

REGIONERNES LØNNINGS- OG
TAKSTNÆVN

ØFELDT CENTRENE ApS

OVERENSKOMST
OM
OPTRÆNING AF PATIENTER MED KRONISKE LAMMELSER OG
BEHANDLING AF MUSKELLIDELSER

Af 26. marts 1996. Gældende fra 1. april 1996.
Ændret ved aftale af 22. september 2000.
Ændret ved aftale af 18-01-2022.

55.80.1
Side 2

INDHOLDSFORTEGNELSE

KAPITEL I. INDLEDENDE BESTEMMELSER	5
§ 1. OVERENSKOMSTENS PARTER	5
§ 2. OVERENSKOMSTENS OMRÅDE	5
§ 3. PERSONKREDS	6
§ 4. TIL- OG FRATRÆDELSE AF OVERENSKOMSTEN	6
KAPITEL II. HENVISNINGSREGLER OG IVÆRKSÆTTELSE AF BEHANDLINGEN	6
§ 5. RET TIL AT HENVISE	6
§ 6. IVÆRKSÆTTELSE AF BEHANDLING	7
§ 7. TILBAGEMELDING TIL PRAKTISERENDE LÆGE	7
KAPITEL III. BESTEMMELSER VEDRØRENDE SIKREDE	8
§ 8. LEGITIMATION	8
§ 9. AFBUD	8
§ 10. PRAKSISDEKLARATION	8
§ 11. HANDICAPEGNEDE ADGANGSFORHOLD	9
KAPITEL IV. YDELSER OG HONORARER	10
§ 12. YDELSER	10
§ 13. TILSKUD	11
§ 14. REGULERING AF HONORARER	11
KAPITEL V. AFREGNINGSBESTEMMELSER	12
§ 15. AFREGNING	12
§ 16. GENERELLE AFREGNINGSBESTEMMELSER	12
KAPITEL VI. ETISKE RETNINGSLINJER OG BØRNEATTEST	13

§ 17. ETISKE RETNINGSLINJER.....	13
§ 18. BØRNEATTEST	13
KAPITEL VII. KLAGEREGLER.....	14
§ 19. KLAGEREGLER.....	14
KAPITEL VIII. AFSLUTTENDE BESTEMMELSER	15
§ 20. IKRAFTTRÆDEN OG OPSIGELSE	15
ØKONOMI PROTOKOLLAT	16
BILAG 1 - VEJLEDENDE YDELSESBESKRIVELSE, JFR. § 12.....	17
BILAG 2 KVALITETSUDVIKLING	20
BILAG 3 VEJLEDNING OM PROCEDURE FOR INDHENTELSE OG VURDERING AF BØRNEATTESTER FOR ØFELDT CENTRENE	22

KAPITEL I. INDLEDENDE BESTEMMELSER

§ 1. OVERENSKOMSTENS PARTER

Stk. 1.

Denne overenskomst, der omhandler optræning af patienter med kroniske lammelser og behandling af muskellidelser, er indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Øfeldt Centrene ApS.

Stk. 2.

Øfeldt Centrene ApS er forpligtet efter bestemmelserne i overenskomsten og har det faglige ansvar for alle udførte behandlinger på Centrene.

Stk. 3.

Behandlingen foretages af seniorassistenter og assistenter. Assistenterne foretager ikke selvstændig behandling. Behandlingen sker under supervision af Centrenes seniorassistenter. For de ansatte på Øfeldt Centrene ApS gælder, at de almindelige ansættelsesretlige regler samt løn-, ferie og ansættelsesvilkår mv. skal svare til normalvilkårene på arbejdsmarkedet. Øfeldt Centrene ApS skal endvidere til stadighed have en formuleret personalepolitik. Endelig skal assistenter fra Centrene modtage et bevis for den gennemførte teoretiske og praktiske træningsterapeutuddannelse, ligesom seniorassistenter modtager et bevis for deres yderligere uddannelse.

Anmærkning til § 1, stk. 2

Seniorassistenter assisterer Øfeldt Centrenes ledelse i overvågningen af behandlingen og rapporterer løbende til ledelsen.

Anmærkning til § 1, stk. 3

Ved seniorassistent forstås en assistent, der af Øfeldt Centrene har modtaget den fornødne uddannelse til at varetage behandlingen og samtidig har udvist særlig kompetence i varetagelse af behandlingen.

§ 2. OVERENSKOMSTENS OMRÅDE

Overenskomsten omfatter følgende personer:

1. Personer, der lider af kroniske lammelser, hvor der ifølge den lægelige vurdering er behov for langvarig optræning af muskler.
2. Personer med muskellidelser lokaliseret til ryg, skuldre og nakke samt til behandling af »tennisalbue« og »kold skulder« samt tilsvarende lidelser i andre led i arme og ben.

§ 3. PERSONKREDS

Stk. 1.

Overenskomsten omfatter optræning og behandling af personer, som ifølge sundhedsloven er omfattet af sygesikringsgruppe 1 eller sygesikringsgruppe 2 og personer, der ifølge internationale aftaler er sidestillet med gruppe 1 eller gruppe 2-sikrede.

Stk. 2.

Overenskomsten omfatter personer, der er bosiddende i Region Hovedstaden, Region Sjælland eller er bosiddende i en region, hvor der er truffet beslutning om at tiltræde overenskomsten.

Stk. 3.

Det er en forudsætning for tilskud efter denne overenskomst, at der foreligger en lægehenviisning. Den elektroniske lægehenviisning skal foreligge forinden behandlingen iværksættes.

§ 4. TIL- OG FRATRÆDELSE AF OVERENSKOMSTEN

En region kan efter § 3, stk. 2, beslutte at tiltræde overenskomsten. Beslutning herom samt tidspunktet for tiltrædelsen meddeles overenskomstens parter, hvilket skal ske med 3 måneders varsel eller efter aftale. En region, som har besluttet at tiltræde overenskomsten, kan på et senere tidspunkt beslutte at fratræde overenskomsten, hvilket skal ske pr. den 1. januar. Beslutning herom skal meddeles overenskomstens parter med mindst 3 måneders varsel, dvs. senest 1. oktober i foregående år.

KAPITEL II. HENVISNINGSREGLER OG IVÆRKSÆTTELSE AF BEHANDLINGEN

§ 5. RET TIL AT HENVISE

Stk. 1.

Ret til at henvise har læger, der behandler sikrede for den sygdom, der foranlediger behovet for behandling, og som er sikredes egen læge, speciallæge eller repræsenterer en sygehusafdeling.

Stk. 2.

Henviisningen skal være elektronisk (efter gældende MedCom standarder) og skal indeholde oplysninger om: Diagnose, henviisningsperiode, behandlingens omfang i henviisningsperioden samt dato for udstedelsen.

Stk. 3.

Centrene modtager henvisninger direkte til eget lokationsnummer eller henvisninger hentes på Den Nationale Henvisningsformidling (DNHF).

§ 6. IVÆRKSÆTTELSE AF BEHANDLING

Stk. 1.

Ved behandlingens påbegyndelse skal der foreligge en gyldig lægehenvi-
sning.

Stk. 2.

Der kan på grundlag af henvisningen foretages behandling i indtil 6 måneder fra datoen for første behandling, der iværksættes på grundlag af henvisningen.

Stk. 3.

Behandlingen kan kun iværksættes, hvis Øfeldt Centrene modtager henvisningen senest 3 måneder efter udstedelsen. Påbegyndes behandlingen senere end 3 måneder efter udstedelse af henvisningen, skal dette ske efter aftale med henvisende læge.

Stk. 4.

Viser det sig under behandlingen, at behandlingens omfang bør ændres, må dette ske efter aftale med henvisende læge, og forholdet dokumenteres.

§ 7. TILBAGEMELDING TIL PRAKTISERENDE LÆGE

Stk. 1

Med henblik på størst mulig tværfaglig sammenhæng og udbytte af den samlede behandlingsindsats, bør der mellem Øfeldt Centrene og praktiserende læge, videregives relevant orientering om behandlingsforløb og resultaterne heraf.

Stk. 2

Der sendes relevant information, i form af en af Øfeldt Centrene valgt dokumentationsform, til praktiserende læge, efter indhentet samtykke fra patienten. I tilfælde, hvor praktiserende læge skal følge op på en konkret undersøgelse eller behandling, kan informationen afsendes til praktiserende læge uden forudgående indhentelse af samtykke fra patienten jf. gældende sundhedslovs § 41, stk. 2, nr. 1.

Stk. 3

Ved kommunikation anvendes gældende MedCom-standarder.

Anmærkning til § 7 stk. 2

Elektronisk tilbagemelding til alment praktiserende læge er først mulig når de systemmæssige tilpasninger er klar. Dette forventes implementeret senest med udgangen af 2022.

KAPITEL III. BESTEMMELSER VEDRØRENDE SIKREDE

§ 8. LEGITIMATION

Enhver sikret, der søger behandling hos Øfeldt Centrene, skal forinden behandlingen iværksættes legitimere sig som berettiget til den søgte behandling ved forevisning af gyldigt sundhedskort.

§ 9. AFBUD

Afbud fra sikrede skal, så vidt det er muligt, meddeles Øfeldt Centrene senest dagen før den aftalte behandlingsdato. I akutte situationer skal sikrede melde afbud senest kl. 7.30 på behandlingsdagen. Undlader sikrede gentagne gange at melde afbud, kan Øfeldt Centrene opkræve gebyr dog højst svarende til honoraret for en halv times behandling.

§ 10. PRAKSISDEKLARATION

Stk. 1

Med henblik på at tilvejebringe uddybende information til brug for patientens valg af Øfeldt Centrene, skal der udarbejdes en praksisdeklaration, som gøres tilgængelig på sundhed.dk.

Stk. 2

Øfeldt Centrene er forpligtet til at vedligeholde og opdatere oplysninger i praksisdeklarationen. Oplysningerne redigeres på sundhed.dk, og der logges på med digital signatur.

Stk. 3

I praksisdeklarationen vil følgende oplysninger fra regionens yderregister fremgå:

- Praksisnavn, praksisadresse, telefonnummer

Øfeldt Centrene skal desuden oplyse følgende:

- om praksis tilbyder elektronisk kommunikation med patienterne og oplysninger om, hvordan man som patient får adgang til at anvende dette (hjemmeside og e-mailadresse)
- åbningstider
- om der opkræves gebyr ved udeblivelse uden rimelig grund eller afbud senest dagen før, jf. § 9
- om der er omklædnings- og badefaciliteter
- om udvendige og indvendige adgangsforhold samt toiletfaciliteter tilgodeser bevægelseshæmmede patienter, jf. § 11
- parkeringsforhold

Anmærkning til § 10 stk. 1.

Praksisdeklarationen skal være klar på sundhed.dk, som et selvstændigt speciale, for Øfeldt Centrene, inden der kan udarbejdes en praksisdeklaration.

§ 11. HANDICAPEGNEDE ADGANGSFORHOLD

Stk. 1

Ved nybygning, flytning og væsentlig ombygning af praksis skal lokalerne være i overensstemmelse med byggelovgivningens regler, så der etableres niveaufri adgang og indrettes handicaptolet.

Stk. 2

Øfeldt Centrene skal på praksisdeklarationen, jf. § 10, stk. 3, angive, hvorvidt nedenstående er opfyldt i henhold til Bygningsreglementet:

1. Niveaufri adgang/rampe til stueetage og til evt. elevator eller trappestol
2. Fast og plant areal foran ejendommens yderdør med et minimumsareal på 1,5m x 1,5m
3. Elevator med angivet størrelse
4. Trappestol
5. Minimumsbredde på 0,77m på fælles adgangsveje (herunder indgangsparti)
6. Minimumsbredde på 0,77m på offentligt tilgængelige døre i klinikken, herunder dør til toilet
7. Toilet anvendeligt for kørestolsbrugere
8. Handicap p-plads i nærheden af klinikken

Hvis der sker ændring i Bygningsreglementets mål vedrørende nr. 2, 5 og 6 vil ovenstående blive konsekvensrettet.

Anmærkning til § 11, stk. 2

Information vedr. 1-3 og 5-8 fremgår af Bygningsreglementet, mens trappestol (punkt 4) ikke indgår men er medtaget, da det kan være en relevant oplysning for patienten. De af informationerne 1-8, der ikke har et selvstændigt felt i praksisdeklarationen registreres i et af fritekstfelterne i praksisdeklarationen.

KAPITEL IV. YDELSER OG HONORARER

§ 12. YDELSER

Stk. 1.

Følgende behandling er omfattet af overenskomsten:

Behandling af patienter med kroniske lammelser og muskellidelser jf. § 2.

Stk. 2.

Ved første fremmøde foretages en funktionsundersøgelse, hvor muskelstyrken og bevægeligheden i de fleste af kroppens led gennemgås med henblik på at fastlægge en behandlingsplan for de efterfølgende behandlinger.

Stk. 3.

Kontrolundersøgelse af patienter med kroniske lammelsers funktion foretages løbende og normalt efter en periode på 4-6 måneders behandling.

Stk. 4.

Kontrolundersøgelse af muskellidende patienters funktion foretages løbende og normalt efter en periode på 2-3 måneders behandling.

Stk. 5.

Ydelserne gives i moduler af ½, 1, 1½, 2 eller 2½ time.

Anmærkning til § 12 stk. 2

Varigheden af den i stk. 2 nævnte funktionsundersøgelse er for patienter med kroniske lammelser 2 timer og varigheden af kontrolundersøgelsen efter stk. 3 er 1½ time. Vedrørende behandling af patienter med kroniske lammelser er normalbehandlingstiden 1½ time eller 2 timer, dog i særlige tilfælde 1 time eller 2½ time.

Varigheden af den i stk. 2 nævnte funktionsundersøgelse er for patienter med muskellidelser 1½ time og varigheden af kontrolundersøgelsen efter stk. 4 er 1 time. Vedrørende muskellidelser er normalbehandlingstiden 1 time, dog i særlige tilfælde 1½ time.

Ved særlige tilfælde forstås:

- 1. For patienter med kroniske lammelser: Patienter med en begrænset lidelse, som f.eks. kun omfatter en af ekstremiteterne (1 time), eller patienter, der har stærke og omfattende kontrakturer og/eller er stærkt spastiske (2½ time).*
- 2. For muskellidelser: Patienter, der er stærkt smerteplagede og/eller har meget begrænset bevægelighed.*

Undtagelsesvist varer behandlingen ½ time eller 1 time for patienter med kroniske lammelser eller ½ time for patienter med muskellidelser, hvis patienten kommer for sent, eller det er nødvendigt at afbryde behandlingen.

Ydelser og honorarer omfattet af overenskomsten fremgår af nedenstående tabel:

		Honorar pr. 01.01.2021	Regionens til- skud pr. 01-01-2021
Funktionsundersøgelse kroniske lammelser pr. 2 timer	0110	1320,01	528,00
Optræning kroniske lammelser pr. ½ time	0200	330,00	132,00
Optræning kroniske lammelser pr. 1 time	0201	660,00	264,00
Optræning kroniske lammelser pr. 1½ time	0202	990,01	396,00
Optræning kroniske lammelser pr. 2 timer	0203	1320,01	528,00
Optræning kroniske lammelser pr. 2½ time	0204	1650,00	660,00
Kontrolundersøgelse kroniske lammelser pr. 1½ time	0301	990,01	396,00
Funktionsundersøgelse muskellidelser pr. 1½ time	2110	990,01	396,00
Behandling af muskellidelser pr. ½ time	2201	330,00	132,00
Behandling af muskellidelser pr. 1 time	2202	660,00	264,00
Behandling af muskellidelser pr. 1½ time	2203	990,01	396,00
Kontrolundersøgelse muskellidelser pr. 1 time	2301	660,00	264,00

§ 13. TILSKUD

Regionerne yder tilskud på 40% for de i § 12, nævnte honorarer.

§ 14. REGULERING AF HONORARER

Honorarerne jf. §12 reguleres årligt pr. 1. januar, svarende til reguleringen af blok-tilskuddet til regionerne.

Anm. til § 14

Honorarberegninger sendes til Øfeldt Centrene til godkendelse hvert år senest den 10. december året før.

KAPITEL V. AFREGNINGSBESTEMMELSER

§ 15. AFREGNING

Stk. 1.

Afregning med regionen sker elektronisk efter gældende MedCom standarder.

Stk. 2

Af regningen skal fremgå sikredes personnummer, navn og adresse, regionsnummer og behandlingsdato for ydelserne samt behandlingstimer pr. behandlingsdato. Af regningen skal desuden fremgå regionernes tilskud pr. behandlingsdato og tilskuddet i alt, samt sikredes andel pr. behandlingsdato og i alt.

Stk. 3

Øfeldt Centrene overfører månedsvis til den region, hvor sikrede er bosiddende, regningerne for de i en kalendermåned udførte ydelser.

Stk. 4

Udbetaling af tilgodehavende for afregningsmateriale indsendt senest den 10. i måneden, er til Øfeldt Centrenes rådighed inden månedens udgang. Beløbet betales til Øfeldt Centrene på Centrenes egen NemKonto, der er knyttet til Centrenes CVR nr. eller CPR nr.

Transport i Øfeldt Centrenes tilgodehavende kan ikke finde sted.

Stk. 5

Øfeldt Centrene skal indhente oplysninger om afregning på sundhed.dk.

Anmærkning til § 15 stk. 5

Indtil Øfeldt Centrenes mulighed for at hente afregningsmateriale på sundhed.dk løses, aftales det mellem Øfeldt Centrene og afregningsregion hvordan materialet kan tilgås af Øfeldt Centrene.

§ 16. GENERELLE AFREGNINGSBESTEMMELSER

Stk. 1.

Ved afregning er regionens beregninger gældende. I tilfælde af afvigelser mellem regionens beregninger og Øfeldt Centrenes opgørelse har begge parter krav på at få foretaget en nærmere opgørelse.

Stk. 2.

Den del af betalingen, som påhviler den sikrede, betales direkte til Øfeldt Centrene. Patienten modtager en kopi af regningsblanketten som kvittering. Øfeldt Centrene

er ikke berettiget til at afkræve sikrede forudbetaling af patientandelen ved planlagte behandlingsforløb.

Ved afregning benyttes en særlig aftalt regningsblanket.

KAPITEL VI. ETISKE RETNINGSLINJER OG BØRNEATTEST

§ 17. ETISKE RETNINGSLINJER

Stk. 1

For at sikre patientens inddragelse i og forståelse for behandlingen skal der være fokus på følgende:

- At behandleren foretager en selvstændig og individuel vurdering af den enkelte patients behandlingsbehov.
- At behandleren vejleder på en sådan måde, at det er muligt for patienten eller dennes pårørende at tilslutte sig eller fravælge behandlingen, som kræver en betydelig egenindsats af patienten, på et informeret grundlag.
- Behandleren har, som den professionelle part, et særligt ansvar for at sikre en god kommunikation.
- At Øfeldt Centrene oplyser patienten om klagemuligheder ved faglige klager (Styrelsen for Patientklager ved sundhedsfaglige forhold vedrørende behandlingsstedet), og muligheden for aktindsigt i egen journal.
- At behandleren samarbejder med henvisende læge for at give patienten den bedste behandling.

Stk. 2.

Bortset fra den egenbetaling, der følger af overenskomsten, opkræver Øfeldt Centrene ikke egenbetaling for det, der knytter sig til og er nødvendigt for behandling omfattet af overenskomsten. Overenskomstmæssig behandling må således ikke være betinget af tilkøb. Der tænkes her bl.a. på brug af materiale i forbindelse med behandling eller brug af faciliteter i Centrene, afregning med patienten og anden administration forbundet med at drive praksis under overenskomsten.

Stk. 3

Øfeldt Centrene vejleder og behandler alle henviste patienter lige, uanset den enkelte patients mulighed for forsikringsdækning.

§ 18. BØRNEATTEST

Stk. 1

Personer med behandleransvar på niveau af ejer af Øfeldt Centrene, skal give fuldmagt til regionen til at indhente børneattest.

Stk. 2

Regionen træffer afgørelse om, hvorvidt en børneattest er påtegnet alvorlige anmærkninger af relevans for at virke under overenskomsten.

Stk. 3

Afgørelsen meddeles Øfeldt Centrene, så person/-er, jf. stk. 1, ved regionens godkendelse kan tiltræde eller fortsætte sin ansættelse med behandleransvar på Øfeldt Centrene. Hvis regionen finder, at en børneattest er påtegnet alvorlige anmærkninger, afvises ansøgningen ved regionens afgørelse.

Stk. 4

Det er ledelsen på Øfeldt Centrenes ansvar, at samtlige nye medarbejdere med behandleransvar, som ansættes efter 01-02-2022 har en børneattest uden alvorlige anmærkninger.

KAPITEL VII. KLAGEREGLER

§ 19. KLAGEREGLER

Stk. 1.

Klagereglerne omfatter de forhold, der er omhandlet i overenskomsten.

Stk. 2

Klager omfattet af overenskomsten fra sikrede, Øfeldt Centrene samt regionerne fremsættes skriftligt over for Sekretariatet for Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Stk. 3.

Afvises klagen ikke som ubeføjet, forelægges klagen til drøftelse mellem overenskomstens parter. Parterne mødes én gang årligt medmindre Sekretariatet for Regionernes Lønnings- og Takstnævn vurderer, at sagerne har hastende karakter. Sekretariatet for Regionernes Lønnings- og Takstnævn indkalder til dette møde. Hvis der ikke har været nogen relevante klager, kan parterne aftale at aflyse mødet.

Stk. 4.

Regionernes Lønnings- og Takstnævn v. sekretariatet har for så vidt det drejer sig om Øfeldt Centrene adgang til:

- a) at udtale sin misbilligelse
- b) at pålægge Øfeldt Centrene at fortsætte behandlingen af en sikret.

Stk. 5.

Parterne har, for så vidt det drejer sig om en region, adgang til at udtale sin misbilligelse.

Stk. 6.

Faglige klager over behandlingsstedet skal rettes til Styrelsen for Patientklager i.h.t. lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. Klage over den enkelte behandlers sundhedsfaglige virksomhed jf. § 2 i loven kan ikke indbringes for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

KAPITEL VIII. AFSLUTTENDE BESTEMMELSER

§ 20. IKRAFTTRÆDEN OG OPSIGELSE

Stk. 1.

Overenskomsten træder i kraft den 01-02-2022, og kan af en af parterne opsiges med 3 måneders varsel til udgangen af et kvartal.

Stk. 2

Begge parter kan anmode om genforhandling af overenskomsten. Dog kan dette tidligst ske 4 år efter nærværende overenskomsts ikrafttræden.

København, den 18-01-2022

For Regionernes Lønnings- og Takstnævn


Kirsten Jørgensen

/

ØFELDT CENTRENE ApS

Vera Øfeldt

/



ØKONOMI PROTOKOLLAT

Parterne er enige om, at den samlede økonomiske ramme udgør 3,594 mio. kr. (januar 2021-niveau) svarende til 13.615 ydelsestimer. I tillæg hertil er parterne enige om, at den gennemsnitlige årlige regionale udgift pr. patient til behandling under overenskomsten maksimalt kan udgøre 6.600 kr. svarende til 25 ydelsestimer.

Overstiger de årlige udgifter den økonomiske ramme, er parterne enige om, at der pr. 1. april, når opgørelsen foreligger for det forudgående overenskomstsår, finder tilbagebetaling sted fra Øfeldt Centrene svarende til tilskuddet, som vedrører overskridelsen af rammen. Tilbagebetalingen afvikles inden udgangen af året.

BILAG 1 - VEJLEDENDE YDELSESBESKRIVELSE, JFR. § 12

Patienter med kroniske lammelser

Behandlingen består af en række forskellige øvelser for muskelgrupper, der ikke fungerer normalt på grund af afkorting, nedsat kraft, manglende koordinering eller spasticitet. Den enkelte muskel trænes med størst mulig belastning i et nærmere defineret tidsrum for at opnå større styrke og udholdenhed.

Ved komplette lammelser, f.eks. tværsnitslæsioner, hvor der ikke registreres forbindelse fra centralnervesystemet, gentages øvelserne et større antal gange. Bevægelserne muliggøres ved, at behandleren løfter patientens krop eller ekstremiteter flere tusinde gange samtidigt med, at patienten registrerer, hvilken muskelgruppe der trænes, og forsøger at medvirke.

Herudover benyttes en af Øfeldt Centrene udviklet metode ("cerebral pejling"), som dels går ud på at lade muskulaturen arbejde til helt udstrakt stilling (med vægtbelastning), hvilket, for muskler som passerer flere led, lader sig gøre ved at ændre stillingen af det tilstødende led, og dels går ud på at foretage en (kontrolleret) udstrækning af muskelfibrene i den lammede muskulatur nær leddets yderstilling.

På denne måde udnyttes det forhold, at de nervebaner, som sender sensorisk impuls fra muskulaturen til hjernen, ofte fungerer bedre (er mindre beskadiget) end de nervebaner, som sender motorisk impuls fra hjernen og ud til muskulaturen om at fremkalde bevægelse.

Derved får hjernen, under de flere tusinde gentagelser af bevægelsen, repeteret muskulaturens lokalisation, og der skabes på denne måde gunstige betingelser for, at hjernen lærer at retningsbestemme impulsen til den ønskede muskulatur.

Øvelserne udføres ved hjælp af specialudviklede redskaber. Fælles for øvelserne er, at patienten hele tiden støttes af behandleren med henblik på at reducere patientens vægt, og dels at styre et korrekt bevægelsesmønster. Der er her tale om: "Hjernemuskeltræning". Nogle muskelgrupper fungerer væsentligt dårligere end andre hos handicappede. Såfremt handicappede udfører øvelserne alene, bruger de derfor kun de muskelgrupper, som fungerer bedst, hvilket yderligere forværrer muskelbalancen og kan give nye fejlstillinger.

Undersøgelsen består af en gennemgang af patientens diagnose, sygehistorie, røntgen-, scannings- og evt. operationsoplysninger samt en funktionsundersøgelse af patientens funktion og muskelstyrke i samtlige store muskelgrupper og undersøgelse af bevægeligheden i de fleste af kroppens led samt eventuelle smertelokalisationer.

Efter undersøgelsen udarbejdes behandlingsplanen på basis af Øfeldt Centrenes faglige instruks, som beskriver behandlingen af de enkelte lidelser. Muskelstyrken

omkring de enkelte led afgør, hvilke øvelser der iværksættes, og der tages hensyn til hverdagens belastning af patientens led og muskulatur. Manglende bevægelighed kan skyldes kontraktur i muskulaturen, arthrogene eller ossøse forhold. Øvelsesvalget vil derfor afhænge af årsagen til den begrænsede bevægelighed.

I øvrigt baseres udarbejdelsen af behandlingsplanen på eventuelle smerter lokalisering samt øvrige iagttagelser under funktionsundersøgelsen.

Undersøgelsen består af en gennemgang af patientens diagnose, sygehistorie, røntgen-, scannings- og evt. operationsoplysninger samt en funktionsundersøgelse af patientens funktion og muskelstyrke i samtlige store muskelgrupper og undersøgelse af bevægeligheden i de fleste af kroppens led samt eventuelle smertelokaliseringer.

Efter undersøgelsen udarbejdes behandlingsplanen på basis af Øfeldt Centrenes faglige instruks, som beskriver behandlingen af de enkelte lidelser. Muskelstyrken omkring de enkelte led afgør, hvilke øvelser der iværksættes, og der tages hensyn til hverdagens belastning af patientens led og muskulatur. Manglende bevægelighed kan skyldes kontraktur i muskulaturen, arthrogene eller ossøse forhold. Øvelsesvalget vil derfor afhænge af årsagen til den begrænsede bevægelighed.

I øvrigt baseres udarbejdelsen af behandlingsplanen på eventuelle smerter lokalisering samt øvrige iagttagelser under funktionsundersøgelsen.

Første behandling indledes med en filmoptagelse af patientens funktion, med henblik på at få et objektive billede af patientens færdigheder ved behandlingens start.

Kontrolundersøgelsen af patienter med kroniske lammelsers funktioner foretages normalt efter 4-6 måneders behandling. Under, eller efter, undersøgelsen filmes patienten i de samme færdigheder, hvormed patienten blev filmet ved behandlingens start. De objektive iagttagelser fra kontrolundersøgelsen sammenlignes med tilsvarende iagttagelser fra sidste undersøgelse, og behandlingens resultat kan derved evalueres.

Samtidig tilpasses behandlingsplanen disse iagttagelser.

Patienter med muskellidelser

Behandlingen består af øvelser rettet specifikt mod smertende muskelgrupper. Netop smertende muskulatur er ofte for svag til daglige opgaver. Princippet er at styrke muskulaturen for at opnå varig aflastning af knogler, led og ledbånd samt en bedre blodgennemstrømning i muskulaturen.

Mangel på balance mellem for- og bagside, samt dagligdagens ensidige brug af kroppen bevirker, at ryg- og sædemuskulaturen udtrættes og overbelastes. Kontrakturer optræder sjældent, men f.eks. korte hoftebøjere nødvendiggør

udstrækningsøvelser. Endvidere er der hyppigt smerter ved instabilitet i sacroiliacaområdet (f.eks. følger efter bækkenløsning), hvorfor øvelser for hoftens udadroterende muskler også benyttes. Øvelserne for muskellidelser er også individualiserede og udføres ved hjælp af specialudviklede redskaber. Behandleren indtager ligeledes en aktiv rolle under behandlingen.

Undersøgelsen består af en gennemgang af patientens diagnose, sygehistorie, røntgen-, scannings- og evt. operationsoplysninger samt en funktionsundersøgelse af patientens funktion og muskelstyrke i samtlige store muskelgrupper og undersøgelse af bevægeligheden i de fleste af kroppens led samt smertelokalisationer.

For patienter med rygsmerter måles rygmuskelstyrken (som muskulaturens maksimale sammentrækningsevne) med et af Øfeldt Centrene udviklet elektronisk inklinometer.

Efter undersøgelsen udarbejdes behandlingsplan på basis af Øfeldt Centrenes faglige instruks, som beskriver behandlingen af de enkelte lidelser. Behandlingsplanen baseres på smerternes lokalisation samt iagttagelserne under funktionsundersøgelsen.

Første behandling indledes med en filmoptagelse af patientens funktion, med henblik på at få et objektivt billede af patientens færdigheder ved behandlingens start.

Muskellidende patienter med akutte rygsmerter filmes ikke, idet smerterne ofte vil forværres ved de forskellige tests hos disse patienter.

Kontrolundersøgelsen af de muskellidende patienters funktioner foretages normalt efter 2-3 måneders behandling. Under undersøgelsen filmes patienten i de samme færdigheder, hvormed patienten blev filmet ved behandlingens start. De objektive iagttagelser fra kontrolundersøgelsen sammenlignes med tilsvarende iagttagelser fra den sidste undersøgelse, og behandlingens resultat kan derved evalueres.

Samtidig tilpasses behandlingsplanen disse iagttagelser.

Hvor det er relevant, udarbejdes hjemmetræningsprogram under og efter endt behandling, herunder eventuel oplæring af pårørende til at assistere patienten med hjemmetræning. Patienten får mulighed for at filme hjemmetræningen med egen mobiltelefon, således at patienten vil kunne se sine egne individuelle øvelseslejninger, samt hvordan eventuel hjælp gives under øvelserne. Øfeldt Centrene rådgiver i den forbindelse patienten og sikrer at patienten instrueres i de korrekte øvelser.

BILAG 2 KVALITETSUDVIKLING

Overalt i det danske sundhedsvæsen er der fokus på at højne kvaliteten og dokumentere, at sundhedstilbud er effektive og i overensstemmelse med borgernes behov. Digitalisering og arbejdet med datadrevet kvalitet er en stor del af dette. Parterne er på den baggrund enige om, at det indskrives i overenskomsten at der skal være fokus på kvalitetsarbejdet samt brug af data i Øfeldt Centrene i den kommende overenskomstperiode.

Datadrevet kvalitetsudvikling

Parterne er enige om, at Øfeldt Centrene, i den grad det er muligt, anvender data indsamlet i forbindelse med behandlingen af patienterne til brug for datadrevet kvalitetsudvikling. Data kan fx omhandle patientens muskelstyrke, smerteniveau og funktion. Øfeldt Centrene arbejder i overenskomstperioden på at indsamle og anvende disse data for relevante patienttyper, fx rygpatienter samt på at benchmark de to Centre overfor hinanden med formål at højne behandlingskvaliteten.

Parterne er desuden enige om, at Øfeldt Centrene rutinemæssigt foretager tilfredshedsundersøgelser af patienternes oplevelse af behandlingen i forbindelse med behandlingsophør. Undersøgelserne foretages med henblik på udvikling og gennemførelse af forbedringstiltag, hvor det måtte vise sig nødvendigt.

Parterne er derudover enige om i perioden at undersøge, om der er relevante databaser, Øfeldt Centrene bør indberette til, samt at drøfte og igangsætte en eventuel indberetningsløsning. Før igangsætning af indberetningsløsning drøftes vilkår, herunder de økonomiske, i relation hertil.

Øvrige kvalitetstiltag

Parterne er enige om, at Øfeldt Centrene i forbindelse med en første undersøgelse udarbejder en behandlingsplan for alle patienter. Behandlingsplanen udarbejdes jf. Øfeldt Centrenes faglige instruks ud fra eventuelle smerters lokalisation samt iagttagelserne under funktionsundersøgelsen, herunder eventuel manglende eller nedsat muskelstyrke samt eventuel indskrænket eller øget bevægelighed. Behandlingsplanen revideres i forbindelse med en næste undersøgelse.

Behandlingsplanen udmøntes i et konkret, individuelt øvelsesprogram, som afhænger af, hvilke hensyn der er nødvendige i forhold til den enkeltes eventuelle smerter m.v. samt hvilken muskulatur, der specifikt ønskes optrænet.

Behandlingsplanen tager hensyn til prioriteringen og rækkefølgen af de enkelte øvelser, herunder eventuelle adgangsgivende øvelser, som er nødvendige for, at andre øvelser kan gennemføres, og hvilke specialredskaber der bør anvendes i behandlingen.

Samtidig tages hensyn til diverse røntgenfund, scannings- og evt. operationsoplysninger, som kan have betydning for øvelsesvalget.

Parterne har endvidere aftalt, at Øfeldt Centrene, hvor det er relevant, udarbejder hjemmetræningsprogram under og efter endt behandling, herunder eventuel oplæring af pårørende til at assistere patienten med hjemmetræning. Patienten får mulighed for at filme hjemmetræningen med egen mobiltelefon, således at patienten vil kunne se sine egne individuelle øvelseslejringer, samt hvordan eventuel hjælp gives under øvelserne. Øfeldt Centrene rådgiver i den forbindelse patienten og sikrer, at patienten instrueres i de korrekte øvelser.

Ud over at udarbejde behandlingsplaner bidrager Øfeldt Centrene til at forebygge udvikling af de lidelser patienten behandles for, ved at yde en pædagogisk indsats og fremme egenomsorgen. Øfeldt Centrene vejleder og motiverer patienten i fornuftig egenomsorg, gennem råd, vejledning og de nævnte individuelle hjemmetræningsøvelser.

Som en del af fokus på digitalisering har parterne endelig aftalt, at Øfeldt Centrene dels sender en påmindelse via sms til patienten inden dennes aftale, men også en sms til patienten med information om, at henvisningen er modtaget, at patienten er registreret og vil blive indkaldt så snart det lader sig gøre samt link til Øfeldt Centrenes hjemmeside ang. information om behandlingen på Øfeldt Centrene.

Gennemsigtighed

Parterne lægger vægt på gennemsigtighed i behandlingen af patienter på Øfeldt Centrene i forhold til hvilke patientgrupper, der bliver behandlet på Øfeldt Centrene og hvilke hovedproblematikker disse behandles for.

På den baggrund er parterne enige om, at Øfeldt Centrene forventeligt i løbet af 2022 ved behandlingsopstart af den enkelte patient registrerer "Primær smertelokalisation" eller "Kroniske lammelser" for hver enkelt patient. Dette vil betyde, at der hvert år kan trækkes oversigter over patientsammensætning og ydelsesfordeling baseret på patientens primære smertelokalisation eller kroniske lammelser. Derudover vil der kunne vises de faktiske tal, dvs. antal patienter og ydelsestimer for hver af grupperne.

Parterne er enige om, at regionerne får tilsendt disse opgørelser med henblik på at få et nærmere indblik i de patientgrupper, der behandles hos Øfeldt Centrene.

BILAG 3 VEJLEDNING OM PROCEDURE FOR INDHENTELSE OG VURDERING AF BØRNEATTESTER FOR ØFELDT CENTRENE

1. Når regionen modtager en anmodning om en ny person/-er på niveau af ejer af Øfaldt Centrene, der også har eller får behandleransvar, på et af Øfaldt Centrene indhentes der en børneattest.¹
2. Regionen kontakter Rigspolitiet med henblik på indhentning af børneattest.
3. Rigspolitiet fremsender en samtykkeerklæring til Øfaldt Centrene's e-boks med anmodning om godkendelse til at indhente børneattesten.
4. Øfaldt Centrene godkender anmodningen om indhentelse af børneattest med NemID, hvorefter Rigspolitiet indhenter børneattesten til regionen.
5. Rigspolitiet fremsender attesten med sikker post til den person i regionen, der er udpeget som modtager. (Der skal udpeges én person i regionen, der altid modtager børneattesterne. Børneattesterne skal journaliseres på en lukket sag, hvortil kun de få medarbejdere, der behandler sagen, har adgang²)
6. Børneattesten vurderes af den eller de medarbejdere, der er udpeget til at behandle sådanne sager. Giver børneattesten ikke anledning til bemærkninger meddeles regionens afgørelse Øfaldt Centrene, som ved regionens godkendelse nu kan lade personen/-erne indtræde på niveau af ejer/ejere med behandleransvar.
7. Er der anmærkninger på børneattesten, der giver regionen anledning til at overveje, at vedkommende ikke kan arbejde på Øfaldt Centrene som en person/-er på niveau af ejer/ejere med behandleransvar, sender regionen en høring til Øfaldt Centrene. Øfaldt Centrene har herefter mulighed for at udtale sig inden for en fastsat frist. Efter den fastsatte svarfrist træffer regionen afgørelse i sagen.³

Anmærkning

1) En børneattest indeholder oplysning om domme, bøder og tiltalefrafald med vilkår for overtrædelse af straffelovens regler om seksuelle krænkelser af børn under 15 år og børnepornografi, herunder:

- incest, samleje eller anden kønslig omgang med et barn under 15 år*
- blufærdighedskrænkelser af et barn under 15 år*
- udbredelse eller besiddelse af børnepornografi*

Vilkår kan f.eks. være om tilsyn, gennemførelse af en uddannelse eller betaling af en bøde. Udenlandske afgørelser for tilsvarende lovovertrædelser vil også fremgå af børneattesten, hvis de er registreret i Kriminalregisteret. Børneattesten adskiller sig fra den private og den offentlige straffeattest ved, at oplysningerne typisk fremgår i længere – men aldrig kortere – tid. Hvor længe oplysningerne fremgår, afhænger af den begåede lovovertrædelse og straffen herfor. Oplysningerne om en begået lovovertrædelse vil fremgå af børneattesten i mindst 10 år regnet fra f.eks. dommen, løsladelsen eller bødens betaling. Domme for visse sædelighedsforbrydelser slettes tidligst efter 20 år regnet fra f.eks. dommen eller løsladelsen, mens domme for grove sædelighedsforbrydelser vil fremgå mindst til den registrerede, fylder 80 år, i nogle tilfælde til den registrerede dør.

2) Der er nødt til at være mere end én medarbejder af hensyn til sygdom og fravær, således at sagsbehandlingen ikke stranded ved ferie osv.

3) Det er udgangspunktet, at en sådan afgørelse træffes på praksischefniveau eller tilsvarende.