

Udviklingsplan for organisering og kapacitet for det ridefysioterapeutiske område 2012- 14

INDHOLD

Side 2 - Praksisplan for ridefysioterapiområdet i Region Syddanmark

Side 3 - Overenskomst for ridefysioterapi

Side 5 - Kapacitet og organisering

BILAG

Bilag 1: Kommunefordelt oversigt over personer, ydelser og bruttohonorar (2010)

Bilag 2: Aldersfordeling på personer der har modtaget ridefysioterapi - spec. 65 (2010)

Bilag 3: Oversigt over godkendte ridesteder og ridefysioterapeuter, aug. 2012

Bilag 4: Høringsparter

PRAKSISPLAN FOR FYSIOTERAPIOMRÅDET I REGION SYDDANMARK

Det anbefales i Praksisplanen for Fysioterapiområdet i Region Syddanmark 2011-14, at man fra kommunal side i løbet af planperioden udfærdiger en udviklingsplan for ridefysioterapiområdet. (Praksisplan for Fysioterapiområdet, Region Syddanmark 2011-2014, Kapitel 8).

Denne udviklingsplan er en udmøntning af praksisplanens anbefaling og vil som sådan blive et bilag til praksisplanen efter behandling i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi samt endelig godkendelse i regionsrådet og de 22 byråd.

Formålet med denne udviklingsplan er

- At sikre en kapacitet på ridefysioterapiområdet, der matcher patientgrundlaget,
- At sikre en geografisk spredning af kapaciteten,
- At sikre mulighederne for at ridefysioterapeuterne kan etablere bæredygtige behandlingstilbud med høj kvalitet,
- At formidle visitationskriterierne til relevante samarbejdspartnere og monitorere udviklingen af området.

Formålet skal forstås og operationaliseres indenfor den vision for hele det fysioterapeutiske område, som er formuleret i Praksisplan for Fysioterapiområdet 2011-14, kap. 3:

Visioner

En af ambitionerne med praksisplanen er at tilvejebringe rammer, som beforder en udvikling af kvalitet og service i praksissektoren. Den egentlige kvalitetsforbedring m.m. vil således i høj grad være afhængig af de enkelte praksis' interesser og initiativer i forhold til at udnytte de muligheder, rammerne giver.

Overordnet betragtet, er det målet, at praksisplanen bl.a. skal medvirke til at sikre:

Gode patientforløb - herunder at der foregår et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde om patienterne.

Et patientforløb kræver ofte en tværfaglig, tværsektoriel og koordineret sundhedsfaglig indsats. Det er vigtigt at sikre sammenhæng mellem de enkelte tiltag i den samlede indsats for patienten og dermed sikre bedre sammenhæng på tværs i sundhedsvæsenet – mellem sygehus, praksissektor og kommuner, hvor målet er at mindske snitfladeproblematikkerne. Det er vigtigt, at fysioterapeuterne indgår i dette samarbejde, er med til at fremme tværfagligt og tværsektorielt samarbejde og indgår i en koordineret, dialogbaseret indsats. Kort sagt skal patienten sikres den rette behandling på det rette tidspunkt på det rette sted.

God faglig kvalitet og udvikling på fysioterapiområdet

Ved kvalitet forstås blandt andet opfyldelse af faglige standarder, behandlingstilbuddet skal være evidensbaseret eller basere sig på den nyeste viden, implementering af centrale eller regionale kvalitetstiltag og kvalitetsmål samt arbejde med mere sammenhængende patientforløb. Region Syddanmark har modtaget støtte fra statslige puljer med henblik på at medvirke til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom. Puljemidlerne dækker to år af praksisplanens virke og vil styrke muligheden for at udvikle, etablere og dokumentere behandlingsforløb, hvor fysioterapipraksis indgår.

God service

Ved god service forstås blandt andet kortest mulig ventetid på undersøgelse og behandling hos den praktiserende fysioterapeut, telefonisk tilgængelighed samt handicapvenlige adgangsforhold til og på klinikken. Der skal indføres monitorerbare servicemål. Som en del af en god service skal patienterne have flere praksis at vælge imellem indenfor rimelig afstand. Det er ikke nødvendigvis et mål, at der skal være mange praksis at vælge imellem, så længe der er flere, og de kan tilbyde en god standard.

Overenskomstens anbefalinger til udviklingsplanens indhold, disponerer afsnittet om *Kapacitet og organisation*.

Ridefysioterapien er såvel regionens som kommunernes myndighedsområde, men idet 97 % af de patienter, som ridefysioterapeuterne behandler, er vederlagsfri patienter, er ridefysioterapien i praksis at betragte som et kommunalt myndighedsområde.

Der er 22 i 2012 ridefysioterapeuter med et ydernummer i Region Syddanmark. Ridefysioterapeuterne udførte i 2010 i alt 211.497 honorarbærende ydelser fordelt på 1.543 forskellige patienter (gennemsnitligt 137 honorarbærende ydelser pr. patient¹). Det samlede udbetalte bruttohonorar i Region Syddanmark udgjorde i 2010 godt 21.2 mio. kr. (Oversigter over kommuneopdelte patienter, ydelser og honorarer findes i bilag 1).

OVERENSKOMST FOR RIDEFYSIOTERAPI

Regionen og kommunerne kan udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige ridefysioterapeutiske betjening i regionen. Planen danner grundlag for de overenskomstmæssige forhold vedrørende den ridefysioterapeutiske kapacitet. Planlægningen foretages med henblik på at sikre koordinering og samordning af den ridefysioterapeutiske betjening i regionen. (Overenskomst for ridefysioterapi 2011, § 9 stk. 1).

Overenskomsten anbefaler, at planen indeholder:

¹ En honorarbærende ydelse er pr. ½ time. En patient har mulighed for 1 times behandling om ugen.

- Antallet af praktiserende ridefysioterapeuter,
- Det maksimale antal hold pr. ridefysioterapeut, hvis der ønskes et fastsat maksimum,
- Tilgang og afgang af ridefysioterapeuter,
- Ridefysioterapeuternes praksisadresser/ oversigt over godkendte rideskoler i regionen,
- Oversigt over evt. kommunale ridefysioterapeutiske tilbud,
- Ridefysioterapeuternes geografiske dækningsområde.

(Overenskomst for ridefysioterapi 2011 § 9, stk. 3).

Link til hele overenskomsten for ridefysioterapi:

<http://fysio.dk/Upload/Praksis/OK11/Overenskomst%20for%20ridefysioterapi%202012Endelig.pdf>

For så vidt angår antallet af praktiserende ridefysioterapeuter, antallet af hold pr. ridefysioterapeut og det geografiske dækningsområde, får planen alene betydning for de ridefysioterapeuter, der tiltræder overenskomsten i regionen efter planens vedtagelse. Ridefysioterapeuter, der tidligere har tiltrådt overenskomsten, er omfattet af hidtidige regler. (Overenskomst for ridefysioterapi 2011 § 9, anmærkning til stk. 3).

Patientgruppen

Følgende personer er berettiget til lægeordineret ridefysioterapeutisk behandling:

- a) Personer der i henhold til overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter er berettiget til vederlagsfri fysioterapi, som følge af et varigt svært fysisk handicap. (vederlagsfri behandling)
- b) Blinde og svagtseende, som ifølge sundhedsloven er omfattet af sikringsgruppe 1 eller 2 eller ifølge internationale regler og aftaler sidestilles hermed. (regionalt tilskud)
- c) Personer med Downs syndrom og autisme, hvis regionen træffer særskilt beslutning herom. (regionalt tilskud)
- d) Personer, som har en funktionsnedsættelse på grund af en af de seks diagnoser, men som ikke er berettiget til vederlagsfri fysioterapi, er efter regionens særskilte beslutning berettiget til regionalt tilskud til ridefysioterapeutisk behandling:
 - Rheumatoid arthritis,
 - Muskelsvind,
 - Cystisk fibrose,
 - Handicap efter polio,
 - Amputationer og ulykkestilfælde,
 - Fysisk handicap som følge af medfødte eller arvelige sygdomme.

Der er ved denne plans udarbejdelse ikke truffet beslutning i Region Syddanmark om at tilbyde lægeordineret ridefysioterapeutisk behandling til personer i gruppe c og d.

KAPACITET OG ORGANISERING

Antallet af praktiserende ridefysioterapeuter

I 2012 har 22 ridefysioterapeuter et ydernummer i Region Syddanmark. Patienten kan frit vælge mellem de til overenskomsten tilmeldte fysioterapeuter. Bilag 2 viser aldersfordelingen for patienter, der modtog vederlagsfri ridefysioterapi i 2010. Bilaget viser, at en stor del af patientgruppen er børn samt voksne i alderen 40-70 år. Selvom patienten har frit valg, må det antages, at patientsammensætningen og sygdomstypen hos den voksne gruppe gør, at patienten typisk vil foretrække ridefysioterapeuter, der praktiserer tættest mulig på egen bopæl.

Det maksimale antal hold pr. ridefysioterapeut

Ridefysioterapi foregår alene på hold. Antallet af patienter pr. hold reguleres efter overenskomsten § 13. Omfanget af hold pr. ridefysioterapeut reguleres gennem kapaciteter. Hver ridefysioterapeut får ved tilde-ling af et ydernummer tilknyttet en kapacitet, som udgør det maksimale antal timer ridefysioterapeuten må behandle på sit ydernummer om ugen.

Bilag 3 viser en oversigt over ridefysioterapeuternes kapaciteter. De jyske terapeuter har kapaciteter over 30 timer (= en fuldtidskapacitet) eller under 30 timer (= en kapacitet op til og med 30 timer). Denne model er på linje med den model, der anvendes for kapacitetstildeling på det øvrige fysioterapiområde. Dette dog med undtagelse af to ridefysioterapeuter i henholdsvis Haderslev Kommune og Sønderborg Kommune.

Som det ses af tabellen i bilag 3 er kapacitetsstrukturen på Fyn anderledes end i Jylland. Forskellen er at der er flere ridesteder, målt i forhold til antal indbyggere, som til gengæld har en lavere timebegrænsninger.

Kapacitet og patientgrundlag

Nedenstående oversigt viser patientens tilgængelighed til ridefysioterapi samt omfanget af behandling opgjort på hele Region Syddanmark sammenholdt med de øvrige fire regioner samt hele landet (2011).

	Indbyggere	Antal patienter	Antal ydelser	Ydelser pr. patient	Andel af indbyggere der modtager ridefysioterapi med landstal som indeks 100
Hele landet	5.560.628	5.462	334.361	61	100
Region Hovedstaden	1.699.387	631	36.208	57	38
Region Midtjylland	1.260.993	1.703	103.794	61	137
Region Nordjylland	579.829	705	42.469	60	124

Region Sjælland	819.763	910	56.889	63	113
Region Syddanmark	1.200.656	1.527	95.011	62	129

Oversigten viser, at patienterne i gennemsnit tilbydes lige så meget behandling i Region Syddanmark, som i de øvrige regioner (ydelse pr. patient i 2011). Dette sammenholdt med at der er en del uudnyttet kapacitet i de jyske ydernetnumre peger på, at det samlede regionale niveau for kapacitet er passende, men at der er behov for en omfordeling af kapaciteten, sådan at noget af den overskydende jyske kapacitet flyttes til Fyn. Oversigtens sidste kolonne er et billede på tilgængeligheden, dvs. hvor mange patienter modtog i løbet af 2011 ridefysioterapeutisk behandling målt i forhold til antal indbyggere. For at kunne sammenligne tilgængeligheden er landstallet sat til indeks 100. Indekseringen viser, at tilgængeligheden for Region Syddanmarks indbyggere ligger på 129, hvilket er den anden højeste tilgængelighed i landet.

Det andet perspektiv i den samlede vurdering er patientgrundlaget. Jf. overenskomstens bestemmelser om personkreds er det den samme patientgruppe, som er berettiget til lægeordineret vederlagsfri fysioterapi som er berettiget til lægeordineret vederlagsfri ridefysioterapi. Der foreligger ikke forskningsmæssig evidens for hvilke patienter, der har større behandlingsmæssig gavn af ridefysioterapeutisk behandling frem for fysioterapeutisk behandling indenfor overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi. Det er således uklart præcist hvilken patientgruppe kapaciteten skal matche.

Region Syddanmark og kommunerne vil følge udviklingen af området i perioden frem til udarbejdelse af den næste udviklingsplan for ridefysioterapiområdet i 2014 (ca. to år), hvor en konkret vurdering af harmoniseringen af kapaciteten mellem Fyn og Jylland vil indgå.

Omfanget af ridefysioterapeutisk behandling og monitorering

Der kan maksimalt ydes tilskud til 1 times ridefysioterapeutisk behandling pr. patient pr. uge – bortset fra 1. konsultationen og statusundersøgelser. Behandlingen kan gives som 1 times samlet behandling pr. gang pr. uge eller som 2 gange ½ times behandling pr. uge (Overenskomst for ridefysioterapi 2011, § 12).

I aftale om regional afregning af vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi er beskrevet det løbende informationsmateriale om udgiftsudviklingen som regionen udarbejder til kommunerne. Informationerne sendes til kommunerne kvartalsvis, og det anbefales, at de dele der vedrører ridefysioterapiområdet tillige sendes til ridefysioterapeuterne, som grundlag for udvikling og kvalificering af den lokale dialog mellem kommune og ridefysioterapeut. Samme materiale sendes til Danske Fysioterapeuter regionalt og nationalt.

Tilgang og afgang af ridefysioterapeuter

Praksisplanen for Fysioterapi støtter op om overenskomstens anbefaling om minimum 10 timer pr. rideskole(klub) pr. uge såfremt patientgrundlaget er til stede.

Siden opgave- og strukturreformen har den samlede kapacitet på ridefysioterapiområdet i denne region ikke ændret sig. Som en konsekvens af kapacitetsstrukturen på Fyn har Region Syddanmark dog ved opsigelse af et ydernummer samlet to 4 timers begrænsninger til en 8 timers (Svendborg Kommune).

For at imødekomme overenskomsten krav om minimum 10 timers ridefysioterapi om ugen pr. kapacitet, vil de to nuværende fynske kapaciteter på henholdsvis tre og fire timer blive tilbudt andre praktiserende ridefysioterapeuter på Fyn, når de nuværende ydere opsiges deres ydernummer. Det vil i den forbindelse vægtes højere, at en nuværende yder overtager kapaciteten, frem for at kapaciteten bliver indenfor det geografiske dækningsområde, så længe kapaciteten forbliver på Fyn.

Ridefysioterapeuternes praksisadresser – godkendelse og tilsyn

En oversigt over de rideskoler, som ridefysioterapeuterne har tegnet kontrakt med pr. marts 2012, findes i bilag 3. Herudover findes de samme informationer på <http://www.ridefys.dk/Find-ridefys/Region-Syddanmark/> Siden opdateres løbende.

Idet den langt overvejende del af patienterne er vederlagsfri patienter, har kommunerne siden medio 2009 udført godkendelse af rideskoler/klubber. Det er i praksis Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, der har gennemført godkendelserne med deltagelse af en repræsentant fra den kommune, hvori rideskolen/klubben er placeret. Som faglig konsulent deltager den regionale kontaktperson for ridefysioterapeuterne. En godkendelse foregår efter de i bilag 2 til overenskomsten beskrevne retningslinjer samt seneste retningslinjer fra Statens Byggeforskningsinstitut vedr. ramper og toiletforhold.

Regionen/kommunerne har pligt til løbende at føre tilsyn med, at godkendte rideskoler/klubber fortsat opfylder de af overenskomstens parter fastsatte betingelser for en godkendelse, jf. § 10 stk. 5. Til brug for dette sender ridefysioterapeuten og rideskolen/klubben en gang årligt en tjekliste (overenskomstens bilag 5). Det er i dag Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, der modtager disse tjeklister.

Efter godkendelse af denne udviklingsplan varetages opgaven med at godkende rideskoler/klubber fortsat af kommunerne. Der vil dog være en ændring i udfører-leddet, sådan at det vil være den kommune, hvori rideskolen/klubben geografisk er beliggende, som gennemfører godkendelsen i et samarbejde med den regionale kontaktperson for ridefysioterapeuterne. Godkendelserne vil fortsat foregå ved de i bilag 2 til overenskomsten beskrevne krav, samt retningslinjer om tilgængelighed for ramper og toiletforhold fra Statens Byggeforskningsinstitut.

Ved godkendelse af en ny rideskole/klub orienterer kommunen Danske Fysioterapeuter, jf. overenskomstens § 10, stk. 4.

Umiddelbart efter udviklingsplanens godkendelse vil ridefysioterapeuterne få tilsendt en oversigt over kommunale kontaktpersoner i deres geografiske dækningsområde. De årlige tjeklister skal sendes til den kommunale kontaktperson, hvori rideskolen/klubben er beliggende, og det er således pågældende kommune, der har tilsynsforpligtelsen.

Oversigt over kommunale ridefysioterapeutiske tilbud

Kolding Kommune oprettede i starten af 2011 et ridefysioterapeutisk tilbud. Kapaciteten er på 8 timer om ugen.

Ridefysioterapeuternes geografiske dækningsområde

Det geografiske dækningsområde betegner indenfor hvilken geografi den enkelte yder kan vælge at tegne kontrakt med en rideskole/klub (valg af praksisadresse). Det er for såvel myndigheder som ridefysioterapeuter en fordel at have klare og gennemskeelige geografiske dækningsområder, idet disse sørger for en geografisk spredning af kapaciteten, der dels sikrer, at der er ridefysioterapeutisk behandling tilgængelig for patienterne indenfor en rimelig geografisk afstand, og dels sikrer, at der er et bæredygtigt patientgrundlag for den enkelte terapeut.

Idet de nuværende ridefysioterapeuter - med en enkelt undtagelse – har fået tildelt et ydernummer før 2007, er de geografiske dækningsområder lig de gamle amter. Fordelingen giver en udmærket spredning i Jylland, men den gør det ikke muligt at sikre en spredning på Fyn. Tabel 1 viser de nuværende geografiske dækningsområder, og tabel 2 viser forslag til nye geografiske dækningsområder.

Af *Oversigt over rideskoler og ridefysioterapeuter 2012* (bilag 3) er forslag til nye geografiske dækningsområder fordelt på de 22 ridefysioterapeuter.

Tabel 1. Nuværende geografiske dækningsområder

Geografisk dækningsområde	Ribe Amt (Esbjerg, Fanø, Varde, Vejen og Billund kommuner)	Sønderjyllands Amt (Sønderborg, Tønder, Aabenraa og Haderslev kommuner)	Vejle Amt (Kolding, Vejle og Fredericia kommuner)	Fyns Amt (Ærø, Langeland, Middelfart, Nordfyn, Nyborg, Kersteminde, Svendborg, Faaborg-

				Midtfyn, Assens og Odense kom- muner)
Antal gruppe-1 sikrede borgere	236.784*	230.691*	245.593*	482.946
Kapacitetsstørrelse (timer om ugen)	3 ydernumre over 30 timer 2 ydernumre under 30 timer = 171 timer	3 ydernumre over 30 timer 1 ydernumre på 15 timer = 126 timer	3 ydernumre over 30 timer 1 ydernumre under 30 timer 8 timers kommunal kapacitet = 149 timer	16 timer 12 timer 5 timer 8 timer 8 timer 14 timer 6 timer 12 timer 4 timer 3 timer 2½ time = 90½ time
Gruppe 1-sikrede pr. ridefysioterapi-time	1384**	1830**	1648**	5336
Venteliste***	19 henviste patienter	25 henviste patienter	34 henviste patienter	85 henviste patienter

* Tallet for Sønderjyllands Amt burde være en anelse højere, idet Rødding og Christiansfeldt kommuner også hørte til amtet. Disse borgere er i denne tabel talt med i Vejle Amt og Ribe Amt, som derfor omvendt burde være lidt lavere.

** Tallet for Sønderjyllands Amt burde være en anelse lavere, idet Rødding og Christiansfeldt kommuner også hørte til amtet. Disse borgere er i denne tabel talt med i Vejle Amt og Ribe Amt, som derfor omvendt burde være lidt højere.

*** Antallet af henviste patienter på venteliste er fremkommet ved en rundspørge til de 22 ridefysioterapeuter medio 2011. Det kan ikke garanteres, at der er tale om unikke CPR numre.

Tabel 2. Forslag til nye geografiske dækningsområder

Geografisk dækningsområde	<i>Vestjylland</i> (Esbjerg, Fanø, Varde, Vejen og Billund kommuner)	<i>Sydjylland</i> (Sønderborg, Tønder, Aabenraa og Haderslev kommuner)	<i>Østjylland</i> (Kolding, Vejle og Fredericia kommuner)	<i>Vestfyn</i> (Middelfart, Nordfyn, Assens kommuner)	<i>Østfyn</i> (Ærø, Langeland, Nyborg, Svendborg, Kerteminde og Faaborg-Midtfyn kommuner)	<i>Odense</i>
Antal gruppe 1 sikrede borgere	236.784	230.691	245.593	108.457	185.124	189.365
Kapacitetsstørrelse	3 ydernumre over 30 timer	3 ydernumre over 30 timer	3 ydernumre over 30 timer	12 timer 4 timer	16 timer 8 timer	14 timer 6 timer

	2 ydernumre under 30 timer = 171 timer	1 ydernum- mer på 15 timer = 126 timer	1 ydernum- mer under 30 timer 8 timers kommunal kapacitet = 149 timer	= 16 timer	8 timer 3 timer 2½ time = 37 ½ time	5 timer 12 timer = 37 timer
Gruppe 1 sikrede pr. ridefys.time	1384	1830	1648	6778	4937	5118
Venteliste*	19 henviste patienter	25 henviste patienter	34 henviste patienter	0	25 henviste patienter	60 henviste patienter

* Antallet af henviste patienter på venteliste er fremkommet ved en rundspørge til de 22 ridefysioterapeuter medio 2011. Det kan ikke garanteres, at der er tale om unikke CPR numre.

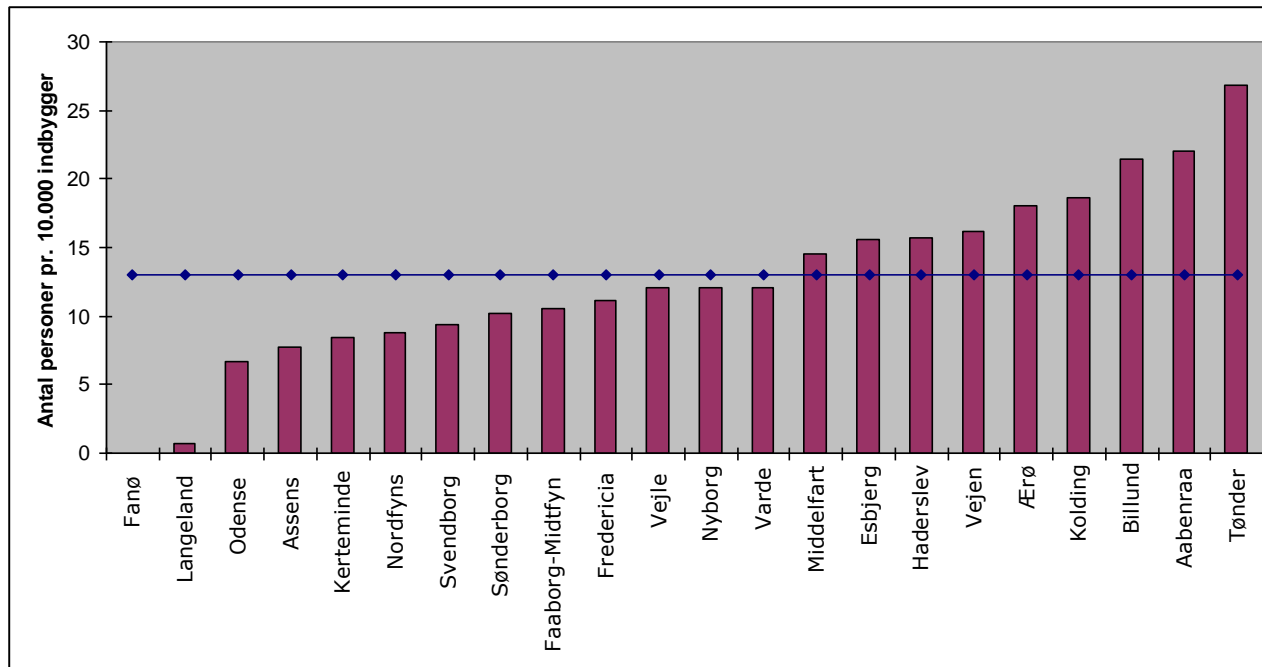
BILAG 1

Kommunefordelt oversigt over personer, ydelser og bruttohonorar til vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65) i 2010

	Antal personer i 2010	Antal ydelser i 2010	Gennemsnitligt antal ydelser pr. modtager	Bruttohonorar i 2010	Gennemsnitligt bruttohonorar pr. modtager
Assens Kommune	32	4.571	143	452.844	14.151
Billund Kommune	56	8.095	145	820.886	14.659
Esbjerg Kommune	180	25.701	143	2.661.379	14.785
Fredericia Kommune	56	8.224	147	805.502	14.384
Fanø Kommune	0	0	0	0	0
Faaborg-Midtfyn Kommune	55	7.150	130	740.707	13.467
Haderslev Kommune	88	14.333	163	1.312.398	14.914
Kerteminde Kommune	20	2.910	146	315.448	15.772
Kolding Kommune	166	20.626	124	1.985.597	11.961
Langeland Kommune	1	109	109	10.519	10.519
Middelfart Kommune	55	7.906	144	802.612	14.593
Nordfyns Kommune	26	3.575	138	366.476	14.095
Nyborg Kommune	38	4.940	130	617.871	16.260
Odense Kommune	128	17.943	140	1.852.938	14.476
Svendborg Kommune	55	6.300	115	638.812	11.615
Sønderborg Kommune	78	7.735	99	725.946	9.307
Tønder Kommune	106	12.363	117	1.161.648	10.959
Varde Kommune	61	7.961	131	721.603	11.830
Vejen Kommune	69	10.759	156	1.012.733	14.677
Vejle Kommune	129	19.237	149	2.187.700	16.959
Ærø Kommune	12	2.120	177	162.598	13.550
Aabenraa Kommune	132	18.939	143	1.852.336	14.033
Alle kommuner	1.543	211.497	137	21.208.553	13.745

Figur 1

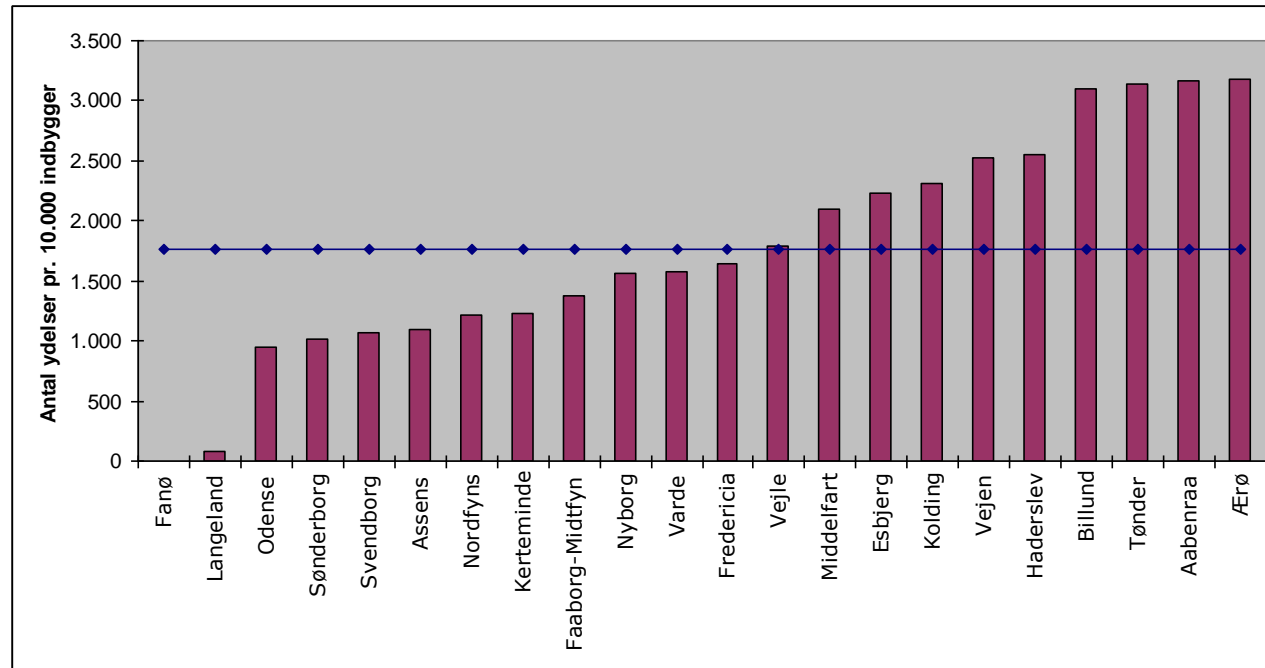
Oversigt over antal personer pr. 10.000 indbygger, som modtager vederlagsfri ridefysioterapi i 2010 sammenholdt med regionsgennemsnittet.



Forskellen mellem de 3 kommuner med lavest antal modtagere af ridefysioterapi (Odense, Assens og Kerteminde) og de 3 kommuner med højest antal modtagere af ridefysioterapi (Billund, Aabenraa og Tønder) er ca. 16 borgere pr. 10.000 indbyggere.

Figur 2

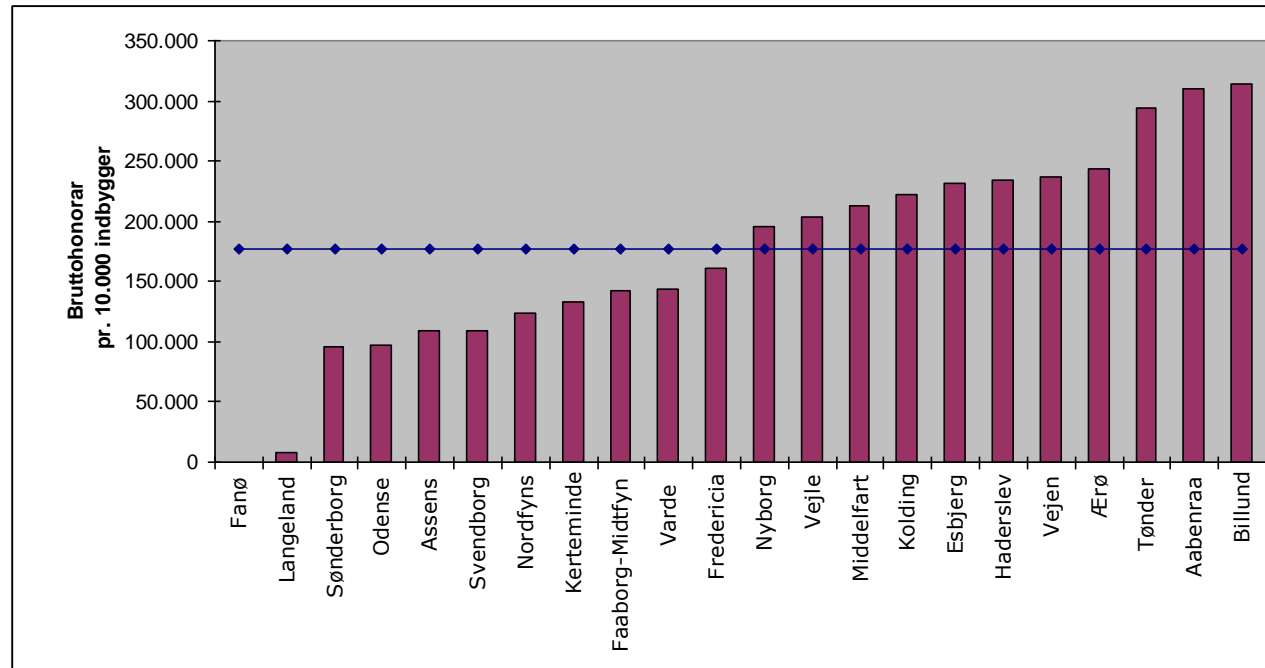
Oversigt over antal vederlagsfri fysioterapiydelser pr. 10.000 indbygger i 2010 sammenholdt med regionsgennemsnittet.



Forskellen mellem de 3 kommuner med lavest antal ydelser til ridefysioterapi (Odense, Sønderborg og Svendborg) og de 3 med højest antal ydelser til ridefysioterapi (Tønder, Aabenraa og Ærø) er ca. 2.480 ydelser pr. 10.000 indbyggere.

Figur 3

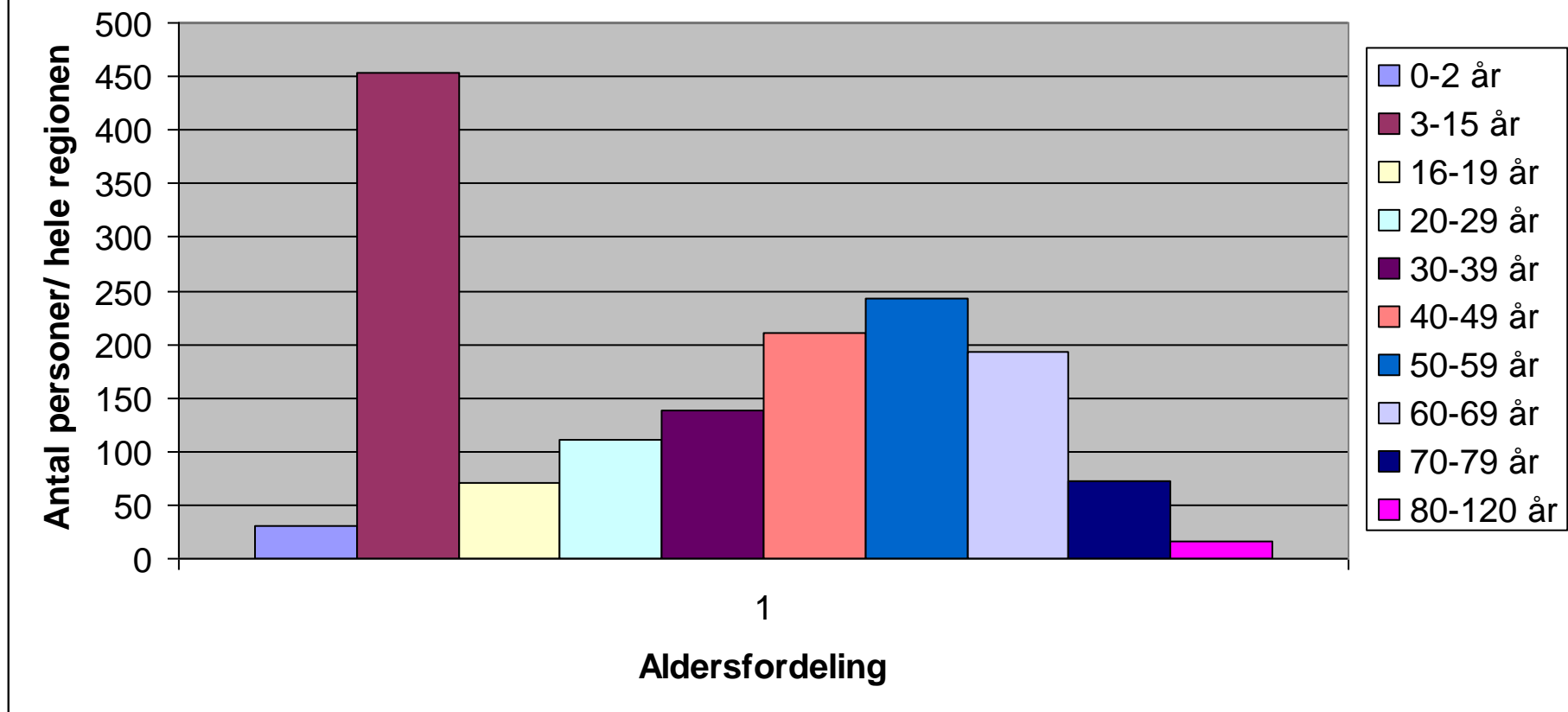
Oversigt over bruttohonorar til vederlagsfri fysioterapiydelser pr. 10.000 indbygger i 2010 sammenholdt med regionsgennemsnittet.



Forskellen mellem de 3 kommuner med det laveste bruttohonorar til ridefysioterapi (Sønderborg, Odense og Assens) og de 3 kommuner med højeste bruttohonorar til ridefysioterapi (Tønder, Aabenraa og Billund) er ca. 205.000 kr. pr. 10.000 indbyggere.

BILAG 2

Aldersfordeling på personer der har modtaget ridefysioterapi (speciale 65) i 2010



BILAG 3

Oversigt over rideskoler og ridefysioterapeuter 2012

14-03-2012

Rideskole	Anvendte timer 2011	Kapacitet	Venteliste Medio 2011	Ridefysioterapeut(er) Forslag til nyt geografisk dækningsområde
<i>Vamdrup Rideklub (Møllegårdens)</i> Nagbølvej 2, Vamdrup Kolding Kommune	15 timer	under 30 timer		Ridefysioterapeut Merete Giørtz-Carlsen Østjylland
<i>Tanholt Rideskole</i> Kolding Kommune	8 timer			Kolding Kommune Østjylland
<i>Hornstrup Handicap ridecenter</i> Gl. Hornstrup Vejle Kommune	15 timer	Over 30 timer	6	Ridefysioterapeut Mette S. Christensen Østjylland
<i>Klintholm Ridecenter</i> Toftvej 5, Jelling Vejle Kommune	19 timer	Over 30 timer		Ridefysioterapeut Tina Agerholm Østjylland
<i>Skærgården</i> Skærsøvej 2, Egtved Vejle Kommune	36 timer	Over 30 timer	12	Ridefysioterapeut Birgitte Gøtske Østjylland
<i>Revsø-og Omegns Rideklub</i> Revsø Mark Vej 2, Revsø, Sommersted Haderslev Kommune	10 timer	15 timer	5	Ridefysioterapeut Dorthe Skjærris Rasmussen Sydjylland
<i>Team PM</i> Aabenraavej 8, Tønder Tønder Kommune	6 timer	Over 30 timer (delt mellem to ydere)	3	Ridefysioterapeut Runa Hofsted Sydjylland
<i>Tinglev Rideklub</i> J. Schilgen Vej 4, Tinglev Aabenraa Kommune	10 timer			Ridefysioterapeut Ute Andresen Sydjylland
<i>Handicapcenter Syd</i> Lunderup Markvej 7, Rødekre Aabenraa Kommune	35 timer	Over 30 timer	5	Ridefysioterapeut Ann Rysgaard Sydjylland
<i>Broagerlands Rideklub</i> Broagervigvej 13, Broager	6½ time	Over 30 timer	12	Ridefysioterapeut Anne Schulz

Sønderborg Kommune				Syddjylland
<i>Stutteri Majlund</i> Lundgårdsvej 55, Ribe Esbjerg Kommune	9 timer	Under 30 timer		Ridefysioterapeut Tina Fuglsang-Gram
<i>Ølgod Rideskole</i> Mejlvangvej 20, Ølgod Varde Kommune	3 timer	Under 30 timer		Vestjylland Ridefysioterapeut Mette Boelt Thomsen
<i>Skovly Ridecenter</i> Fiskerivej 13, Bramming Esbjerg Kommune	18 timer	Over 30 timer	10	Ridefysioterapeut Jonna Skelmosse Spangsberg Vestjylland
<i>Vestjysk Rideklub</i> Engdraget 26, Varde Varde Kommune	11 timer	Over 30 timer	8	Ridefysioterapeut Dorthe Pedersen Vestjylland
<i>Grindsted Rideklub</i> Hedemarken 28, Grindsted Billund Kommune	8 timer	Over 30 timer	1	Ridefysioterapeut Anja Hansen Vestjylland
<i>Skovly Ridecenter</i> Ellingevej 37A, Ørbæk Nyborg Kommune	15 timer	16 timer	5	Ridefysioterapeut Bente Boel Østfyn
<i>Langsøegnens Rideklub</i> Espestok 120, Gl. Korup Odense Kommune	17 timer	17 timer	10	Ridefysioterapeuter Sonja Damsted Lidsey (5 t) Anne Sørensen (12 t) Odense
<i>Stald Hera</i> Kilenevej 30, Oure Svendborg Kommune	8 timer	8 timer	20	Ridefysioterapeut Sonja Damsted Lidsey Østfyn
<i>Rosenhaven</i> Rynkebyvej 3C, Ringe Faaborg-Midtfyn Kommune	8 timer	8 timer		Ridefysioterapeut Sonja Damsted Lidsey Østfyn
<i>Dalumgård Rideskole</i> Dalumgårds Allé 35 Odense Kommune	20 timer	20 timer	50	Ridefysioterapeuter Helle Vestergård Kristiansen (14 t) Anne Sørensen (6 t) Odense
<i>Stald Bøgelund</i> Mellemmarksvej 28 Middelfart Kommune	16 timer	16 timer		Ridefysioterapeuter Anne Kierkegaard (12 t) Lotte Nørby-Odgaard (4 t)

<i>Fåborg Rideklub</i> Fagstedvej 1, Korinth Faaborg-Midtfyn Kommune	3 timer	3 timer	Vestfyn Ridefysioterapeut Kishore Thadani
<i>Ærø Rideklub</i> Vråvejen 16B Ærø Kommune	2½ time	2½ time	Østfyn Fysioterapeut Hanne Nutzhorn

BILAG 4

Region Syddanmark og kommunernes udkast til udviklingsplan for organisering og kapacitet for det ridefysioterapeutiske område 2012-14 har været sendt i høring i perioden 21. maj – 21. juni 2012 hos følgende parter:

Danske Fysioterapeuter
Danske Fysioterapeuter, Region Syddanmark
Danske Handicaporganisationer
Lægeforeningen Syddanmark
Sundhedsstyrelsen
Danske Regioner
Kommunernes Landsforening

Der var ved høringsfristens udløb indkommet tre høringssvar fra Danske Handicaporganisationer, Ridefysioterapeuterne med ydernumre i region Syddanmark og Danske Fysioterapeuter, Region Syddanmark.