

SAMARBEJDSUDVALGET

vedrørende Fysioterapi i Region Hovedstaden

* Der afholdes formøde for politikere kl. 08.00 - 09.00 i H4

* Der afholdes formøde for fysioterapeuterne kl. 08.00 - 09.00 i H7

Mødeleder: Søren Qvist

MØDETIDSPUNKT

30-10-2026 9:00

MØDESTED

Region Hovedstaden, Kongens
Vænge 2, 3400 Hillerød

MEDLEMMER

Søren Qvist
Peter la Cour
Merete Winther Hildebrandt
Lars Bach
Else Marie Thorgaard
Pernille Ellekær
Thomas Thomsen
Jesper Fogemann-Christensen

Medlem
Medlem
Medlem
Medlem
Medlem
Medlem
Medlem
Medlem

INDHOLDSLISTE

1. Protokol fra møde den 22. maj 2026
2. Godkendelse af dagsorden
3. Oversigt over medlemmer og mødedeltagelse
4. Status på samarbejdsudvalgets fremtid ift. Region Østdanmark
5. Orientering om samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi i Region Østdanmark
6. Opfølgning på handleplan for aktivering af ridefysioterapi
7. Håndtering af kontrolstatistikken 2025 på speciale 51 - almen fysioterapi
8. Håndtering af kontrolstatistikken 2025 på speciale 62 - vederlagsfri fysioterapi og 65 - vederlagsfri ridefysioterapi
9. Eventuelt
10. Lukket - Henvendelse om udbetaling af struktureret pakkeforløb og behandling
11. Lukket - Orientering - Tilladelse til flytning af kapacitet
12. Lukket - Opfølgning på eksisterende højstegrænser speciale 51
13. Lukket - Opfølgning på eksisterende højstegrænser speciale 62
14. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 51
15. Lukket - Kontrolstatistik 2025, speciale 51
16. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 62
17. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 62
18. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 62
19. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 62
20. Lukket - Kontrolstatistikken 2025, speciale 62
21. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
22. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
23. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
24. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
25. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
26. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
27. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
28. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
29. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
30. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
31. Lukket - Kontrolstatistik 2025, patienter med progressiv lidelse
32. Lukket - Meddelelse - LSU afgørelse
33. Lukket - Meddelelse - LSU afgørelse
34. Lukket - Meddelelse - LSU afgørelse
35. Lukket - Meddelelse - Tilladelse til flytning
36. Lukket - Meddelelse - Tilladelse til flytning
37. Lukket - Eventuelt
38. Underskriftsark

1. PROTOKOL FRA MØDE DEN 22. MAJ 2026

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Der er ikke indkommet bemærkninger til protokollen.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

2. GODKENDELSE AF DAGSORDEN

INDSTILLING

1. **at** dagsorden bliver godkendt.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

3. OVERSIGT OVER MEDLEMMER OG MØDEDELTAGELSE

Medlemmer udpeget af regionsrådet:

Peter la Cour
Else Marie Thorgaard

Medlemmer udpeget af KKR:

Lars Bach - Formand - Afbud
Merete Winther Hildebrandt

Medlemmer udpeget af Danske Fysioterapeuter:

Søren Qvist - Formand
Pernille Ellekær
Thomas Thomsen
Jesper Fogemann-Christensen

Regionsformand Line Schiellerup, Danske Fysioterapeuter, Hovedstaden

Sekretariatet, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat

Konsulent Annette Palle Andersen

Sekretariatet, Region Hovedstaden:

Enhedschef Line Sønderby Christensen, sektionschef Tine Eja Bonke og seniorkonsulent Michelle Rommerdahl

4. STATUS PÅ SAMARBEJDSUDVALGETS FREMTID IFT. REGION ØSTDANMARK

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Efter ønske fra samarbejdsudvalget er der et fast punkt med status på strukturen for samarbejdsudvalget i forbindelse med kommende sammenlægning med Region Sjælland og dannelse af Region Østdanmark.

INDSTILLING

1. at orientering tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Line Sønderby Christensen giver en mundtlig status på mødet.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

26005983

SAGSBEHANDLER

Michelle Rommerdahl

5. ORIENTERING OM SAMARBEJDSUDVALGET VEDR. FYSIOTERAPI I REGION ØSTDANMARK

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Region Sjælland og Region Hovedstaden bliver den 1. januar 2027 til Region Østdanmark. Der skal i den forbindelse etableres et nyt Samarbejdsudvalg vedr. fysioterapi. Medlemmerne udpeges af Danske Fysioterapeuter, Regionsrådet og KL. Samtidig skal de lokale beslutninger og administrative principper, der gennem årene er fastlagt i de to nuværende samarbejdsudvalg, gennemgås og harmoniseres.

INDSTILLING

1. at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

ORIENTERINGEN

Region Hovedstaden og Region Sjælland fusionerer den 1. januar 2027 til Region Østdanmark. Det betyder, at der skal etableres et nyt samarbejdsudvalg vedr. fysioterapi for den nye region.

Medlemmerne af det kommende samarbejdsudvalg udpeges af Danske Fysioterapeuter, Regionsrådet og KL.

Etableringen af det nye samarbejdsudvalg indebærer samtidig, at de beslutninger og lokale principper, som samarbejdsudvalgene vedr. fysioterapi i henholdsvis Region Hovedstaden og Region Sjælland har vedtaget gennem årene, skal gennemgås.

Administrationerne i de to regioner er påbegyndt arbejdet og samarbejder om at identificere og harmonisere forskellene, så der fra 2027 kan skabes en fælles ramme for fysioterapiområdet i Region Østdanmark. Nogle forhold vil kunne harmoniseres administrativt, mens andre vil skulle forelægges det nye samarbejdsudvalg vedr. Fysioterapi til beslutning.

Mødet den 30. oktober 2026 er det sidste ordinære møde i samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi i Region Hovedstaden. Eventuelle forhold, der kræver håndtering inden etableringen af det nye samarbejdsudvalg, vil derfor blive forelagt formandskabet. Hvis der opstår spørgsmål, som kræver samarbejdsudvalgets stillingtagen, kan udvalget indkaldes ekstraordinært.

Administrationen vil på vegne af Region Hovedstaden afslutningsvis takke samarbejdsudvalget for det gode og konstruktive samarbejde og for udvalgets arbejde med fysioterapiområdet gennem årene.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

25096904

SAGSBEHANDLER

Michelle Rommerdahl

6. OPFØLGNING PÅ HANDLEPLAN FOR AKTIVERING AF RIDEFYSIOTERAPI

INDSTILLING

1. at samarbejdsudvalget tager orienteringen om status på handleplan om ridefysioterapi til efterretning.

BAGGRUND

Samarbejdsudvalget drøftede på møde den 19. september 2025 administrationens forslag til handleplan for aktivering af ridefysioterapi. Der er på nuværende tidspunkt to inaktive kapaciteter i planområde Syd. Samarbejdsudvalget var enige om følgende tiltag:

- Sydklyngen kontaktes og drøfter muligheder.
- Fællessekretariatet ser på Praksisplanen ift., om regionen kan være mere fleksibel vedrørende placering af ridefysioterapeutkapacitet i planområderne.
- Parterne kan ifm. overenskomstforhandlinger opfordres til at se på de økonomiske incitamenter for ridefysioterapi.

I den følgende sag følges der op på tiltagene.

SAGSFREMSTILLING

Problematikken om de inaktive kapaciteter er drøftet i det administrative embedsmandsudvalg for de 29 kommuner i hovedstaden den 2. december 2025. Embedsmandsudvalget vurderer, at de inaktive kapaciteter skyldes en manglende sammenhæng mellem de overenskomstmæssige rammer og markedsvilkårene for private rideskoler i hovedstadsområdet. Kommunerne ønsker, at de inaktive kapaciteter forbliver opslået i planområde Syd, for at sikre en ligelig fordeling af ridefysioterapikapaciteten i regionen.

Pendlingen blandt borgere bosat i planområde Syd viser, at ridefysioterapi-tilbud på den anden side af regionsgrænsen opleves som mest tilgængelig for borgere i planområde Syd. I 2023 pendlede i alt 83 borgere fra planområde Syd til ridefysioterapeutiske tilbud på den anden side af regionsgrænsen.

Kommunerne opfordrer til, at borgerne benytter det frie valg, indtil der foreligger en samlet plan for ridefysioterapien i Region Østdanmark.

Som følge af den forestående fusion forventes det, at problemstillingen vurderes i et samlet østdansk perspektiv. Den videre behandling af sagen afventer derfor den kommende sammenlægning.

Parterne har løftet problemstillingen ind til overenskomstforhandlingerne.

.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

24052604

SAGSBEHANDLER

Karoline Pedersen

7. HÅNDTERING AF KONTROLSTATISTIKKEN 2025 PÅ SPECIALE 51 - ALMEN FYSIOTERAPI

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

I henhold til § 44 i Overenskomst om Fysioterapi skal samarbejdsudvalget senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte kliniks gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed. Samarbejdsudvalget har nedsat et kontrolstatistikudvalg, der har gennemgået kontrolstatistikker og redegørelser fra klinikerne og forelægger her resultatet af udvalgets undersøgelse inden for speciale 51. Samarbejdsudvalget bliver i denne sag orienteret om proceduren for behandlingen af kontrolstatistikken på speciale 51 - almen fysioterapi, som er fastlagt i overenskomsten.

INDSTILLING

1. at samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning.

ORIENTERINGEN

Af Overenskomst om Fysioterapi fremgår det, at regionen senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning skal vurdere den enkelte kliniks udgift pr. patient set i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed. Hvis det viser sig, at den gennemsnitlige udgift pr. patient på klinikken overskrider den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen med 15 procent eller derover, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Det fremgår dog af overenskomstens protokollat om ny kapacitets- og styringsmodel, at parterne er enige om, at der gælder særlige regler for kontrolstatistikken på speciale 51 med henblik på at sikre, at overgangen til den nye kapacitets- og styringsmodel ikke medfører en utilsigtet stigning i udgiften pr. patient på speciale 51. Undersøgelsesgrænsen sænkes i den forbindelse fra regionsgennemsnittet +15 % til regionsgennemsnittet +10 %.

Klinikken skal høres om årsagen, idet der ved undersøgelsen skal tages hensyn til forhold, som kan have indflydelse på det høje behandlingsniveau.

Sagerne behandles i et kontrolstatistikudvalg bestående af repræsentanter fra administrationen og fysioterapisiden.

Kontrolstatistikudvalgets opgaver er, at:

- forholde sig til statistikken for de klinikker, som har et ydelsesmønster, der nødvendiggør en nærmere undersøgelse.
- skrive til de klinikker, som udtages, med en anmodning om udtalelse.
- træffe afgørelse i sager, som ikke medfører højestegrænse.
- træffe beslutning om indstilling til samarbejdsudvalget i sager, hvor der pålægges højestegrænser.

Kontrolstatistikudvalget kan på baggrund af gennemgangen af den enkelte kliniks kontrolstatistik og eventuelle redegørelse:

- a) tage redegørelsen til efterretning.
- b) henstille til, at klinikkens ydelsesforbrug tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet.
- c) skriftligt gøre kliniker opmærksom på, at der vil blive rejst en sag om højestegrænse, hvis ikke henstilling om reduktion af ydelsesniveauet bliver efterfulgt.

Kontrolstatistikudvalget kan endvidere indstille til samarbejdsudvalget, at en klinik pålægges en højestegrænse, hvis kontrolstatistikudvalget efter foretaget undersøgelse og høring af kliniker(e) finder grundlag for dette.

Region Hovedstaden ved Enhed for Praksisadministration har behandlet speciale 51- almindelig fysioterapi.

Kontrolstatistikudvalgets deltagere:

Fysioterapeut Søren Qvist

Fysioterapeut Pernille Wiedemann Ellekær

Fysioterapeut Thomas Thomsen

Regionsadministrationen var repræsenteret ved Elisabeth Ebert Ankersen, Sine Bjerre Jørgensen, Ella Caroline Hesse Krenchel og Kim Juelsgaard.

Kontrolstatistikudvalget har afholdt ét møde.

Resultatet af kontrolstatistikudvalgets arbejde

I Region Hovedstaden var der 114 fysioterapiklinikker pr. september 2026. Heraf er én klinik anmodet om en redegørelse angående afvigelsen i henhold til den tilladte grænse på speciale 51.

Kontrolstatistikudvalget har med baggrund i statistikkerne udarbejdet en sagsfremstilling for den ene klinik, som afveg på speciale 51. Denne behandles separat på nærværende møde. Kontrolstatistikudvalget indstiller til samarbejdsudvalget, at klinikken pålægges en højestegrænse i forhold til regionsgennemsnittet med virkning fra 1. januar 2027.

Der er i den nugældende overenskomsts § 44, stk. 6, fastsat en ny regel, som indebærer, at hvis det gennemsnitlige antal Udvidet konsultation (ydelse 0134) pr. patient på klinikken overstiger 0,3 på speciale 51, fastsætter regionen en højestegrænse på dette niveau med virkning fra 1. januar det følgende år. En fysioterapeut er hørt på den baggrund. Denne behandles separat på nærværende møde.

Kontrolstatistikudvalgets fortolkning i forhold til alder, sygdom med mere

I forbindelse med behandlingen af kontrolstatistikken for 2024 bad samarbejdsudvalget om fremover at få en mere detaljeret forklaring af, hvordan kontrolstatistikudvalget inddrager forhold som alder, diagnoser med mere i behandlingen af sagerne.

For så vidt angår alder, er der i de nuværende kontrolstatistikker en aldersstandardiseret beregning. Beregningen viser, hvad klinikkens afvigelse ville være, såfremt udgiften pr. patient i aldersgruppen svarede til gennemsnittet i regionen. Der igangsættes ikke en undersøgelse, hvis klinikkens alderssammensætning kan forklare afvigelsen, jævnfør overenskomsten. Nedenfor ses et eksempel på beregningen.

Aldersgruppe	Antal patienter	Udgift pr. patient	Honorar i alt	Udgift pr. patient	Standardiseret udgift ift. Region	Afgivelse i procent Region
Klinik	Klink (kr.)	Klinik	Region			
0-15	50	530,56	26.527,84	517,01	25.850,50	2,6
16-24	76	553,17	42.040,66	635,05	48.263,80	-12,9
25-44	345	733,10	252.918,87	707,71	244.159,95	3,6
45-64	741	968,72	717.820,97	935,53	693.227,73	3,5
65-	957	990,94	948.327,92	1.317,90	1.261.230,30	-24,8
Spec. 51 i alt uden afstandstillæg	2.169	916,38	1.987.636,26	980,84	2.272.732,28	-12,5

På speciale 51 fremgår patienternes diagnoser ikke af kontrolstatistikken. Derfor indgår det ikke som sådan i vurderingen på speciale 51.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

26012082

SAGSBEHANDLER

Kim Juelsgaard

8. HÅNDTERING AF KONTROLSTATISTIKKEN 2025 PÅ SPECIALE 62 - VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI OG 65 - VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

I henhold til § 44 i Overenskomst om Vederlagsfri Fysioterapi skal samarbejdsudvalget senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning vurdere den enkelte kliniks gennemsnitlige udgift pr. patient i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed. Samarbejdsudvalget har nedsat et kontrolstatistikudvalg, der har gennemgået kontrolstatistikker og redegørelser fra klinikerne og forelægger her resultatet af udvalgets undersøgelse inden for speciale 62 og speciale 65. Samarbejdsudvalget bliver i denne sag orienteret om proceduren for behandlingen af kontrolstatistikken på speciale 62 og speciale 65, som er fastlagt i overenskomsten.

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Af Overenskomst om Vederlagsfri Fysioterapi fremgår det, at regionen/kommunerne i regionen senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning skal vurdere den enkelte kliniks udgift pr. patient set i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen som helhed. Hvis det viser sig, at den gennemsnitlige udgift pr. patient på klinikken overskrider den gennemsnitlige udgift pr. patient i regionen med 10 procent eller derover, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Klinikken skal høres om årsagen, idet der ved undersøgelsen skal tages hensyn til forhold, som kan have indflydelse på det høje behandlingsniveau.

Det fremgår ligeledes af Overenskomst om Vederlagsfri Fysioterapi, at regionen/kommunerne i regionen skal foretage en undersøgelse, hvis det gennemsnitlige antal normalbehandlinger pr. patient uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom er større end 4.

Sagerne behandles i et kontrolstatistikudvalg bestående af repræsentanter for administrationen og fysioterapisiden.

Kontrolstatistikudvalgets opgaver er, at:

- forholde sig til statistikken for de klinikker, som har et ydelsesmønster, der nødvendiggør en nærmere undersøgelse.
- skrive til de klinikker, som udtages med en anmodning om udtalelse.
- træffe afgørelse i sager, som ikke medfører højestegrænse.
- træffe beslutning om indstilling til samarbejdsudvalget i sager, hvor der pålægges højestegrænser.

Kontrolstatistikudvalget kan på baggrund af gennemgangen af den enkelte kliniks kontrolstatistik og eventuelle redegørelse:

- a) tage redegørelsen til efterretning.
- b) henstille til, at klinikkens ydelsesforbrug tilpasses i forhold til regionsgennemsnittet.
- c) skriftligt gøre kliniker opmærksom på, at der vil blive rejst en sag om højestegrænse, hvis ikke henstilling om reduktion af ydelsesniveauet bliver efterfulgt.

Kontrolstatistikudvalget kan endvidere indstille til samarbejdsudvalget, at en klinik pålægges en højestegrænse, hvis kontrolstatistikudvalget efter foretaget undersøgelse og høring af kliniker(e) finder grundlag for dette.

KKR Hovedstaden ved Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat har behandlet speciale 62 - vederlagsfri fysioterapi.

Kontrolstatistikudvalgets deltagere:

Fysioterapeut Søren Qvist

Fysioterapeut Pernille Wiedemann Ellekær

Fysioterapeut Thomas Thomsen

KKR-Hovedstaden var repræsenteret ved Annette Palle Andersen

Kontrolstatistikudvalget har afholdt ét møde.

Resultatet af kontrolstatistikudvalgets undersøgelse

Speciale 62 samlet

I Region Hovedstaden var der 114 fysioterapiklinikker pr. september 2026. Heraf er syv anmodet om en redegørelse angående afvigelsen i henhold til den tilladte grænse på speciale 62 - vederlagsfri fysioterapi.

Kontrolstatistikudvalgets beslutninger er opdelt på følgende kategorier:

- I ét tilfælde valgte kontrolstatistikudvalget på det foreliggende grundlag at acceptere klinikkens redegørelse. Dette skyldes, at klinikkens afvigelse ligger under regionsgennemsnittet, når der korrigeres for alder- og diagnosesammensætning.
- I ét tilfælde valgte kontrolstatistikudvalget at acceptere klinikkens redegørelse grundet en høj andel af hjemmebehandlinger i klinikken. Udviklingen i klinikkens ydelsesmønster vil blive fulgt nøje.
- I fem tilfælde valgte kontrolstatistikudvalget at indstille til samarbejdsudvalget, at klinikken pålægges en højestegrænse på speciale 62 med virkning fra 1. januar 2027.

Der fremlægges individuelle sager vedrørende de fem klinikker, som indstilles til højestegrænse, på indeværende møde.

Progressive patienter (patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom)

Der er udsendt høringsbreve til 11 klinikker, som alle har overskredet reglen om maksimalt 4 normalbehandlinger i gennemsnit til progressive patienter uden svært fysisk handicap. Besvarelserne i alle høringsbrevene er meget ens. I de fleste tilfælde handler det om, at patienterne fejlagtigt har haft den forkerte henvisning, hvilket fysioterapeuterne beklageligt ikke har været opmærksomme på. Fysioterapeuterne har derfor ydet behandling på en forkert henvisning, hvilket i høj grad har påvirket statistikken på progressiv lidelse uden svært fysisk handicap. Klinikkerne er bevidste om, at det er en fejl, de skal opdage, og de vil fremadrettet være meget opmærksom på, at fejlen ikke gentager sig. Det gør sig gældende for en del af klinikkerne, at de tidligere har været udtaget grundet overskridelse af reglen vedrørende maksimalt fire normalbehandlinger.

I alle 11 tilfælde valgte kontrolstatistikudvalget at indstille til samarbejdsudvalget, at klinikken pålægges højstegrænse på maksimalt 4 normalbehandlinger i gennemsnit til progressive patienter uden svært fysisk handicap.

Der fremlægges individuelle sager vedrørende de 11 klinikker, som indstilles til højstegrænse, på indeværende møde.

Speciale 65 vederlagsfri ridefysioterapi

Af Landsoverenskomst om Ridefysioterapi fremgår det ligeledes, at regionen/kommunerne i regionen senest et halvt år efter regnskabsårets afslutning skal vurdere den enkelte kliniks udgift pr. patient set i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. patient i landet som helhed. Hvis det viser sig, at den gennemsnitlige udgift pr. patient på klinikken overskrider den gennemsnitlige udgift pr. patient i landet med 10 procent eller derover, skal der foretages en undersøgelse af årsagen til det høje behandlingsniveau. Klinikken skal høres om årsagen, idet der ved undersøgelsen skal tages hensyn til forhold, som kan have indflydelse på det høje behandlingsniveau.

Der er ingen ridefysioterapeuter, som har overskredet grænsen på 10 % i forhold til landsgennemsnittet i 2025.

Kontrolstatistikudvalgets fortolkning i forhold til alder, sygdom med mere

I forbindelse med behandlingen af kontrolstatistikken for 2024 bad samarbejdsudvalget om fremover at få en mere detaljeret forklaring af, hvordan kontrolstatistikudvalget inddrager forhold som alder, sygdom med mere.

For så vidt angår alder, er der i de nuværende kontrolstatistikker en aldersstandardiseret beregning. Beregningen viser, hvad klinikkens afvigelse ville være, såfremt såfremt udgiften pr. patient i aldersgruppen svarede til gennemsnittet i regionen. Nedenfor ses et eksempel på beregningen.

Aldersgruppe	Antal patienter	Udgift pr. patient	Honorar i alt	Udgift pr. patient	Standardiseret udgift ift. Region	Afgivelse i procent Region
	Klinik	Klink	Klinik	Region		
0-15	2	5.058,21	10.116,42	7.197,15	14.394,30	-29,7
16-24	2	9.802,36	19.604,72	8.815,38	17.630,76	11,2
25-44	10	13.092,58	130.925,80	11.349,61	113.496,10	15,4
45-64	66	10.711,18	706.937,82	12.270,94	809.882,04	-12,7
65-	175	11.406,25	1.996.093,04	14.148,52	2.475.991,00	-19,4
Spec. 62 i alt uden afstandstillæg	255	11.230,11	2.863.677,80	13.183,84	3.431.394,20	-16,5

På samme måde beregnes betydningen af patienternes diagnoser. Beregningen viser, hvad klinikkens afvigelse ville være, såfremt udgiften indenfor diagnosegruppen blandt klinikkens patienter svarede til gennemsnittet for diagnosegruppen i regionen. Denne beregning indgår dog ikke i selve kontrolstatistikken, hvorfor den må udarbejdes manuelt.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

JOURNALNUMMER

26012083

SAGSBEHANDLER

Kim Juelsgaard

9. EVENTUELT
