed i adgangen til fysioterapi, både hvad angår geografisk placering og økonomisk forhold.

Patientinddragelsesudvalget har følgende bemærkninger og forslag til praksisplanen.

Kvalitet og ventetider

Patientinddragelsesudvalget anerkender de initiativer, der arbejdes med for at forbedre kvaliteten af fysioterapi, herunder implementeringen af kvalitetspakker og arbejdet med strukturerede forløb for specifikke diagnosegrupper, såsom sklerose og Parkinsons sygdom. Patientinddragelsesudvalget vil gerne understrege hvor vigtigt det er, at patienterne inddrages i disse forløb fra start til slut. Det er vigtigt, at patienterne oplever, at de har en aktiv rolle i deres egen behandlingsplan, og at der tages hensyn til deres ønsker og behov i forhold til behandlingen.

Det er vigtigt at sikre, at også små patientgrupper får adgang til kvalitetspakker og strukturerede forløb. Disse grupper oplever ofte, at der mangler viden om, hvordan deres rehabilitering – herunder fysioterapi – bedst gribes an. Det gælder især for patienter med komplekse forløb, hvor en manglende systematik og specialisering kan medføre utilstrækkelig behandling og længerevarende rehabilitering. Patientinddragelsesudvalget opfordrer derfor til, at praksisplanen sikrer lige adgang til kvalitetspakker og strukturerede forløb for alle patientgrupper, uanset kompleksitet eller antal.

Et andet patienthensyn kan være, at der er tydelige henvisninger til den enkelte fysioterapeuts specialer. Dette med henblik på, at kommende patienter hurtigt kan danne sig et overblik over, hvorvidt den pågældende fysioterapeut har speciale i netop deres lidelse. Ellers kan patienterne risikere at vælge lidt i blinde.

Ventetiderne er et område, der har stor indvirkning på patienternes oplevelse af kvaliteten af behandlingen. Indledningsvist vil Patientinddragelsesudvalget gerne rose, at vi i Nordjylland klarer os godt ift. ventetiderne til fysioterapi. Vi må dog ikke glemme stadig at have en forpligtende tilgang til at reducere ventetiderne, selvom det går godt.

Vi bemærker flere steder i praksisplanen, at "målsætningen er" at følge op på ventetiderne. Det må ikke blot være noget vi uforpligtende stiler mod, men nærmere være en skal-opgave for alle aktører at arbejde for at sikre, at ventetiderne reduceres, så patienter kan få behandling på rette tidspunkt. Et tydeligt fokus på at imødekomme ventetiderne vil sikre, at patienter ikke lider unødigt, og at de får den bedst mulige behandling i tide.

Geografisk ulighed

Patientinddragelsesudvalget bemærker, at der er geografiske forskelle i ventetider, som f.eks. i Morsø, hvor ventetiderne er længere end i andre områder. Det er vigtigt, at der arbejdes for at sikre lige adgang til behandling på tværs af geografiske områder. Ulighed i ventetider kan føre til, at patienter i visse kommuner oplever forsinkelser i behandlingen, hvilket kan påvirke deres livskvalitet og helbred. Patientinddragelsesudvalget anbefaler, at der arbejdes på at udligne disse geografiske forskelle for at sikre, at alle patienter får samme mulighed for rettidig behandling.

Sprogbrug og forpligtelse

Som en del af vores fokus på patientinddragelse, ønsker Patientinddragelsesudvalget at fremhæve, at sproget i dokumentet flere steder giver indtryk af, at målsætningerne er vage og ikke nødvendigvis forpligtende. I kapitel 3 er der flere henvisninger til, at "målsætningen er..", hvilket kan give indtryk af, at målene blot er intentioner, der ikke nødvendigvis vil blive fulgt op på. Det er vigtigt, at målene er konkrete og forpligtende, da patienter og sundhedspersonale har brug for at vide, hvad der konkret bliver gjort for at opnå bedre kvalitet og kortere ventetider. Vi foreslår, at formuleringerne ændres til et mere forpligtende sprog, såsom "der skal arbejdes aktivt for at..." eller "det er aftalt, at...", hvilket giver et klart billede af, hvad der konkret skal opnås.

Kvalitetsklynger og vederlagsfri fysioterapi

Patientinddragelsesudvalget bakker op om initiativerne med kvalitetsklynger og vederlagsfri fysioterapi. Disse tiltag er vigtige for at sikre, at alle patienter, uanset økonomiske forhold, har adgang til fysioterapi af høj kvalitet. Det er afgørende, at patienterne i højere grad inddrages i beslutningerne om deres behandling, og at der er et fokus på at sikre, at alle patienter får den støtte, de har brug for – ikke kun i form af behandling, men også i form af information og medbestemmelse.

Afrunding

Afslutningsvis vil Patientinddragelsesudvalget rose det arbejde, der allerede er gjort for at forbedre kvaliteten af fysioterapi. Vi ser positivt på de initiativer, der er sat i gang, og anerkender, at der er et tydeligt fokus på kvalitet og patienttilfredshed. Vi opfordrer dog til, at der arbejdes videre med at

sikre, at sproget i praksisplanen er mere forpligtende og konkret, så det afspejler en klar forpligtelse til at arbejde for at reducere ventetider og sikre høj kvalitet i behandlingen.

Vi ser frem til at fortsætte det gode samarbejde og håber, at vores forslag vil blive taget til efterretning, så praksisplanen kan blive et stærkt redskab i arbejdet med at forbedre fysioterapibehandlingen i Nordjylland.

Med venlig hilsen

Patientinddragelsesudvalget

2.10

Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025

NOTAT

Høringsnotat vedr. Praksisplan for Fysioterapi 2025

Praksisplan for Fysioterapi har været i høring i perioden fra den 11. februar til den 26. marts 2025. Dette notat samler hovedpunkterne i de indkomne høringssvar samt den regionale og kommunale administrations bemærkninger hertil.

Der er modtaget høringssvar fra:

- Alle nordjyske kommuner – heraf har Brønderslev og Thisted ingen bemærkninger.
- Danske Fysioterapeuter
- PLO Nordjylland
- Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland

Notatet er opdelt efter emner, hvor der indledes med et resumé af det konkrete indhold i de indkommende høringssvar. Herefter vil den regionale og kommunale administrations bemærkninger fremgå.

Notatet er opdelt i fem hovedafsnit:

1. Generelle bemærkninger
2. Tilgængelighed og ventetider
3. Nynedsættelser og fysioterapeutisk kapacitet
4. Styring
5. Kvalitet og indsatsområder i planperioden
6. Andet

1. Generelle bemærkninger

Høringsversion af Praksisplan for Fysioterapi er generelt blevet godt modtaget af høringsparterne. Praksisplanen vurderes overordnet set at være et solidt fundament til de kommende års udvikling inden for fysioterapiområdet. Planen anerkendes for at have grundighed, overblik og struktur, hvor behandlingskapacitet, placering af kapacitet, udvikling i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling er vigtige delelementer.

Flere kommuner ser det som en vigtig prioritering, at planen har et klart fokus på det sammenhængende sundhedsvæsen med koordinerede og sammenhængende behandlingsforløb og anerkender vigtigheden af, at de praktiserende fysioterapeuter i endnu højere grad integreres som en naturlig og aktiv del af det samlede sundhedsvæsen. Dette fokus understøtter de tværfaglige og koordinerede indsatser, som er nødvendige for at

sikre helhedsorienterede forløb for borgerne; særligt i de tilfælde, hvor kommunen og praksissektoren mødes i den daglige opgaveløsning.

Praktiserende Lægers Organisation Nordjylland beskriver i deres høringssvar, at de praktiserende læger generelt oplever et godt samarbejde med de nordjyske fysioterapeuter, og oplever mange af deres fælles patienter, modtager behandling af høj kvalitet hos fysioterapeuten.

Administrationens bemærkninger

Administrationen anerkender de ovenfor oplistede bemærkninger.

2. Tilgængelighed og ventetider

Sikring af tilgængelige tilbud

Kommuner bemærker, at det er vigtigt, at praksisplanen understøtter nære sundhedstilbud, og sætter fokus på at understøtte, at borgerne sikres adgang til relevante og tilgængelige behandlingstilbud i nærmiljøet, uanset hvor borgerne er bosiddende samt at der sikres lige adgang til fysioterapi, både hvad angår geografi og økonomiske forhold.

Vesthimmerlands Kommune finder det afgørende, at der sikres tilstrækkelige tilbud til borgere, der er berettigede til vederlagsfri fysioterapi, herunder dem der ikke kan deltage i holdtræning eller behandles på en privat fysioterapiklinik.

Administrationens bemærkninger

Administrationen anerkender vigtigheden af, at der sikres tilbud til alle borgere, der er berettigede til vederlagsfri fysioterapi, som også nævnt i praksisplanens kapitel 1. Administrationen bemærker desuden, at egen læge kan henvise til hjemmebehandling, når der f.eks. er tale om borgere, der ikke kan deltage i holdtræning eller har mulighed for at blive behandlet på en privat fysioterapeutisk klinik. Det fremgår imidlertid af overenskomsten, at den optimale behandling som hovedregel finder sted på klinik med dertil egnede faciliteter. I til-læg hertil er der frit valg mellem klinikker, der tilbyder fysioterapeutisk hjemmebehandling.

Opfølgning på ventetid til behandling i fysioterapipraksis

I flere høringssvar udtrykkes tilfredshed med et øget fokus på ventetider, og gennemskueligheden og tilgængeligheden af disse på borgerniveau. I forbindelse hermed bemærkes det, at det er godt, at samarbejdsudvalget årligt forelægges ventetiderne samt at ventetider er tilgængelige på sundhed.dk.

Jammerbugt Kommune oplever, at klinikkerne fortsat har et lille efterslæb, som følge af, at Jammerbugt Kommune lukkede eget vederlagsfrit tilbud i juli 2023. Dette begrundes, at Jammerbugt Kommune ligger en smule over det gennemsnitlige antal uger for ikke-akut vederlagsfri fysioterapi.

Rebild Kommune konstaterer i høringssvaret, at ventetiden i kommunen ligger markant over gennemsnittet for regionen, hvilket mærkes hos kommunens Sundhedscenter.

Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland anerkender, at Region Nordjylland klarer sig godt ift. ventetider, men bemærker at der geografiske forskelle i ventetiderne. Udvalget pointerer, at der bør være et fortsat fokus og en forpligtigelse ift. at søge at nedbringe ventetiderne og udligne i geografiske forskelle.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for høringssvar med bemærkning om enighed i den store værdi af at kunne følge ventetiderne for såvel borgere som samarbejdsudvalg. Administrationen anerkender vigtigheden af at søge at nedbringe ventetiderne og udligne de geografiske forskelle. Administrationen tager Jammerbugt og Rebilds Kommuner orientering til efterretning.

3. Kapacitet og nynedsættelser

Kapacitet

I alt fem kommuner adresserer behovet vedr. mere kapacitet i den enkelte kommune i deres høringssvar. Ud af disse fem beskriver fire kommuner, at kommunen ikke finder behov for tilførsel af mere kapacitet i deres kommune. Rebild Kommune skriver, at man ser sig dårligt dækket ind med antal kapaciteter sammenlignet med de øvrige kommuner i Nordjylland, og at det har konsekvenser for borgernes adgang til relevant tilbud på området. På den baggrund gives der udtryk for et ønske om tilførsel af kapacitet på særligt speciale 62.

Rebild Kommune ønsker på den baggrund at blive inddraget i en dialog i forhold til udmøntningen af de decentrale midler til nynedsættelser. Rebild Kommune har en forventning om, at der tilføres flere kapaciteter til kommunen, og at det sker hurtigst muligt, så borgerne også her kan sikres en god adgang til ydelser indenfor fysioterapi.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen kvitterer for Rebild Kommunes ønske om ekstra kapacitet. Alle de nordjyske kommuner vil modtage høring vedr. behovet for mere kapacitet umiddelbart efter praksisplanens endelige godkendelse. Kommunernes tilbagemeldinger ift. kapacitet kører således i et separat spor efter praksisplanen er godkendt, hvor kommunerne kan give tilbagemeldinger ang. behov for tilførsel af kapacitet herunder også omfang af kapacitet.

Nynedsættelser

Danske Fysioterapeuter fremfører, at udkastet ikke lever op til formålet med revisionen af praksisplanen, som det er beskrevet i den nye aftale om praksisoverenskomsterne, nemlig at region og kommuner udmønter et antal nynedsættelser, som der er afsat midler til. Her fremgår det, at regionen og kommunerne overenskomstmæssigt er forpligtet til i videst muligt omfang at udmønte disse i nynedsættelser, samt at udkastet ikke lever ikke op til, at praksisplanen skal være færdig senest den 1. juli 2025. Danske Fysioterapeuter mener, at praksisplanen bør indeholde en anbefaling om nynedsættelser på vederlagsfri fysioterapi og at denne tager udgangspunkt i de kommuner i Region Nordjylland, der har en kapacitet pr. borger, som ligger under gennemsnittet i regionen. Derudover fremføres det, at praksisplanen desuden bør indeholde anbefalinger om udmøntning af nynedsættelser på almen fysioterapi. Danske Fysioterapeuter henviser til den nye kapacitets- og styringsmodel, og at denne har givet myndighederne fuldstændig styr på udgiftsudviklingen. Klinikkerne styrer iht. de nye regler og opretter ventetid for nye patienter. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i 2024 ligger således 2,1 procent under den økonomiske ramme. Afslutningsvist fremføres det, at hvis der ikke udmøntes nynedsættelser i regionen som forudsat i overenskomsten, vil det være i strid med overenskomstens

bestemmelser om udmøntning af midler til nynedsættelser, og kapaciteten vil ikke svare til det forudsatte, og ventetiden til vederlagsfri fysioterapi i regionen vil blive endnu længere.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen bemærker, at det af overenskomsten fremgår, at midlerne *i videst muligt omfang* skal udmøntes i nynedsættelser. Sker der ikke fuld udmøntning af midlerne til nedsættelse af ny kapacitet i de enkelte landsdele herunder Region Nordjylland, så er der aftalt tilbageløb af evt. restmidler til den nationale ramme, hvor alle eksisterende klinikker får forhøjet deres kapacitet svarende til de midler, der evt. ikke blev udmøntet i overenskomstperioden. Dette sikrer, at overskydende midler går til mere vederlagsfri og almen fysioterapi til gavn for patienterne i ordningen. Vurderingen af aktuel kapacitet og evt. beslutning om at udmøntning af nynedsættelser ligger i den enkelte region og kommune.

Da de nordjyske kommuner er myndighedsansvarlige for speciale 62, er kommunerne rette myndighed til at vurdere behovet for ønsket om tilførsel af mere kapacitet på speciale 62 i den enkelte kommune. Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at vurdere og træffe beslutning om dette. Praksisplanen udgør dermed centralt beslutningsstøtte til denne kapacitetsvurdering i den enkelte kommune, da den giver kommunerne et oplyst datagrundlag at træffe beslutning vedr. kapacitet ud fra - sammenholdt med kommunens viden om egne tilstødende og supplerende kommunale tilbud til målgruppen. Det er på denne baggrund, at der først efter godkendt praksisplan igangsættes en officiel høring af de nordjyske kommuner ift., hvorvidt der er kommuner, der vurderer, at der er behov for yderligere kapacitet.

Denne proces sikrer, at kommunerne inddrages i processen og har mulighed for at varetage deres myndighedsfunktion ift. at kunne vurdere behovet for mere kapacitet. Praksisplanen kan ikke i den forbindelse gå ind og overtrumfe den kommunale selvbestemmelsesret.

Det beskrives i praksisplanens kapacitetsafsnit, hvordan kapacitetsbilledet ser ud i Nordjylland, herunder hvor der *kan* være kapacitetsudfordringer, og hvor ventelister *kan* have behov for ekstra opmærksomhed. Dette med henblik på, at kommunalbestyrelserne kan lave deres egne lokale kapacitetsvurderinger på et oplyst grundlag, og dette med deres egen kommunale selvbestemmelsesret intakt og med hensyntagen til kommunalbestyrelsernes egne tilbudsvifter.

Såfremt der er kommuner, som ønsker tilførsel af kapacitet, vil datagrundlaget i praksisplanen blive genberegnet og der vil ske annoncering af nynedsættelser, som alene kan ansøges af og tildeles til fysioterapeuter, der ikke i forvejen er klinikejere. Sker der ikke nynedsættelser vil ubrugte midler til nynedsættelser som nævnt ovenfor blive fordelt som ekstra kapacitet på de eksisterende kapaciteter i Nordjylland. Kapacitetsmidlerne vil derfor blive udmøntet uanset; enten i form af nynedsættelser eller fordelt ud på eksisterende kapaciteter.

Med baggrund i ovenstående er det Administrationens vurdering, at Praksisplan for Fysioterapi 2025 lever op til formålet.

4. Styling

Ny kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62

Flere kommuner imødeser overenskomstens nye kapacitets- og styringsmodel for speciale 51 og 62, idet kommunerne finder behov for forbedret økonomisk styling af de specialer, som kommunerne har myndighedsansvar for. Flere kommuner melder, at det er et væsentligt opmærksomhedsområde, at der etableres tydelige og

effektive kontrolmekanismer, og der gives udtryk for, at der løbende bør følges op på, om modellen bidrager til, at borgerne får adgang til fysioterapibehandling jævnt fordelt over året, og at kapaciteten matcher det faktiske behov. Dette med blik for at det ikke fører til økonomisk usikkerhed for kommunen.

Jammerbugt Kommune anbefaler konkret, at den nye velfungerende kapacitets- og styringsmodel også bliver gældende for ridefysioterapi på specialerne 65 og 57 (især den vederlagsfri ridefysioterapi), da et meget højt patientantal gør sig gældende for ridefysioterapi i Jammerbugt Kommune. Ved at indføre et kapacitetsloft er det vurderingen, at et meget højt patienttal for en lokal ridefysioterapipraksis ville kunne have været undgået.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for høringssvar og bemærker enighed i, at den nye kapacitets- og styringsmodel har forbedret mulighederne for økonomisk styring.

Administrationen kvitterer for Jammerbugt Kommunes forslag om at indføre den nye kapacitets- og styringsmodel på speciale 65 og 57. Erfaringerne for 2024 viser, at der den nye model virker efter hensigten, og dermed kan have potentiale for udbredelse til ridefysioterapien også. Kapacitets- og styringsmodellen er indført ifm. den nye overenskomst, der trådte i kraft den 1.1.2024, hvorfor en evt. udvidelse må afvente til de kommende overenskomstforhandlinger. Administrationen vil bære Jammerbugt Kommunes perspektiv med som input til kommende overenskomstforhandlinger.

Visitation til vederlagsfri fysioterapi

Jammerbugt Kommune finder, at der bør indføres kommunal visitation ift. vederlagsfri fysioterapi, idet der er tale om en kommunal udgift, hvor kommunerne imidlertid ingen indflydelse har på indsatsen. Der ønskes udviklet en styringsmodel, hvor den kommunale myndighed kan få adgang til nødvendige oplysninger til at kunne styre den økonomiske ramme og forbrug for ordningen. De kommunale myndighedsfunktioner har f.eks. ikke mulighed for at følge op på, om det er de rette borgere, som tilknyttes ordningen, om kriterierne opfyldes, eller indflydelse på omfang af indsatser og hyppighed i ordningen. Jammerbugt Kommune skriver videre, at man er bevidst om, at den overordnede økonomiske styringsmodel er nationalt defineret, men man finder, at et fokus i praksisplanen vil kunne bidrage til et pres og en italesætte af det uhensigtsmæssige i forhold til økonomien på dette område, på nationalt niveau.

Administrationens bemærkninger

Administrationen anerkender, at der for vederlagsfri fysioterapi er tale om et særligt område med styringsmekanismer, der adskiller sig fra vanlig praksis. Idet der er tale om en særlig model, der er forankret i national lovgivning, kan selve mekanismerne i ordningen ikke laves om via en praksisplan. Overenskomstens parter arbejder imidlertid løbende på at udvikle styringsværktøjer og -modeller, der kan gøre området mere gennemsigtigt for kommunerne. Administrationen anbefaler at dette tilføjes i den endelige version af praksisplanen.

Flytning af klinik eller kapacitet - inden for samme by

Aalborg Kommune støtter op om, at flytninger på tværs af postnumre i Aalborg by fremover betragtes på lige fod med flytning mellem byer, hvilket blandt andet betyder, at kommunen bliver hørt i sådanne tilfælde.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for Aalborg Kommunes tilslutning.

5. Kvalitet og indsatsområder i planperioden

Kvalitet

I flere høringssvar imødeses den nye kvalitetsmodel og etablering af strukturerede forløb.

Det er afgørende, at der til stadighed sikres en faglig kvalitetsudvikling på området, herunder de nye tiltag med strukturerede træningsforløb og etablering af kvalitetsnetværk, som skal være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb. Det findes vigtigt, at dette arbejde understøttes bedst muligt og i den forbindelse kan praksiskonsulenten få en vigtig rolle.

Effekterne af den nye kvalitetsmodel imødeses og herunder de faglige kvalitetsnetværk og klyngepakker. Det bemærkes særsomt, at man skal huske andre klinikformer, som f.eks. regionsklinikker, så relevant viden om fysioterapiområdet også sikres i dette regi.

Patientinddragelsesudvalget anerkender de initiativer, der arbejdes med for at forbedre kvaliteten af fysioterapi, herunder implementeringen af kvalitetspakker og arbejdet med strukturerede forløb for specifikke diagnosegrupper, såsom sklerose og Parkinsons sygdom. Udvalget pointerer vigtigheden af, at patienterne inddrages i disse forløb og at det sikres, at også små patientgrupper får adgang til kvalitetspakker og strukturerede forløb. Udvalget opfordrer derfor til, at praksisplanen sikrer lige adgang til kvalitetspakker og strukturerede forløb for alle patientgrupper.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for høringssvarene og bemærker enighed i, at det er relevant at følge effekterne af både implementeringen af de strukturerede forløb og den nye kvalitetsmodel med kvalitetsnetværk.

I forhold til udviklingen og implementeringen af strukturerede forløb til øvrige patientgrupper bemærkes det, at det er overenskomstens parter, der har fastlagt, hvilke patientgrupper Enhed for Kvalitet og Modernisering skal udvikle forløb til. For begge specialer vil der i denne overenskomstperiode blive udviklet og implementeret i alt fire forløb. For speciale 62 er det for Sklerose, Parkinsons, følger efter hjerneblødning og kronisk leddegigt, mens det for speciale 51 er for lumbal og cervikal nerverodstryk, lumbal stenose, artrose i knæ og hofte samt smerter i lænderyg.

Indsatsområder - generelt

Kommunerne finder generelt, at det er nogle gode indsatsområder og målsætninger, der er medtaget i praksisplanen. Praksisplanens kvalitetsindsatser har til formål at understøtte samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet samt kvalitetsudviklingen på fysioterapiområdet, og det er vigtigt.

Der kvitteres bredt for hensigten med de seks nye kvalitetsindsatser i praksisplanen, herunder arbejdet med strukturerede patientforløb og styrkelse af faglige netværk. Det er vigtigt, at den faglige udvikling og kvalitets sikring i fysioterapi praksis understøttes systematisk, og at der fortsat fokuseres på at fremme samarbejdet

mellem praksissektoren og de kommunale tilbud – herunder også fysioterapeutiske indsatser på institutioner og i borgernes eget hjem.

Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland bemærker, sprogbruget i praksisplanen kan give indtryk af at målsætningerne er vage og i mindre grad konkrete og forpligtigende. Udvalget ser generelt positivt på de initiativer, der er sat i gang og anerkender et tydeligt fokus på kvalitet og patientsikkerhed, men opfordrer til, at der arbejdes videre med at sikre, at sproget i praksisplanen er mere forpligtende og konkret, så det afspejler en klar forpligtelse til at arbejde for at reducere ventetider og sikre høj kvalitet i behandlingen.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for høringssvarene og de oplistede bemærkninger.

I relation til forpligtigelsen i at iværksætte de seks kvalitetsindsatser vil praksisplanen være retnings- og fokusangivende ift. kvalitetsindsatser i planperioden og der ligger således en implicit forpligtigelse i at iværksætte og indfri de opstillede kvalitetsindsatser.

Konkret kvalitetsindsats: Lokal dialog mellem fysioterapipraksis og kommuner

Kommunerne udtrykker generelt, at der er tale om et fint og konstruktivt samarbejde, som begge parter profiterer af. For at borgerne kan opleve en helhedsorienteret og sammenhængende tværfaglig indsats, er det vigtigt, at der kommunikeres og samarbejdes optimalt mellem de praktiserende fysioterapeuter og de øvrige sektorer. Der skal i den forbindelse være et særligt fokus på samarbejdet mellem de kommunale medarbejdere og de fysioterapeuter, der praktiserer hos borgere på kommunale institutioner.

Mariagerfjord Kommune anbefaler konkret, at det tilføjes til afsnit 3.1.5 i praksisplanen, at det skal være obligatorisk for både fysioterapipraksis og kommuner at indgå i dialogfora. Det anbefales desuden, at der på dialogfora også skal være mulighed for at drøfte bemærkelsesværdige ydelsesmønstre i forhold til enkeltpatienter og patientgrupper.

Administrationens bemærkninger

Administrationen kvitterer for kommunernes forslag om tilføje, at der på møderne åbnes op for muligheden for at drøfte evt. bemærkelsesværdige ydelsesmønstre ift. enkeltpatienter og patientgrupper. Administrationen anbefaler, at den foreslåede tilføjelse bygges ind i den endelige version af praksisplanen.

I relation til forslaget om, at det skal være obligatorisk for såvel kommuner og fysioterapipraksis at deltage i dialogfora, henhører dette under overenskomstforhandlinger, og kan derfor ikke tilføres en regional praksisplan. Forslaget bæres derfor i stedet via administrationen videre til overenskomstforhandlinger af ny overenskomst.

6. Andet

Ekstra praksisadresse

Jammerbugt Kommune forespørger i deres høringssvar en forklaring vedr. brugen af ekstra praksisadresser og hvorledes dette tælles med i det samlede antal kapaciteter.

Administrationens bemærkninger

Det fremgår af afsnit 4.1 i praksisplanen, at der er i alt fire klinikker i Region Nordjylland, som har etableret en ekstra praksisadresse og at disse ikke indgår i det samlede antal klinikker. Administrationen anbefaler, at en uddybning vedr. ekstra praksisadresser og relationen til optælling af det samlede antal klinikker i regionen, indarbejdes i afsnit 4.1.

Rettelser i oplysninger fra Vesthimmerlands Kommune

Vesthimmerlands Kommune har fremsendt særskilt notat i tillæg til høringssvaret, hvori kommunen orienterer om fejl i de oplysninger, som kommunen har angivet i det spørgeskema (praksisplanens bilag 5), som kommunen har udfyldt. Det beskrives i notatet, at der ikke er korrekt, at kommunen ikke leverer vederlagsfri fysioterapi. Kommunen leverer vederlagsfri fysioterapi på børneområdet. I notatet uddybes ligeledes, hvordan kommunen arbejder med systematisk kvalitetsudvikling i de kommunale vederlagsfri tilbud. Vesthimmerlands Kommune adresserer desuden i notatet, at man finder uklarhed omkring opgørelsen af aldersfordelingen i figur 4 og økonomiberegninger for speciale 62, da det ikke er tydeligt, om kommunale tilbud er inkluderet.

Administrationens bemærkninger

Bilag 2 vedr. Vesthimmerlands Kommune er udarbejdet med udgangspunkt i de oplysninger, som Vesthimmerlands Kommune har afgivet via spørgeskema. Administrationen foreslår, at bilag 2 vedr. Vesthimmerlands Kommune samt bilag 3 (Opsamling – spørgeskema til de nordjyske kommuner) tilrettes ud fra de oplysninger, som Vesthimmerlands Kommune har fremsendt vedr. kommunal vederlagsfri fysioterapi. Kommunens fremsendte oplysninger har ikke betydning for andre dele af praksisplanen, idet kommunale tilbud ikke er indgået i øvrige beskrivelser eller beregninger, herunder også økonomiberegningerne på speciale 62.

2.10

Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025

NOTAT

Anbefalede ændringer i Praksisplan for Fysioterapi på baggrund af høring

Praksisplan for Fysioterapi har været i høring i perioden fra den 11. februar til den 26. marts 2025. I dette notat oplystes Administrationens anbefalede ændringer til praksisplanen pba. af høringen.

Ændringerne har været drøftet i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi d. 2. maj, som besluttede at følgende ændringer indføres i den endelige version af praksisplanen.

Forslag til tilføjelse/revidering	Administrationens anbefaling
Overenskomstens parter arbejder løbende på at udvikle styringsværktøjer/- modeller, der kan gøre området mere genemsigtigt.	Tilføjes til afsnit 2.6
Mariagerfjord Kommunes forslag om at tilføje at der på dialogmøderne åbnes op for muligheden for at drøfte evt. bemærkelsesværdige ydelsesmønstre.	Tilføjes til afsnit 3.1.5
Vesthimmerlands Kommunes fremsendte tilføjelser og rettelser vedr. kommunens eget vederlagsfri tilbud	Bilag 2 "Vesthimmerlands Kommune" revideres med udgangspunkt i kommunens fremsendte rettelser. Bilag 3 tilrettes.
Uddybning vedr. ekstra praksisadresser og relationen til optælling af det samlede antal klinikker i regionen, indarbejdes i afsnit 4.1. pba. høringssvar fra Jammerbugt Kommune	Tilføjes til afsnit 4.1

2.10

Orientering - Praksisplan for Fysioterapi 2025

3. Praksisplan for Fysioterapi

1-31-72-689-24

SAGSFREMSTILLING

Samarbejdsudvalg for Fysioterapi godkendte på mødet den 2. december 2024, at den på mødet behandlede høringsversion af praksisplanen blev sendt i høring. På den baggrund blev høringsversionen af Praksisplan for Fysioterapi 2025 forelagt Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen i Region Nordjylland og KKR Nordjylland, der begge anbefalede at sende høringsversionen i høring i perioden fra den 11. februar 2025 til den 26. marts 2025 ved de relevante høringsparter.

Praksisplanen har derfor været sendt i høring ved følgende parter:

- De 11 nordjyske kommuner
- Danske Fysioterapeuter
- Praktiserende Lægers Organisation Nordjylland (PLO-Nord)
- Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland
- Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS)
- Dansk Kiropraktorforening
- Danske Patienter

Administrationen har modtaget høringssvar fra alle kommuner, Danske Fysioterapeuter, Praktiserende Lægers Organisation Nordjylland og Patientinddragelsesudvalget. Alle de modtagne høringssvar er vedhæftet som ét samlet bilag (bilag 1). Brønderslev og Thisted havde ingen bemærkninger, hvorfor er ikke fremgår et høringssvar i bilaget herfra.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede høringsnotat (bilag 2), som samler hovedpunkterne i de indkomne høringssvar samt de kommentarer, som administrationen har givet dertil.

På baggrund af de indkomne høringssvar foreslås indarbejdelse af de ændringer, som fremgår af bilag 3.

Udover disse ændringer, blev der foretaget følgende mindre ændringer forud høringen:

- Opdatering af kortet over ridefysioterapipraksis på figur 2 (flytning af Ridefysioterapi Nord fra Svenstrup til Sulsted)
- Tilføjelse i sidste tekststykke i afsnit 4.5: Der er tilføjet følgende sætning i tekststykket *"Der kan i den sammenhæng konstateres stor spredning kommunerne imellem ift. antal indbyggere pr. kapacitet og antal indbyggere over 50 år pr. kapacitet."*

Praksisplan for Fysioterapi foreligger derfor nu i en revideret version (bilag 4) forud for den endeligt forventede godkendelse i Regionsrådet og de nordjyske kommunalbestyrelser senest den 1. juli 2025.

Jf. overenskomsten § 50 stk. 3. skal Samarbejdsudvalget drøfte et af regionen og kommunerne i regionen udarbejdet udkast til praksisplan. Udkastet forelægges til godkendelse i regionen med samarbejdsudvalgets og eventuelt fysioterapeuternes særskilte bemærkninger.

Samarbejdsudvalget bedes drøfte de indkomne høringssvar og de foreslåede ændringer med henblik på at sende den endelige version af Praksisplan for Fysioterapi 2025 til godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne.

INDSTILLING

Det indstilles, at udvalget:

1. drøfter endelig version af Praksisplan for Fysioterapi 2025, som herefter sendes til endelig godkendelse i Regionsrådet og de 11 nordjyske kommunalbestyrelser

BESLUTNING

Udvalget drøftede ændringsforslagene og den endelige version af Praksisplan for Fysioterapi 2025, og sender den til godkendelse i Regionsrådet og de 11 kommunalbestyrelser med senest godkendelse den 1. juli 2025. Samarbejdsudvalg for Fysioterapi kvitterer for gode og uddybede fagligt begrundede høringssvar fra kommunerne.

Drøftelserne af de indarbejdede forslag til ændringer til Praksisplan for Fysioterapi medførte flg. ændringer, som ændres forud for godkendelse i Regionsråd og kommunalbestyrelser:

- *"Der arbejdes løbende på at udvikle styringsværktøjer/- modeller, der kan gøre området mere gennemsigtig"* ændres til *"Overenskomstens parter arbejder løbende på at udvikle styringsværktøjer/- modeller, der kan gøre området mere gennemsigtig."*
- Mariagerfjord Kommunes forslag om at tilføje, at det skal være obligatorisk for såvel kommuner og fysioterapipraksis at deltage i dialogfora udgår som ændring i praksisplanen, da dette henhører under overenskomstforhandlinger, og derfor ikke kan tilføres en lokal praksisplan. Forslaget bæres via administrationen videre til overenskomstforhandlinger af ny overenskomst.

Det blev aftalt, at fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget fremsender deres særskilte bemærkninger til Praksisplan for Fysioterapi, der sendes med til den videre politiske behandling. Fysioterapeuterne har fremsendt nedenstående bemærkninger. Administrationens bemærkninger til fysioterapeuternes særskilte bemærkninger fremgår efterfølgende.

Fysioterapeuterne i samarbejdsudvalgets særskilte bemærkninger:

Fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget er ikke enige i praksisplanen, idet den ikke lægger op til udmøntning af de midler, der er sat af til nynedsættelser i praksisoverenskomsten. Udkastet til praksisplan lever dermed ikke op til formålet med revisionen af praksisplanen, som skal være færdig senest den 1. juli 2025, nemlig udmøntningen af nynedsættelser (ny kapacitet til fysioterapeutisk behandling). Fysioterapeuterne henviser i øvrigt til bemærkningerne i Danske Fysioterapeuters høringssvar vedr. udkastet til praksisplan.

Fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget foreslår, at høringen af kommunerne om ønsker om ny kapacitet foretages inden praksisplanen sendes i godkendelse. Herunder foreslås det, at praksisplanen inden denne høring ændres, så den

indeholder et forslag til fordeling af de midler, der er sat af til nynedsættelser på begge specialer. Forslaget udarbejdes på baggrund af datagrundlaget i praksisplanen vedr. den fysioterapeutiske dækning i forskellige planområder, herunder identifikation af de områder, der har den dårligste dækning.

De regionale og kommunale politiske medlemmers bemærkninger:

Praksisplan for Fysioterapi lægger op til at de nordjyske kommuner på baggrund af netop praksisplanens kapacitetsafsnit, sammenholdt med egne tilbudsvifter, aktivt vurderer i hvilket omfang, der lokalt ses et evt. behov for yderligere kapacitet. Kapacitetsanalysen i Praksisplan for Fysioterapi 2025 giver dermed kommunalbestyrelserne et så korrekt og oplyst grundlag som muligt at vurdere den lokale kapacitet ud fra.

Det fremgår desuden af overenskomsten, at det alene er praksisplanen, der skal være godkendt senest den 1. juli 2025. Det fremgår ikke af overenskomsten, at udmøntningen af evt. nynedsættelser skal være besluttet inden den 1. juli 2025. På den baggrund fastholdes den forestående høring af kommunalbestyrelsernes vurdering af evt. ønske om yderligere kapacitet.

Af overenskomsten fremgår det yderligere, at midlerne *i videst muligt omfang* skal udmøntes i nynedsættelser. I det tilfælde, at ikke sker fuld udmøntning af midlerne til nedsættelse af ny kapacitet i fx Nordjylland, er der aftalt tilbageløb af evt. restmidler til den nationale ramme, hvor alle eksisterende klinikker får forhøjet deres kapacitet svarende til de midler, der ikke blev udmøntet i overenskomstperioden. Dermed sikres det, at evt. overskydende midler anvendes til mere vederlagsfri fysioterapi til gavn for patienterne i ordningen. Vurderingen af den aktuelle kapacitet og evt. endelige beslutning om evt. at udmønte ny kapacitet ligger, jf. den kommunale selvbestemmelsesret, ved den enkelte kommunalbestyrelse.

BILAG

- [Praksisplan for fysioterapi 2025 endelig](#)
- [Anbefalede ændringer pba. høring](#)
- [Høringsnotat](#)
- [Samlede høringssvar](#)