



Implementering af Overenskomst



# Velkommen til medlemsmødet

- Præsentation af panel
- Dagsorden:
  - Velkomst v/ den lokale KKF formand
  - Gennemgang af OK21 – hvad kommer der til at ske i klinikken 1 april v/ Lone Kousgaard Jørgensen
  - og hvad skal der arbejdes med bag ved linjerne v/ Michael Christensen
  - Kvalitetsområdet v/ Henrik Wulff Christensen
  - Gode råd om epikrise v/ Christina Nielsen
  - SU opgaver v/ den lokale SU formand
  - Hvad der ellers er på programmet v/ Lone
  - Afrunding

# Praktiske ting

- Ræk hånden op hvis du har et spørgsmål – Jakob styrer talerækken, Christian og Andreas det tekniske
- Du kan også skrive dit spørgsmål i chatten
- Vi samler op til sidst

# Forhandlingsprocessen

**12 måneder efter oprindelig tidsplan pga.**

- Speciale 64
- Corona



**Årsskiftet 2019/2020:**

Udveksling af krav



**Juni - November 2020**

2x Forhandlinger. Aftale kl 03:00 den 1. december 2020



**16. december:**

Bestyrelsesmøde med godkendelse af forhandlingsresultatet



**Primo 2021**

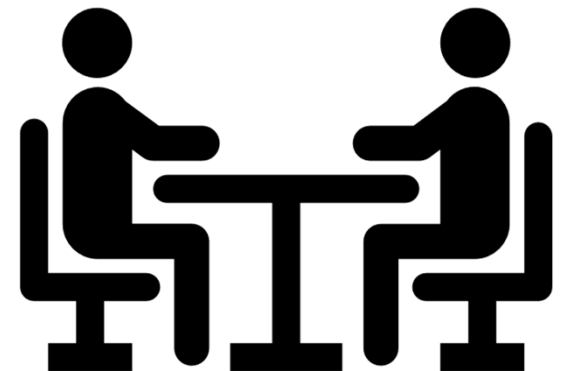
2 x virtuelle Infomøder efterfulgt af urafstemning

134 JA, 112 NEJ – i alt 73 % af stemmeberettigede afgiver deres stemme



**1. april 2021:**

Ikrafttræden af OK21



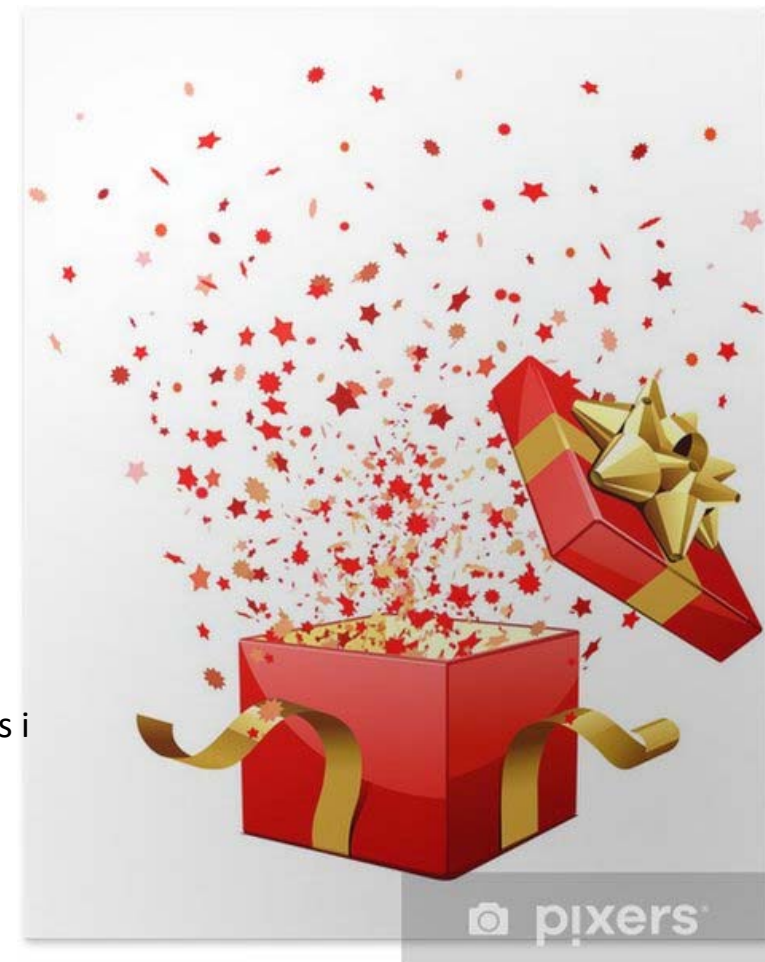
# Hvad skal være på plads i klinikken 1. april

## Revision af pakkerne

- Milepælsundersøgelserne skifter navn fra "Opfølgende konsultation efter..." til "Statuskonsultation" osv.
- Opdatering af ydelseskoder i IT-system

Pakkeforløb	Nu	Fra 1. april	
	Opfølgende konsultation	Før sidste statuskonsultation)	Efter sidste statuskonsultation
Lænd	1065	1045	1046
Nakke	1065	1055	1056
Spinalstenose	1065	1065	1066

- Husk max 5 ydelser efter sidste statuskonsultation
- Husk aldersgrænse nedsat til 16 år
- Bestemmelsen om, at patienterne ikke kan være på begge specialer samtidig, præciseres til "samme dag"
- Alle patienter med den mindste mistanke om nerverodspåvirkning skal inkluderes i forløbene



# Øvrige opgaver i klinikken

## Epikriser

- Mere om det om lidt



## Elektronisk booking

- Skal være på plads inden for de næste tre år (dvs i denne overenskomstperiode)



## Økonomi, teknik og diverse

- Rammen fastholdes og øges med 0,8 mio. kr. til implementering af moderniseringsarbejdet.
- Reguleringsordningen fortsætter uændret
- Der gives et engangstilskud på 10.000 kr. fra Kiropraktorfonden til de klinikker, som kan dokumentere, at de har installeret arealdosimeter på deres røntgenanlæg.
- Klinikker, der opkøbes til KirPACS i overenskomstperioden modtager et tilskud på 5.000 kr.
- For at sikre finansiering af de aftalte kvalitetstiltag er parterne enige om at øge indbetalingen for regionerne med 1,5 procentpoint og for kiropraktorerne med 0,67 procentpoint.
- Fonden finansierer en indtjenings- og omkostningsundersøgelse i 2022 på baggrund af indtjenings- og omkostningsforholdene i kiropraktorpraksis for regnskabsåret 2021



# Hvad sker der bag linjerne?

## Konsolidering af pakkeforløb

- Fælles fokus på at få brugt pakkerne **rigtigt og mere**
- Regionerne **forpligter sig** til at informere almen praksis om pakkeforløbene.
- Parterne **udarbejder i samarbejde** informationsmateriale.
- Nye opdaterede patientfoldere er allerede under udarbejdelse

## Moderniseringsarbejde

- Der nedsættes en arbejdsgruppe med mål om en rapport med konkrete anbefalinger færdig ved udgangen af 1. kvartal 2022.

## Mulighed for henvisning til fysioterapi

- DKF og Danske Regioner vil kontakte Sundhedsministeriet til efteråret

## Kvalitet

- Oprettelse af Kvalitetsenhed + Datafangst (Sentinel)





# Kvalitetsenheden i Kiropraktorpraksis (KviK)



# BAGGRUND

I Overenskomsten 2017 besluttede parterne,

- at kiropraktorerne skulle akkrediteres i henhold til Den Danske Kvalitetsmodel

I Overenskomsten 2021 besluttede parterne,

- at fortsætte arbejdet med kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis gennem en kvalitetsenhed, som skal bygge videre på og erstatte akkrediteringen i den danske kvalitetsmodel

Den nye kvalitetsenhed forankres på Kiropraktorerne Videnscenter med navnet KviK, Kvalitetsenheden i Kiropraktorpraksis.



# OPGAVER

Kvalitetsenheden kommer til at arbejde med følgende opgaver

- Datafangst og diagnosekodning i samarbejde med Sundhed.dk (Sentinel)
- PRO/PROM projekter
- Patienttilfredshedsundersøgelser
- Kommunikation i form af epikriser og korrespondancemeddelelser
- Peer-to-peer / klyngearbejde
- Organisatorisk kvalitet
- Kvalitetsprojekter (f.eks. brug af røntgen, indikationsregistrering)

Vi ønsker et arbejde, der tager afsæt i praksis og bygger på dialog med praksis.



# BUDGET OG ORGANISATION

Fondsmidler til kvalitetsudvikling (mio.kr.)

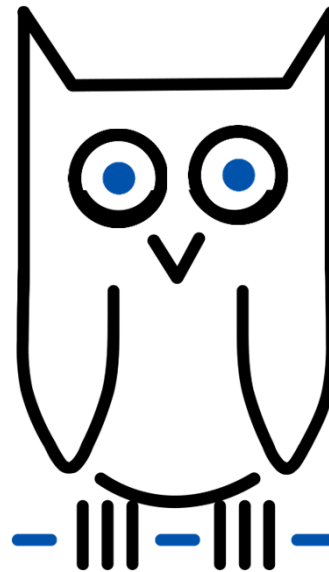
	2021	2022	2023
Udvikling og drift af IT (sundhed.dk)	2,0	1,75	1,75
Kvalitetsenhed (KVC)	2,0	2,0	2,0
Samlet	4,0	3,75	3,75

## Organisation

- Kvalitetsenheden forankres på Kiropraktorernes Videnscenter
  - Skaber synergi mellem forskning, systematisk efteruddannelse og kvalitet
- Opstart 1. april 2021 med 2-4 ansatte med forskellige profiler
- Sentinel-enhed hos Sundhed.dk med 2 ansatte



Vi ser frem  
til et  
fremtidigt  
samarbejde  
om kvalitet!



# Epikriser

## Hvad skal ske fra den 1. april?

- RLTN har været meget opmærksomme på, at der sendes for få epikriser og korrespondancemeddelelser afsted ud fra den nuværende aftale.
- Der skal kommunikeres med egen læge i form af en epikrise på alle nye patienter (1015), der afsluttes, dog således at der tages højde for de patienter, hvor man ikke kan identificere, at en eventuel behandling også er den sidste.
- Parterne er enige om, at lave en 'epikrise-light' til ukomplicerede forløb.
- Grundig afdækning af problemstillinger og løsninger i henhold til at sikre korrekt brug af epikriser og korrespondancemeddelelser.



# Epikriser

## 2021 bliver et øveår for Epikrise-light

- KViK fastlægger standarden i samarbejde med RLTN og DKF.
- PLO har også erklæret deres interesse i at være med
- Mens vi venter kan du følge anbefalingerne fra praksiskonsulenterne Mikael Busse og Lisbeth Hartvigsen
- Reglerne gælder fra 1. april

HUSK: de hidtidige regler for epikriser gælder stadig!

### Skrivemåde

- Skriv kort, klart og præcist. Tænk over, hvad der er vigtigt for modtager at vide, ikke hvad der er vigtigt for dig at fortælle.
- Skriv hovedkonklusion/budskab først, begrund derefter
- Tænk kvalitet, ikke kvantitet
- Undgå mange forkortelser (ASIS, SBT, MET TPT etc.)
- Skriv, så lægen forstår det. Undgå unødige kiropraktorfaglige udtryk og detaljer om manuelle teknikker som fx 'justeret C2-3 supine højre rotation.' Skriv blot: 'Manipulation nakke.'
- Tal ikke ned til modtageren
- Skriv ikke nedladende om patienten

# Epikriser

## Eksempler

### I UKOMPLICEREDE FORLØB

#### 1.

Diagnose: L84 rygsyndrom uden smerteudstråling. Der er givet 4 behandlinger over 2 uger. Patienten er symptomfri og afsluttet. Yderligere tiltag vurderes aktuelt ikke indiceret.

#### 2.

Patienten har modtaget x behandlinger grundet smerter i ... med påvirkning af funktionsniveau og nattesøvn. Undervejs i forløbet er patienten instrueret i aktiv egenhåndtering og relevante øvelser. Afsluttes smertefri og er tilbage på habituelle funktionsniveau. Patienten er opfordret til at holde fast i øvelserne og en generel aktiv livsstil.

Venligst

#### 3.

Diagnose: L77 Distortion reg malloolum. Patienten er behandlet for akut forstuvet ankel. Der er foretaget Røntgenundersøgelse. Beskrivelsen er fremsendt tidligere. Der er givet 5 behandlinger over 4 uger med god effekt. Stadig let hævelse. Ses til kontrol om 3 uger.

#### 4.

Diagnose: L83 cervikalt facet-syndrom. Patienten er behandlet for akut hold i nakken, opstået uden kendt traume. Modtaget 3 behandlinger og i sikker bedring. Patienten har haft gentagne hold i nakken og er derfor anbefalet opfølgning om 2 uger samt træningsvejledning hos fysioterapeut.

**Pakkeforløb nerverodstryk lænd:**  
**Kommunikation ved opstart**  
Aktionsdiagnose: L86, rygsyndrom med udstråling, formodentlig lumbal nerverods-påvirkning. Ud fra anamnese og klinisk undersøgelse vurderes der at være tale om lumbal nerverodspåvirkning. Patienten er taget i behandling og vil blive håndteret i henhold til gældende kliniske retningslinjer og i øvrigt modtage et betydeligt offentligt tilskud til behandlingen grundet pakkeforløb i overenskomsten. Du orienteres efter behov eller ved afslutning af forløbet.

**Pakkeforløb nerverodstryk lænd:**  
**Afsluttende epikrise**  
Diagnosekode L86 Rygsygdom med smerteudstråling. Ovennævnte er fulgt på klinikken siden d.x-x-xxxx grundet smerter i højre ben, som jeg vurderer forårsaget af lumbal rodpåvirkning. Symptomerne er bedret væsentligt, og han har de seneste 2 uger været tilbage på sædvanlig arbejdstid. Der er fortsat grad af gener i lænd og ben, og han er informeret om, at dette kan forventes gennem en længere periode endnu. Er anbefalet gradvist øget fysisk aktivitet. Vi har aftalt opfølgning om ca. 1 måned.

### Epikrise eller korrespondancebrev?

Epikrisen bruges, når der ikke er noget, lægen skal forholde sig til her og nu. Epikrisen lægger sig som baggrundsviden i patientjournalen.

Korrespondancemeddelelsen bruges, når der er noget, lægen skal handle på – den skal lægen læse og forholde sig til.



# Hvad skal SU være opmærksom på fra den 1. april

## Mulighed for etablering af satellitpraksis (pkt. 7.2 i aftalen)

Parterne er enige om, at gøre opmærksom på, at det er muligt at søge dispensation for at drive satellitpraksis i tyndt befolkede områder og der indsættes den med fed markeret tekst i §18, stk. 4.:

## § 18. PRAKSISFORMER

.....

Stk. 4. Kiropraktorvirksomhed i henhold til denne overenskomst kan kun finde sted fra én praksisadresse. **Dog kan de lokale Samarbejdsudvalg give dispensation til oprettelse af satellitpraksis ved behov herfor.**



# SU

## **§ 33. SAMARBEJDSUDVALGETS OPGAVER** (pkt. 2.1 og pkt. 3.4 i aftalen)

### **Konsolidering og implementering af pakkeforløbene:**

Der er fortsat behov for yderlig implementeringsindsats i forhold til pakkeforløbene og der tilføjes derfor til §33:

#### **”Stk. 13**

**Hvis Samarbejdsudvalget vurderer, at en yders brug af speciale 64 ikke er tilfredsstillende, kan Samarbejdsudvalget pålægge yderen at skulle modtage besøg fra en repræsentant fra SU med henblik på at få implementeret pakkeforløb som en del af yderens samlede tilbud til patienterne. ”**

Yderligere beføjelse til SU: Med aftalen er parterne enige om at SU gives yderligere beføjelser til at drøfte initiativer, i forhold til klinikker, hvor brugen af enkeltydelser ligger langt fra det gennemsnitlige regionale niveau og der tilføjes til §33:

#### **”Stk. 14**

**Samarbejdsudvalget kan drøfte, om en klinik, hvor brugen af enkeltydelser ligger langt fra regionens gennemsnit, skal behandles efter §33 stk.7. ”**



# På programmet

- Kigger frem mod GF 11-13 november
  - Udvidet med endnu flere faglige kurser
- Valg til udvalg mv
  - Meld dig til at udvikle foreningen
  - Deadline 31. marts
- Møder 'på' Christiansborg
  - Sundhedsreform
  - Mere fokus på muskel-led skader



Tak for i dag  
Sidste afsluttende spørgsmål

