



2025

Praksisplan for fysioterapiområdet

Indhold

5	1. Indledning
5	1.1 Baggrund for praksisplanen
5	1.2 Praksisplanens opbygning
5	1.2.1 Data og metode for praksisplanens tabeller og statistik
6	2. anbefalinger og indsatsområder
6	2.1 Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening
7	2.2 Kvalitetsudvikling
7	2.3 Samarbejde med det øvrige sundhedstilbud
8	3. Faktuelt om fysioterapiområdet
8	3.1 Overenskomsternes rammer for fysioterapiområdet
9	3.1.1 Almen fysioterapi (Speciale 51)
9	3.1.2 Vederlagsfri fysioterapi (Speciale 62)
10	3.1.3 Vederlagsfri og almen ridefysioterapi (Speciale 65 og 57)
11	3.1.4 Selvstændige fysioterapeuter uden for overenskomsten
12	4. Kapacitet og forbrug
12	4.1 Kapacitet på området for almen og vederlagsfri fysioterapi
13	4.1.1 Kapacitet og knækgrænse
15	4.1.2 Procedure ved nynedsættelser ved almen og vederlagsfri fysioterapi
15	4.1.3 Procedure for flytning af kapacitet og for ekstra praksisadresse for almen og vederlagsfri fysioterapi
17	4.1.4 Udgifter og ydelsesaktivitet. Almen fysioterapi
18	4.1.4.1 Ventetider
19	4.1.4.2 Pendlerstatistik
18	4.1.5 Udgifter og ydelsesstatistik. Vederlagsfri fysioterapi
19	4.1.5.1 Ventetider
20	4.1.5.2 Pendlerstatistik
20	4.2 Kapacitet på området for ridefysioterapi
21	4.2.1 Procedure ved nynedsættelser ved ridefysioterapi
21	4.2.2 Procedure for flytning af kapacitet inden for ridefysioterapi
21	4.2.3 Udgifter og ydelsesaktivitet inden for ridefysioterapi
23	4.2.3.1 Ventetider
23	4.2.3.2 Pendlerstatistik
23	4.3 Befolkning og aldersfremskrivning
24	4.4 Kapacitetsstyring i den kommende planperiode
24	4.4.1 Almen og vederlagsfri fysioterapi
25	4.4.2 Ridefysioterapi
26	4.5 anbefalinger og indsatsområder
28	5. Kvalitetsudvikling og anvendelse af IT
28	5.1 Praksiskonsulent ordningen
28	5.2 Kvalitetsnetværk
29	5.3 Anvendelse af IT
29	5.4 Dataudveksling mellem region og kommuner
29	5.5 datatilgængelighed
30	5.6 anbefalinger og indsatsområder
29	6.1. Strukturerede forløb
29	6.2 Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

31	6. Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen	61	Bilag 3. Dataopgørelser
31	6.1 Strukturerede forløb	62	Samlet oversigt pr. kommune.
31	6.2 Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær	65	Almen fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023.
33	6.3 Projekt om fysioterapi uden henvisning fra lægen	66	Almen fysioterapi. Bruttohonorar.
31	6.4 Samarbejdsfora mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter	69	Almen fysioterapi. Ydelsesforbrug.
34	6.5 Eksisterende regionale projekter	72	Almen fysioterapi. Patientantal 2019-2023.
34	6.5.1 Knæartrose	73	Vederlagsfri fysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023.
34	6.5.2 Palliativ fysioterapi	74	Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar.
35	6.6 anbefalinger og indsatsområder	77	Vederlagsfri fysioterapi. Ydelsesforbrug.
36	Bilag 1. Oversigt over fysioterapi-klinikker og ridefysioterapi i Region Syddanmark	80	Vederlagsfri fysioterapi. Patientantal 2019-2023.
		81	Pendlerstatistik. Almen og vederlagsfri fysioterapi
38	Bilag 2. Kommuneopdelte oversigt over fysioterapikapacitet	86	Almen ridefysioterapi
39	Assens Kommune	87	Vederlagsfri ridefysioterapi. Aktivitet på kommuneniveau 2023.
40	Billund Kommune	88	Vederlagsfri ridefysioterapi. Bruttohonorar.
41	Esbjerg Kommune	91	Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug.
42	Fanø Kommune	92	Vederlagsfri ridefysioterapi. Patientantal 2019-2023.
43	Fredericia Kommune	93	Vederlagsfri ridefysioterapi. Pendlerstatistik.
44	Faaborg-Midtfyn Kommune	94	Sociale faktorer.
45	Haderslev Kommune	95	Forventet aldersudvikling.
46	Kerteminde Kommune	98	Andel af udgifter til fysioterapi fordelt på aldersintervaller.
47	Kolding Kommune	100	Andel af fysioterapiydelser fordelt på aldersintervaller.
48	Langeland Kommune		
49	Middelfart Kommune		
50	Nordfyns Kommune		
51	Nyborg Kommune		
52	Odense Kommune		
53	Svendborg Kommune		
54	Sønderborg Kommune		
55	Tønder Kommune		
56	Varde Kommune		
57	Vejle Kommune		
58	Vejle Kommune		
59	Ærø Kommune		
60	Aabenraa Kommune		



1. Indledning

1.1 BAGGRUND FOR PRAKSISPLANEN

I henhold til overenskomsterne om almen fysioterapi § 19, overenskomst om vederlagsfri fysioterapi § 19 og landsoverenskomst om ridefysioterapi § 15 udarbejder regionen og kommunerne i regionen en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen.

Planen skal danne grundlag for beslutninger om de overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudviklingen inden for fysioterapiområdet.

Praksisplanlægningen skal bidrage til at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder af regionen og kommunerne i regionen. Der skal i den forbindelse tages hensyn til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi.

Denne praksisplan er skrevet i forlængelse af overenskomsterne om fysioterapi, der trådte i kraft pr. 1. januar 2024.

Fokus i praksisplanen er at understøtte de ændringer, der blev igangsat med overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi. Derudover beskriver praksisplanen eksisterende kapacitet i alle områder af regionen, de kommunale tilbud vedrørende vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, og der præsenteres en ydelsesoversigt over præsterede ydelser fordelt på kommuneniveau.

Planen skal bidrage med anbefalinger og indsatsområder for den kommende planperiode.

Målgruppen er alle relevante parter i forhold til beslutninger om kapacitet og udvikling inden for fysioterapiområdet.

1.2 PRAKSISPLANENS OPBYGNING

Praksisplanen er opbygget, så der efter dette indledende kapitel følger en opsummering i kapitel 2 af de anbefalinger og indsatsområder, der lægges op til med praksisplanen. Anbefalingerne er beskrevet under de respektive emner i kapitel 4, 5 og 6.

Kapitel 3 består af en beskrivelse af det fysioterapeutiske område, dvs. de formelle rammer, som regulerer fysioterapien, samt beskrivelse af de fire specialer: almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi, almindelig ridefysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi.

I kapitel 4 gennemgås den fysioterapeutiske betjening i regionen, herunder kapacitetsfordelingen og retningslinjer for flytning af praksis eller etablering af ekstra praksisadresse.

Kapitel 5 beskriver kvalitetsarbejdet inden for området for fysioterapi, mens kapitel 6 beskriver samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen.

I bilagene gennemgås de enkelte kommuner og her fremgår også dataopgørelserne, der indgår i vurderingerne.

1.2.1 DATA OG METODE FOR PRAKSISPLANENS TABELLER OG STATISTIK

I praksisplanen arbejdes ud fra tilgængelige data i regionens IT-systemer LUNA BI og LUNA Adm. over klinikker, kapacitet og forbrug. Derudover indgår data fra Statistikbanken, Danmarks Statistik.

Data er udtrukket i perioden januar 2024 til november 2024. Data udgøres af helårstal.

Ved sammenligning af udviklingen over en årække, indgår årene 2019, 2021, 2022 og 2023. År 2020 er udeladt, da det var et meget atypisk år grundet corona.

2. anbefalinger og indsatsområder

Dette kapitel er en kort opsummering af de anbefalinger, der er udarbejdet i forbindelse med praksisplanens udarbejdelse. Områderne uddybes enkeltvis i kapitel 4, 5 og 6.

Med overenskomsten, der trådte i kraft 1. januar 2024, blev der foretaget flere ændringer i såvel behandlingsforløb, ydelsesstruktur og kapacitetsberegninger på områderne for almen og vederlagsfri fysioterapi.

Ændringerne er i proces i forhold til implementering, men da der er tale om større ændringer på flere områder, tager implementeringen tid og kræver omstillinger i såvel administration og praksis. På den baggrund læner flere af anbefalingerne i praksisplanen sig op ad landsdækkende initiativer med en generel anbefaling om at understøtte disse frem for sideløbende at iværksætte særlige lokale initiativer.

Derudover vil regionen og kommunerne i regionen som en naturlig følge af de initiativer, der vil blive iværksat i henhold til Aftale om Sundhedsreform 2024, understøtte implementeringen af de aftaler, der udløber af reformen.

Samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi vil løbende følge op på anbefalinger og indsatsområder i praksisplanen.

2.1 KAPACITETSDÆKNING OG ADGANG TIL FYSIOTERAPEUTISK BETJENING

Målsætning: At sikre et let tilgængeligt tilbud og lige adgang til fysioterapeutisk behandling for borgere i regionen under hensyntagen til de enkelte kommuners eventuelle egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Det blev med overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi besluttet at afsætte midler til en udvidelse af kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi på landsplan. De decentrale midler skal i videst muligt omfang anvendes til nynedsættelser. Nynedsættelser inden for vederlagsfri fysioterapi forventes at medføre tilsvarende nynedsættelser for almen fysioterapi.

- Det anbefales, at udvidelsen af kapacitet for vederlagsfri fysioterapi understøttes ud fra de enkelte kommuners ønsker til eventuelle nynedsættelser.

Det anbefales, at der udarbejdes kriterier for tildeling af nynedsættelser og fordeling af kapacitet mellem specialerne.

Det er samarbejdsudvalget, der på baggrund af kriterier i overenskomsten beslutter de endelige kriterier for tildeling af eventuelle nye kapaciteter. Det anbefales, at samarbejdsudvalget i den forbindelse også vurderer vægtningen af, om der er særligt behov for at styrke tilgængelighed, herunder handicaptilgængelighed, om en ny klinik bør etableres som en del af et flerfagligt fællesskab/et sundhedscenter og/eller at holdtræningsmuligheder sikres eller lignende. Det anbefales, at de involverede kommuners ønsker hertil inddrages ved vurderingen.

Det anbefales, at der fastsættes kriterier for fordelingen af kapacitet mellem de to specialer med inddragelse af de berørte kommuners input.

Det anbefales videre, at eventuelle ønsker til placering af eventuelle nye kapaciteter i en kommune afklares i samarbejde mellem region og relevante kommuner i regionen forud for regionens opslag af et eventuelt ledigt ydernummer.

- Hvis ikke alle decentrale midler disponeres til nynedsættelser inden udgangen af 2026, vil kapaciteten for de eksisterende klinikker i stedet blive forhøjet.

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen bistår med kommunikationen til klinikkerne om tildeling af eventuel ekstra kapacitet, hvis de midler, der er afsat på landsplan, ikke alle anvendes til nynedsættelser.

- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes reviderede retningslinjer for flytning af hele eller dele af kapaciteten.

- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes reviderede retningslinjer for ekstra praksis-adresse.
- Det anbefales, at der i planperioden laves en vurdering af, om der skal ske ændringer i plan-lægningsområder og kapacitetsdækning for ride-fysioterapiområdet, og at det vurderes, hvordan overenskomstens anbefaling om minimum 10 timers ridefysioterapi pr. rideskole kan inkluderes i vurderinger om kapacitetsdækning og i forhold til eventuelle flytteansøgninger.
- Det anbefales, at der i planperioden udarbejdes retningslinjer for flytning af ridefysioterapeutisk kapacitet til anden rideskole, så der er retningslinjer, der er specifikt målrettet området for ridefysioterapi.

2.2 KVALITETSUDVIKLING

Målsætning: At bidrage til kvalitet og læring på tværs af fysioterapiklinikkerne og understøtte arbejdet og samarbejde via udvalgte dataopgørelser.

- Det anbefales at understøtte etablering og drift af kvalitetsnetværk med henblik på at sikre kvalitet og læring på tværs af klinikkerne og bidrage til tværsektorielt samarbejde. Det skal blandt andet gøres ved at bidrage med data i det omfang, det er nødvendigt og muligt.
- Det anbefales, at der i praksisplanperioden laves et forsøg med at udarbejde en årlig opdatering af udvalgte data som et supplement til den godkendte praksisplan. Derved kan region, kommunerne i regionen og de praktiserende fysioterapeuter drøfte samarbejde eller udfordringer ud fra et fælles og aktuelt datagrundlag.

2.3 SAMARBEJDE MED DET ØVRIGE SUNDHEDSTILBUD

Målsætning: At bidrage til implementering af strukturerede forløb og et rygforløbsprogram, der understøtter evidensbaseret behandling og har fokus på at styrke patienternes egen træning samt at sikre samarbejde mellem kommunerne og de praktiserende fysioterapeuter.

- Det anbefales, at Enhed for Kvalitet og Moderniserings arbejde med implementering af de strukturerede forløb understøttes, eksempelvis ved udsendelse af information og ved at bistå med opsamling af viden og læring fra implementerede forløb.
 - Det anbefales, at det i planperioden afsøges, om en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning og af videokonsultation og -træning kan understøttes fra region og kommunerne i regionen.
 - Dialog- og samarbejdsfora mellem en kommune og de praktiserende fysioterapeuter i kommunen giver gode muligheder for at drøfte udfordringer særligt på området for vederlagsfri fysioterapi.
- Det anbefales, at kommunerne i regionen støtter op om etablering af dialog- eller samarbejdsfora med de praktiserende fysioterapeuter, og at samarbejdsudvalget følger udviklingen i brugen af dialog- og samarbejdsfora og erfaringer fra foraene.
- Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær. I forløbsprogrammet for lænderygbesvær skal der ske uddannelse af fagpersonerne, så de i højere grad er i stand til at understøtte patienter i at håndtere deres rygsmerter.

3. Faktuelt om fysioterapiområdet

3.1 OVERENSKOMSTERNES RAMMER FOR FYSIOTERAPIOMRÅDET

Fysioterapi er i overenskomsten defineret som behandlingsmetoder og aktiviteter, der påvirker kroppen og derved hjælper den enkelte til at fungere bedst muligt, fx. ved at mindske/fjerne smerter og hævelser, øge bevægelighed i led, behandle muskler og styrke svage muskler, øge kropsbevidsthed og kropsfunktion.

I fysioterapi indgår en række forskellige behandlingsteknikker med eller uden brug af apparatur. De fysioterapeutiske behandlinger bygger på viden om de neuromuskulære, biomekaniske og psykomotoriske sammenhænge i kroppen.

Fysioterapeuten foretager en relevant fysioterapeutisk undersøgelse. Herudfra tilrettelægges behandlingen individuelt efter den enkelte patients tilstand, problemer og behov i samarbejde med patienten og den henvisende læge.

Fysioterapi tilbydes i både hospitalsregi, i praksissektoren og i kommunalt regi. Praksisplanen omhandler alene fysioterapi i praksissektoren.

For praksissektoren er den fysioterapeutiske behandling opdelt på følgende overenskomst-områder:

- almen fysioterapi (speciale 51),
- vederlagsfri fysioterapi (speciale 62),
- almen ridefysioterapi (speciale 57)
- vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65)

Regionerne har myndighedsansvaret for den almene fysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for de vederlagsfri områder.

En patient i sygesikringsgruppe 1 kan få tilskud til fysioterapeutisk behandling hos fysioterapeuter, der har overenskomst med sygesikringen, det vil sige fysioterapeuter, der har et ydernummer eller er ansat under en fysioterapeut med et ydernummer. Det er en betingelse for tilskud til behandlingen, at behandlingen finder sted efter lægehenvi-
sning.

De praktiserende fysioterapeuter er forpligtede til at yde både almen og vederlagsfri fysioterapi. Kapaciteten vedrørende almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi kan derfor ikke adskilles og skal ses i sammenhæng, fordi ændringer på det ene område har konsekvenser for kapacitet og aktivitet på det andet. Dette er baggrunden for, at der er behov for én fælles praksisplan for almindelig og vederlagsfri fysioterapi, som er indholdsmæssig og økonomisk forpligtende for både regionen og kommunerne i regionen.

Patienter henvist til vederlagsfri fysioterapi har frit valg mellem et tilbud i praksissektoren og et eventuelt kommunalt tilbud. I bilag 2 fremgår det, om en kommune har et eget tilbud. Kommunale tilbud har derfor betydning for kapaciteten i praksissektoren inden for vederlagsfri fysioterapi.

For vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi stilles der særlige krav, idet den enkelte kommune har en aktiv rolle i forbindelse med behandlingen og omsorgen for de borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, og dette skal ses i sammenhæng med den øvrige kommunale planlægning vedrørende pleje og omsorg, jobaktivering samt rehabiliterende initiativer.

1) Enhed for Kvalitet og Modernisering er en paritetisk enhed, nedsat af KL, Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter.

Det offentlige yder tilskud til fysioterapeutisk behandling, og reglerne herfor er fastsat i en bekendtgørelse udstedt af sundhedsministeren, mens vilkårene for fysioterapeuternes virksomhed, herunder enkelte ydelser og fysioterapeuternes konkrete honorarer forhandles mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Ud over de praktiserende fysioterapeuter med ydernummer er der private tilbud om fysioterapeutisk behandling uden overenskomst med sygesikringen og derfor uden tilskud fra det offentlige.

Der er i dag stort fokus på øget kvalitet i behandlingen, og det fysioterapeutiske område vil, ligesom de øvrige praksisområder i sundhedsvæsenet, i stadig stigende grad skulle indtænke samordning og kvalitet, hvilket vil få øget betydning for alle ovenfor nævnte specialer de kommende år. Der er også øget fokus på sammenhængende patientforløb i hele sundhedsvæsenet og derfor også i stigende grad på det fysioterapeutiske område.

3.1.1 ALMEN FYSIOTERAPI (SPECIALE 51)

Almen fysioterapeutisk behandling med tilskud fra sygesikringen kræver, at der ved behandlingens begyndelse foreligger en henvisning fra en læge, der har tilknytning til patientens behandling.

Henvisningsblanketten skal indeholde oplysninger om diagnose. Efter aftale mellem fysioterapeut og den henvisende læge, kan der foretages ændringer i forhold til den ordinerede behandling.

I tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik, kan lægen ordinere fysioterapeutisk behandling i hjemmet.

Regionen yder tilskud til behandlingen svarende til 40 % af fysioterapeutens honorar.

Almen fysioterapi er et "sygesikringsspeciale" i traditionel forstand, hvortil der hører et økonomiprotokollat, som sikrer styring af den samlede økonomi på området.

3.1.2 VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI (SPECIALE 62)

Bestemmelserne for adgang til vederlagsfri fysioterapi fremgår af Sundhedsstyrelsens "Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi" og forudsætter et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.

En person har efter Sundhedsstyrelsens definition et svært fysisk handicap, hvis denne ikke kan klare sig inden døre i døgnets 24 timer uden hjælp eller hjælpemidler til den daglige personlige livsførelse. Tilsvarende betragter Sundhedsstyrelsen en tilstand for varig, når det vurderes, at den vil vare i mindst 5 år.

Ifølge vejledningen omfatter ordningen om vederlagsfri fysioterapi en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for følgende fire hoveddiagnosegrupper:

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

Ordningen om vederlagsfri fysioterapi til personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom omfatter kun progressive sygdomme inden for hoveddiagnosegrupperne 1, 2 og 4. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en diagnoseliste som supplement til de fire hoveddiagnosegrupper.

For at være berettiget til vederlagsfri fysioterapi skal patienten, foruden at være omfattet af en eller flere af ovennævnte diagnoser, være henvist fra en læge, der er tilknyttet behandlingen. I visse tilfælde skal der foreligge en relevant speciallægeerklæring². Henvisningen skal foreligge ved behandlingens begyndelse.

I tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik, kan lægen ordinere fysioterapeutisk behandling i hjemmet.

Kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi. Vederlagsfri fysioterapi tilbydes hos praktiserende fysioterapeuter, men kommunerne har mulighed for – men ikke pligt til – at oprette tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne institutioner eller ved private institutioner, som kommunen indgår aftale med. Patienter, der henvises til vederlagsfri fysioterapeut, har frit valg mellem at modtage behandlingen hos en praktiserende fysioterapeut eller i eventuelle kommunale tilbud i bopælskommunen eller i andre kommuner.

Vederlagsfri fysioterapi er gratis for patienten.

Det er fastsat i overenskomsten, at behandling af patienter med varigt svært fysisk handicap i videst muligt omfang skal foregå på hold. For patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom foregår behandlingen som holdtræning. Disse patienter kan rent undtagelsesvis gives individuel behandling.

Også på området for vederlagsfri fysioterapi er der fastsat et økonomiprotokollat med en økonomisk ramme.

3.1.3 VEDERLAGSFRI OG ALMEN RIDEFYSIOTERAPI (SPECIALE 65 OG 57)

Behandling hos en praktiserende ridefysioterapeut er opdelt i vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65) og almindelig ridefysioterapi med tilskud (speciale 57).

Vederlagsfri ridefysioterapi

Personer, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi som følge af et varigt svært fysisk handicap, er også berettiget til lægehenvist vederlagsfri ridefysioterapi, hvis der er faglig indikation herfor.

Vederlagsfri fysioterapi er gratis for patienten, og udgiften afholdes af bopælskommunen. 93 % af de patienter, der modtager ridefysioterapi i Region Syddanmark, er vederlagsfri patienter³. Ridefysioterapi er derfor i særdeleshed et kommunalt anliggende.

Almen ridefysioterapi

Blinde og svagtseende kan henvises af lægen til ridefysioterapi. For denne patientgruppe er der en egenbetaling på 20 %.

Derudover kan den enkelte region beslutte at tilbyde ridefysioterapi til nedenstående patientgrupper. Region Syddanmark har ikke truffet beslutning om at give tilskud til ridefysioterapi til patientgrupperne.

2) Sundhedsstyrelsen: Vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi.

3) LUNA BI. Antal patienter. Ridefysioterapi 2023.

Patientgrupperne omfatter personer, som har en funktionsnedsættelse på grund af en af følgende diagnoser, men som ikke er berettiget til vederlagsfri fysioterapi:

- Rheumatoid arthritis
- Muskelsvind
- Cystisk fibrose
- Handicap efter polio
- Amputationer og ulykkestilfælde
- Fysisk handicap som følge af medfødte eller arvelige sygdomme.

Henvi sning til og valg af ridefysioterapeut

Det er den praktiserende læge, der henviser til ridefysioterapi. Henvi sningen skal bero på en konkret lægefaglig vurdering af, om den enkelte patient kan have gavn af ridefysioterapi. Patienter henvist til ridefysioterapi er berettiget 2 x ½ times ridefysioterapi eller 1 times ridefysioterapi pr. uge.

Patienten kan frit vælge mellem de i overenskomsten tilmeldte ridefysioterapeuter eller et eventuelt kommunalt tilbud.

Ridefysioterapeuten indgår en aftale med en rideskole/rideklub om de fysiske rammer, og rideskolen/rideklubben skal godkendes af den kommune, som rideskolen/rideklubben er beliggende i.

Krav til ridefysioterapeut og rideskole

For at blive ridefysioterapeut under den gældende overenskomsten ansøges der via Danske Fysioterapeuter, som vurderer, om ridefysioterapeuten opfylder overenskomstens krav til en ridefysioterapeut.

For at kunne blive godkendt til at praktisere ridefysioterapi med tilskud, er det et krav at nye ridefysioterapeuter kan dokumentere, at de har bestået en efteruddannelse i ridefysioterapi, som er godkendt af Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter. Uddannelsen er tilrettelagt i samarbejde mellem Danske Fysioterapeuter og Fraktionen af Ridefysioterapeuter.

Forudsætningen for, at en rideskole kan anvendes til ridefysioterapi er, at den er godkendt til formålet. Kriterierne herfor er blandt andet, at rideskolen har:

- Handicaptollet
- Rytterstue med handicapvenlige adgangsforhold
- Lift
- Et antal velegnede heste
- Andre nødvendige hjælpemidler for handicappede under ridningen

Det er kommunerne, der godkender og fører tilsyn med rideskolerne.

Kommunerne skal løbende føre tilsyn med, at de godkendte rideskoler fortsat opfylder de overenskomstmæssige betingelser for godkendelsen. Kommunerne skal årligt (inden 31.1.) indsende en underskrevet tjekliste på, at rideskolen overholder overenskomstens bestemmelser. Tjeklisten sendes til Fælleskommunalt Sundhedssekretariatet, der på Samarbejdsudvalgets møde i første kvartal hvert år udarbejder en status på tilsynet. Der ydes kun tilskud, hvis behandlingen foregår på en godkendt rideskole.

3.1.4 SELVSTÆNDIGE FYSIOTERAPEUTER UDEN FOR OVERENSKOMSTEN

Som borger kan man også modtage fysioterapi på klinikker uden for overenskomsten. Behandlinger her hører ikke under overenskomstbestemmelserne, og patienterne får ikke tilskud til fysioterapibehandling via sygesikringen ved behandling hos disse klinikker.

Ifølge oplysninger fra Danske Fysioterapeuter er der ca. 100 fysioterapiklinikker i Region Syddanmark, der praktiserer uden for overenskomsten. Disse klinikker og deres kapacitet er ikke omfattet af praksisplanen.

4. Kapacitet og forbrug

4.1 KAPACITET PÅ OMRÅDET FOR ALMEN OG VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

Klinikker, der tilbyder fysioterapi under overenskomsten (klinikker med ydernummer), skal tilbyde både almen og vederlagsfri fysioterapi.

Fysioterapeuter, der praktiserer under overenskomsten (har ydernummer), kan have status som ejer (klinikindehaver), lejer eller mobil fysioterapeut⁴.

Klinikejerne kan derudover ansætte fysioterapeuter efter overenskomstens gældende regler, der blandt andet indebærer, at regionen skal orienteres om ansættelsen.

Derudover har ydernummerindehaveren mulighed for at tilknytte en vikar ved helt eller delvis fravær. Regionen skal orienteres, hvis der benyttes vikar i en periode ud over 2 måneder. Vikarperioden må maksimalt vare 1 år. En vikar afregner på den fraværende fysioterapeuts ydernummer.

For området for almen fysioterapi kan der anvendes hjælpepersonale. Hjælpepersonale kan alene benyttes til holdtræning og opfølgende træningsterapi. Anvendelsen sker på den behandlende fysioterapeuts ansvar.

En fysioterapeut kan ikke delegere udførelse af overenskomsttydelser under overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi til hjælpepersonale.

På nær enkeltmandspraksis vil fysioterapipraksis oftest være organiseret med en eller flere klinikejere og med et antal lejere og ansatte fysioterapeuter.

Al drift og opfølgning sker på klinikniveau, og klinikejerne er selv ansvarlige for at indgå aftaler med eventuelle lejere på klinikken.

I Region Syddanmark er der i alt 110 fysioterapiklinikker og 365 fysioterapeuter med ydernummer inden for almen og vederlagsfri fysioterapi⁵.

Kommunerne kan som tidligere beskrevet vælge at etablere eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi ved egne eller private institutioner. Disse tilbud er ikke en del af overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi og indgår ikke i praksisplanen. I bilag 2 fremgår det under de enkelte kommuner, om de har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi, og hvilken målgruppe tilbuddet er målrettet.

4) **Ejer:** Fysioterapeut med eget ydernummer, og som er (med)ejer af en klinik

Lejer: Fysioterapeut med eget ydernummer, som lejer sig ind på en klinik ejet af en anden fysioterapeut med ydernummer.

Mobil fysioterapeut: Fysioterapeut med eget ydernummer, men som ikke er tilknyttet en fast klinik og alene foretager hjemmebehandling. I Region Syddanmark er der 4 mobile fysioterapeuter.

5) **Kilde:** LUNA Adm. 12. september 2024. Antal fysioterapeuter med ydernummer inkluderer ikke palliative fysioterapeuter og ridefysioterapeuter.

4.1.1 KAPACITET OG KNÆKGRÆNSE

Med overenskomsten pr. 1. januar 2024 blev der indført en ny styringsmodel for kapacitet på området for almen og vederlagsfri fysioterapi. Kapaciteterne opgøres herefter i kapacitetsenheder på hvert speciale (almen og vederlagsfri fysioterapi).

En kapacitetsenhed svarer til et tilskudsbeløb på 1.000.000 kr. i tilskud på vederlagsfri fysioterapi og 393.000 kr. i tilskud på almen fysioterapi (i 2022 niveau). Tilskudsbeløbet reguleres årligt i henhold til honorarudviklingen.

En klinik kan ikke kun have kapacitet på ét speciale.

En kliniks samlede kapacitet i beløb pr. speciale udgør klinikkens knækgrænse. Hvis klinikken når sin knækgrænse, vil sygesikringstilskuddet til klinikken blive reduceret. Reduktionen i tilskuddet udgør 40 % på almen fysioterapi og 40 % på vederlagsfri fysioterapi. Reduktionen sker forholdsmæssigt mellem alle ydere på klinikken.

I forbindelse med klinikkens månedsafregning med regionen og den efterfølgende honoraropgørelse til klinikken, følger også en knækgrænseopgørelse, så klinikken til enhver tid kan følge status.

Klinikken er ansvarlig for at planlægge driften hen over året, så kapaciteten fordeles ud over hele året og behandlinger ikke pauseres.

Kapacitetsfordelingen på landsplan viser, at Region Syddanmark har det højeste antal borgere pr. kapacitet for området for almen fysioterapi, mens antallet af borgere pr. kapacitet på området for vederlagsfri fysioterapi er gennemsnitlig. Dette viser umiddelbart, at der i Region Syddanmark er en lav kapacitet på området for almen fysioterapi. Opgørelse over ventetider viser imidlertid, at der er ingen eller meget kort ventetid til behandling, og der opleves således ikke umiddelbart en efterspørgsel efter mere kapacitet inden for almen fysioterapi⁶.

	Antal kapaciteter		Antal borgere pr. kapacitet	
	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi
Region Nord	119,38	123,16	4.968	4.816
Region Midt	297,47	272,74	4.591	5.007
Region Sjælland	173,41	149,15	4.919	5.719
Region Hovedstaden	396,62	298,33	4.818	6.406
Region Syddanmark	235,12	230,4	5.267	5.375
Landsplan	1.222,00	1.073,78	4.878	5.552

Figur 1

Kilde: Danske Regioner

6) I kapitel 4.4. gennemgås kapacitetsstyringen i den kommende planperiode.

I følgende tabel ses fordelingen af kapaciteter blandt kommunerne i Region Syddanmark:

Kommune	Antal kapaciteter Almen fysioterapi	Kapacitet opgjort i 1.000 kr. Almen fysioterapi	Antal kapaciteter Vederlagsfri fysioterapi	Kapacitet opgjort i 1.000 kr. Vederlagsfri fysioterapi
Assens	12,36	5.184	12,81	13.666
Billund	5,58	2.341	4,56	4.865
Esbjerg	28,66	12.021	21,25	22.671
Fanø	0,39	164	0,18	192
Fredericia	7,73	3.242	6,61	7.052
Faaborg-Midtfyn	9,35	3.922	8,18	8.727
Haderslev	6,67	2.798	8,69	9.271
Kerteminde	5,64	2.366	6,64	7.084
Kolding	14,88	6.241	12,12	12.930
Langeland	2,03	851	2,93	3.126
Middelfart	7,30	3.062	6,96	7.425
Nordfyns	6,32	2.651	7,70	8.215
Nyborg	4,39	1.841	5,04	5.377
Odense	31,59	13.250	41,83	44.627
Svendborg	10,54	4.421	14,66	15.640
Sønderborg	16,05	6.732	14,32	15.277
Tønder	6,76	2.835	8,02	8.556
Varde	14,37	6.027	12,31	13.133
Vejen	9,46	3.968	5,72	6.102
Vejle	20,11	8.435	17,59	18.766
Ærø	1,14	478	1,76	1.878
Aabenraa	13,81	5.793	10,52	11.223
Region Syddanmark	235,13	98.625	230,40	245.804

Kilde: LUNA Adm. Fordeling af kapaciteter pr. 1. januar 2024.

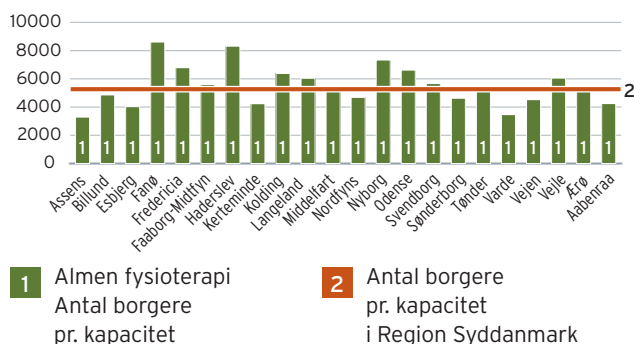
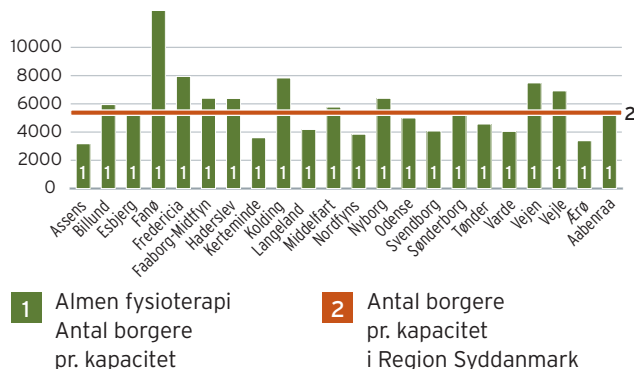
Sorteret alfabetisk efter kommune.

Kapacitet i 1.000 kr. er opgjort pr. 1. oktober 2024.

Kapacitet reguleres årligt svarende til honorarudviklingen. Den endelige kapacitet udmeldes pr. 1. oktober

Antallet af borgere pr. kapacitet er varierende blandt kommunerne i regionen. Det er ikke de samme kommuner, der har en lav kapacitet inden

for almen fysioterapi, som også har en lav kapacitet inden for vederlagsfri fysioterapi eller omvendt.

Antal borgere pr. kapacitet. Almen fysioterapi.**Antal borgere pr. kapacitet. Vederlagsfri fysioterapi.****Figur 2. Kilde:** Luna Adm og Danmarks Statistik

4.1.2 PROCEDURE VED NYNEDSÆTTELSE VED ALMEN OG VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

Et eksisterende ydernummer kan overtages af en anden fysioterapeut. Overtagelsen meddeles regionen på en tiltrædelsesblanket indsendt via Danske Fysioterapeuter. Regionen godkender tiltrædelsen til overenskomsten.

Nynedsættelse (nye ydernumre) kan søges af alle fysioterapeuter, der ikke i forvejen har ejerstatus under overenskomsten. Det er regionen, der bestemmer, hvilken fysioterapeut der får tilladelse til at tiltræde overenskomsten (få ydernummer) i forbindelse med nynedsættelse. Forud for tildeling af ydernummer, skal samarbejdsudvalget fastsætte kriterier ved at tage stilling til følgende punkter:

- Forventninger til faglige kompetencer og erfaring hos ansøgerne
- Beskrivelse af det geografiske dækningsområde, som kapaciteten anvendes inden for
- Fastlæggelse af krav til sikring af den faglige bæredygtighed i anvendelsen af kapaciteten, herunder eventuelle krav om tilknytning til eksisterende klinikker eller samarbejde med øvrige fysioterapeuter samt krav vedrørende faciliteter.
- Øvrige krav, der følger af praksisplanen

Samarbejdsudvalget fastsætter kriterierne i forbindelse af eventuelle beslutninger om nynedsættelser i forbindelse med praksisplanarbejdet. En nynedsættelse kan godt være tilknyttet en eksisterende klinik under den forudsætning, at ejeren af ydernummeret indgår som ny (med)ejers på den eksisterende klinik. Alternativt kan fysioterapeuten indgå i samarbejdspraksis med klinikken.

Overdragelse af kapacitet til en ny ejer skal ske ved, at den nye klinikejer tildeles kapacitet svarende til det resterende antal måneder i året, mens den afgående ejer får nedjusteret kapaciteten svarende til det resterende antal måneder.

4.1.3 PROCEDURE FOR FLYTNING AF KAPACITET OG FOR EKSTRA PRAKSIS-ADRESSE FOR ALMEN OG VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

Klinikens kapacitet gælder for klinikken som helhed uanset, om klinikken har flere praksisadresser. Det er muligt at søge om tilladelse til flytning af hele eller en del af klinikens kapacitet til en anden klinik, det vil sige til en klinik med en anden ejer.

Ansøgning om flytning af kapacitet til en anden klinik med en anden ejer vil blive forelagt samarbejdsudvalget.

Flytninger for klinikker med almindelig og vederlagsfri fysioterapi

Overenskomsten fastsætter, at en fysioterapeut skriftligt kan anmode regionen om flytning. Flytning kan ske med 1 måneds varsel til den 1. i en måned.

Til behandling af anmodninger om flytning af praksisadresse, har samarbejdsudvalget besluttet, at

- Flytning mellem kommunerne kan som udgangspunkt ikke ske, da der vil blive tale om en ændring af kapacitetsforholdene for de enkelte kommuner.
- Ved flytning **inden for kommunen mellem to postnumre**, skal der tages højde for tilgængeligheden for patienterne, afstanden til nærmeste fysioterapeut samt tværfaglige relationer. Denne type ansøgninger forelægges samarbejdsudvalget
- Når flytningen sker **mellem to postnumre inden for kommunen** skal patienterne have flere klinikker at vælge imellem inden for rimelig afstand.
- Ved flytning **inden for postnummeret** kan der administrativt gives tilladelse til flytning. Samarbejdsudvalget underrettes om flytningen.

Det bemærkes, at en kapacitet godt kan være udmøntet med binding til en bestemt geografisk lokation, f.eks. et sundhedshus, hvis regionen og kommunen er blevet enige herom i forbindelse med udmøntningen/annonceringen. En sådan binding kan være gældende i op til 10 år, og i denne periode kan kapacitet ikke flyttes, med mindre ganske særlige omstændigheder måtte gøre sig gældende. Det er Samarbejdsudvalget, der afgør ansøgninger om flytning af sådanne kapaciteter, og flytning kan kun komme på tale, hvis regionen og kommunerne er enige herom, ellers meddeles der afslag. Afgørelser om binding og afslag på flytning skal være sagligt begrundede og kan ikke påklages. Samarbejdsudvalgets afgørelser er derfor endelige.

Ekstra praksisadresse

Jf. § 27, stk. 1 i overenskomst om fysioterapi og i overenskomst om vederlagsfri fysioterapi kan fysioterapeuten som hovedregel kun have én praksisadresse. Fysioterapeuten kan dog praktisere på flere praksisadresser med samme ydernummer, hvis det er i overensstemmelse med praksisplanen, og det sker ved anvendelse af den eksisterende kapacitet på klinikken.

Endvidere fremgår det af overenskomsternes ANMÆRKNING TIL § 27, stk. 1 i overenskomst om fysioterapi og i overenskomst om vederlagsfri fysioterapi at:

”Brug af flere praksisadresser kan øge tilgængeligheden ved at reducere de geografiske afstande for patienterne. En yderligere fordel kan være styrket tværfaglig kommunikation og samarbejde, hvis den anden adresse placeres i lægehuse, i sundhedscentre, hvor der ikke i forvejen er tilbud om fysioterapibehandling eller andre steder, hvor man samtidig kan fremme tværfaglig kommunikation og samarbejde.

Brug af flere praksisadresser med samme ydernummer kan især være relevant i lokalområder, hvor der er behov for større fleksibilitet for et tilgodese patienternes behov for kvalitet, nærhed og valgmuligheder. Kvaliteten kan fx. forøges ved, at fysioterapeuter med forskellige interesseområder eller specialer på skift varetager behandlingen i forskellige lokalområder.”

Ved behandling af ansøgninger om etablering af ekstra praksisadresse skal det vurderes, hvorvidt der er tale om en bedre udnyttelse af kapaciteten, om der etableres samarbejde med andet autoriserede sundhedspersonale og kommunale træningscentre, samt om etableringen fremmer tilgængeligheden til fysioterapeutisk behandling.

Der skal endvidere tages hensyn til, at der er tilstrækkelig kapacitet det sted, hvor kapaciteten overføres fra samt til afstanden til hovedklinikken. Sager om etablering af ekstra praksisadresse forelægges samarbejdsudvalget.

4.1.4 UDGIFTER OG YDELSESAKTIVITET. ALMEN FYSIOTERAPI

Almen fysioterapi er regionens myndighedsopgave.

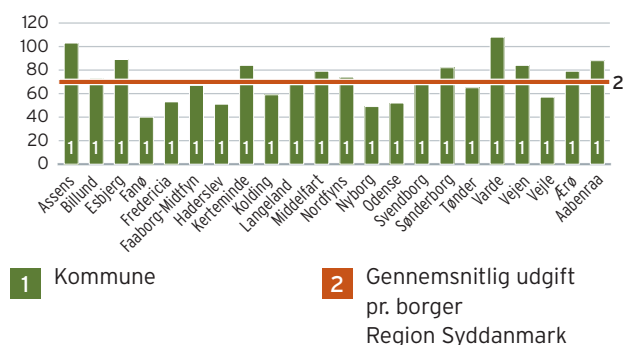
Fra 2019 til 2023 er der sket et generelt fald i udgifterne til almen fysioterapi, når man tager højde for prisudviklingen. Udgiftsudviklingen pr. kommune er dog meget varierende, idet der i nogle kommuner er en stigning (ud over prisudviklingen), mens der i andre kommuner er et mindre fald⁷.

Udgifterne pr. patient er generelt faldet en smule, dog er der også her store forskelle blandt kommunerne. Også udviklingen i udgiften pr. borger varierer blandt kommunerne. Samlet for Region Syddanmark er udgiften faldet⁸.

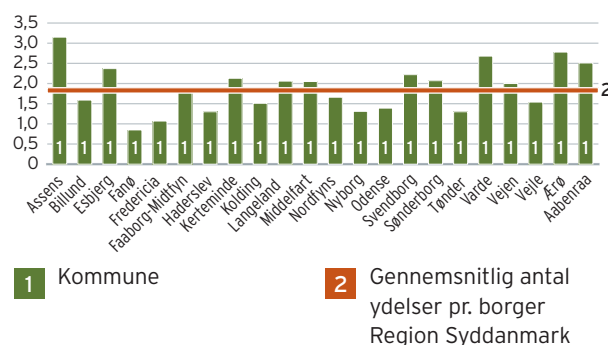
Ydelsesforbruget er faldet i perioden 2019-2023, når der ses på det samlede ydelsesforbrug pr. kommune og ydelsesforbruget pr. borger i kommunen. Antallet af ydelser pr. patient er faldet en anelse, men det vurderes, at faldet i antallet af ydelser hænger sammen med et fald i antallet af patienter under den almene fysioterapi. Der er store variationer mellem de enkelte kommuner⁹.

Udgiften pr. borger og antallet af ydelser pr. borger for 2023 viser variationer blandt kommunerne, og er højest i Assens og Varde kommuner, mens Fanø Kommune har den laveste udgift. Udgiften pr. patient er højest i to ø-kommuner og i Sønderborg og Middelfart kommuner, mens Fredericia Kommune har de laveste udgifter pr. patient (figur 3).

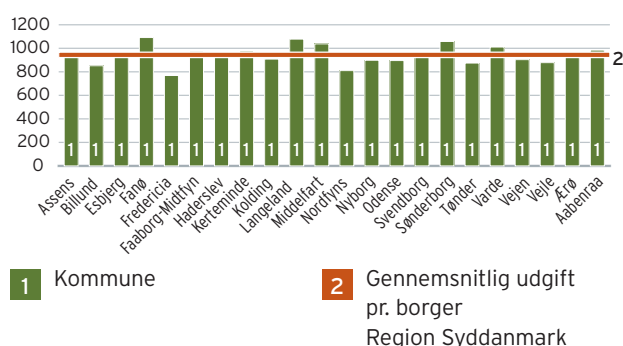
Almen fysioterapi. Udgift pr. borger 2023.



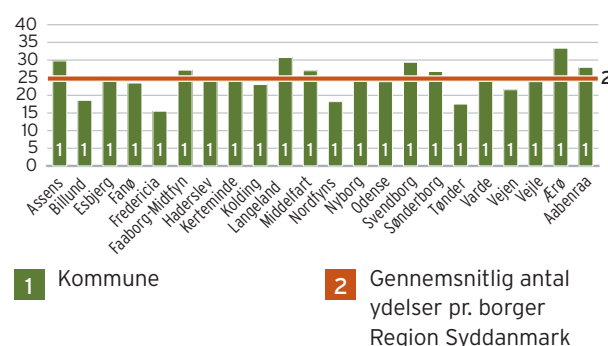
Almen fysioterapi. Antal ydelser pr. borger 2023.



Almen fysioterapi. Udgift pr. patient 2023.



Almen fysioterapi. Antal ydelser pr. patient 2023.



Figur 3. Kilde: LUNA BI

7) Bilag 3. Almen fysioterapi. Bruttohonorar

8) Bilag 3. Almen fysioterapi. Udgift pr. patient

9) Bilag 3. Almen fysioterapi. Ydelsesforbrug

4.1.4.1 VENTETIDER

Ventetidsoplysningerne på sundhed.dk viser, at der er kort ventetid til almen fysioterapibehandling.

I gennemsnit er der pr. oktober 2024 0,7 ugers ventetid til almen fysioterapi, med en variation på 0 til 7 ugers ventetid. En kommuneopdelt ventetidsopgørelse fremgår af bilag 3.

Det er af stor betydning, at ventetiderne til almen fysioterapi er opdaterede og valide. Ventetidsoplysningerne anvendes blandt andet ved vurdering af kapacitetsdækning, ved flytteansøgninger og ansøgninger om ekstra praksisadresse.

4.1.4.2 PENDLERSTATISTIK

Pendlerstatistikken for 2023 viser, at langt størstedelen af borgerne, der modtager almen fysioterapi, benytter en fysioterapeut i deres bopælskommune. Med undtagelse af Fanø, Nyborg og Haderslev kommuner søger over 75 % af borgerne fysioterapi i deres bopælskommune. I 11 kommuner er det over 90 % af borgerne, der modtager almen fysioterapi i deres bopælskommune¹⁰.

Borgere i Fanø Kommune søger også fysioterapi-behandling i Esbjerg Kommune, mens borgere fra Nyborg Kommune også søger til Kerteminde og Odense kommuner, og borgere fra Haderslev Kommune også søger til Aabenraa Kommune.

4.1.5 UDGIFTER OG YDELSESSTATISTIK. VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

Vederlagsfri fysioterapi hører under kommunernes myndighedsopgave, og de enkelte kommuner kan derudover vælge også at have egne tilbud om fysioterapi. Sådanne tilbud indgår ikke i de følgende opgørelser, idet de ikke hører under overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi.

I Region Syddanmark har 10 kommuner pr. maj 2024 et eget tilbud om fysioterapi. Tilbuddene i kommunerne er af varierende karakter, men kan omfatte tilbud til børn, tilbud til borgere på bo-institutioner og tilbud til ældre på plejecentre. De enkelte kommuners tilbud fremgår af bilag 2¹¹.

For vederlagsfri fysioterapi under overenskomsten, er ydelsesforbruget steget i perioden 2019-2023, når der ses på det samlede ydelsesforbrug pr. kommune¹². Ydelsesforbruget pr. patient er steget lidt, og det vurderes, at det samlede stigning i ydelsesforbruget hænger sammen med en stigning i antallet af patienter i den vederlagsfri ordning. Der er store variationer mellem de enkelte kommuner¹³.

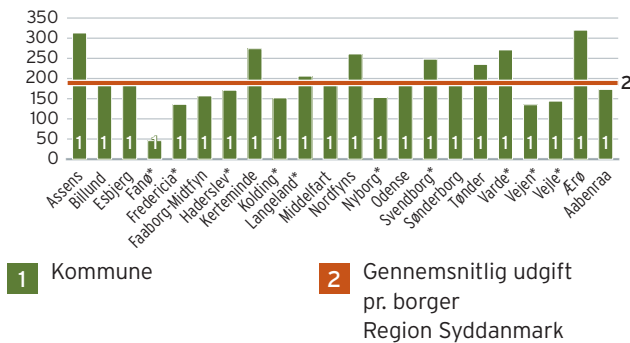
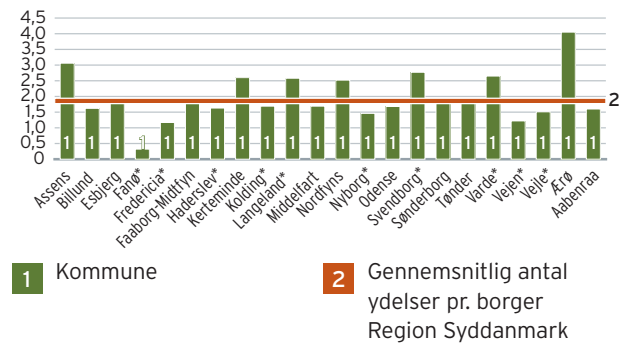
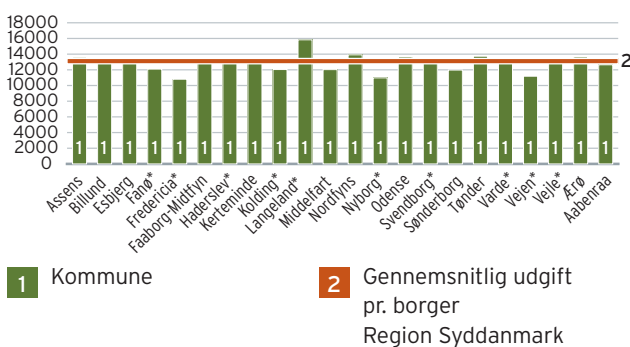
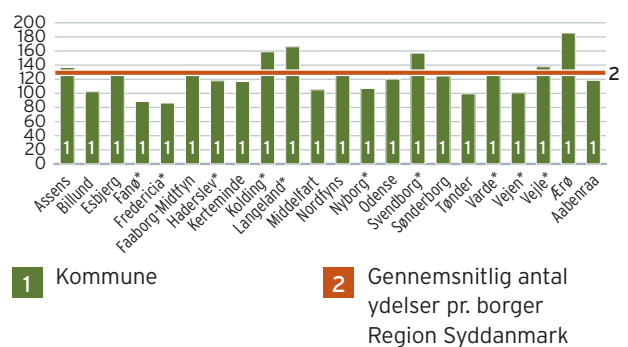
Udgiften pr. borger og antal ydelser pr. borger er varierende blandt kommunerne. Fanø og Vejen kommuner har de laveste udgifter pr. borger, mens Assens og Ærø kommuner har de højeste udgifter pr. borger i 2023. Udgiften pr. patient inden for vederlagsfri fysioterapi er højest på Langeland og i Nordfyns kommune, mens Fredericia og Nyborg kommuner har de laveste udgifter pr. patient (figur 4).

10) Bilag 3. Pendlerstatistik.

11) Kilde: Fælleskommunalt Sundhedssekretariat. Rundspørge til kommunerne i april/maj 2024.

12) Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar.

13) Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Ydelsesforbrug.

Vederlagsfri fysioterapi. Udgift pr. borger 2023.**Vederlagsfri fysioterapi. Antal ydelser pr. borger 2023.****Vederlagsfri fysioterapi. Udgift pr. patient 2023.****Vederlagsfri fysioterapi. Antal ydelser pr. patient 2023.****Figur 4. Kilde:** LUNA BI.*=kommuner med eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi

4.1.5.1 VENTETIDER

Ventetidsoplysningerne på sundhed.dk viser, at der er lang ventetid til vederlagsfri fysioterapibehandling. I gennemsnit er der pr. oktober 2024 15,5 ugers ventetid med en variation på 0 til 52 ugers ventetid. En kommuneopdelt ventetidsopgørelse fremgår af bilag 3.

Patienter med svært fysisk handicap vil ofte være tilknyttet fysioterapi gennem en lang periode - ofte årelang, og der opleves derfor flere steder længere ventetid til at komme til behandling som ny patient. I enkelte kommuner er der klinikker, der oplyser ventetider på op til et år.

Det er af stor betydning, at ventetiderne til vederlagsfri fysioterapi er opdaterede og valide. Ventetidsoplysningerne anvendes blandt andet ved vurdering af kapacitetsdækning, ved flytteansøgninger og ansøgninger om ekstra praksisadresse.

4.1.5.2 PENDLERSTATISTIK

Pendlerstatistik for 2023 viser, at langt størstedelen af borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi, modtager fysioterapi på en klinik i deres bopælskommune. Med undtagelse af Fanø, Faaborg-Midtfyn og Nyborg Kommuner får over 88 % af borgerne vederlagsfri fysioterapi i deres bopælskommune. Borgere fra Fanø Kommune søger også til Esbjerg Kommune, mens borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune også søger til Assens, Odense og Svendborg kommuner, og borgere fra Nyborg Kommune søger til Kerteminde og Svendborg kommuner¹⁴.

4.2 KAPACITET PÅ OMRÅDET FOR RIDEFYSIOTERAPI

For ridefysioterapi opgøres kapacitet i timer, og bestemmelser om knækgænse og kapacitetsenheder vedrører ikke ridefysioterapiområdet.

Pr. 1. august 2024 har 20 ridefysioterapeuter ydernummer i Region Syddanmark.

Ridefysioterapeuterne tilbyder ridefysioterapi fordelt på 18 rideskoler, der er fordelt over 15 kommuner. Derudover er der et ydernummer i Nyborg Kommune, der på tidspunktet for praksisplanens udarbejdelse ikke er tilknyttet en rideskole.

Kommune	Antal ydernumre	Antal timer*
Assens	1	30 timer
Billund	1	37 timer
Esbjerg	2	67 timer
Faaborg-Midtfyn	2	25 timer
Haderslev	1	30 timer
Kolding	1	37 timer
Middelfart	1	16 timer
Nyborg	1	15 timer**
Odense	1	37 timer
Sønderborg	1	37 timer
Tønder	1	30 timer
Varde	1	30 timer
Vejle	5	141 timer
Ærø	1	2,5 timer
Aabenraa	1	37 timer

* Nogle ridefysioterapeuter er tildelt et ydernummer med et specifikt antal timer tilknyttet, mens andre ydernumre har en kapacitet på enten over eller under 30 timer. En kapacitet over 30 timer regnes med 37 timer, mens en kapacitet under 30 timer regnes med 30 timer. Timeantallet er derfor ikke retvisende for det præcise antal timer, der ydes ridefysioterapi.

** Der praktiseres ikke på ydernummeret i Nyborg Kommune, da ridefysioterapeuten for nuværende (september 2023 - december 2024) ikke har aftale med rideskole i kommunen.

Kilde: LUNA Adm. Oktober 2024.

14) Bilag 3. Pendlerstatistik.

I Praksisdeklarationen på sundhed.dk skal ridefysioterapeuten oplyse, hvilken rideskole der praktiseres på.

Overenskomsten om ridefysioterapi anbefaler, at det tilstræbes, at der mindst udføres ridefysioterapi i 10 timer ugentligt på hver praksisadresse (rideskole).

Ridefysioterapeuten kan ved fuldt eller delvist fravær antage en vikar til at varetage patientforløbene.

Vikaren udfører behandling på vegne af ridefysioterapeuten. Vikaren skal som udgangspunkt være uddannet ridefysioterapeut.

4.2.1 PROCEDURE VED NYNEDSÆTTELSE VED RIDEFYSIOTERAPI

Et eksisterende ydernummer kan overtages af en anden ridefysioterapeut. Overtagelsen meddeles regionen på en tiltrædelsesblanket indsendt via Danske Fysioterapeuter. Regionen godkender tiltrædelsen til overenskomsten, når der fra kommunen foreligger en godkendt aftale med rideskolen.

Ved nynedsættelse eller opslag af et ledigt ydernummer, der ikke kan overdrages til en ny ridefysioterapeut, foretager regionen opslag af ydernummeret. Det er regionen, der efter indstilling fra samarbejdsudvalget, bestemmer, hvilken ridefysioterapeut der tildeles ydernummeret og dermed tiltræder overenskomsten.

4.2.2 PROCEDURE FOR FLYTNING AF KAPACITET INDEN FOR RIDEFYSIOTERAPI

Som på området for almen og vederlagsfri fysioterapi, skal der også ansøges om at flytte kapacitet for området om ridefysioterapi. Ansøgninger om flytning for ridefysioterapeuter følger i udgangspunktet bestemmelser om, at flytning inden for en kommune er muligt, idet kommunerne udgør planlægningsområdet også for ridefysioterapi. Indenfor ridefysioterapiområdet ses der ikke på flytning indenfor eller mellem postnumre. Såfremt der flyttes mellem kommunegrænser vil en ansøgning blandt andet blive vurderet konkret i forhold til geografisk placering af øvrige ridefysioterapitilbud i området og ved høring af de berørte kommuner (afgivende og modtagende kommune).

Ansøgninger skal behandles af samarbejdsudvalget.

4.2.3 UDGIFTER OG YDELSESAKTIVITET INDEN FOR RIDEFYSIOTERAPI

Udgiftsudviklingen inden for vederlagsfri ridefysioterapi er svingende blandt kommunerne. Der er dog indikation for, at de kommuner, der har haft størst stigning i udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi også er kommuner, der har ydernummer til ridefysioterapi i kommunen. Gennemsnitlig i regionen er der dog ikke sket en stigning på området. Den store variation gør sig også gældende inden for udgift pr. patient og udgift pr. borger, hvor udgiften i nogle kommuner er steget markant fra 2019-2023¹⁵.

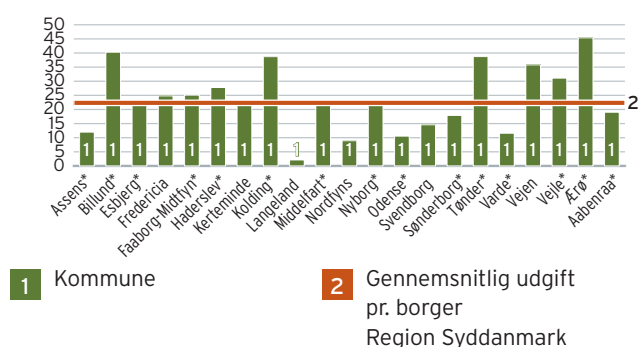
15) Bilag 3. Vederlagsfri fysioterapi. Bruttohonorar Ydelsesforbrug.

Ydelsesforbruget viser samme variation som udgiften pr. borger. Gennemsnittet for regionen viser et fald i forbruget fra 2019 til 2023, og der er store udsving mellem kommunerne¹⁶.

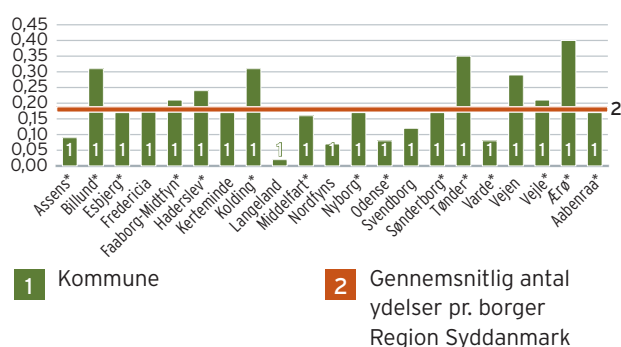
Udgifterne til den almene ridefysioterapi til blinde og svagtseende udgjorde i 2023 ca. 1 mio. kr. I alt 111 personer modtog almen ridefysioterapi. Udgifterne til den almene ridefysioterapi har været på samme niveau fra 2019 til 2023.

Den almene ridefysioterapi udgør op til 8 % af de patienter, der modtager ridefysioterapi og ca. 4 % af de samlede udgifter til ridefysioterapi under overenskomsten. Vurderingen af det ridefysioterapeutiske område foretages derfor baggrund af den vederlagsfrie ridefysioterapi.

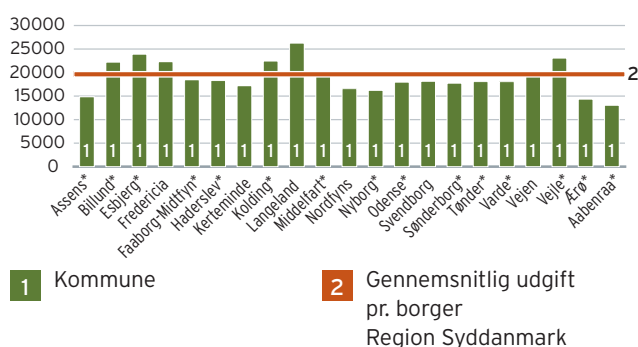
Vederlagsfri ridefysioterapi. Udgift pr. borger 2023.



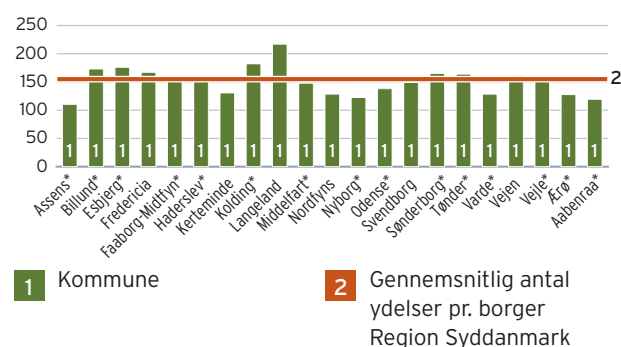
Vederlagsfri ridefysioterapi. Antal ydelser pr. borger 2023.



Vederlagsfri ridefysioterapi. Udgift pr. patient 2023.



Vederlagsfri ridefysioterapi. Antal ydelser pr. patient 2023.



Figur 5. Kilde: LUNA BI. *=kommuner med ridefysioterapi.

16) Bilag 3. Vederlagsfri ridefysioterapi.

4.2.3.1 VENTETIDER

Overenskomsten om ridefysioterapi har ikke bestemmelser om, at oplysninger om ventetider løbende skal opdateres på sundhed.dk.

En opgørelse over oplyst ventetid på sundhed.dk for ridefysioterapeuter i Region Syddanmark pr. november 2024 viser, at der er mellem 0 og 18 ugers ventetid til almen ridefysioterapi og mellem 1 og 26 ugers ventetid til vederlagsfri ridefysioterapi. Det er dog behæftet med stor usikkerhed, da kun 6 ridefysioterapeuter (ud af 20), har angivet ventetider på sundhed.dk i 2024.

4.2.3.2 PENDLERSTATISTIK

Alle kommuner i regionen, på nær Fanø Kommune, har borgere, der modtager vederlagsfri ridefysioterapi. Borgere fra kommuner, der ikke selv har ridefysioterapi pendler derfor til en nabokommune.

For Middelfart, Faaborg-Midtfyn, Ærø, Sønderborg og Vejle Kommuner gælder, at borgere fra disse kommuner i næsten alle tilfælde (over 90%) modtager ridefysioterapi i bopælskommunen. Borgere fra Assens, Haderslev, Tønder og Kolding kommuner, som er kommuner, der har et tilbud om ridefysioterapi modtager til dels også ridefysioterapi i en nabokommune.

Borgere fra kommuner, der ikke har et tilbud om ridefysioterapi, pendler til en nabokommune for at modtage tilbuddet¹⁷.

4.3 BEFOLKNING OG ALDERSFREMSKRIVNING

Den generelle befolkningsudvikling er kendetegnet ved, at gennemsnitsalderen bliver højere. Dette gør sig også gældende i Region Syddanmark.

Befolkningstilvæksten over de kommende år i regionen (fra 2023 til 2028) viser en forventet tilvækst på ca. 4.500 borgere. En fysioterapikapacitet har i dag i gennemsnit lidt over 5.000 borgere. Befolkningstallet forventes særligt at stige i Middelfart, Svendborg og Vejle kommuner i de kommende 5 år. Hvis man ser længere frem, forventes også en stigning i Kolding og Odense kommuner.

Det er især aldersgrupperne 60-69 år og 70-79 år, der modtager enten almen eller vederlagsfri fysioterapibehandling¹⁸, og der er netop her tale om aldersgrupper, der forventes at vokse i de fleste kommuner i Region Syddanmark. Dette kan betyde en øget efterspørgsel efter fysioterapibehandling. Antallet af borgere i aldersgruppen 50-59 år, der også hører til blandt de aldersgrupper, der modtager en del fysioterapi, forventes derimod at falde en smule frem til 2028¹⁹.

Siden sidste praksisplan fra 2019 er der ikke sket markante ændringer i udviklingen i de sociale faktorer. For så vidt angår andel af indbyggere på folke- eller førtidspension er der ikke de store ændringer for de enkelte kommuner. Antallet af handicappede pr. 1.000 indbyggere er faldet i flere kommuner (Nyborg, Middelfart, Svendborg, Aabenraa, Vejen, Varde, Vejle, Tønder og Kolding), mens antallet er steget i Esbjerg Kommune²⁰.

17) **Bilag 3.** Ridefysioterapi. Pendlerstatistik.

18) **Bilag 3.** Andel af udgifter og ydelser fordelt på aldersintervaller.

19) **Bilag 3.** Forventet aldersudvikling.

20) **Kilde.** Praksisplan Fysioterapi 2019 og bilag 3. Sociale Faktorer.

4.4 KAPACITETSSTYRING I DEN KOMMENDE PLANPERIODE

4.4.1 ALMEN OG VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

I forbindelse med ny overenskomst pr. 1. januar 2024 besluttede overenskomstparterne at afsætte midler til en udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi. En udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi vil samtidig medføre en udvidelse af kapaciteten for almen fysioterapi, da et ydernummer skal tilbyde begge specialer.

Der er afsat decentrale midler svarende til 39,978 mio. kr. i tilskud til vederlagsfri fysioterapi (2022-niveau) med henblik på udmøntning af nynedsættelser på landsplan. Beløbet fordeles efter bloktilskudsnøglen, og det betyder, at midlerne i Region Syddanmark svarer til ca. 8,5 mio. kr.

Udgangspunktet for aftalen er, at region og kommunerne i regionen råder over de decentrale midler, men forpligter sig til, i videst muligt omfang at anvende midlerne til nedsættelse af nye ydernumre med nye ejere.

Hvis der er midler, som ikke anvendes til nynedsættelser, vil de i stedet blive brugt til en generel kapacitetsudvidelse delt ud over alle eksisterende klinikker på landsplan.

Det er region og kommuner i regionen, der afgør, om der skal ske nynedsættelser.

Et samlet overblik over kommunernes kapacitetsdækning, klinikkernes oplyste ventetider og omsætning pr. patient og borger²¹ viser ikke et entydigt billede af enkelte kommuner, der skiller sig ud med lav kapacitet:

- De kommuner, der har den højeste befolkningsandel har også den højeste andel af kapacitet.
- De kommuner, hvor der er flest borgere pr. kapacitet er ikke tilsvarende de kommuner, hvor klinikkerne har oplyst længst ventetid

- De kommuner, der har den højeste omsætning pr. patient eller pr. borger er ikke de kommuner med længst ventetid. Det bemærkes dog, at Nordfyns kommune har høj omsætning pr. borger på vederlagsfri fysioterapi og lang ventetid i sammenligning med øvrige kommuner.
- Det er ikke de kommuner, hvor der forventes størst befolkningstilvækst de kommende år, der i dag har flest borgere pr. kapacitet.

Samtidig indgår eventuelle egne kommunale tilbud ikke i denne vurdering af kapacitetsdækningen. Der kan desuden være særlige forhold for ø-kommunerne, hvor borgerne ikke alle har samme mulighed for at vælge mellem flere behandlingstilbud, og hvor der kan være udfordringer med at tilbyde holdtræning frem for individuel træning.

Befolkningsfremskrivningen for 2028 viser, at befolkningen vil vokse med et antal borgere svarende til mindre end en hel kapacitet, hvorfor det ikke vurderes, at der på denne baggrund er et særligt behov for udvidelse af kapaciteten. Væksten er dog primært i de aldersgrupper, der i forvejen modtager fysioterapi, hvilket kan indikere en kommende øgning i efterspørgslen efter fysioterapi.

For almen fysioterapi er der ingen eller meget kort ventetid til fysioterapibehandling. Ventetiderne til vederlagsfri fysioterapibehandling er ved nogle klinikker lange.

Udgangspunktet for eventuel udvidelse af kapaciteten gennem nynedsættelser vil derfor bero på kommunernes egne vurderinger af behovet.

I forbindelse med, at det med overenskomsten blev besluttet at udvide kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi, er alle kommuner i regionen hørt om deres vurdering af behov og ønske om nynedsættelser på området for vederlagsfri fysioterapi.

21) Bilag 3. Samlet oversigt.

Det forventes, at der i den kommende planperiode sker en udvidelse af den fysioterapeutiske kapacitet i form af nynedsættelser i de kommuner, der ønsker en udvidelse af den vederlagsfri fysioterapi under overenskomsten. Nynedsættelserne på vederlagsfri fysioterapi vil samtidig medføre en udvidelse af kapaciteten for almen fysioterapi.

Enkelte kommuner har allerede i forbindelse med praksisplanarbejdet bekræftet, at de ønsker at udmønte nynedsættelser, mens andre kommuner har tilkendegivet, at de overvejer en mulig udvidelse. Kommunerne forpligter sig desuden til en fornyet vurdering af eventuelle behov for nynedsættelser i forlængelse af praksisplanarbejdet.

I forbindelse med den fornyede vurdering vil der være en særlig opmærksomhed på kommuner, hvor der er indikation for en lav kapacitetsdækning, eksempelvis hvis flere klinikker i kommunen, har nået deres knækgrænse i 2024 og/eller, kommunen har lange ventetider eller en lav kapacitet pr. borger.

Nynedsættelser på det vederlagsfri område kan udgøres af en andel af en hel kapacitet, og kan derfor også være relevant for kommuner, der ønsker en mindre udvidelse af behandlingstilbuddet.

En beslutning om nynedsættelser skal være afklaret inden udgangen af 2025, idet det i henhold til overenskomsttaftalen mellem parterne er bestemt, at beslutninger om nynedsættelser skal være truffet og nye ydernumre udmøntet inden udgangen af 2026.

For de kommuner, der efter praksisplanens ikrafttrædelse ønsker at udvide kapaciteten, vil regionen og kommunen i samarbejde træffe beslutning om opslag og udmøntning af de nye ydernumre.

En nynedsættelse (ét ydernummer) består af en hel kapacitet samlet. Det er regionen, der meddeler, hvordan kapaciteten er fordelt for de to specialer og samlet.

4.4.2 RIDEFYSIOTERAPI

Tilbuddet om ridefysioterapi vurderes at være dækkende for regionen, og der er ikke kommuner, der har indgivet ønske om at få yderligere kapacitet eller omfordele den eksisterende kapacitet.

Der opleves dog til tider udfordringer ved, at ridefysioterapien er tilknyttet enkelte kommuner i regionen, da specialet ikke har et omfang, der kan forsvare et tilbud i hver kommune.

I forbindelse med overtagelse af eksisterende kapacitet inden for ridefysioterapiområdet, har enkelte ridefysioterapeuter ønsket at flytte kapacitet til en anden kommune, eksempelvis til en allerede etableret rideskole med ridefysioterapi under overenskomsten. Denne mulighed forudsætter, at en flytning ikke er i strid med praksisplanen, hvilket ofte vil være tilfældet, når der ses på kommuner som planlægningsområde også for ridefysioterapien.

Samtidig anbefaler overenskomsten, at der udøves ridefysioterapi i minimum 10 timer ugentligt på en rideskole. Dette kan tale for, at rideskolerne har et vidst omfang af behandling for at sikre tilstrækkelig erfaring på ridefysioterapiområdet og dermed i tilbuddet til borgerne.

Det kan derfor give udfordringer, hvis et ydernummer skal flyttes, men ikke kan blive tilknyttet en allerede eksisterende rideskole i en anden kommune, og ridefysioterapeuten i stedet skal forsøge at indgå aftale med en rideskole, der ikke i forvejen har ridefysioterapi.

Der vil altid ske høring af berørte kommuner ved ansøgning om flytning, og i forbindelse med sagsbehandlingen i samarbejdsudvalget vægtes såvel afgivende som modtagende kommunes bemærkninger i forhold til en eventuel godkendelse af en flytning.

4.5 ANBEFALINGER OG INDSATSOMRÅDER

Nynedsættelser

Der vil i umiddelbar forlængelse af praksisplanarbejdet blive truffet beslutning om eventuel opslag af nynedsættelser på baggrund af vurderinger fra regionen og kommunerne i regionen.

Det anbefales, at der som noget af det første i praksisplanperioden udarbejdes kriterier for tildeling af nynedsættelser og fordeling af kapacitet mellem specialerne.

På baggrund af overordnede kriterier i overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi, vil samarbejdsudvalget fastsætte kriterier for tildeling af eventuelle nye kapaciteter, herunder blandt andet vurdere muligheden for at styrke tilgængelighed, herunder handicaptilgængelighed, at en ny klinik etableres som en del af et flerfagligt fællesskab/et sundhedscenter, at holdtræningsmuligheder sikres eller lignende.

Fordelingen af kapacitet mellem de to specialer meddeles af regionen. Det anbefales, at fordelingen af kapacitet besluttet på baggrund af dialog med den berørte kommune i forbindelse med den specifikke nynedsættelse.

Det er en forudsætning, at en nynedsættelse tilbyder både almen og vederlagsfri fysioterapi, og det anbefales, at klinikkerne tilbyder begge specialer ud fra en forholdsvis lige fordeling mellem almen og vederlagsfri fysioterapi. Det anbefales, at andelen af almen fysioterapi udgør en tilsvarende eller eventuel mindre andel end den vederlagsfrie fysioterapi, idet parterne har aftalt udvidelse af kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi, og der ikke er en vurdering af, at der er særligt behov for udvidelse på området for almen fysioterapi. Det anbefales, at fordelingen mellem almen og vederlagsfri fysioterapi i kommunen som helhed også indgår i denne vurdering.

Det anbefales, at samarbejdsudvalget i forbindelse med fastsættelse af kriterierne for tildeling af nye kapaciteter vurderer vægtning af kriterierne på baggrund af input fra den pågældende kommune i forhold til eventuelle særlige ønsker til placering

og/eller faciliteter. Det kan eksempelvis være en binding til en bestemt geografisk lokation, der kan være gældende i op til 10 år.

Pr. 1. januar 2027 bliver der fra de centrale parter lavet en opgørelse over, hvor stor en andel af de afsatte midler, der er udmøntet i nynedsættelser og hvor stor en andel, der ikke er udmøntet på dette tidspunkt. Herudfra vil der ske en fordeling til alle eksisterende kapaciteter af de ekstra midler, der ikke er udmøntet i nynedsættelser på tværs af landet. For tidspunktet for udarbejdelse af praksisplanen, er det derfor ikke muligt at vurdere, hvor stor en kapacitetsudvidelse der vil ske generelt.

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter kommunikationen til klinikkerne, når det er endeligt opgjort, hvordan midlerne til kapacitetsudvidelsen af vederlagsfri fysioterapi på landsplan bliver fordelt.

Retningslinjer for flytning

Det anbefales, at der i planperioden ses nærmere på procedurerne for flytning af hele eller dele af en kapacitet, så der sikres fortsat god dækning i hele regionen

De reviderede retningslinjer skal tage højde for den nye kapacitetsmodel, hvor hvert speciale inden for almen og vederlagsfri fysioterapi har en opgjort kapacitetsenhed.

De reviderede retningslinjer skal ligeledes tage højde for, hvilke kriterier og prioriteringer der skal vægtes, hvis en kapacitet skal flyttes.

Retningslinjer for ekstra praksisadresse

Det anbefales, at der i planperioden ses på retningslinjerne for ekstra praksisadresse, så de revideres i henhold til overenskomstbestemmelser og i henhold til opgørelser af kapacitet, så der sikres et nært tilbud inden for begge specialer til borgerne i hele regionen.

De reviderede retningslinjer skal beskrive forhold, der har betydning for, om en ekstra praksisadresse kan etableres, herunder krav til tilgængelighed og eventuelle muligheder for tværsektorielt samarbejde.

Ridefysioterapi

Det anbefales, at der i planperioden bliver set på, om der skal være en mere fleksibel tilgang til flytning af kapacitet inden for ridefysioterapi, og om der skal ske en revurdering af planlægnings- og dækningsområder inden for det ridefysioterapeutiske tilbud. I den forbindelse vil der også indgå en vurdering af timeantallet for ridefysioterapi på de enkelte rideskoler under hensyn til anbefaling i overenskomsten om minimum 10 timer.

Da ridefysioterapien primært vedrører vederlagsfri ridefysioterapi, anbefales det, at vurderinger og eventuelle ændringer sker med udgangspunkt i kommunernes input.

Det skal i arbejdet vurderes, om der kan være en mere fleksibel tilgang til ansøgninger om flytning af ridefysioterapi mellem kommuner, hvor der ses på afstanden mellem rideskolen, der flyttes fra og rideskolen, der flyttes til, og mindre på kommunetilknytning, dog med det forbehold i sagsbehandlingen, at berørte kommuner skal høres, og deres bemærkninger vil blive vægtet i samarbejdsudvalgets behandling af flytteansøgninger.



5. Kvalitetsudvikling og anvendelse af IT

Kvalitetsarbejdet på fysioterapiområdet tager på landsplan afsæt i følgende projekter:

- Etablering af kvalitetsnetværk
- Datadrevet kvalitetsudvikling
- Udvikling og implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper

Kvalitets- og moderniseringsarbejdet varetages af Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM), der er en faglig, paritetisk enhed, nedsat af KL, Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter. Enheden referer løbende ind til en styregruppe, der består af repræsentanter for parterne.

I Region Syddanmark er der fokus på at understøtte de landsdækkende initiativer og sikre implementering af disse.

5.1 PRAKSISKONSULENTORDNINGEN

Region Syddanmark har en praksiskonsulentordning, hvor der er en regional praksiskonsulent tilknyttet. Opgaven for praksiskonsulenten er at arbejde med kvalitetsudvikling på fysioterapiområdet og sikre et smidigt og effektivt samarbejde med de praktiserende læger, hospitalerne og øvrige dele af sundhedsvæsenet.

Praksiskonsulenten arbejder herudover løbende med at udsende relevant information til de praktiserende fysioterapeuter vedrørende kliniske retningslinjer, lovgivning, temamøder, kurser, meddelelser fra praksisadministrationen m.m.

5.2 KVALITETSNETVÆRK

I den foregående overenskomstperiode 2018-2021 gennemgik alle fysioterapiklinikker, alle ridefysioterapeuter og mobile fysioterapeuter, der praktiserer i henhold til overenskomsterne, akkreditering efter særlige standarder udviklet til brug i fysioterapipraksis. Selve akkrediteringen blev foretaget af IKAS.

Der er i den nyeste overenskomst aftalt en ny kvalitetsmodel i fysioterapipraksis baseret på datadrevet kvalitetsudvikling, som erstatter Den Danske Kvalitetsmodel.

Den nye kvalitetsmodel er baseret på faglige kvalitetsnetværk. Kvalitetsnetværkene skal understøtte den fysioterapeutiske faglighed ved at facilitere databaserede faglige drøftelser samt skabe refleksion og udvikling af praksis. Kvalitetsnetværkene skal både være med til at kvalitetsudvikle og kvalitetssikre patientforløb via rapporter baseret på klinikkens egne data såvel som aggregerede data til brug for benchmark.

Det er Enhed for Kvalitet og Modernisering (EKM), der står for at etablere kvalitetsnetværkene, koordinere på tværs af netværkene og for at udvikle og udarbejde data og oplæg til drøftelser i netværkene.

Kvalitetsnetværkene skal understøtte kvalitetsarbejdet med det primære formål at:

- Sikre høj og ensartet kvalitet i behandlingsforløb i fysioterapipraksis
- Systematisk og målrettet kvalitetsudvikling i kvalitetsnetværkene
- Benchmarking og analyser af behandlingsmønstre m.m.
- Sikre sammenhæng mellem kvalitetsarbejdet i fysioterapipraksis og kvalitetsarbejdet i det øvrige sundhedsvæsen
- Fastholdelse af forbedringer fra akkreditering

Kvalitetsnetværkene vil desuden understøtte

- læring
- erfaringsudveksling
- godt kollegaskab
- formidling af viden og data
- redskaber til at bruge egne data i klinikken

Alle praktiserende fysioterapeuter under overenskomsten skal deltage i kvalitetsnetværksarbejdet.

Der er etableret 9 kvalitetsnetværk i Region Syddanmark. Hvert kvalitetsnetværk har en koordinator, der bliver bindeleddet mellem kvalitetsnetværket og EKM.

Det datadrevne kvalitetsarbejde, der skal danne grundlag for arbejdet i kvalitetsnetværkene forudsætter diagnosekodning også for patienter inden for almen fysioterapi. Der vil derfor blive indført ICP2 kodning på fysioterapi-området. Indførslen heraf foregår ligeledes via EKM.

5.3 ANVENDELSE AF IT

Al afregning med sygesikringstilskuddet sker via regionen.

Fra 1. oktober 2024 er der krav om, at alle fysioterapeuter skal tilbyde elektronisk tidsbestilling til patienter, der har haft en 1. konsultation. Der kan dog tages hensyn til praktiske eller faglige årsager, der gør, at elektronisk tidsbestilling ikke er hensigtsmæssigt.

I forlængelse af, at der indføres strukturerede behandlingsforløb med fokus på patientens selvtræning, forventes det, at der vil følge et øget brug af træningsvideoer, og der er desuden indført nye ydelser (digital opfølgning på selvtræning og hold videokonsultation), der understøtter en øget brug af digitale løsninger.

5.4 DATAUDVEKSLING MELLEM REGION OG KOMMUNER

Under henvisning til overenskomsten om vederlagsfri fysioterapi har Danske Regioner og KL's sekretariat indgået aftale om regional afregning af vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi²². Aftalen er indgået, idet kommunerne har myndighedsopgaven for vederlagsfri fysioterapi, mens regionen forestår afregningen, der viderefaktureres til kommunerne.

Det er aftalt, at hver kommune får data over bruttohonorer, antal ydelser, antal patienter med mulighed for at intervalopdele patienter i forhold til antal ydelser og børn/voksne, når data for et helt kvartal er tilgængeligt. Dataudvekslingen er systemunderstøttet via regionens afregningssystem LUNA.

5.5 DATATILGÆNGELIGHED

Ud over dataudvekslingen mellem kommunerne og regionen, efterspørges til tider opdaterede data til brug for drøftelser af kapacitetsdækning, til vurdering af eventuelle flytninger eller ønsker om etablering af ekstra praksisadresse.

Da der med overenskomsten pr. januar 2024 blev indført en ny kapacitetsmodel og de enkelte klinikker har fået tildelt knækgrænser, er der en særlig opmærksomhed på forbrug og kapacitetsdækning.

På den baggrund og med det formål at sikre et fælles opdateret grundlag for drøftelser, kan der i praksisplanperioden laves et forsøg med et årligt udtræk af udvalgte data, der indgår i praksisplanen, og gøre disse data tilgængelige digitalt. Det er hensigten, at data vil blive gjort tilgængelige elektronisk som et bilag til praksisplanen, hvorved det sikres, at parterne (fysioterapeuter, kommuner og region) kan tilgå det samme overblik ved drøftelser om kapacitet eller andre relevante problemstillinger i det tværgående samarbejde.

22) Aftale om regional afregning af vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi af 6. september 2023.

Ved behandling af ansøgninger om kapacitet, flytning og lignende inddrager samarbejdsudvalget opdaterede data over den aktuelle kapacitet og ventetider. Data kan udgøres af:

- Data for borgere pr. kapacitet pr. kommune for henholdsvis almen og vederlagsfri fysioterapi
- Data for ventetider (se nedenfor) pr. kommune for henholdsvis almen og vederlagsfri fysioterapi
- Data for omsætning pr. kapacitet pr. kommune for henholdsvis almen og vederlagsfri fysioterapi

Eventuelt behov for data for ridefysioterapi vil blive vurderet under indsatsområdet for ridefysioterapi.

Særligt vedrørende ventetider

Med den afgørende faktor, som ventetider har for vurdering af kapacitetsdækningen inden for fysioterapiområdet, er det afgørende, at fysioterapiklinikkerne opdaterer ventetider i henhold til bestemmelserne i overenskomsten.

I praksisplanperioden vil der være fortsat fokus på at sikre, at overenskomstbestemmelserne overholdes. Sager omkring overenskomstbestemmelserne håndteres i regi af samarbejdsudvalget. Der vil blive lavet statistik over udviklingen i ventetider inden for hvert speciale, og der vil være en kontinuerlig overvågning af ventetider og tilgængelighed. Der vil ske opfølgning over for de klinikker, som ikke overholder denne del af overenskomstens bestemmelser.

5.6 ANBEFALINGER OG INDSATSOMRÅDER

Kvalitetsnetværk

Det anbefales, at regionen og kommunerne i regionen i praksisplanperioden understøtter etableringen og udviklingen af kvalitetsnetværk. Dette blandt andet ved om nødvendigt at bistå med datamateriale og udsendelse af eventuelle informationer.

Det anbefales, at der i samarbejdsudvalget bliver givet en status på arbejdet i kvalitetsnetværkene på baggrund af tilbagemeldinger fra Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Hvordan kvalitetsnetværkene kan understøttes, drøftes og afklares mellem regionen via regionens praksiskonsulent og Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Datatilgængelighed

Det anbefales, at muligheden for at gøre udvalgte data tilgængelige digitalt som et bilag til praksisplanen afsøges i løbet af planperioden. Formålet er at tydeliggøre, hvilke data der blandt andet inddrages ved klinikkens ansøgning om flytning eller etablering af ekstra praksisadresse samt vurdering af kapacitetsdækningen. Derudover vil det give mulighed for at sikre et fælles grundlag for drøftelser af relevante problemstillinger tværfagligt og at pointere vigtigheden af, at der registreres korrekte og retvisende oplysninger på såvel sundhed.dk som ved afregningen. Behovet vurderes særligt relevant inden for almen og vederlagsfri fysioterapi, idet kapacitetsmodellen på området er ændret. Det anbefales desuden, at dataudtræk over ventetidsoplysninger løbende behandles i samarbejdsudvalget, og opfølgning på manglende opdatering håndteres i samarbejdsudvalget.

6. Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

6.1 STRUKTUREREDE FORLØB

På landsplan arbejdes der løbende med udvikling og implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper. Formålet med at indføre strukturerede forløb er at ensarte og styrke behandlingsforløbene ved at operationalisere kliniske retningslinjer o.l., at tilbyde evidensbaseret behandling og at opsætte rammer og for monitoring og overordnet målsætning samt i højere grad at få fokus på at styrke patienternes egne mestringsevner.

Pr. 1. januar 2024 blev det første strukturerede forløb indført. Dette forløb er for patienter med dissemineret sklerose, og indebærer blandt andet, at patienterne placeres i én af 5 forløbsfaser afhængig af patientens sygdomskarakter. Det er altid fysioterapeutens faglige vurdering af patientens funktionsniveau, der ligger til grund for placeringen i en fase, og patienten kan skifte mellem faserne, hvis der sker ændringer i funktionsniveauet.

Det er planlagt at indføre strukturerede forløb for følgende patientgrupper:

Almen fysioterapi

- Lumbal og cervikal nerverodstryk
 - implementeres pr. 1. april 2025
- Lumbal stenose
 - implementeres pr. 1. april 2025
- Artrose i knæ og hofte
 - implementeres pr. 1. april 2025
- Smerter i lænderyg
 - implementeres pr. 1. oktober 2025

De planlagte strukturerede forløb for almen fysioterapi forventes således at blive implementeret i løbet af 2025.

Vederlagsfri fysioterapi

- Dissemineret sklerose
 - implementeret pr. 1. januar 2024

- Parkinsons sygdom
 - implementeres pr. 1. januar 2025
- Følger efter stroke
 - implementeres pr. 1. januar 2026
- Kronisk leddegigt
 - implementeres pr. 1. januar 2027

De planlagte strukturerede forløb for vederlagsfri fysioterapi implementeres således løbende med en diagnosegruppe pr. år.

Det er Enhed for Kvalitet og Modernisering²³, der er ansvarlig for at udarbejde forslag til strukturerede forløb og relevant efteruddannelse, og enheden skal medvirke til at implementere og evaluere de strukturerede forløb.

De strukturerede forløb har fokus på evidensbaseret og effektive behandlingsindsatser og på at understøtte patientens egenhåndtering og træning på egen hånd. Der er også et særligt fokus på tværsektorielt samarbejde i de strukturerede forløb.

6.2 TVÆRSEKTORIET FORLØBSPROGRAM FOR BORGERE MED LÆNDERYGBESVÆR

Et nyt tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark trådte i kraft 1. januar 2024.

I Region Syddanmark har der tidligere været en lokalaftale mellem regionen og Danske Fysioterapeuter om udvidet lænderygundersøgelse (ULRUS)²⁴. Aftalen havde til hensigt at udrede den komplicerede rygpatient og hjælpe patienten videre enten via fysioterapeutisk forløb eller via videre udredning på rygcentret.

23) Se pkt. 5.1

24) Lokalaftale om udvidet lænderygundersøgelse blev indgået i 2011. Siden 2011 har ca. 100 fysioterapeuter varetaget rygdudredningen med ULRUS. Der er i de seneste år foretaget ca. 400 udredninger om året. Region Syddanmark havde i 2023 udgifter på i alt ca. 300.000 kr. under lokalaftalen.



Brugen af lokalaftalen om ULRUS har varieret meget, hvor nogle klinikker har brugt lokalaftalen meget, mens andre klinikker stort set ikke har anvendt den.

På baggrund af nyere og opdateret viden om tilgangen til rygforløbspatienter, er der i Region Syddanmark blevet lavet et nyt rygforløbsprogram, som nu skal implementeres. Lokalaftalen ULRUS er derfor opsagt af regionen pr. 1. september 2024.

Det nye forløbsprogram for borgere i Region Syddanmark er i tråd med forskningen på området. Centralt i det nye forløbsprogram er fokus på patienternes adfærd og deres muligheder for egenhåndtering. Dertil kan tillægges kendte indsatser som fx manuel terapi og træning, og i sjældnere tilfælde vurdering i sygehusregi, billeddiagnostik mv.

Lænderygbesvær er en folkesygdom, der påvirker borgernes selvoplevede helbred og medfører mange sygedage. Forskning viser, at årsager til smerter i ryggen ofte ikke kan kobles til specifikke strukturelle tilstande i kroppen, og at der er behov

for langt bredere biopsykosocial tilgang i håndteringen af borgere med lænderygbesvær, end der hidtil har været.

Et af fokusområderne er at få fortalt borgerne, at deres læge, kiropraktor eller fysioterapeut kan vurdere, om der er noget alvorligt galt, og at scanninger og operationer sjældent er en god løsning for patienter med kroniske rygsmerter.

Regionsrådet har afsat midler til en rygekonsulent, som har hovedansvaret for at sikre implementering af rygforløbsprogrammet i praksissektoren. Der arbejdes desuden med implementeringen i kommuner og i klyngerne (klyngersamarbejde for almen praksis).

I den kommende planperiode vil der være en pågående indsats omkring implementering af det nye forløbsprogram.

Det videre arbejde med implementering i blandt andet fysioterapipraksis er endnu ikke fastlagt.

6.3 PROJEKT OM FYSIOTERAPI UDEN HENVISNING FRA LÆGEN

Region Hovedstaden gennemførte i 2020-2021 et projekt i to kommuner, hvor borgere kunne få fysioterapi med tilskud fra det offentlige uden en henvisning fra egen læge. Det overordnede resultat viste, at lægerne, der deltog i ordningen, havde tillid til ordningen, og at patienterne var tilfredse med den.

I forlængelse af projektet "Direkte adgang til fysioterapi" har Danske Regioner ønsket at lave en udvidelse af projektet og i en 2-årig forsøgsperiode give alle borgere i Region Sjælland muligheden for direkte adgang til fysioterapi uden lægehenvisning. Det forventes, at projektet starter 1. kvartal 2025.

Forsøgsprojektet vedrører almen fysioterapi.

Region Syddanmark vil følge resultaterne fra projektet tæt og have fokus på, hvordan projektet påvirker det sammenhængende sundhedsvæsen, og om det bidrager til en smidigere vej til den rigtige behandling for patienterne.

Det fremgår af Aftale om Sundhedsreformen 2024, at aftalepartierne vurderer, at det kan være relevant at undersøge, om man kan afskaffe kravet om lægehenvisning til fysioterapi for at opnå mere smidige patientforløb og aflaste særligt det almenmedicinske tilbud, uden at det fører til utilsigtet overbehandling. Såfremt det planlagte projekt i Region Sjælland gennemføres, vil aftalepartierne i givet fald drøfte resultaterne af evalueringen af forsøget²⁵.

6.4 SAMARBEJDSFORA MELLEM KOMMUNE OG PRAKTISERENDE FYSIOTERAPEUTER

Dialogfora eller samarbejdsfora er et forum, der skal skabe et øget samt tættere samarbejde mellem de praktiserende fysioterapeuter og den pågældende kommune.

Dialog- og samarbejdsfora giver gode muligheder for at drøfte udfordringer på området for vederlagsfri fysioterapi og for sparring omkring fysioterapitilbud til visse patientgrupper.

I Region Syddanmark er der etableret en form for struktureret samarbejde i over halvdelen af kommunerne, hvor der i nogle kommuner afholdes dialogmøder, og i andre kommuner et mere formelt samarbejdsforum.

Drøftelsen i disse fora kan være meget forskelligartet. Fokusområderne spænder bredt fra økonomi og udgifter til drøftelser af det nuværende og fremtidige samarbejde omkring primært vederlagsfri fysioterapi.

Det er ikke kommunens størrelse, der har betydning for, om kommunen har valgt at etablere et samarbejdsforum, dog har kommunens størrelse betydning for antallet af årlige møder, som varierer fra årlige til kvartalsmøder.

De gode erfaringer med samarbejdet mellem kommune og fysioterapien kan viderebringes til andre kommuner, og region og kommunerne vil i samarbejde med de praktiserende fysioterapeuter arbejde for etablering af dialogfora (samarbejdsfora) i alle kommuner.

25) Aftale om sundhedsreform 2024, kapitel 4 Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom.

6.5 EKSISTERENDE REGIONALE PROJEKTER

6.5.1 KNÆARTROSE

Danske Fysioterapeuter og Region Syddanmark indgik i 2017 en aftale om et standardiseret uddannelses- og træningsforløb for knæartrosepatienter i Region Syddanmark. Aftalens formål er at sikre et tilbud i praksissektoren til knæartrosepatienter, der lever op til anbefalingerne i de Nationale Kliniske Retningslinjer. Aftalens målgruppe er patienter, hvor der er evidens for, at stillingskorrigerende og stabiliserende træning kan lindre smerter og øge aktivitetsniveauet. For nogle patienter kan træningen forhale en eventuel operation og give et bedre udgangspunkt for den efterfølgende rehabilitering.

Aftalen gør det muligt for samtlige fysioterapeuter med både ydernummer og GL:AD-certificering²⁶ i Region Syddanmark at blive omfattet og dermed indgå i aftalen.

Patientens træningsforløb starter ved patientens egen praktiserende læge. Ud fra en visitationsvejledning kan en patient henvises til et uddannelses- og træningsforløb ved en fysioterapeut. Patienten henvises til et forløb, hvis lægen finder det lægefagligt relevant i forhold til de retningslinjer, der fremgår af visitationsvejledningen. Såfremt kommunerne har et træningstilbud, som omfatter målgruppen, kan de praktiserende læger tillige henvise til dette.

Patientens egnethed til træningsforløb vurderes af fysioterapeuten ved 1. konsultation. Hvis fysioterapeuten finder, at en patient ikke er egnet til at deltage i et træningsforløb, skriver denne en epikrise til den praktiserende læge, og informerer om det fremadrettede forløb og eventuelle plan. Patienten kan herefter fortsætte på samme henvisning som tidligere.

Pr. maj 2024 er der 235 certificerede fysioterapeuter tilmeldt til aftalen.

Udgifterne til det standardiserede uddannelses- og træningsforløb for knæartrosepatienter var i 2023 ca. 2,1 mio. kr. Ca. 2.700 patienter har været en del af forløbet i 2023. Udgifterne er steget siden 2021, hvor udgiften var ca. 1,7 mio. kr., og hvor ca. 2.200 patienter var en del af forløbet²⁷.

I planperioden vil der være fokus på implementering af struktureret forløb for patienter med knæartrose. Det vil i den forbindelse blive vurderet, hvordan samspillet mellem lokalaftalen om knæartrose og det strukturerede forløb er.

6.5.2 PALLIATIV FYSIOTERAPI

I 2012 indgik Region Syddanmark en lokalaftale med Danske Fysioterapeuter vedrørende palliativ fysioterapi udført af praktiserende fysioterapeuter. Aftalen blev revideret i efteråret 2014.

Palliativ fysioterapi har til formål at fremme livskvaliteten hos patienter og familier, som står over for de problemer, der er forbundet med livstruende sygdom. Dette sker bl.a. ved forebyggelse, lindring af lidelser gennem tidlig diagnosticering, samt umiddelbar vurdering og behandling af smerter.

Aftalens målgruppe er patienter med alvorlig, livstruende, uhelbredelig sygdom med forventet kort levetid samt palliative problemstillinger med behov for tværfaglig og tværsektoriel indsats.

Aftalen om palliativ fysioterapi i Region Syddanmark er et særligt projekt, der er tiltænkt som et supplerende og lokalt tilbud til de allerede eksisterende behandlingstilbud på området.

Aftalen omfatter fysioterapi i eget hjem. Formålet med aftalen er at sikre et ensartet fysioterapeutisk behandlingstilbud inden for det palliative område ved praktiserende fysioterapeuter i hele Region Syddanmark.

26) GLA:D står for Godt Liv med Artrose i Danmark, og fysioterapeuter kan blive certificeret til at udbyde GLA:D behandling.

27) **Kilde:** LUNA BI 01-11-2024. Honorar. Knæartrosebehandlinger.

Der er i 2024 tilknyttet 19 fysioterapeuter til aftalen om palliativ fysioterapi.

De 19 fysioterapeuter er tilknyttet de palliative sygehusteam på regionens fire sygehusenheder i henholdsvis Odense (OUH), Vejle (SLB), Aabenraa (SHS) og Esbjerg (SVS).

I 2023 afholdt Region Syddanmark udgifter for ca. 1,9 mio. kr. til palliativ fysioterapi, fordelt på 550 patienter. Udgiften til palliativ fysioterapi har været nogenlunde stabil de seneste år²⁸.

6.6 ANBEFALINGER OG INDSATSOMRÅDER

Strukturerede forløb

Det anbefales, at region og kommunerne i regionen understøtter implementering, datadrevet udvikling og tværsektorielt samarbejde i de strukturerede forløb.

Det anbefales, at samarbejdsudvalget drøfter læring fra de strukturerede forløb og følger udviklingen med implementeringen.

Det anbefales desuden, at regionen i det omfang, det er nødvendigt og muligt, bidrager med data for forløbene.

Hvordan forløbene kan understøttes, drøftes og afklares mellem regionen via regionens praksiskonsulent og Enhed for Kvalitet og Monitorering.

Det anbefales, at Enhed for Kvalitet og Moderniserings arbejde understøttes, eksempelvis ved udsendelse af information, og hvis nødvendigt at bistå med opsamling af viden og læring fra implementerede forløb, herunder hvordan information om forløb, faglige vurderinger, ydelsesstruktur med videre kan gives.

Det anbefales at understøtte en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning og af videokonsultation og -træning. Med indførslen af strukturerede forløb forventes der særligt for området for almen fysioterapi et øget forbrug af digitalt under-

støttet selvtræning. Undervisnings- og vejledningsmateriale forventes til dels at blive udviklet via Enhed for Kvalitet og Modernisering.

Afhængig af den kommende ydelsesstruktur for de strukturerede forløb vil udvikling i anvendelse af eksempelvis patientuddannelse sandsynligvis kunne følges, og det anbefales at følge udviklingen i brugen af digitale ydelser løbende, blandt andet ved orientering af samarbejdsudvalget.

Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

Det anbefales, at regionen og kommunerne i regionen understøtter implementeringsarbejdet, og at regionens praksiskonsulent i samarbejde med øvrige faglige praksiskonsulenter bidrager til eventuel udarbejdelse af kommunikations og/eller undervisningsmateriale i det omfang, der er behov herfor.

Det anbefales ligeledes, at region og kommunerne i regionen er opmærksomme på samspillet mellem indførsel af strukturerede forløb i fysioterapipraksis for lænderyg-patienter og eventuelle behandlingstilbud i forlængelse af Aftale om sundhedsreform 2024 om forløb for borgere med kronisk sygdom.

Fysioterapi uden henvisning fra lægen

Det anbefales, at regionen følger forsøget og erfaringer herfra og understøtter eventuelle ændringer som følge af projektet og/eller Aftale om sundhedsreform 2024.

Samarbejdsfora mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter

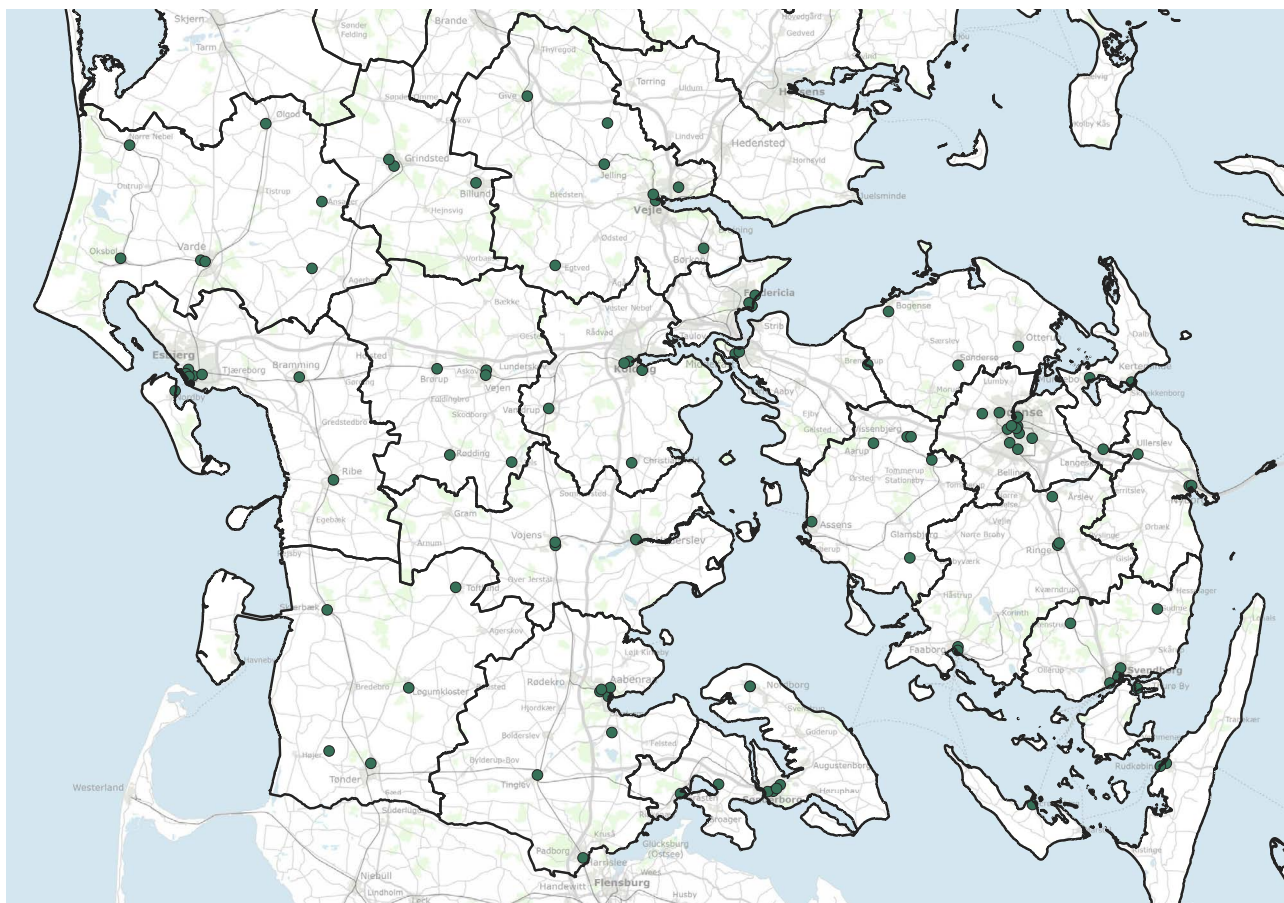
Det anbefales, at kommunerne i regionen støtter op om etablering af dialog-/samarbejdsfora med de praktiserende fysioterapeuter i det omfang, det er relevant for den enkelte kommune.

Det anbefales videre, at samarbejdsudvalget følger udviklingen i brugen af dialog- og samarbejdsfora i kommunerne og støtter op om erfaringsudveksling og læring fra de fora, der fungerer ekstra godt.

28) Kilde: LUNABI 01-11-2024. Honorar. Ydelser Palliativ Fysioterapi.

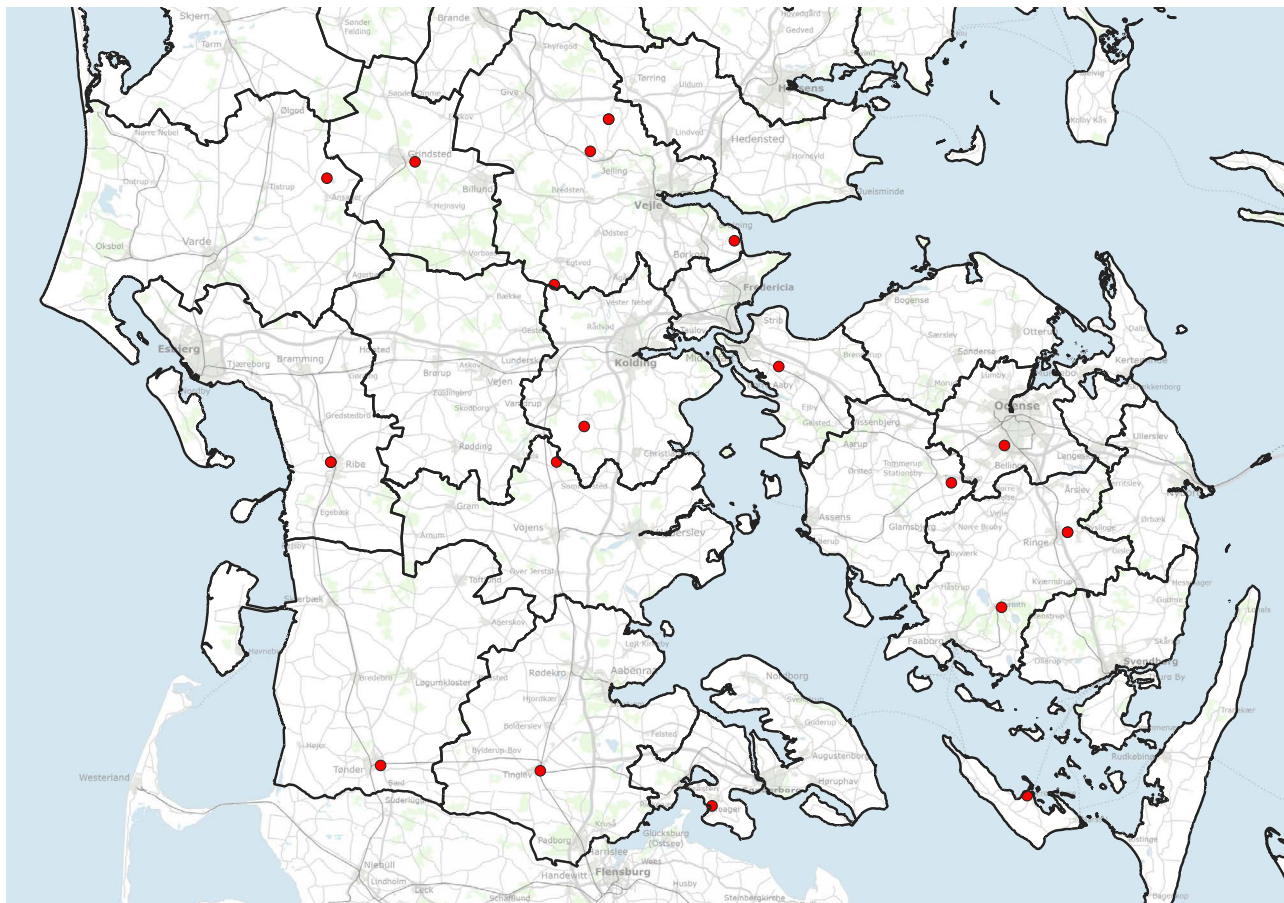
Bilag 1. Oversigt over fysioterapiklinikker og ridefysioterapi i Region Syddanmark

Kort over fysioterapiklinikker, der tilbyder almen og vederlagsfri fysioterapibehandling i Region Syddanmark (Grøn markering)



Figur 6. Fordeling af fysioterapiklinikker i Region Syddanmark. Satellitklinikker fremgår ikke.

Kort over rideskoler, der tilbyder ridefysioterapi i Region Syddanmark



Figur 7. Fordeling af rideskoler med ridefysioterapi i Region Syddanmark. Nyborg Kommune har ligeledes et ydernummer med ridefysioterapi, men der er for nuværende ikke tilknyttet en rideskole til ydernummeret

Bilag 2. Kommuneopdelt oversigt over fysioterapikapacitet

I bilag 2 er en oversigt over kapacitet for hver enkelt kommune i regionen. Klinikker med almen og vederlagsfri behandling har en grøn markering, mens rideskoler med ridefysioterapi har en rød markering.

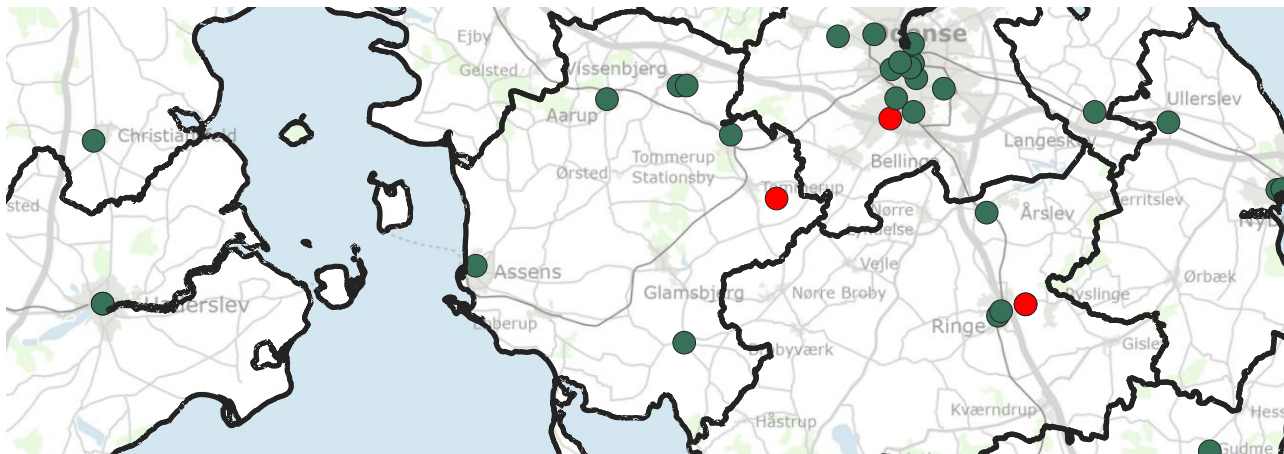
Der er desuden beskrivelse af, om kommunen har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi, og om kommunen har etableret et dialog- eller samarbejdsforum med de praktiserende fysioterapeuter. Oplysningerne er indgivet for 2024.

For hver enkelt kommune er en kort beskrivelse af udviklingen de seneste år (2019-2023). Samtidig fremgår en fremskrevet kapacitetsberegning ud fra den forventede befolkningsfremskrivning. Dataopgørelser fremgår af bilag 3.

I oversigterne indgår ikke data for almen ridefysioterapi, da patientgrundlaget er meget lille, og for nogle kommuner vil udgøre ganske få borgere.

Kommunerne er oplistet alfabetisk.

Assens Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	12,36
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,81
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Assens Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Assens Kommune har etableret samarbejdsforum med de private fysioterapiklinikker, hvor det primære formål er Sundhedslovens § 140 (genoptræning efter sygehusindlæggelse). Der afholdes møde to gange årligt, hvor det ene møde er et fagligt arrangement.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Assens Kommune er faldet i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med et fald i ydelser pr. patient. Antallet af patienter er ligeledes faldet, mens udgiften pr. patient er steget. For Assens Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,6 mio. kr.

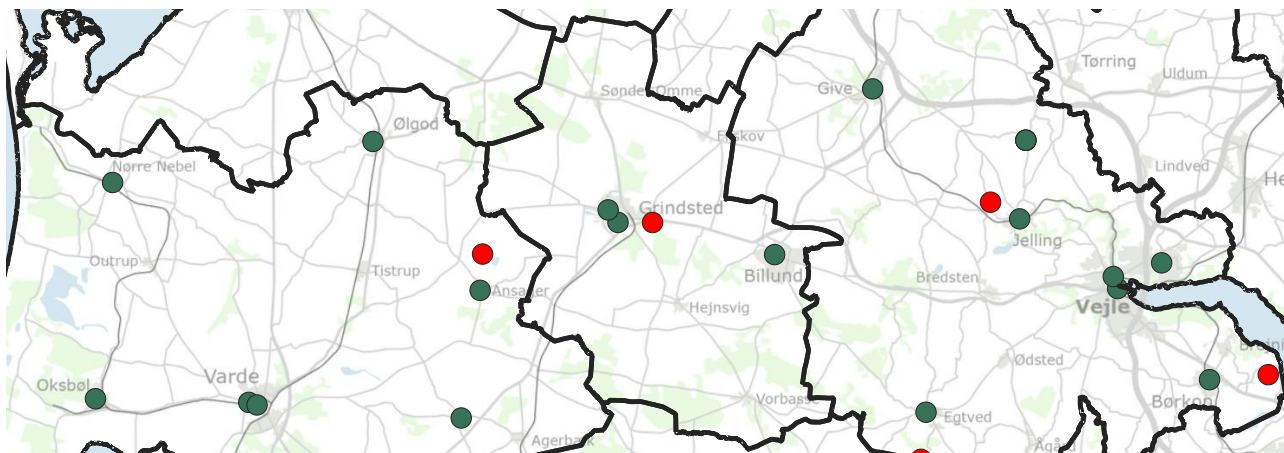
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Assens Kommune er steget lidt fra 2019-2023, mens ydelsesforbruget pr. patient er faldet. Udgiften pr. patient er stort set uændret, og det samme er antallet af patienter. For Assens Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 490.000 kr. og er steget fra 2019.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	980,94	945,38	35,56
Vederlagsfri fysioterapi	13.659,12	13.136,91	522,21
Vederlagsfri ridefysioterapi	14.851,00	19.717,00	-4.866,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	3.313	3.278	3.293
Vederlagsfri fysioterapi	3.196	3.162	3.177

Billund Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,58
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	4,56
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Billund Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Billund Kommune har et samarbejde med klinikkerne i kommunen. Der afholdes møde 1-2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Billund Kommune er faldet i perioden 2019-2023. Ydelsesforbruget pr. patient er faldet en smule, mens udgiften pr. patient er steget. Antallet af patienter er ligeledes faldet. For Billund Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,8 mio. kr.

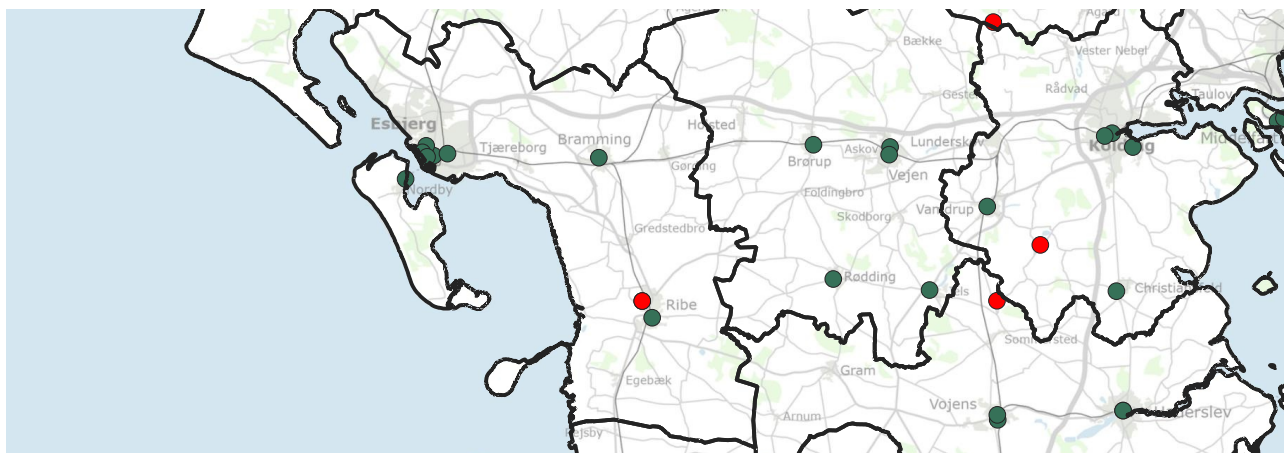
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Billund Kommune er steget fra 2019-2023. Dette hænger sammen med en stigning i antallet af patienter og en stigning i antallet af ydelser. For Billund Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1 mio. kr. og er steget fra 2019.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	884,55	945,38	-60,83
Vederlagsfri fysioterapi	13.322,30	13.136,91	185,41
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.210,10	19.717,00	2.493,09

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.842	4.901	4.991
Vederlagsfri fysioterapi	5.926	5.997	6.107

Esbjerg Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	28,66
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	21,25
Kapacitet ridefysioterapi	2 ydernumre (hhv. 1 over og 1 under 30 timer) (samme adresse)

Eget tilbud:

Esbjerg Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Der kan visiteres til kommunal træning via Servicelovens § 86 (genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.)

Samarbejdsforum:

Esbjerg Kommune har et Kontaktudvalg for praktiserende fysioterapeuter og mødes to gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Esbjerg Kommune er steget lidt i perioden 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug er faldet, mens antallet af ydelser pr. patient er steget en smule. Antallet af patienter er faldet. For Esbjerg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,9 mio. kr.

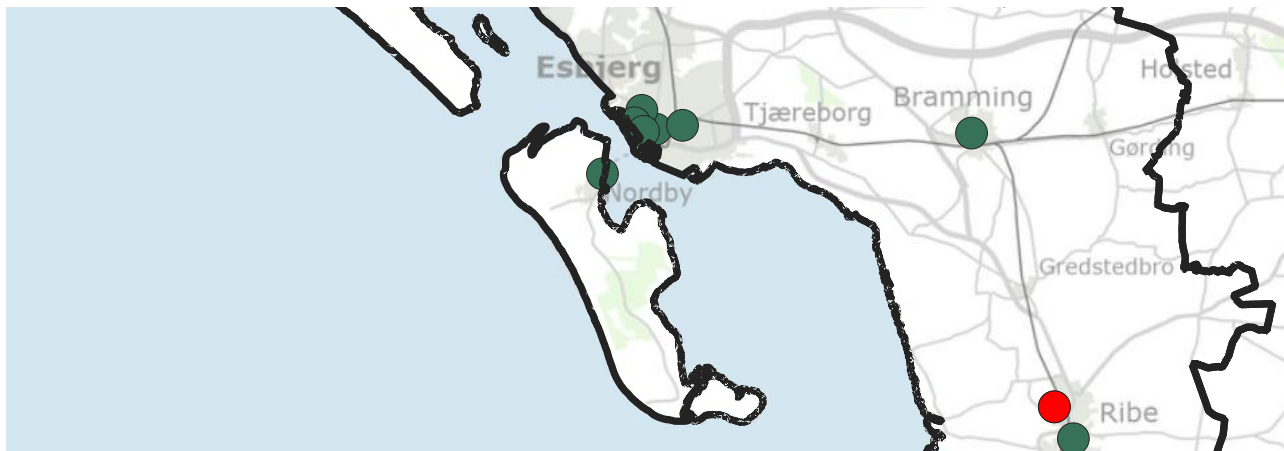
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Esbjerg Kommune er steget fra 2019-2023. Der har været en stigning i antallet af patienter og i udgiften pr. patient, ligesom ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Esbjerg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 22,8 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 2,7 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	971,18	945,38	25,80
Vederlagsfri fysioterapi	13.591,28	13.136,91	454,37
Vederlagsfri ridefysioterapi	23.900,19	19.717,00	4.183,18

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.039	4.030	4.003
Vederlagsfri fysioterapi	5.447	5.435	5.399

Fanø Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	0,39
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	0,18
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Fanø Kommune har et tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgruppen er udelukkende voksne med henvisning til vederlagsfri fysioterapi. Behandlingen foregår i kommunens sundhedshus.

Samarbejdsforum:

Fanø Kommune har ikke et formaliseret samarbejdsforum. Der er en klinik på øen.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Fanø Kommune er steget i perioden 2019-2023. Der er sket en stigning i såvel ydelsesforbrug og i udgift pr. patient. For Fanø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 265.000 kr.

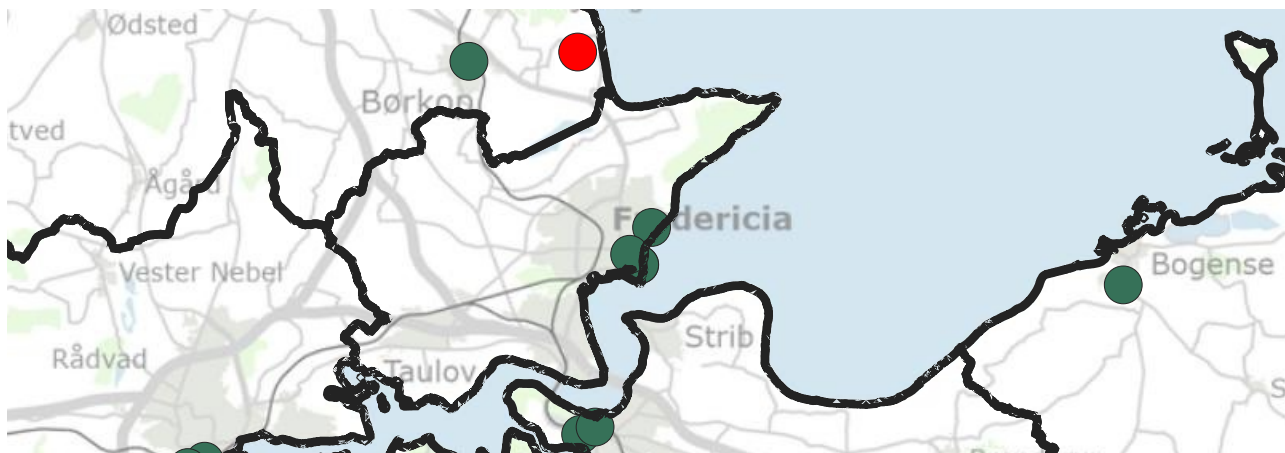
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Fanø Kommune er på samme niveau i 2019 og 2023. For Fanø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 270.000 kr.

Fanø Kommune har ikke haft udgifter til vederlagsfri ridefysioterapi.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.036,93	945,38	91,54
Vederlagsfri fysioterapi	10.789,01	13.136,91	-2.347,89
Vederlagsfri ridefysioterapi	0,00	19.717,00	-19.717,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	8.785	8.541	8.449
Vederlagsfri fysioterapi	19.033	18.506	18.306

Fredericia Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	7,73
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,61
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Fredericia Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgruppen er borgere med svært fysisk handicap med neurologisk diagnose, primært apopleksi, sklerose og Parkinson patienter. Behandlingsstedet er kommunens sundhedshus. Tilbuddet omfatter to samtræningshold.

Samarbejdsforum:

Fredericia Kommune har dialogmøder med de privatpraktiserende fysioterapeuter to gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Fredericia Kommune er faldet lidt i perioden 2019-2023. Dette hænger sammen med, at udgift og ydelsesforbrug pr. patient er faldet i perioden. For Fredericia Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,8 mio. kr.

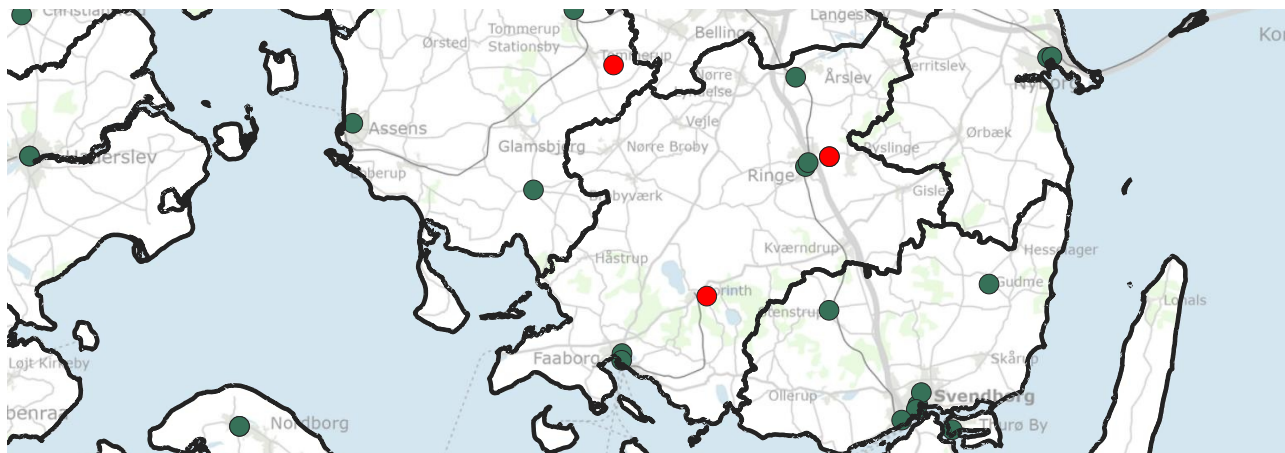
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Fredericia Kommune er steget fra 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug er steget og det samme gælder ydelser og udgift pr. patient. For Fredericia Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,3 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	799,89	945,38	-145,49
Vederlagsfri fysioterapi	10.856,80	13.136,91	-2.280,10
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.308,95	19.717,00	2.591,95

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.749	6.863	6.979
Vederlagsfri fysioterapi	7.893	8.026	8.162

Faaborg-Midtfyn Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	9,35
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	8,18
Kapacitet ridefysioterapi	2 ydernumre (hhv. 3 timer og 22 timer)

Eget tilbud:

Faaborg-Midtfyn Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Faaborg-Midtfyn Kommune har et samarbejdsforum, hvor de mødes to gange årligt med to repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter og en gang årligt med alle klinikker samlet.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Faaborg-Midtfyn Kommune er steget lidt i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med en stigning i udgiften pr. patient. Ydelsesforbruget er faldet i perioden. For Faaborg-Midtfyn Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4 mio. kr.

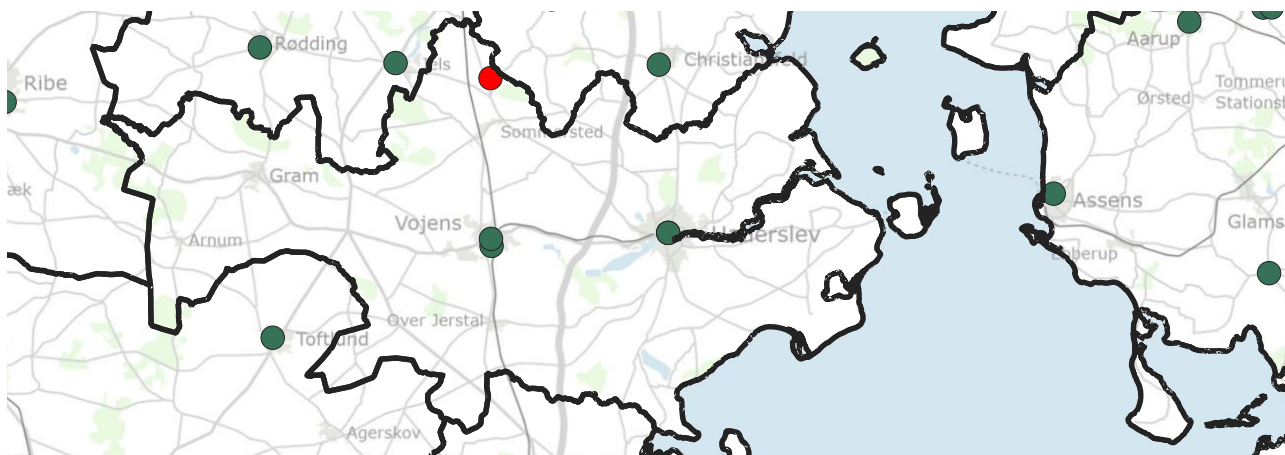
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Faaborg-Midtfyn Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift pr. patient og ydelsesforbruget er steget i perioden. For Faaborg-Midtfyn Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	974,55	945,38	29,16
Vederlagsfri fysioterapi	12.985,45	13.136,91	-151,46
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.466,11	19.717,00	-1.250,90

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.589	5.653	5.761
Vederlagsfri fysioterapi	6.388	6.462	6.585

Haderslev Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	8,01
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	10,30
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Haderslev Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgrupperne er alle borgere i målgruppen for vederlagsfri fysioterapi (speciale 62), og alle borgere med henvisning til vederlagsfri fysioterapi kan vælge et kommunalt tilbud. Behandlingsstederne er primært på kommunens træningsmatrikler, på plejecentre eller i patientens eget hjem. De kan dog også omfatte skoler eller andre institutioner, da behandlingen løses i borgernes nærmiljø.

Samarbejdsforum:

Haderslev Kommune holder dialogmøder med klinikkerne hvert halve år. Derudover planlægger kommunen at igangsætte et fælles fora på tværs af praksis og kommune.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Haderslev Kommune er steget i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med en stigning i udgiften pr. patient samt i ydelsesforbruget. For Haderslev Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,3 mio. kr.

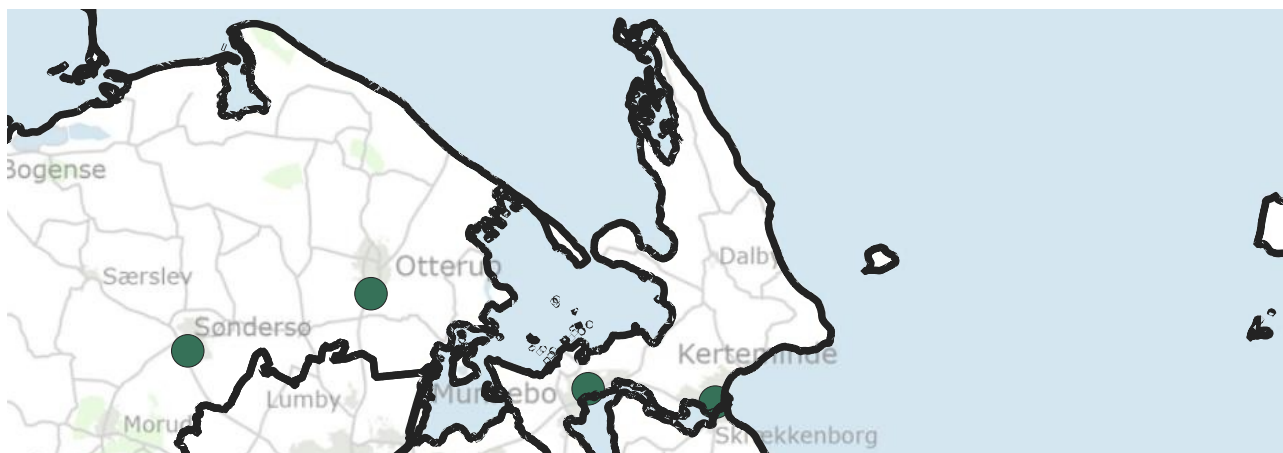
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Haderslev Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift pr. patient og ydelsesforbruget er steget i perioden. For Haderslev Kommune var udgifterne i 2023 ca. 9,3 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,5 mio. kr. Udgiften er steget lidt fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	978,93	945,38	33,54
Vederlagsfri fysioterapi	13.024,43	13.136,91	112,47
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.304,75	19.717,00	-1.412,26

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	8.299	8.045	7.936
Vederlagsfri fysioterapi	6.370	6.175	6.091

Kerteminde Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,64
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,64
Kapacitet ridefysioterapi	Ingen

Eget tilbud:

Kerteminde Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Kerteminde Kommune har ikke på nuværende tidspunkt et samarbejdsforum. Dog vil de invitere til dialogmøde med henblik på et fremtidigt mødeforum.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Kerteminde Kommune er faldet i perioden 2019-2023, hvilket hænger sammen med, at ydelsesforbruget er faldet. For Kerteminde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,7 mio. kr.

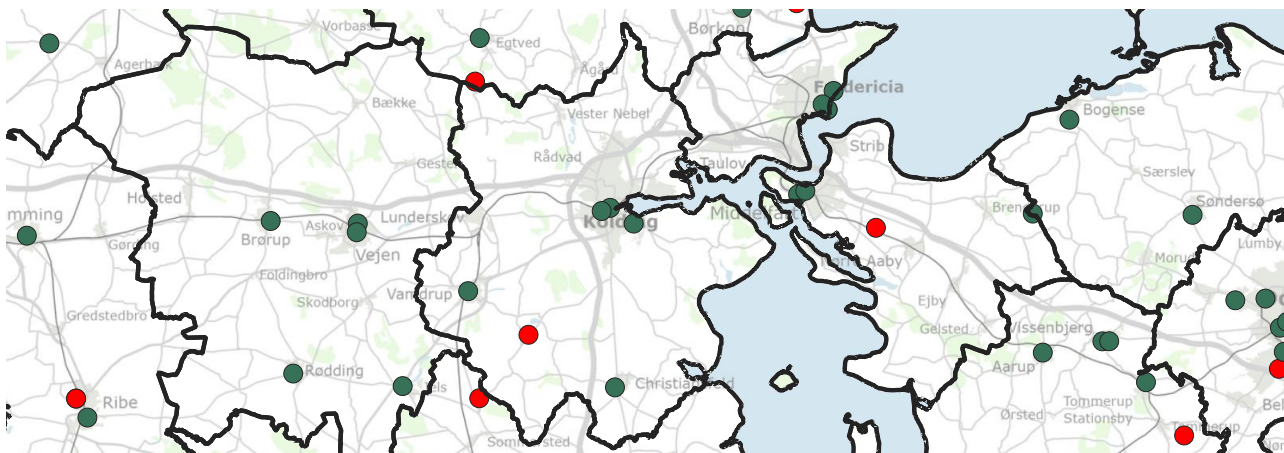
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Kerteminde Kommune er steget fra 2019-2023. Udgift og ydelsesforbrug pr. patient er steget i perioden. For Kerteminde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 550.000 kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.017,86	945,38	72,47
Vederlagsfri fysioterapi	12.735,52	13.136,91	-401,38
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.203,71	19.717,00	-2.513,29

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.254	4.306	4.387
Vederlagsfri fysioterapi	3.613	3.657	3.726

Kolding Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	14,88
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,12
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer)

Eget tilbud:

Kolding Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgruppen omfatter børn med handicap og behandlingen foregår på kommunens sundhedscenter, i barnets eget hjem eller på barnets institution.

Samarbejdsforum:

Kolding Kommune har ikke etableret et samarbejdsforum, men er ved at undersøge muligheder og interesse for et samarbejde på tværs.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Kolding Kommune er på næsten samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget, men der er samtidig sket et fald i antallet af patienter og i ydelsesforbruget. For Kolding Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,7 mio. kr.

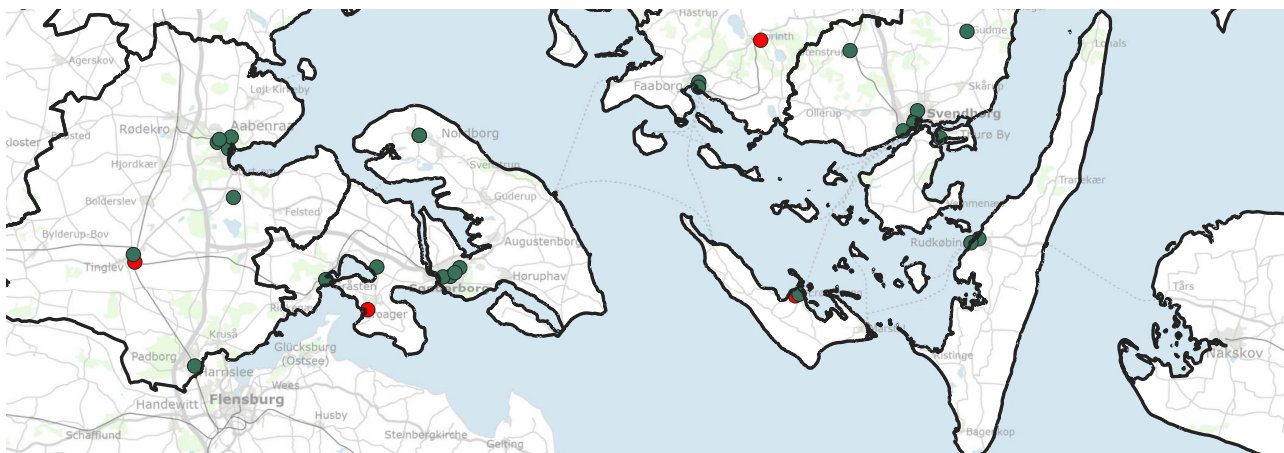
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Kolding Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget pr. patient er steget, og det er antallet af patienter også. For Kolding Kommune var udgifterne i 2023 ca. 15,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 3,7 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	911,92	945,38	-33,46
Vederlagsfri fysioterapi	12.215,56	13.136,91	-921,34
Vederlagsfri ridefysioterapi	22.447,67	19.717,00	2730,66

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.353	6.471	6.584
Vederlagsfri fysioterapi	7.799	7.945	8.083

Langeland Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	2,03
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	2,93
Kapacitet ridefysioterapi	Ingen

Eget tilbud:

Langeland har et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Målgruppen er voksen indenfor diagnoselisten til vederlagsfri fysioterapi.

Kommunen har en aftale med Svendborg Kommune om træning af børn.

Samarbejdsforum:

Langeland Kommune har et samarbejdsforum med de to klinikker på øen. Der afholdes møde én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Langeland Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften og ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Langeland Kommune var udgifterne i 2023 ca. 965.000 kr.

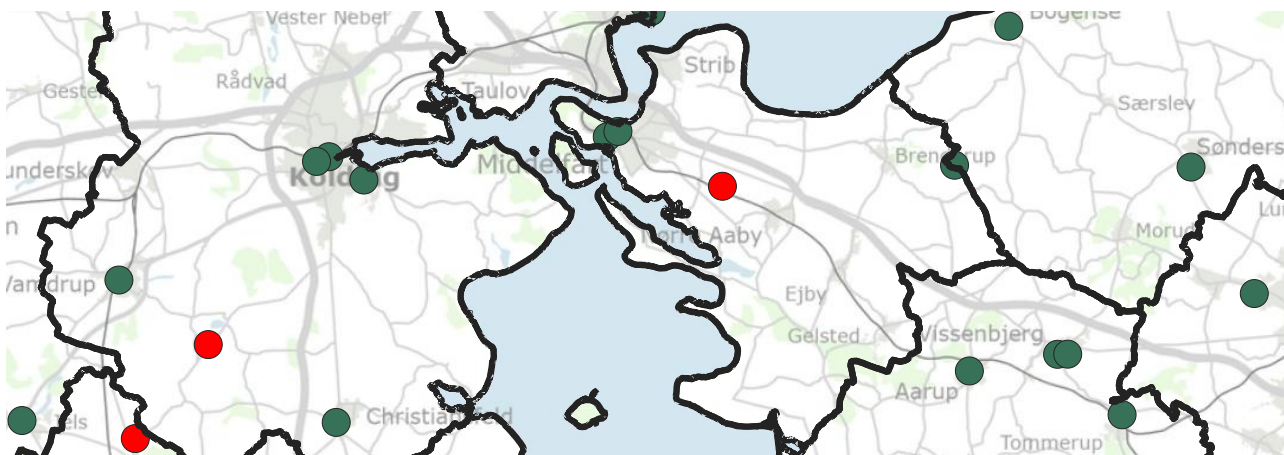
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Langeland Kommune er faldet fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget for den enkelte patient er steget, mens det samlede ydelsesforbrug og antallet af patienter er faldet. For Langeland Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 26.000 kr. Udgiften er på samme niveau i 2023 som i 2019.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.104,11	945,38	158,73
Vederlagsfri fysioterapi	15.559,92	13.136,91	2.423,01
Vederlagsfri ridefysioterapi	26.256,01	19.717,00	6.539,00

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	6.100	5.967	5.931
Vederlagsfri fysioterapi	4.227	4.134	4.109

Middelfart Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	7,30
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,96
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (16 timer)

Eget tilbud:

Middelfart Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Middelfart Kommune har et samarbejdsforum, hvor de mødes én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Middelfart Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgift- og ydelsesforbruget pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er steget. For Middelfart Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,1 mio. kr.

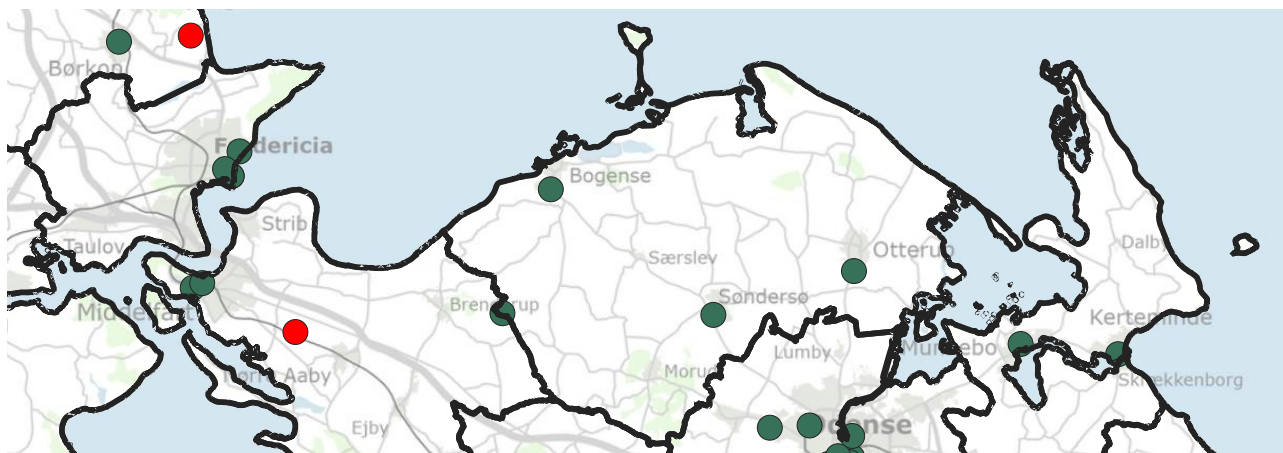
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Middelfart Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifts- og ydelsesforbruget pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er steget. For Middelfart Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 880.000 kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.009,55	945,38	64,17
Vederlagsfri fysioterapi	12.228,56	13.136,91	-908,34
Vederlagsfri ridefysioterapi	19.989,78	19.717,00	272,77

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.474	5.808	6.086
Vederlagsfri fysioterapi	5.742	6.092	6.383

Nordfyns Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	6,32
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	7,70
Kapacitet ridefysioterapi	Ingen

Eget tilbud:

Nordfyns Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Nordfyns Kommune har et samarbejdsforum. Der afholdes møde 2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Nordfyns Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient er på samme niveau i 2023 som i 2019. For Nordfyns Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,2 mio. kr.

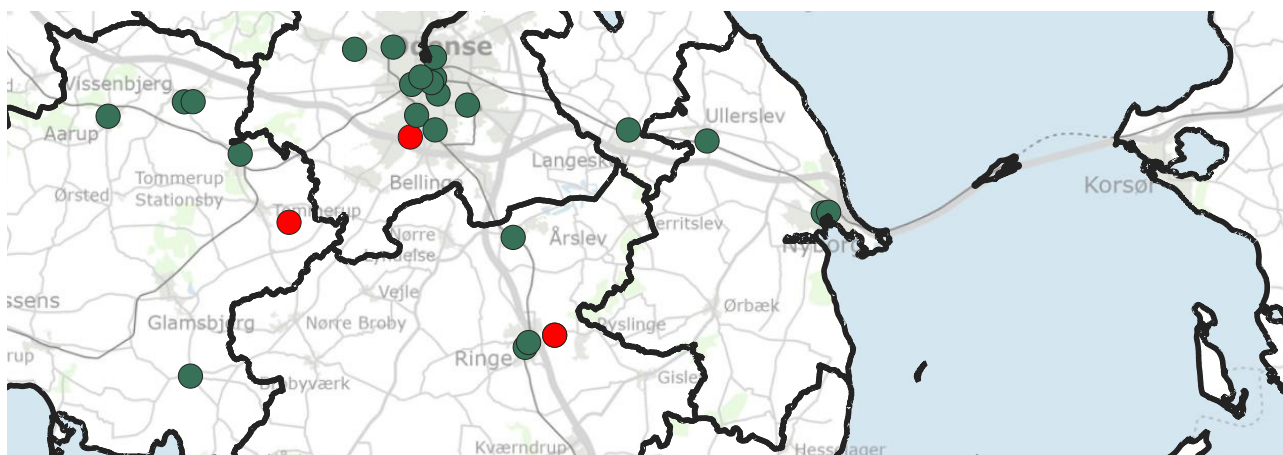
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Nordfyns Kommune er steget fra 2019-2023. Udgifterne pr. patient er steget ligesom det samlede ydelsesforbrug, mens antal ydelser pr. patient er faldet en anelse. For Nordfyns Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 265.000 kr. Udgiften er faldet en del fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	844,48	945,38	-100,90
Vederlagsfri fysioterapi	13.554,26	13.136,91	417,36
Vederlagsfri ridefysioterapi	16.583,22	19.717,00	-3.133,79

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.703	4.735	4.809
Vederlagsfri fysioterapi	3.861	3.887	3.947

Nyborg Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	4,39
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	5,04
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (under 30 timer). Der praktiseres ikke på ydernummeret.

Eget tilbud:

Nyborg Kommune har et tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn. Det er børnefysioterapeuterne i kommunen, der udøver den vederlagsfri behandling.

Samarbejdsforum:

Nyborg Kommune har ikke etableret et samarbejdsforum.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Nyborg Kommune er steget en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Nyborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,8 mio. kr.

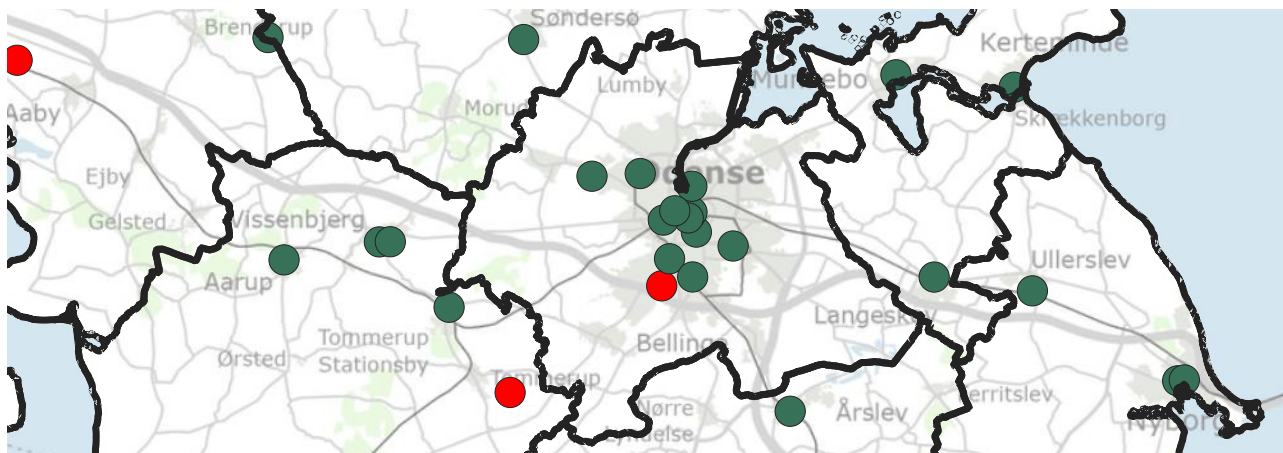
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Nyborg Kommune er faldet fra 2019-2023. Udgifterne og ydelsesforbruget pr. patient samt det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Nyborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,6 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 745.000 kr. Udgiften er faldet en del i 2023, hvor der ikke har været praktiseret ridefysioterapi fra et ydernummer i kommunen. Fra 2019 til 2022 var udgiftsniveauet på nogenlunde samme niveau.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	935,98	945,38	-9,41
Vederlagsfri fysioterapi	11.217,98	13.136,91	-1.918,93
Vederlagsfri ridefysioterapi	16.211,42	19.717,00	-3.505,59

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	7.349	7.390	7.502
Vederlagsfri fysioterapi	6.401	6.437	6.535

Odense Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	1,59
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	41,83
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Odense Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Odense Kommune har etableret et samarbejde med repræsentanter for klinikkerne. Halvdelen af klinikkerne i Odense Kommune er repræsenterede i samarbejdet. Der afholdes 2-4 årlige møder.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Odense Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Såvel udgifter som ydelsesforbrug pr. patient og det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Odense Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,9 mio. kr.

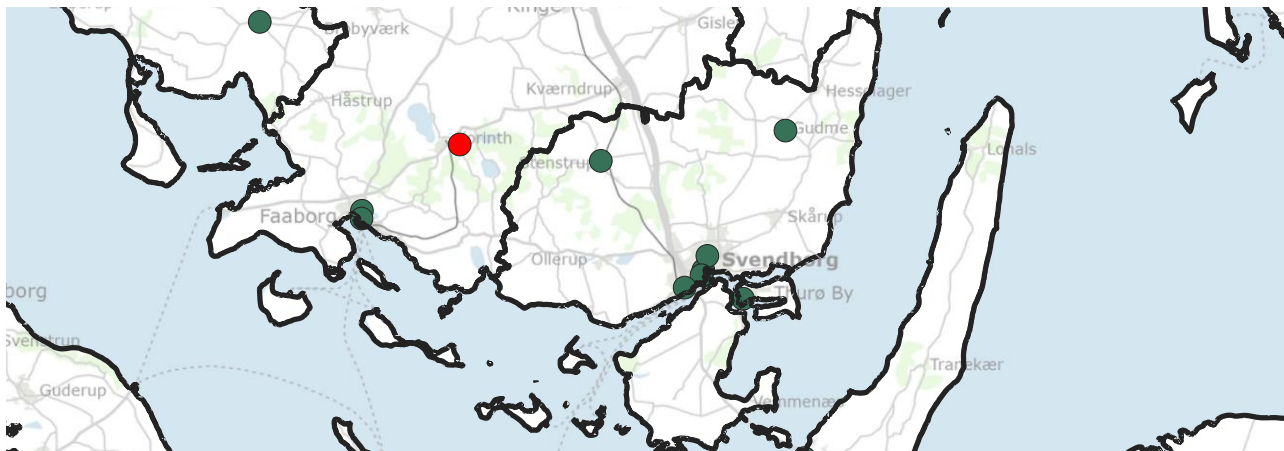
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Odense Kommune er steget fra 2019-2023. Ydelsesforbruget er steget lige som udgifterne og ydelsesforbruget pr. patient er steget. For Odense Kommune var udgifterne i 2023 ca. 40,7 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 2,2 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	889,68	945,38	-55,70
Vederlagsfri fysioterapi	14.033,31	13.136,91	896,40
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.958,62	19.717,00	-1.758,38

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	6.577	6.757	6.882
Vederlagsfri fysioterapi	4.967	5.103	5.197

Svendborg Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	10,54
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	14,66
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Svendborg Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Kommunen er medudbyder på vederlagsfri fysioterapi uden ventetid til borgere på plejecentre, bosteder og dagcentre. Behandlingen foregår på plejecentre, i dagtilbuddene og på bosteder.

Samarbejdsforum:

Svendborg kommune har etableret et samarbejdsforum med repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter.

De mødes 2 gange om året, og der er mulighed for at indkalde til ekstramøder efter behov og relevans.

Omtrent hvert andet år planlægges en faglig workshop med vidensdeling om et udvalgt emne.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

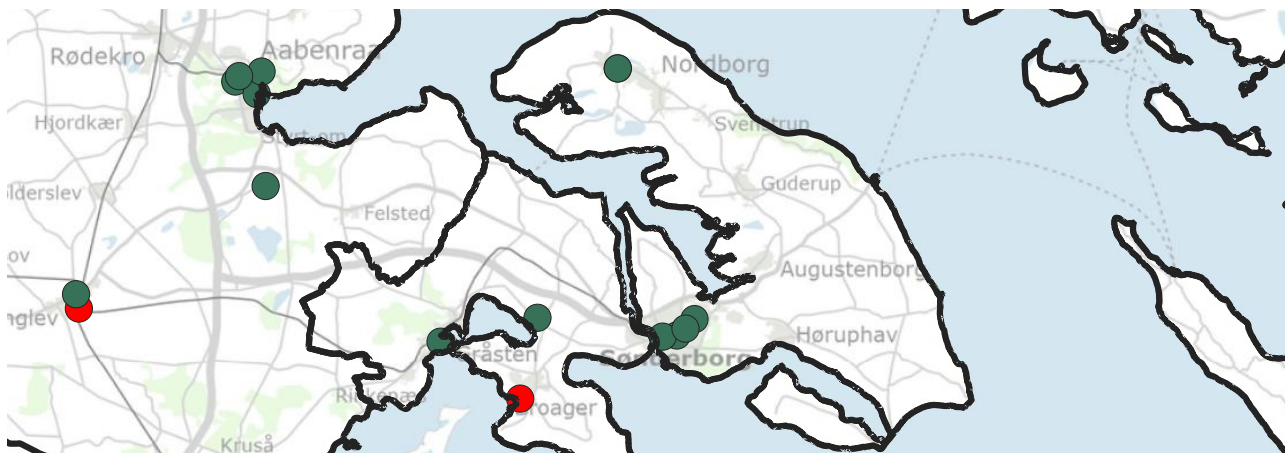
Udgifterne til almen fysioterapi i Svendborg Kommune er steget fra 2019 til 2023. Såvel udgift pr. patient som det samlede ydelsesforbrug er steget. For Svendborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 4,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Svendborg Kommune er steget fra 2019-2023. Det er udgift pr. patient, der er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Svendborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 14,1 mio. kr.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	952,96	945,38	7,57
Vederlagsfri fysioterapi	13.690,22	13.136,91	553,31
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.139,75	19.717,00	-1.577,26

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.667	5.901	6.100
Vederlagsfri fysioterapi	4.075	4.243	4.386

Sønderborg



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	16,05
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	14,32
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Sønderborg Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Sønderborg Kommune har etableret et samarbejdsforum. Der afholdes møde ca. 2 gange årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Sønderborg Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgift og ydelsesforbrug pr. patient er steget, mens det samlede ydelsesforbrug er faldet. For Sønderborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 6 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Sønderborg Kommune er faldet fra 2019-2023. Såvel udgift og ydelsesforbrug pr. patient som det samlede ydelsesforbrug er faldet en smule. For Sønderborg Kommune var udgifterne i 2023 ca. 13,8 mio. kr.

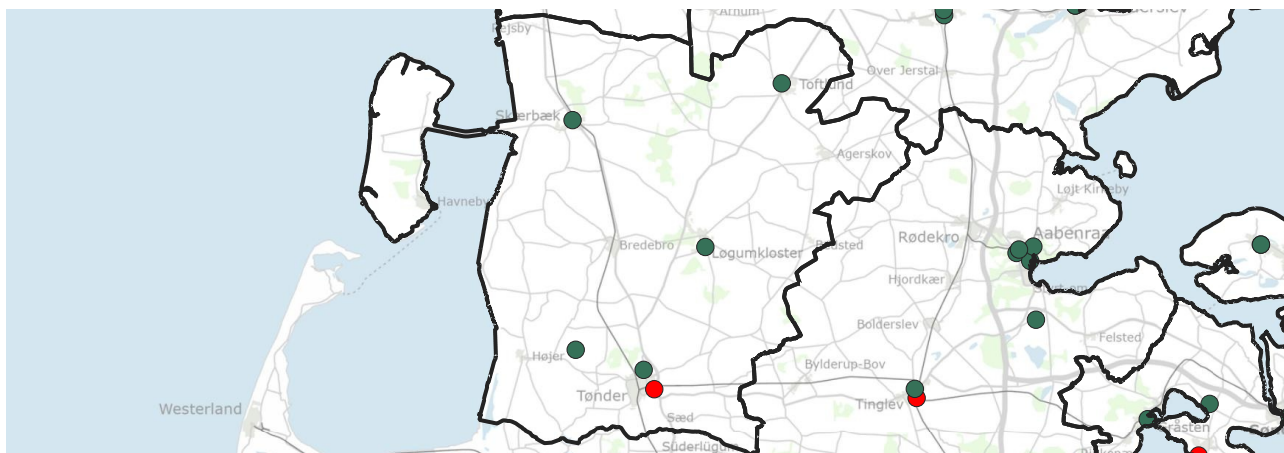
Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,3 mio. kr. Udgiften er steget lidt fra 2019 til 2023.

Sønderborg Kommune forventer at udmønte nynedsættelser svarende til 1-2 kapaciteter i Augustenborg. Der vil blive udmøntet kapacitet til såvel vederlagsfri som almen fysioterapi.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.054,78	945,38	109,39
Vederlagsfri fysioterapi	12.025,84	13.136,91	-1.111,07
Vederlagsfri ridefysioterapi	17.739,25	19.717,00	-1.977,76

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.634	4.523	4.476
Vederlagsfri fysioterapi	5.194	5.069	5.017

Tønder Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,42
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,41
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Tønder Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Tønder Kommune har etableret samarbejdsforum og har planlagt at mødes 2 gange årligt. Forummet har holdt pause 2022-2023.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Tønder Kommune er faldet fra 2019 til 2023. Udgift pr. patient og særligt det samlede ydelsesforbrug og ydelsesforbrug pr. patient er faldet. For Tønder Kommune var udgifterne i 2023 ca. 2,4 mio. kr.

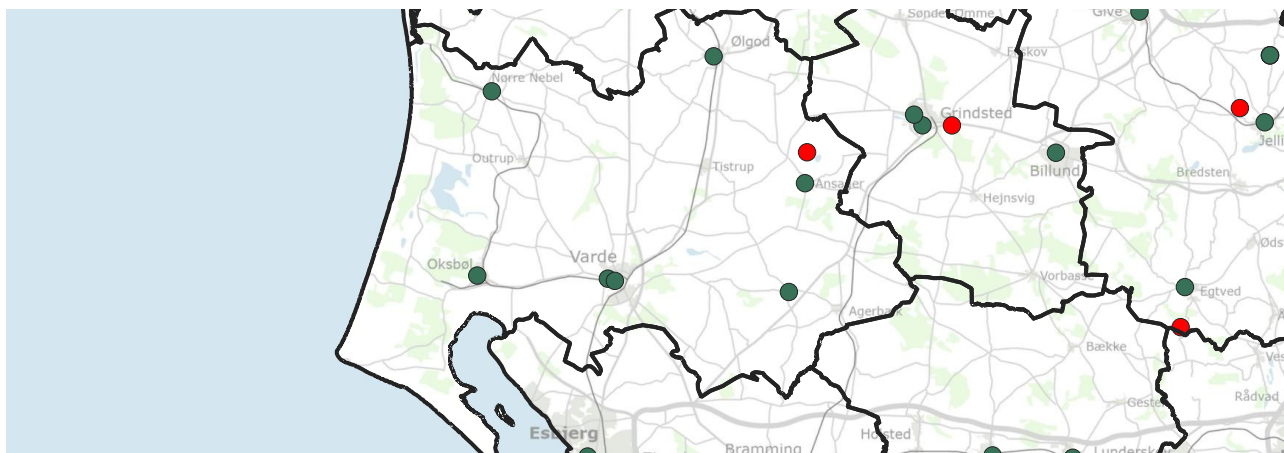
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Tønder Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget, og det samme er ydelsesforbrug pr. patient og samlet. For Tønder Kommune var udgifterne i 2023 ca. 8,8 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,4 mio. kr. Udgiften er steget betydeligt fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	889,41	945,38	-56,37
Vederlagsfri fysioterapi	13.599,01	13.136,91	462,11
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.082,66	19.717,00	-1.634,34

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.455	5.248	5.112
Vederlagsfri fysioterapi	4.598	4.423	4.308

Varde Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	14,37
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	12,31
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (over 30 timer)

Eget tilbud:

Varde Kommune har eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Tilbuddet omfatter børn, voksne borgere med erhvervet hjerneskade og borgere på plejecentre med Sklerose og Parkinson sygdom, som kan være på hold.

Behandlingen foregår på skoler/institutioner i kommunen, på rehabiliteringscenter og på plejecentre.

Samarbejdsforum:

Varde Kommune har et samarbejdsforum med fokus udelukkende på vederlagsfri fysioterapi.

Derudover mødes kommunen én gang årligt med udvalgte repræsentanter fra klinikkerne og planlægger her en fælles temadag i efteråret for alle fysioterapeuter (også kommunale).

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Varde Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget, men ydelsesforbruget er faldet. For Varde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,2 mio. kr.

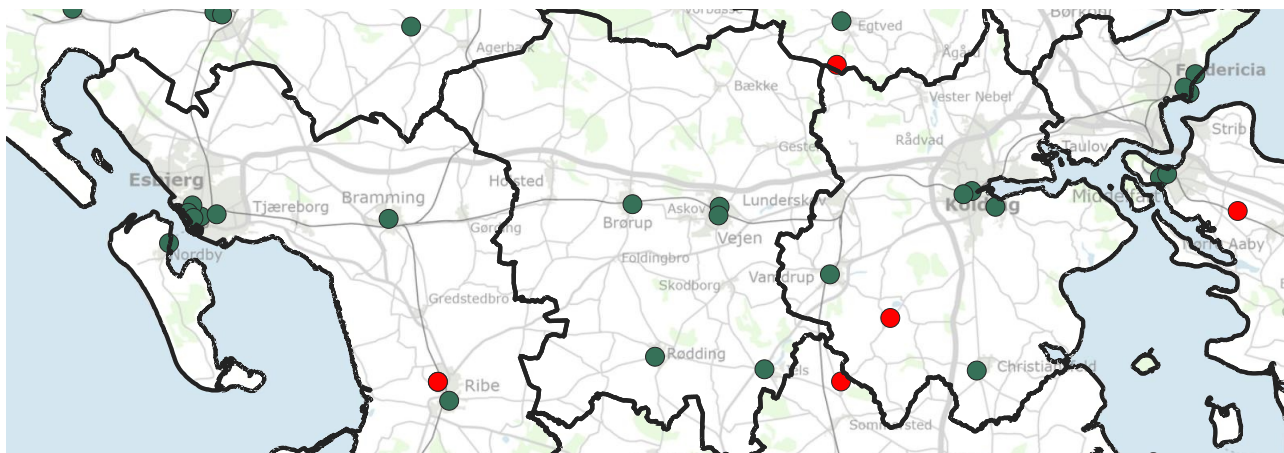
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Varde Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget, og det samme er ydelsesforbrug pr. patient og samlet. For Varde Kommune var udgifterne i 2023 ca. 12 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 580.000 kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	1.015,82	945,38	70,43
Vederlagsfri fysioterapi	13.741,99	13.136,91	605,09
Vederlagsfri ridefysioterapi	18.071,57	19.717,00	-1.645,44

Borgere pr. kapacitet	2023	2023	2043
Almen fysioterapi	3.479	3.438	3.430
Vederlagsfri fysioterapi	4.061	4.013	4.004

Vejen Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	9,46
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	5,72
Kapacitet ridefysioterapi	ingen

Eget tilbud:

Vejen Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgrupperne er børn med handicap og voksne med svært fysisk handicap, som typisk er tilknyttet hjemmeplejen eller bor på plejecenter. Behandlingen foregår på et sundhedscenter i kommunen, i patientens hjem eller på plejecentre.

Samarbejdsforum:

Vejen Kommune har et samarbejdsforum på tværs af de praktiserende fysioterapeuter. Der afholdes møde én gang årligt.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Vejen Kommune er på ca. samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Vejen Kommune var udgifterne i 2023 ca. 3,4 mio. kr.

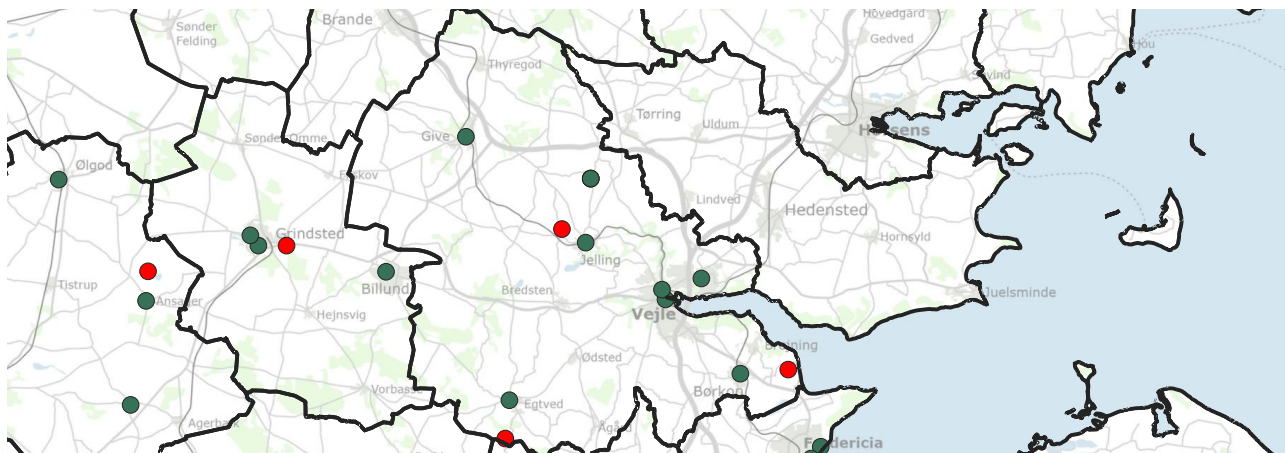
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Vejen Kommune er steget en smule fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er steget lidt, mens ydelsesforbruget er faldet lidt. For Vejen Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,5 mio. kr. Udgiften er faldet fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	904,96	945,38	-40,42
Vederlagsfri fysioterapi	11.221,52	13.136,91	-1.915,39
Vederlagsfri ridefysioterapi	19.696,67	19.717,00	-20,33

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.537	4.505	4.530
Vederlagsfri fysioterapi	7.504	7.450	7.492

Vejle Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	20,11
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	17,59
Kapacitet ridefysioterapi	5 ydernumre (1 ydernummer på 17 timer, 1 ydernummer på 20 timer, 2 ydernumre over 30 timer og 1 ydernummer under 30 timer)

Eget tilbud:

Vejle Kommune har egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Målgrupperne er børn (eksempelvis børn med Cerebral Parese eller med udviklingsforstyrrelser), voksne på handicapområdet på specialinstitutioner og borgere på plejehjem. Behandlingsstederne er skoler og børnehaver, der i forvejen har tilbud til målgruppen af børn, specialinstitutioner og plejehjem.

Samarbejdsforum:

Vejle Kommune har ikke et struktureret mødeformat, men har holdt sporadiske møder med praksissektoren. Det er drøftet, om der skal afholdes et årligt mødet.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

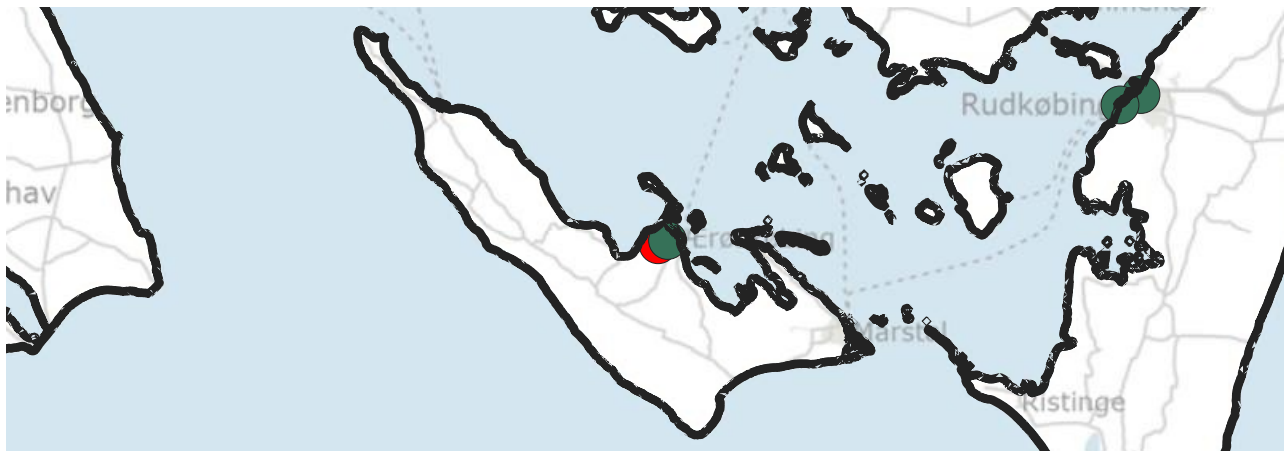
Udgifterne til almen fysioterapi i Vejle Kommune er faldet en smule fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget, mens ydelsesforbruget er faldet. For Vejle Kommune var udgifterne i 2023 ca. 7,1 mio. kr. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Vejle Kommune er steget fra 2019-2023. Både udgiften og ydelsesforbruget pr. patient er steget, ligesom det samlede ydelsesforbrug er steget. For Vejle Kommune var udgifterne i 2023 ca. 17,7 mio. kr. Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 3,8 mio. kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Vejle Kommune har tilkendegivet, at de ønsker at udmønte et ydernummer.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	882,92	945,38	-62,46
Vederlagsfri fysioterapi	12.883,62	13.136,91	-253,29
Vederlagsfri ridefysioterapi	23.074,12	19.717,00	3.357,12

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	6.014	6.520	6.908
Vederlagsfri fysioterapi	6.876	7.454	7.897

Ærø Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,42
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,41
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (2,5 timer)

Eget tilbud:

Ærø Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Ærø kommune har et samarbejdsforum. De mødes 1-3 gange om året efter behov.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Ærø Kommune er steget fra 2019 til 2023. Udgiften pr. patient er steget en del, og det samme gælder ydelsesforbruget pr. patient og samlet. For Ærø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 487.000 kr.

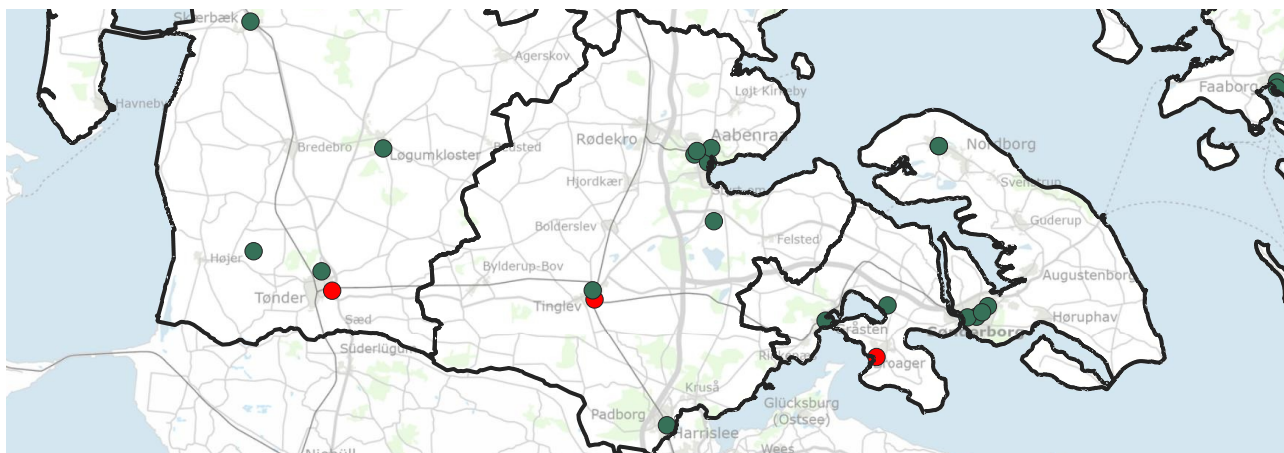
Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Ærø Kommune er steget fra 2019-2023. Udgiften pr. patient er stort set uændret, mens ydelsesforbruget pr. patient og samlet er steget. For Ærø Kommune var udgifterne i 2023 ca. 1,9 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 273.000 kr. Udgiften er steget fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	966,32	945,38	20,93
Vederlagsfri fysioterapi	13.797,59	13.136,91	660,69
Vederlagsfri ridefysioterapi	14.345,52	19.717,00	-5.371,49

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	5.270	5.168	5.143
Vederlagsfri fysioterapi	3.414	3.348	3.331

Aabenraa Kommune



Kapacitet almen fysioterapi (speciale 51)	5,42
Kapacitet vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	6,41
Kapacitet ridefysioterapi	1 ydernummer (2,5 timer)

Eget tilbud:

Aabenraa Kommune har ikke et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Samarbejdsforum:

Aabenraa Kommune har ikke et samarbejdsforum med fysioterapeuter. Der har tidligere været afholdt et dialogmøde, og det planlægges at afholde dialogmøde igen.

Udvikling i udgifts- og ydelsesforbrug 2019-2023

Udgifterne til almen fysioterapi i Aabenraa Kommune er på samme niveau i 2023 som i 2019. Udgiften pr. patient er steget lidt, mens ydelsesforbruget er faldet. For Aabenraa Kommune var udgifterne i 2023 ca. 5,1 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi i Aabenraa Kommune er steget fra 2019-2023. Det samlede ydelsesforbrug og udgiften pr. patient er steget lidt, men ydelser pr. patient er faldet lidt. For Aabenraa Kommune var udgifterne i 2023 ca. 10,2 mio. kr.

Udgifterne til vederlagsfri ridefysioterapi var i 2023 ca. 1,2 mio. kr. Udgiften er faldet en del fra 2019 til 2023.

Udgift pr. patient	Kommune	Regionsgennemsnit	Difference fra regionsgennemsnit
Almen fysioterapi	992,76	945,38	47,38
Vederlagsfri fysioterapi	12.747,50	13.136,91	-389,41
Vederlagsfri ridefysioterapi	13.040,28	19.717,00	-6.676,73

Borgere pr. kapacitet	2023	2033	2043
Almen fysioterapi	4.272	4.203	4.176
Vederlagsfri fysioterapi	5.609	5.518	5.482

Bilag 3. Dataopgørelser

I dette bilag fremgår dataopgørelser fordelt på almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi. Dataopgørelserne er udarbejdet på baggrund af data fra regionens IT-systemer LUNA Adm, LUNA BI og fra Danmarks Statistik

Det første bilag i bilagssamlingen viser en samlet oversigt over kommuner med eget tilbud, antal kapaciteter pr. kommune, antal borgere pr. kapacitet, udgift pr. patient og pr. borger, befolkningsfremskrivning 2028 og ventetider pr. oktober 2024.

Herefter følger en ventetidsopgørelse pr. oktober 2024, inden der kommer opgørelser for hvert af specialerne almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi med aktivitet på kommuneniveau i 2023 og udvikling i honorar og ydelser fra 2019 til 2023.

De sidste opgørelser i bilagssamlingen er over sociale faktorer og aldersudviklingen i region og pr. kommune.

Alle tabeller er sorteret alfabetisk efter kommunenavn.

SAMLET OVERSIGT PR. KOMMUNE.

Kommune	Antal klinikker	Kapaciteter pr. 1. januar 2024		Antal borgere pr. kapacitet		Gennemsnitlig udgift pr. patient 2023	
		Andel Almen fysio- terapi	Andel Veder- lagsfri fysio- terapi	Almen fysio- terapi	Veder- lagsfri fysio- terapi	Almen fysio- terapi	Veder- lagsfri fysio- terapi
Assens	6	5,26%	5,56%	3.289	3.173	980,94	13.659,12
Billund	3	2,37%	1,98%	4.860	5.947	884,55	13.322,30
Esbjerg	8	12,19%	9,22%	4.027	5.432	971,18	13.591,28
Fanø*	1	0,17%	0,08%	8.608	18.650	1.036,93	10.789,01
Fredericia*	4	3,29%	2,87%	6.790	7.940	799,89	10.856,80
Faaborg-Midtfyn	5	3,98%	3,55%	5.593	6.393	974,55	12.985,45
Haderslev*	4	3,41%	4,47%	6.921	5.382	978,93	13.024,43
Kerteminde	3	2,40%	2,88%	4.237	3.598	1.017,86	12.735,52
Kolding*	5	6,33%	5,26%	6.380	7.833	911,92	12.215,56
Langeland*	2	0,86%	1,27%	6.039	4.184	1.104,11	15.649,05
Middelfart	3	3,10%	3,02%	5.501	5.770	1.009,55	12.228,56
Nordfyns	3	2,69%	3,34%	4.685	3.845	844,48	13.554,26
Nyborg	3	1,87%	2,19%	7.333	6.388	935,98	11.217,98
Odense	12	13,44%	18,16%	6.618	4.998	889,68	14.033,31
Svendborg*	7	4,48%	6,36%	5.667	4.074	952,96	13.690,22
Sønderborg	8	6,83%	6,22%	4.625	5.184	1.054,78	12.025,84
Tønder	5	2,31%	2,78%	6.762	5.718	889,01	13.599,01
Varde*	7	6,11%	5,34%	3.465	4.045	1.015,82	13.741,99
Vejen*	5	4,02%	2,48%	4.524	7.483	904,96	11.221,52
Vejle*	8	8,55%	7,63%	6.052	6.918	882,92	12.883,62
Ærø	1	0,48%	0,76%	5.228	3.386	966,32	13.797,59
Aabenraa	7	5,87%	4,57%	4.247	5.576	992,76	12.747,50
Region Syddanmark	110	100%	100%	5.267	5.375	944,13	13.111,66

* kommuner med eget tilbud

*Kommunen kan vælge at have et eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Form og omfang er forskellig blandt de enkelte kommuner

Udgift pr. borger svarer til sygesikringstilskuddet pr. borger (egenbetaling for almen fysioterapi indgår ikke)

Røde: de højestliggende 3 kommuner

Blå: de lavestliggende 3 kommuner

Gennemsnitlig udgift pr. borger 2023		Befolkningsandel pr. 1. januar 2024	Befolkningsfremskrivning 2023-2028 (2023= indeks 100)	Ventetider oktober 2024	
Andel Almen fysio-terapi	Andel Vederlagsfri fysio-terapi			Gennemsnit Almen fysio-terapi	Gennemsnit Vederlagsfri fysio-terapi
88,19	261,21	3,28%	98,81%	0,3	7,8
65,86	184,89	2,19%	100,11%	0,0	15,0
85,63	196,66	9,32%	99,73%	0,0	27,1
77,48	78,73	0,27%	97,90%	Uoplyst	Uoplyst
54,61	140,05	4,24%	100,60%	1,7	24,7
76,88	190,36	4,22%	100,10%	0,6	30,3
59,19	168,71	4,48%	97,98%	0,5	3,5
72,93	204,91	1,93%	100,20%	0,3	28,7
60,73	160,89	7,67%	100,75%	0,0	27,6
78,01	219,88	0,99%	98,18%	0,0	0,0
77,58	191,87	3,24%	102,83%	0,0	28,0
74,20	242,58	2,39%	99,81%	0,0	34,0
58,40	175,25	2,60%	99,81%	0,5	6,0
52,49	195,95	16,88%	101,20%	1,1	9,4
68,95	235,60	4,82%	101,72%	1,3	7,3
80,94	184,96	5,99%	98,40%	1,0	3,0
64,37	237,48	2,96%	97,54%	1,0	23,2
104,52	240,78	4,02%	98,90%	0,5	16,8
79,40	121,83	3,46%	99,07%	1,0	12,0
58,34	146,04	9,83%	104,12%	0,2	5,6
81,06	316,92	0,48%	98,55%	7,0	16,0
87,07	173,06	4,74%	98,65%	1,0	10,5
69,73	188,54	100%	100,37%	0,7	15,5

Kilder:

LUNA BI omsætning (honorar) 2023 pr. speciale.

Danmarks Statistik

LUNA BI. Ventetidsoplysninger. Oktober 2024

Kommunernes indrapportering til Fælleskommunalt Sundhedssekretariat om egne tilbud

Ventetider Fysioterapi. Oktober 2024

Kommune	Almen fysioterapi	Vederlagsfri fysioterapi	2019	Vækst
	Gennemsnit i uger	Interval i uger	Gennemsnit i uger	Interval i uger
Assens	0,3	0-1	7,8	0-12
Faaborg-Midtfyn	0,6	0-2	30,3	1-50
Kerteminde	0,3	0-1	28,7	4-52
Langeland	0,0	0	0,0	0
Middelfart	0,0	0	28,0	28
Nordfyns	0,0	0	34,0	34
Nyborg	0,5	0-1	6,0	0-12
Odense	1,1	0-6	9,4	0-32
Svendborg	1,3	0-4	7,3	0-16
Ærø	7,0	7	16,0	16
Billund	0,0	0	15,0	2-28
Esbjerg	0,0	0	27,1	8-52
Fanø	Uoplyst		Uoplyst	
Fredericia	1,7	0-5	24,7	8-52
Haderslev	0,5	0-1	3,5	1-6
Kolding	0,0	0	27,6	12-45
Sønderborg	1,0	0-2	3,0	0-8
Tønder	1,0	0-4	23,2	4-45
Varde	0,5	0-1	16,8	0-40
Vejen	1,0	0-2	12,0	2-12
Vejle	0,2	0-1	5,6	0-26
Aabenraa	1,0	0-3	10,5	0-52
Region Syddanmark	0,7	0-7	15,5	0-52

Blå: Kommuner med lavest gennemsnitlige ventetid**Røde:** Kommuner med højest gennemsnitlige ventetid

ALMEN FYSIOTERAPI. AKTIVITET PÅ KOMMUNENIVEAU 2023.

	Udgift	Udgift pr. patient	Udgift pr. borger	Antal ydelser	Antal ydelser pr. patient	Antal ydelser pr. borger
Region Syddanmark	86.095.164	945,38	69,73	2.259.717	24,81	1,83
Assens	3.610.837	980,94	88,69	109.632	29,78	2,69
Billund	1.779.715	884,55	66,00	39.818	19,79	1,48
Esbjerg	9.912.863	971,18	85,88	250.819	24,57	2,17
Fanø	265.454	1.036,93	78,16	6.308	24,64	1,86
Fredericia	2.849.214	799,89	54,50	58.855	16,52	1,13
Faaborg-Midtfyn	4.017.076	974,55	77,14	116.220	28,20	2,23
Haderslev	3.276.470	978,93	59,23	94.976	28,38	1,72
Kerteminde	1.749.695	1.017,86	73,18	46.472	27,03	1,94
Kolding	5.740.552	911,92	60,76	145.736	23,15	1,54
Langeland	966.098	1.104,11	78,41	31.141	35,59	2,53
Middelfart	3.100.339	1.009,55	77,52	78.461	25,55	1,96
Nordfyns	2.205.789	844,48	74,50	56.572	21,66	1,91
Nyborg	1.884.119	935,98	58,55	57.145	28,39	1,78
Odense	10.904.861	889,68	52,55	276.424	22,55	1,33
Svendborg	4.118.688	952,96	69,09	122.715	28,39	2,06
Sønderborg	6.020.675	1.054,78	81,25	149.409	26,18	2,02
Tønder	2.373.662	889,01	64,77	61.127	22,89	1,67
Varde	5.225.364	1.015,82	105,05	128.414	24,96	2,58
Vejen	3.408.086	904,96	79,70	81.099	21,53	1,90
Vejle	7.056.333	882,92	58,27	193.128	24,17	1,59
Ærø	487.024	966,32	81,38	17.028	33,79	2,85
Aabenraa	5.137.531	992,76	87,61	138.109	26,69	2,36

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

ALMEN FYSIOTERAPI. BRUTTOHONORAR.**Samlet udgift pr. kommune 2019-2023** (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	86.010.373	84.741.820	81.655.702	86.095.164	0,1%
Assens	4.155.848	3.850.962	3.639.472	3.610.837	-13,1%
Billund	1.930.536	1.736.226	1.687.847	1.779.715	-7,8%
Esbjerg	9.578.192	9.961.303	9.494.342	9.912.863	3,5%
Fanø	234.790	272.691	263.969	265.454	13,1%
Fredericia	2.989.721	2.883.426	2.637.017	2.849.214	-4,7%
Faaborg-Midtfyn	4.054.206	3.830.105	3.653.676	4.017.076	-0,9%
Haderslev	2.972.412	2.977.802	2.975.528	3.276.470	10,2%
Kerteminde	1.932.691	1.739.389	1.692.790	1.749.695	-9,5%
Kolding	5.630.991	5.432.315	5.470.750	5.740.552	1,9%
Langeland	875.646	818.023	918.613	966.098	10,3%
Middelfart	2.831.819	2.820.769	2.854.906	3.100.339	9,5%
Nordfyns	2.276.269	2.217.244	1.989.749	2.205.789	-3,1%
Nyborg	1.845.841	1.843.583	1.822.186	1.884.119	2,1%
Odense	11.546.869	10.883.214	10.324.545	10.904.861	-5,6%
Svendborg	3.662.759	3.609.157	3.751.291	4.118.688	12,4%
Sønderborg	5.771.098	5.971.258	5.593.263	6.020.675	4,3%
Tønder	2.481.251	2.621.444	2.379.283	2.373.662	-4,3%
Varde	5.070.966	5.142.926	4.941.033	5.225.364	3,0%
Vejen	3.354.547	3.217.057	3.116.176	3.408.086	1,6%
Vejle	7.211.338	7.306.222	7.043.668	7.056.333	-2,1%
Ærø	426.115	398.899	425.419	487.024	14,3%
Aabenraa	5.099.710	5.168.981	4.977.023	5.137.531	0,7%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. patient 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	886,78	913,87	913,06	945,38	6,6%
Assens	936,21	943,63	996,02	980,94	4,8%
Billund	833,56	873,79	885,08	884,55	6,1%
Esbjerg	872,33	920,21	942,74	971,18	11,3%
Fanø	970,20	1.036,85	1.027,12	1.036,93	6,9%
Fredericia	833,26	782,48	757,33	799,89	-4,0%
Faaborg-Midtfyn	923,93	937,37	950,49	974,55	5,5%
Haderslev	871,68	918,22	924,94	978,93	12,3%
Kerteminde	980,56	1.017,19	973,43	1.017,86	3,8%
Kolding	819,41	830,25	862,35	911,92	11,3%
Langeland	965,43	985,57	1.125,75	1.104,11	14,4%
Middelfart	890,79	932,49	971,72	1.009,55	13,3%
Nordfyns	825,03	866,11	798,45	844,48	2,4%
Nyborg	938,88	937,26	917,52	935,98	-0,3%
Odense	901,04	891,63	860,59	889,68	-1,3%
Svendborg	881,74	884,38	912,72	952,96	8,1%
Sønderborg	932,48	992,40	987,69	1.054,78	13,1%
Tønder	912,56	959,88	905,70	889,01	-2,6%
Varde	914,02	956,11	970,92	1.015,82	11,1%
Vejen	815,20	855,37	855,86	904,96	11,0%
Vejle	824,25	877,41	862,03	882,92	7,1%
Ærø	816,31	797,80	1.074,29	966,32	18,4%
Aabenraa	958,59	1.000,58	949,27	992,76	3,6%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. borger 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	70,31	69,25	66,48	69,58	-1,0%
Assens	100,84	94,23	88,83	88,19	-12,5%
Billund	72,50	65,39	63,38	65,86	-9,1%
Esbjerg	82,82	86,19	82,23	85,63	3,4%
Fanø	68,97	78,90	77,03	77,48	12,3%
Fredericia	58,14	56,23	51,10	54,61	-6,1%
Faaborg-Midtfyn	78,25	74,11	70,47	76,88	-1,8%
Haderslev	53,21	53,77	53,77	59,19	11,2%
Kerteminde	81,30	72,94	70,43	72,93	-10,3%
Kolding	60,62	58,31	58,48	60,73	0,2%
Langeland	69,72	66,15	74,59	78,01	11,9%
Middelfart	73,45	72,11	72,09	77,58	5,6%
Nordfyns	76,66	75,04	66,96	74,20	-3,2%
Nyborg	57,61	57,73	56,77	58,40	1,4%
Odense	56,55	52,96	50,12	52,49	-7,2%
Svendborg	62,51	61,60	63,37	68,95	10,3%
Sønderborg	77,40	80,88	75,88	80,94	4,6%
Tønder	66,01	70,75	64,57	64,37	-2,5%
Varde	101,16	103,63	99,49	104,52	3,3%
Vejen	78,26	75,18	73,16	79,40	1,5%
Vejle	62,80	62,45	59,16	58,34	-7,1%
Ærø	70,34	66,93	70,61	81,06	15,2%
Aabenraa	86,38	88,32	84,80	87,07	0,8%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

ALMEN FYSIOTERAPI. YDELSESFORBRUG.

Ydelsesforbrug pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	2.435.500	2.347.800	2.225.085	2.259.717	-7,2%
Assens	130.198	129.599	123.883	109.632	-15,8%
Billund	46.518	40.804	40.240	39.818	-14,4%
Esbjerg	257.701	259.446	247.383	250.819	-2,7%
Fanø	5.873	6.575	6.462	6.308	7,4%
Fredericia	67.329	61.289	54.288	58.855	-12,6%
Faaborg-Midtfyn	131.435	123.852	110.503	116.220	-11,6%
Haderslev	79.523	79.573	77.876	94.976	19,4%
Kerteminde	65.559	49.618	47.157	46.472	-29,1%
Kolding	155.275	144.958	142.731	145.736	-6,1%
Langeland	30.446	31.621	40.177	31.141	2,3%
Middelfart	69.605	73.391	75.848	78.461	12,7%
Nordfyns	57.661	60.657	53.411	56.572	-1,9%
Nyborg	62.880	55.565	55.351	57.145	-9,1%
Odense	314.763	293.582	274.525	276.424	-12,2%
Svendborg	117.206	114.984	114.356	122.715	4,7%
Sønderborg	157.930	157.413	143.251	149.409	-5,4%
Tønder	74.052	73.568	70.243	61.127	-17,5%
Varde	142.413	135.509	128.074	128.414	-9,8%
Vejen	85.665	78.606	74.792	81.099	-5,3%
Vejle	213.181	211.649	206.786	193.128	-9,4%
Ærø	12.431	12.992	16.361	17.028	37,0%
Aabenraa	156.033	151.536	121.304	138.109	-11,5%

Ydelsesforbrug pr. patient 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	25,11	25,32	24,88	24,81	-1,2%
Assens	29,33	31,76	33,90	29,78	1,5%
Billund	20,09	20,54	21,10	19,79	-1,5%
Esbjerg	23,47	23,97	24,56	24,57	4,7%
Fanø	24,27	25,00	25,14	24,64	1,5%
Fredericia	18,77	16,63	15,59	16,52	-11,9%
Faaborg-Midtfyn	29,95	30,31	28,75	28,20	-5,9%
Haderslev	23,32	24,54	24,21	28,38	21,7%
Kerteminde	33,26	29,02	27,12	27,03	-18,7%
Kolding	22,60	22,15	22,50	23,15	2,5%
Langeland	33,57	38,10	49,24	35,59	6,0%
Middelfart	21,90	24,26	25,82	25,55	16,7%
Nordfyns	20,90	23,69	21,43	21,66	3,6%
Nyborg	31,98	28,25	27,87	28,39	-11,2%
Odense	24,56	24,05	22,88	22,55	-8,2%
Svendborg	28,22	28,18	27,82	28,39	0,6%
Sønderborg	25,52	26,16	25,30	26,18	2,6%
Tønder	27,24	26,94	26,74	22,89	-15,9%
Varde	25,67	25,19	25,17	24,96	-2,7%
Vejen	20,82	20,90	20,54	21,53	3,4%
Vejle	24,37	25,42	25,31	24,17	-0,8%
Ærø	23,81	25,98	41,32	33,79	41,9%
Aabenraa	29,33	29,33	23,14	26,69	-9,0%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Ydelsesforbrug pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	1,99	1,92	1,81	1,83	-8,3%
Assens	3,16	3,17	3,02	2,68	-15,2%
Billund	1,75	1,54	1,51	1,47	-15,6%
Esbjerg	2,23	2,24	2,14	2,17	-2,8%
Fanø	1,73	1,90	1,89	1,84	6,7%
Fredericia	1,31	1,20	1,05	1,13	-13,8%
Faaborg-Midtfyn	2,54	2,40	2,13	2,22	-12,3%
Haderslev	1,42	1,44	1,41	1,72	20,5%
Kerteminde	2,76	2,08	1,96	1,94	-29,8%
Kolding	1,67	1,56	1,53	1,54	-7,8%
Langeland	2,42	2,56	3,26	2,51	3,7%
Middelfart	1,81	1,88	1,92	1,96	8,8%
Nordfyns	1,94	2,05	1,80	1,90	-2,0%
Nyborg	1,96	1,74	1,72	1,77	-9,7%
Odense	1,54	1,43	1,33	1,33	-13,7%
Svendborg	2,00	1,96	1,93	2,05	2,7%
Sønderborg	2,12	2,13	1,94	2,01	-5,2%
Tønder	1,97	1,99	1,91	1,66	-15,9%
Varde	2,84	2,73	2,58	2,57	-9,6%
Vejen	2,00	1,84	1,76	1,89	-5,5%
Vejle	1,86	1,81	1,74	1,60	-14,0%
Ærø	2,05	2,18	2,72	2,83	38,1%
Aabenraa	2,64	2,59	2,07	2,34	-11,4%

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

ALMEN FYSIOTERAPI. PATIENTANTAL 2019-2023.**Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023**

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	96.869	92.667	89.426	91.064	-6,0%
Assens	4.439	4.081	3.654	3.681	-17,1%
Billund	2.316	1.987	1.907	2.012	-13,1%
Esbjerg	10.980	10.825	10.071	10.207	-7,0%
Fanø	242	263	257	256	5,8%
Fredericia	3.588	3.685	3.482	3.562	-0,7%
Faaborg-Midtfyn	4.388	4.086	3.844	4.122	-6,1%
Haderslev	3.410	3.243	3.217	3.347	-1,8%
Kerteminde	1.971	1.710	1.739	1.719	-12,8%
Kolding	6.872	6.543	6.344	6.295	-8,4%
Langeland	907	830	816	875	-3,5%
Middelfart	3.179	3.025	2.938	3.071	-3,4%
Nordfyns	2.759	2.560	2.492	2.612	-5,3%
Nyborg	1.966	1.967	1.986	2.013	2,4%
Odense	12.815	12.206	11.997	12.257	-4,4%
Svendborg	4.154	4.081	4.110	4.322	4,0%
Sønderborg	6.189	6.017	5.663	5.708	-7,8%
Tønder	2.719	2.731	2.627	2.670	-1,8%
Varde	5.548	5.379	5.089	5.144	-7,3%
Vejen	4.115	3.761	3.641	3.766	-8,5%
Vejle	8.749	8.327	8.171	7.991	-8,7%
Ærø	522	500	396	504	-3,4%
Aabenraa	5.320	5.166	5.243	5.175	-2,7%

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI. AKTIVITET PÅ KOMMUNENIVEAU 2023.

	Udgift	Udgift pr. patient	Udgift pr. borger	Antal ydelser	Antal ydelser pr. patient	Antal ydelser pr. borger
Region Syddanmark	233.048.696	13.136,91	188,74	2.298.135	129,55	1,86
Assens	10.695.093	13.659,12	262,68	104.058	132,90	2,56
Billund	4.995.864	13.322,30	185,26	42.015	112,04	1,56
Esbjerg	22.765.394	13.591,28	197,24	230.008	137,32	1,99
Fanø*	269.725	10.789,01	79,41	2.131	85,24	0,63
Fredericia*	7.306.627	10.856,80	139,77	63.684	94,63	1,22
Faaborg-Midtfyn	9.946.855	12.985,45	191,02	118.931	155,26	2,28
Haderslev*	9.338.517	13.024,43	168,81	87.538	122,09	1,58
Kerteminde	4.915.912	12.735,52	205,60	45.887	118,88	1,92
Kolding*	15.208.374	12.215,56	160,96	167.471	134,51	1,77
Langeland*	2.722.985	15.559,92	220,99	33.944	193,97	2,75
Middelfart	7.667.310	12.228,56	191,71	69.112	110,23	1,73
Nordfyns	7.210.867	13.554,26	243,56	68.974	129,65	2,33
Nyborg*	5.653.860	11.217,98	175,69	55.910	110,93	1,74
Odense	40.710.628	14.033,31	196,18	374.655	129,15	1,81
Svendborg*	14.073.542	13.690,22	236,06	153.632	149,45	2,58
Sønderborg	13.757.561	12.025,84	185,67	140.996	123,25	1,90
Tønder	8.757.765	13.599,01	238,98	70.339	109,22	1,92
Varde*	12.037.987	13.741,99	242,01	115.690	132,07	2,33
Vejen*	5.229.228	11.221,52	122,28	48.715	104,54	1,14
Vejle*	17.663.440	12.883,62	145,87	185.704	135,45	1,53
Ærø	1.904.068	13.797,59	318,14	24.093	174,59	4,03
Aabenraa	10.210.745	12.747,50	174,12	94.592	118,09	1,61

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI. BRUTTOHONORAR.

Udgift pr. kommune 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	210.365.611	217.987.413	227.081.541	233.048.696	10,8%
Assens	10.429.569	10.875.170	11.109.723	10.695.093	2,5%
Billund	3.858.968	4.153.883	4.726.837	4.995.864	29,5%
Esbjerg	20.549.840	20.954.628	22.153.456	22.765.394	10,8%
Fanø*	267.999	247.542	199.845	269.725	0,6%
Fredericia*	6.913.779	5.904.409	6.616.391	7.306.627	5,7%
Faaborg-Midtfyn	9.213.287	10.092.079	9.775.763	9.946.855	8,0%
Haderslev*	7.930.105	8.310.672	8.938.958	9.338.517	17,8%
Kerteminde	4.505.803	4.939.151	4.952.036	4.915.912	9,1%
Kolding*	12.122.189	12.730.254	13.833.361	15.208.374	25,5%
Langeland*	3.263.865	2.716.495	2.616.718	2.722.985	-16,6%
Middelfart	6.498.171	7.177.573	7.336.907	7.667.310	18,0%
Nordfyns	6.218.769	7.394.089	7.243.786	7.210.867	16,0%
Nyborg*	6.195.961	5.181.577	5.426.947	5.653.860	-8,7%
Odense	36.555.197	37.911.131	39.416.080	40.710.628	11,4%
Svendborg*	13.143.056	13.504.542	14.264.848	14.073.542	7,1%
Sønderborg	14.517.002	13.514.582	13.976.419	13.757.561	-5,2%
Tønder	7.288.750	7.983.479	8.116.920	8.757.765	20,2%
Varde*	10.162.254	10.669.694	11.669.443	12.037.987	18,5%
Vejen*	5.014.105	5.009.043	5.108.140	5.229.228	4,3%
Vejle*	14.589.546	16.760.738	17.372.241	17.663.440	21,1%
Ærø	1.610.841	1.708.437	1.816.204	1.904.068	18,2%
Aabenraa	9.477.345	10.228.563	10.408.079	10.210.745	7,7%

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. patient 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	12.421,94	12.540,99	12.788,28	13.136,91	5,8%
Assens	13.705,08	13.543,18	13.581,57	13.659,12	-0,3%
Billund	12.408,26	12.511,69	13.315,03	13.322,30	7,4%
Esbjerg	12.851,68	12.831,98	13.170,90	13.591,28	5,8%
Fanø*	10.719,98	10.762,68	9.992,25	10.789,01	0,6%
Fredericia*	10.257,83	9.538,63	10.226,26	10.856,80	5,8%
Faaborg-Midtfyn	12.284,38	12.790,97	12.143,80	12.985,45	5,7%
Haderslev*	11.924,97	12.061,93	12.415,22	13.024,43	9,2%
Kerteminde	11.436,05	12.535,92	12.137,34	12.735,52	11,4%
Kolding*	11.339,75	11.050,57	11.803,21	12.215,56	7,7%
Langeland*	14.068,38	12.935,69	13.845,07	15.559,92	10,6%
Middelfart	11.440,44	11.539,51	11.682,97	12.228,56	6,9%
Nordfyns	12.665,52	13.180,19	13.146,62	13.554,26	7,0%
Nyborg*	12.172,81	10.931,60	11.497,77	11.217,98	-7,8%
Odense	13.069,43	13.172,73	13.521,81	14.033,31	7,4%
Svendborg*	13.370,35	13.344,41	13.809,15	13.690,22	2,4%
Sønderborg	12.199,16	11.660,55	11.904,96	12.025,84	-1,4%
Tønder	11.680,69	12.692,34	12.187,57	13.599,01	16,4%
Varde*	12.545,99	12.932,96	13.712,62	13.741,99	9,5%
Vejen*	10.759,88	11.436,17	10.686,49	11.221,52	4,3%
Vejle*	11.690,34	12.526,71	12.764,32	12.883,62	10,2%
Ærø	13.651,19	14.003,58	14.529,63	13.797,59	1,1%
Aabenraa	12.486,62	12.898,57	13.010,10	12.747,50	2,1%

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

Udgift pr. borger 2019-2023 (aktuelle priser)

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	171,96	178,15	184,87	188,34	9,5%
Assens	253,07	266,11	271,15	261,21	3,2%
Billund	144,92	156,45	177,49	184,89	27,6%
Esbjerg	177,69	181,30	191,87	196,66	10,7%
Fanø*	78,73	71,63	58,31	78,73	0,0%
Fredericia*	134,44	115,15	128,21	140,05	4,2%
Faaborg-Midtfyn	177,83	195,27	188,54	190,36	7,0%
Haderslev*	141,97	150,08	161,53	168,71	18,8%
Kerteminde	189,53	207,12	206,04	204,91	8,1%
Kolding*	130,50	136,65	147,88	160,89	23,3%
Langeland*	259,86	219,66	212,46	219,88	-15,4%
Middelfart	168,55	183,49	185,26	191,87	13,8%
Nordfyns	209,44	250,23	243,78	242,58	15,8%
Nyborg*	193,37	162,26	169,07	175,25	-9,4%
Odense	179,03	184,47	191,36	195,95	9,4%
Svendborg*	224,29	230,50	240,99	235,60	5,0%
Sønderborg	194,70	183,05	189,61	184,96	-5,0%
Tønder	193,92	215,48	220,28	237,48	22,5%
Varde*	202,72	214,99	234,97	240,78	18,8%
Vejen*	116,98	117,06	119,92	121,83	4,1%
Vejle*	127,05	143,26	145,91	146,04	14,9%
Ærø	265,90	286,65	301,44	316,92	19,2%
Aabenraa	160,54	174,77	177,33	173,06	7,8%

* kommuner med eget tilbud

Prisregulering - udvikling 2019-2023: 9,4 %

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI. YDELSESFORBRUG.

Ydelsesforbrug pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	2.159.875	2.207.685	2.295.214	2.298.135	6,4%
Assens	116.705	117.801	112.399	104.058	-10,8%
Billund	34.720	35.374	39.975	42.015	21,0%
Esbjerg	211.448	218.873	228.977	230.008	8,8%
Fanø*	2.156	1.935	1.544	2.131	-1,2%
Fredericia*	59.464	50.539	56.932	63.684	7,1%
Faaborg-Midtfyn	105.368	111.207	107.813	118.931	12,9%
Haderslev*	78.378	80.862	83.266	87.538	11,7%
Kerteminde	45.496	47.723	46.575	45.887	0,9%
Kolding*	128.153	148.377	184.765	167.471	30,7%
Langeland*	39.715	33.555	31.858	33.944	-14,5%
Middelfart	58.486	65.907	67.313	69.112	18,2%
Nordfyns	66.948	76.512	72.761	68.974	3,0%
Nyborg*	75.594	54.284	54.779	55.910	-26,0%
Odense	352.591	358.992	361.299	374.655	6,3%
Svendborg*	156.588	156.678	161.543	153.632	-1,9%
Sønderborg	152.452	137.409	147.506	140.996	-7,5%
Tønder	64.434	67.390	67.695	70.339	9,2%
Varde*	100.968	103.727	112.367	115.690	14,6%
Vejen*	49.676	52.182	51.187	48.715	-1,9%
Vejle*	151.277	174.878	186.528	185.704	22,8%
Ærø	16.748	18.897	23.181	24.093	43,9%
Aabenraa	92.106	94.387	94.930	94.592	2,7%

* kommuner med eget tilbud

Ydelsesforbrug pr. patient 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	127,54	127,01	129,26	129,55	1,6%
Assens	153,36	146,70	137,41	132,90	-13,3%
Billund	111,64	106,55	112,61	112,04	0,4%
Esbjerg	132,24	134,03	136,13	137,32	3,8%
Fanø*	86,24	84,13	77,20	85,24	-1,2%
Fredericia*	88,23	81,65	87,99	94,63	7,3%
Faaborg-Midtfyn	140,49	140,95	133,93	155,26	10,5%
Haderslev*	117,86	117,36	115,65	122,09	3,6%
Kerteminde	115,47	121,12	114,15	118,88	2,9%
Kolding*	119,88	128,80	157,65	134,51	12,2%
Langeland*	171,19	159,79	168,56	193,97	13,3%
Middelfart	102,97	105,96	107,19	110,23	7,0%
Nordfyns	136,35	136,39	132,05	129,65	-4,9%
Nyborg*	148,51	114,52	116,06	110,93	-25,3%
Odense	126,06	124,74	123,94	129,15	2,4%
Svendborg*	159,30	154,82	156,38	149,45	-6,2%
Sønderborg	128,11	118,56	125,64	123,25	-3,8%
Tønder	103,26	107,14	101,64	109,22	5,8%
Varde*	124,65	125,73	132,04	132,07	5,9%
Vejen*	106,60	119,14	107,09	104,54	-1,9%
Vejle*	121,22	130,70	137,05	135,45	11,7%
Ærø	141,93	154,89	185,45	174,59	23,0%
Aabenraa	121,35	119,03	118,66	118,09	-2,7%

* kommuner med eget tilbud

Ydelsesforbrug pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	1,77	1,80	1,87	1,86	5,2%
Assens	2,83	2,88	2,74	2,54	-10,3%
Billund	1,30	1,33	1,50	1,55	19,3%
Esbjerg	1,83	1,89	1,98	1,99	8,7%
Fanø*	0,63	0,56	0,45	0,62	-1,8%
Fredericia*	1,16	0,99	1,10	1,22	5,6%
Faaborg-Midtfyn	2,03	2,15	2,08	2,28	11,9%
Haderslev*	1,40	1,46	1,50	1,58	12,7%
Kerteminde	1,91	2,00	1,94	1,91	-0,1%
Kolding*	1,38	1,59	1,98	1,77	28,4%
Langeland*	3,16	2,71	2,59	2,74	-13,3%
Middelfart	1,52	1,68	1,70	1,73	14,0%
Nordfyns	2,25	2,59	2,45	2,32	2,9%
Nyborg*	2,36	1,70	1,71	1,73	-26,5%
Odense	1,73	1,75	1,75	1,80	4,4%
Svendborg*	2,67	2,67	2,73	2,57	-3,8%
Sønderborg	2,04	1,86	2,00	1,90	-7,3%
Tønder	1,71	1,82	1,84	1,91	11,3%
Varde*	2,01	2,09	2,26	2,31	14,9%
Vejen*	1,16	1,22	1,20	1,13	-2,1%
Vejle*	1,32	1,49	1,57	1,54	16,5%
Ærø	2,76	3,17	3,85	4,01	45,1%
Aabenraa	1,56	1,61	1,62	1,60	2,8%

* kommuner med eget tilbud

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI. PATIENTANTAL 2019-2023.**Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023**

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	16.928	17.376	17.756	17.740	4,8%
Assens	761	803	818	783	2,9%
Billund	311	332	355	375	20,6%
Esbjerg	1.599	1.633	1.682	1.675	4,8%
Fanø	25	23	20	25	0,0%
Fredericia	674	619	647	673	-0,1%
Faaborg-Midtfyn	750	789	805	766	2,1%
Haderslev	665	689	720	717	7,8%
Kerteminde	394	394	408	386	-2,0%
Kolding	1.069	1.152	1.172	1.245	16,5%
Langeland	232	210	189	175	-24,6%
Middelfart	568	622	628	627	10,4%
Nordfyns	491	561	551	532	8,4%
Nyborg	509	474	472	504	-1,0%
Odense	2.797	2.878	2.915	2.901	3,7%
Svendborg	983	1.012	1.033	1.028	4,6%
Sønderborg	1.190	1.159	1.174	1.144	-3,9%
Tønder	624	629	666	644	3,2%
Varde	810	825	851	876	8,1%
Vejen	466	438	478	466	0,0%
Vejle	1.248	1.338	1.361	1.371	9,9%
Ærø	118	122	125	138	16,9%
Aabenraa	759	793	800	801	5,5%

PENDLERSTATISTIK. ALMEN OG VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

Pendlerstatistikken viser, hvor de borgere, der modtager fysioterapi, søger behandling. Tabellen viser andelen af kommunens borgere, fordelt på den kommune, de får behandling i (kommunen, hvor fysioterapiklinikken er placeret), og viser således hvor stor en andel af de borgere, der modtager fysioterapi, der søger behandling i bopæls- eller en anden kommune.

Borgere kan frit vælge fysioterapeut under overenskomsten, og valg af fysioterapeut kan blandt andet afhænge af ventetider, tilgængelighed i forhold til bopæl eller arbejdsplads og lignende.

Almen fysioterapi - speciale 51

Borgers bopælskommune	410 Middelfart	420 Assens	430 Faaborg- Midtfyn	440 Kerte- minde	450 Nyborg	461 Odense	479 Svendborg	480 Nordfyns	482 Lange- land
410 Middelfart	90,9%	3,3%	0,1%	0,1%	0,0%	2,0%	1,2%	0,6%	0,0%
420 Assens	2,8%	92,0%	0,5%	0,1%	0,1%	4,2%	0,1%	0,2%	0,1%
430 Faaborg-Midtfyn	2,7%	9,3%	76,0%	1,1%	0,6%	5,0%	5,1%	0,1%	0,0%
440 Kerteminde	0,1%	0,4%	0,4%	81,1%	2,6%	14,9%	0,2%	0,3%	0,0%
450 Nyborg	0,0%	0,3%	2,4%	8,8%	68,2%	16,3%	3,9%	0,0%	0,0%
461 Odense	0,1%	2,7%	1,6%	2,5%	0,2%	90,3%	0,4%	1,9%	0,1%
479 Svendborg	0,0%	0,3%	1,3%	0,0%	0,4%	0,7%	96,4%	0,0%	0,8%
480 Nordfyns	0,8%	4,3%	0,1%	0,0%	0,1%	18,6%	0,1%	75,7%	0,0%
482 Langeland	0,0%	9,4%	0,3%	0,0%	0,6%	0,8%	11,8%	0,0%	77,0%
492 Ærø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	1,2%	0,0%	0,5%
510 Haderslev	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
530 Billund	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
540 Sønderborg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
550 Tønder	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
561 Esbjerg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
563 Fanø	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
573 Varde	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
575 Vejen	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
580 Aabenraa	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
607 Fredericia	3,8%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
621 Kolding	0,5%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
630 Vejle	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
I alt	3,6%	5,7%	4,3%	2,3%	1,9%	12,9%	5,9%	2,2%	1,1%

492 Ærø	510 Haderslev	530 Billund	540 Sønderborg	550 Tønder	561 Esbjerg	563 Fanø	573 Varde	575 Vejen	580 Aabenraa	607 Fredericia	621 Kolding	630 Vejle
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	0,1%	0,5%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
98,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	71,2%	0,0%	0,1%	1,8%	2,9%	0,0%	0,1%	5,6%	15,3%	0,0%	2,7%	0,2%
0,0%	0,0%	86,2%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	7,4%	0,7%	0,0%	0,0%	0,4%	4,5%
0,0%	0,1%	0,0%	98,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,1%	0,0%	0,1%	70,7%	25,1%	0,0%	0,1%	0,4%	2,5%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	96,6%	0,0%	2,1%	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	55,4%	43,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	4,7%	0,0%	93,4%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,7%	0,7%	0,0%	0,1%	4,2%	0,0%	1,1%	89,6%	0,1%	0,1%	2,5%	0,9%
0,0%	0,5%	0,0%	4,8%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	92,9%	0,0%	0,1%	0,0%
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	88,6%	4,3%	2,3%
0,0%	1,5%	0,1%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	0,1%	2,7%	0,2%	0,7%	90,8%	2,5%
0,0%	0,1%	3,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	0,9%	1,2%	93,9%
0,7%	3,2%	1,9%	6,9%	2,1%	12,2%	0,1%	5,7%	3,8%	6,6%	2,5%	6,3%	8,0%

Vederlagsfri fysioterapi - speciale 62

Borgers bopælskommune	410 Middelfart	420 Assens	430 Faaborg- Midtfyn	440 Kerte- minde	450 Nyborg	461 Odense	479 Svendborg	480 Nordfyns	482 Lange- land
410 Middelfart	92,1%	3,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	1,1%	0,0%
420 Assens	0,5%	94,7%	1,3%	0,0%	0,1%	2,5%	0,1%	0,2%	0,0%
430 Faaborg-Midtfyn	0,0%	6,0%	79,0%	1,2%	1,0%	6,0%	6,6%	0,1%	0,0%
440 Kerteminde	0,0%	0,3%	0,0%	89,8%	1,4%	8,5%	0,0%	0,0%	0,0%
450 Nyborg	0,0%	0,6%	0,9%	5,9%	79,1%	3,2%	10,2%	0,0%	0,0%
461 Odense	0,0%	4,1%	0,9%	4,3%	0,0%	87,9%	0,1%	2,3%	0,0%
479 Svendborg	0,0%	0,1%	0,9%	0,0%	0,3%	0,6%	96,6%	0,1%	1,2%
480 Nordfyns	0,5%	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	3,4%	0,0%	94,3%	0,0%
482 Langeland	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,2%	10,8%	0,0%	88,3%
492 Ærø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
510 Haderslev	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
530 Billund	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
540 Sønderborg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
550 Tønder	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
561 Esbjerg	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
563 Fanø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
573 Varde	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
575 Vejen	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
580 Aabenraa	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
607 Fredericia	3,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
621 Kolding	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
630 Vejle	0,3%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
I alt	2,9%	5,5%	4,4%	2,7%	2,1%	15,2%	7,2%	3,3%	1,4%

492 Ærø	510 Haderslev	530 Billund	540 Sønderborg	550 Tønder	561 Esbjerg	563 Fanø	573 Varde	575 Vejen	580 Aabenraa	607 Fredericia	621 Kolding	630 Vejle
0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,2%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
100%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	90,4%	0,0%	0,0%	1,5%	1,1%	0,0%	0,0%	4,6%	0,8%	0,0%	1,7%	0,0%
0,0%	0,0%	94,5%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	2,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	2,2%
0,0%	0,0%	0,0%	98,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,6%	0,0%	0,1%	93,6%	3,3%	0,0%	0,2%	0,3%	0,7%	0,0%	0,1%	0,0%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	95,1%	0,0%	4,1%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	47,2%	52,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	97,9%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0,0%	1,4%	0,3%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	1,7%	91,3%	0,0%	0,0%	2,1%	0,2%
0,1%	0,1%	0,0%	1,3%	0,9%	0,1%	0,0%	0,2%	0,2%	96,9%	0,1%	0,1%	0,0%
0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	91,9%	1,3%	2,9%
0,0%	5,5%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	1,5%	0,2%	0,4%	91,3%	0,4%
0,0%	0,0%	1,5%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,7%	1,4%	95,7%
1,1%	4,0%	1,9%	6,2%	3,0%	9,9%	0,0%	5,5%	2,3%	4,1%	2,7%	7,0%	7,7%

ALMEN RIDEFYSIOTERAPI

Da antallet af patienter, der modtager almen ridefysioterapi, er meget lav i enkelte kommuner, fremstilles disse tal ikke pr. kommune.

Der fremstilles alene en oversigt over udgift pr. kommune og over udviklingen på regionsniveau i antal ydelser og antal patienter.

Ydelsesforbrug pr. kommune 2019-2023

Bruttohonorar	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	1.101.737	920.969	1.032.807	1.095.856
Middelfart*	49.952	53.889	91.333	89.371
Assens*	15.570	5.359	44.234	8.783
Faaborg-Midtfyn*	69.446	2.635		2.682
Kerteminde		16.162	8.584	1.178
Nyborg*	11.178	0	2.610	0
Odense*	61.444	65.907	87.683	102.949
Svendborg	21.691	0	0	0
Nordfyns	0	0	7.210	1.562
Ærø*	10.918	12.369	0	0
Haderslev*	87.267	50.556	49.301	34.203
Billund*	62.997	62.086	80.106	86.946
Sønderborg*	0	10.588	0	14.521
Tønder*	26.687	23.387	3.082	18.870
Esbjerg*	0	19.252	34.488	98.596
Varde*	41.915	35.602	42.188	44.107
Vejen	201.841	153.940	140.931	123.886
Aabenraa*	85.496	90.034	119.705	71.011
Fredericia	24.122	23.415	38.951	31.096
Kolding*	207.996	145.556	172.108	194.151
Vejle*	114.952	150.232	110.293	171.944

Fanø og Langeland kommuner har ikke borgere, der modtager almen ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Antal ydelser	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	11.601	9.653	10.728	10.600

Antal patienter	2019	2021	2022	2023
Region Syddanmark	124	105	110	111

VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI. AKTIVITET PÅ KOMMUNENIVEAU 2023.

	Bruttohonorar, færdigbe- handlede ydelser	Brutto- honorar pr. patient	Brutto- honorar pr. sikret	Antal færdigbe- handlede ydelser	Ydelser pr. patient	Ydelser pr. borger
Region Syddanmark	27.662.961	19.717	22,36	217.809	155,25	0,18
Assens*	490.088	14.851	11,97	3.642	110,36	0,09
Billund*	1.088.295	22.210	40,28	8.479	173,04	0,31
Esbjerg*	2.724.621	23.900	23,54	20.063	175,99	0,17
Fredericia	1.293.919	22.309	24,80	9.691	167,09	0,19
Faaborg-Midtfyn*	1.311.094	18.466	25,09	10.780	151,83	0,21
Haderslev*	1.537.599	18.305	27,78	13.214	157,31	0,24
Kerteminde	550.519	17.204	22,95	4.182	130,69	0,17
Kolding*	3.658.970	22.448	38,71	29.701	182,21	0,31
Langeland	26.256	26.256	2,12	217	217,00	0,02
Middelfart*	879.550	19.990	22,01	6.504	147,82	0,16
Nordfyns	265.332	16.583	8,93	2.057	128,56	0,07
Nyborg*	745.725	16.211	23,11	5.636	122,52	0,17
Odense*	2.190.952	17.959	10,55	16.856	138,16	0,08
Svendborg	870.708	18.140	14,58	7.159	149,15	0,12
Sønderborg*	1.330.444	17.739	17,89	12.386	165,15	0,17
Tønder*	1.428.530	18.083	38,74	12.949	163,91	0,35
Varde*	578.290	18.072	11,57	4.111	128,47	0,08
Vejen	1.536.341	19.697	35,79	12.611	161,68	0,29
Vejle*	3.761.082	23.074	31,10	24.878	152,63	0,21
Ærø*	272.565	14.346	45,37	2.426	127,68	0,40
Aabenraa*	1.121.464	13.040	19,01	10.263	119,34	0,17

VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI. BRUTTOHONORAR.

Samlet udgift pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	27.231.299	25.191.102	27.333.604	27.662.961	2%
Assens*	436.019	468.749	467.631	490.088	12%
Billund*	862.139	785.817	890.581	1.088.295	26%
Esbjerg*	2.873.695	2.584.126	2.752.169	2.724.621	-5%
Fredericia	943.819	1.104.438	1.156.966	1.293.919	37%
Faaborg-Midtfyn*	1.089.116	1.049.119	1.179.058	1.311.094	20%
Haderslev*	1.485.411	1.300.579	1.462.744	1.537.599	4%
Kerteminde	598.853	713.166	666.319	550.519	-8%
Kolding*	3.344.704	2.951.452	3.224.081	3.658.970	9%
Langeland	26.596	25.728	27.801	26.256	-1%
Middelfart*	755.206	741.990	819.526	879.550	16%
Nordfyns	453.170	411.240	305.347	265.332	-41%
Nyborg*	1.023.508	1.078.610	1.015.696	745.725	-27%
Odense*	2.442.162	2.284.270	2.380.956	2.190.952	-10%
Svendborg	1.084.033	948.711	952.663	870.708	-20%
Sønderborg*	1.287.984	1.182.452	1.180.434	1.330.444	3%
Tønder*	940.168	1.141.003	1.503.412	1.428.530	52%
Varde*	816.453	268.026	401.947	578.290	-29%
Vejen	1.636.296	1.387.247	1.526.069	1.536.341	-6%
Vejle*	3.077.332	3.043.791	3.568.195	3.761.082	22%
Ærø*	243.942	238.312	208.107	272.565	12%
Aabenraa*	1.809.869	1.480.691	1.642.682	1.121.464	-38%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Udgift pr. patient pr. kommune 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	16.685,85	17.828,10	19.087,71	19.717,01	18,2%
Assens*	14.533,97	15.120,92	16.701,09	14.851,16	2,2%
Billund*	18.343,38	20.679,40	20.240,47	22.210,10	21,1%
Esbjerg*	18.539,97	19.576,71	22.194,91	23.900,19	28,9%
Fredericia	13.879,68	18.719,28	18.966,66	22.308,95	60,7%
Faaborg-Midtfyn*	17.854,35	16.392,48	17.597,89	18.466,11	3,4%
Haderslev*	17.272,22	16.056,54	17.838,34	18.304,75	6,0%
Kerteminde	18.147,05	19.810,18	19.597,61	17.203,71	-5,2%
Kolding*	16.723,52	17.159,60	19.779,64	22.447,67	34,2%
Langeland	26.595,92	25.728,13	27.800,54	26.256,01	-1,3%
Middelfart*	16.782,36	16.130,21	19.988,45	19.989,78	19,1%
Nordfyns	18.126,81	17.880,01	17.961,60	16.583,22	-8,5%
Nyborg*	18.953,86	21.149,22	20.313,92	16.211,42	-14,5%
Odense*	15.961,84	17.845,86	18.037,55	17.958,62	12,5%
Svendborg	18.067,21	17.568,72	18.320,44	18.139,75	0,4%
Sønderborg*	14.804,41	14.967,75	15.532,03	17.739,25	19,8%
Tønder*	11.060,81	15.418,96	18.113,40	18.082,66	63,5%
Varde*	16.662,31	15.766,22	15.459,50	18.071,57	8,5%
Vejen	16.200,95	17.785,22	19.075,86	19.696,67	21,6%
Vejle*	17.685,81	18.673,57	21.366,44	23.074,12	30,5%
Ærø*	14.349,51	17.022,30	14.864,82	14.345,52	0,0%
Aabenraa*	16.159,54	15.921,41	16.762,06	13.040,28	-19,3%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

Udgift pr. borger 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	22,26	20,59	22,25	22,36	0,4%
Assens*	10,58	11,47	11,41	11,97	13,1%
Billund*	32,38	29,60	33,44	40,28	24,4%
Esbjerg*	24,85	22,36	23,84	23,54	-5,3%
Fredericia	18,35	21,54	22,42	24,80	35,1%
Faaborg-Midtfyn*	21,02	20,30	22,74	25,09	19,4%
Haderslev*	26,59	23,49	26,43	27,78	4,5%
Kerteminde	25,19	29,91	27,72	22,95	-8,9%
Kolding*	36,01	31,68	34,47	38,71	7,5%
Langeland	2,12	2,08	2,26	2,12	0,1%
Middelfart*	19,59	18,97	20,69	22,01	12,4%
Nordfyns	15,26	13,92	10,28	8,93	-41,5%
Nyborg*	31,94	33,78	31,64	23,11	-27,6%
Odense*	11,96	11,12	11,56	10,55	-11,8%
Svendborg	18,50	16,19	16,09	14,58	-21,2%
Sønderborg*	17,27	16,02	16,01	17,89	3,5%
Tønder*	25,01	30,80	40,80	38,74	54,9%
Varde*	16,29	5,40	8,09	11,57	-29,0%
Vejen	38,18	32,42	35,83	35,79	-6,2%
Vejle*	26,80	26,02	29,97	31,10	16,0%
Ærø*	40,27	39,99	34,54	45,37	12,7%
Aabenraa*	30,66	25,30	27,99	19,01	-38,0%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI. YDELSESFORBRUG.

Vederlagsfri ridefysioterapi. Ydelsesforbrug pr. kommune.

	2019	2021	2022	2023	Udvikling 2019-2023
Region Syddanmark	244.029	215.296	230.613	217.809	-11%
Assens*	4.291	4.246	4.079	3.642	-15%
Billund*	7.586	6.291	7.140	8.479	12%
Esbjerg*	23.654	20.146	19.569	20.063	-15%
Fredericia	8.151	8.946	9.337	9.691	19%
Faaborg-Midtfyn*	10.322	9.571	10.365	10.780	4%
Haderslev*	12.721	11.424	13.585	13.214	4%
Kerteminde	5.263	5.884	5.552	4.182	-21%
Kolding*	31.627	25.381	28.226	29.701	-6%
Langeland	259	235	229	217	-16%
Middelfart*	6.408	6.076	6.490	6.504	1%
Nordfyns	4.465	3.706	2.664	2.057	-54%
Nyborg*	8.510	7.998	7.939	5.636	-34%
Odense*	23.806	20.438	20.769	16.856	-29%
Svendborg	10.246	8.567	8.331	7.159	-30%
Sønderborg*	12.554	11.543	11.166	12.386	-1%
Tønder*	8.961	11.127	14.426	12.949	45%
Varde*	7.104	2.194	3.019	4.111	-42%
Vejen	14.993	11.872	13.287	12.611	-16%
Vejle*	26.013	23.422	26.439	24.878	-4%
Ærø*	2.126	1.847	1.775	2.426	14%
Aabenraa*	14.961	14.370	16.214	10.263	-31%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI. PATIENTANTAL 2019-2023.

Antal patienter (cpr.nr.) 2019-2023

	2019	2021	2022	2023	Udgiftsudvikling 2019-2023
Region Syddanmark	1632	1413	1432	1403	-14,0%
Assens	30	31	28	33	10,0%
Billund	47	38	44	49	4,3%
Esbjerg	155	132	124	114	-26,5%
Fredericia	68	59	61	58	-14,7%
Faaborg-Midtfyn	61	64	67	71	16,4%
Haderslev	86	81	82	84	-2,3%
Kerteminde	33	36	34	32	-3,0%
Kolding	200	172	163	163	-18,5%
Langeland	1	1	1	1	0,0%
Middelfart	45	46	41	44	-2,2%
Nordfyns	25	23	17	16	-36,0%
Nyborg	54	51	50	46	-14,8%
Odense	153	128	132	122	-20,3%
Svendborg	60	54	52	48	-20,0%
Sønderborg	87	79	76	75	-13,8%
Tønder	85	74	83	79	-7,1%
Varde	49	17	26	32	-34,7%
Vejen	101	78	80	78	-22,8%
Vejle	174	163	167	163	-6,3%
Ærø	17	14	14	19	11,8%
Aabenraa	112	93	98	86	-23,2%

Fanø kommune har ikke borgere, der modtager ridefysioterapi

*Kommuner med ridefysioterapi

VEDERLAGSFRI RIDEFYSIOTERAPI. PENDLERSTATISTIK.

Pendlerstatistikken viser hvor borgere, der modtager vederlagsfri ridefysioterapi, søger behandling. Tabellen viser eksempelvis, hvor stor en andel

af de borgere fra Middelfart, der modtager ridefysioterapi, der får behandlingen på en rideskole i Middelfart Kommune. Tabellen viser således, hvor stor en andel af de borgere, der modtager fysioterapi, der søger behandling bopæls- eller en anden kommune. Data er for 2023.

Borgers bopæls-kommune	410 Middelfart	420 Assens	430 Faaborg-Midtfyn	450 Nyborg	461 Odense	492 Ærø	510 Haderslev	530 Billund	550 Tønder	540 Sønderborg	561 Esbjerg	573 Varde	580 Aabenraa	621 Kolding	630 Vejle
410 Middelfart	89%	4%	0%	0%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%
420 Assens	12%	53%	9%	0%	26%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
430 Faaborg-Midtfyn	0%	6%	89%	1%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
440 Kerteminde	0%	13%	34%	41%	13%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
450 Nyborg	0%	4%	35%	58%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%
461 Odense	0%	39%	16%	4%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
479 Svendborg	0%	0%	96%	2%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
480 Nordfyns	25%	56%	13%	0%	6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
482 Langeland	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
492 Ærø	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
510 Haderslev	0%	0%	0%	0%	0%	0%	28%	0%	0%	0%	1%	0%	12%	58%	1%
530 Billund	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	66%	0%	0%	0%	6%	0%	0%	28%
540 Sønderborg	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	99%	0%	0%	0%	0%	1%
550 Tønder	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	71%	20%	4%	0%	5%	0%	0%
561 Esbjerg	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	97%	2%	0%	1%	0%
573 Varde	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	9%	0%	3%	17%	71%	0%	0%	0%
575 Vejen	0%	0%	0%	0%	0%	0%	11%	0%	1%	0%	5%	0%	0%	43%	40%
580 Aabenraa	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	48%	1%	0%	50%	0%	0%
607 Fredericia	73%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	7%	20%
621 Kolding	1%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	67%	31%
630 Vejle	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	93%
I alt	7%	6%	12%	3%	5%	1%	2%	3%	4%	9%	9%	2%	4%	14%	18%

SOCIALE FAKTORER.

	Indbyggere pr. 4. kvartal 2023	Andel af indbyggere på folke- eller førtidspension	Antal handicap- ydelser pr. 1.000 indbyggere	Gennemsnitlig årlig indkomst
Region Syddanmark	1.238.503	20,1%	20,1	374.545
Assens	40.767	26,8%	24,0	350.702
Billund	27.098	24,0%	23,4	598.865
Esbjerg	115.489	24,2%	21,9	374.857
Fanø	3.372	36,1%	11,0	369.530
Fredericia	52.433	24,1%	27,3	370.674
Faaborg-Midtfyn	52.266	27,4%	25,9	347.749
Haderslev	55.448	26,2%	15,2	350.375
Kerteminde	23.891	28,3%	22,4	370.677
Kolding	94.807	21,3%	16,0	384.292
Langeland	12.290	38,8%	26,0	313.851
Middelfart	40.056	25,4%	18,3	397.372
Nordfyns	29.666	26,3%	15,0	346.490
Nyborg	32.270	28,7%	20,6	354.013
Odense	208.876	20,5%	19,4	347.544
Svendborg	59.769	26,6%	17,5	359.606
Sønderborg	74.408	27,4%	21,7	354.589
Tønder	36.694	28,1%	17,6	338.262
Varde	49.800	25,6%	20,0	364.039
Vejen	42.854	23,5%	20,8	551.164
Vejle	121.616	20,9%	17,9	398.156
Ærø	6.000	37,2%	28,4	310.190
Aabenraa	58.633	26,7%	21,7	349.520

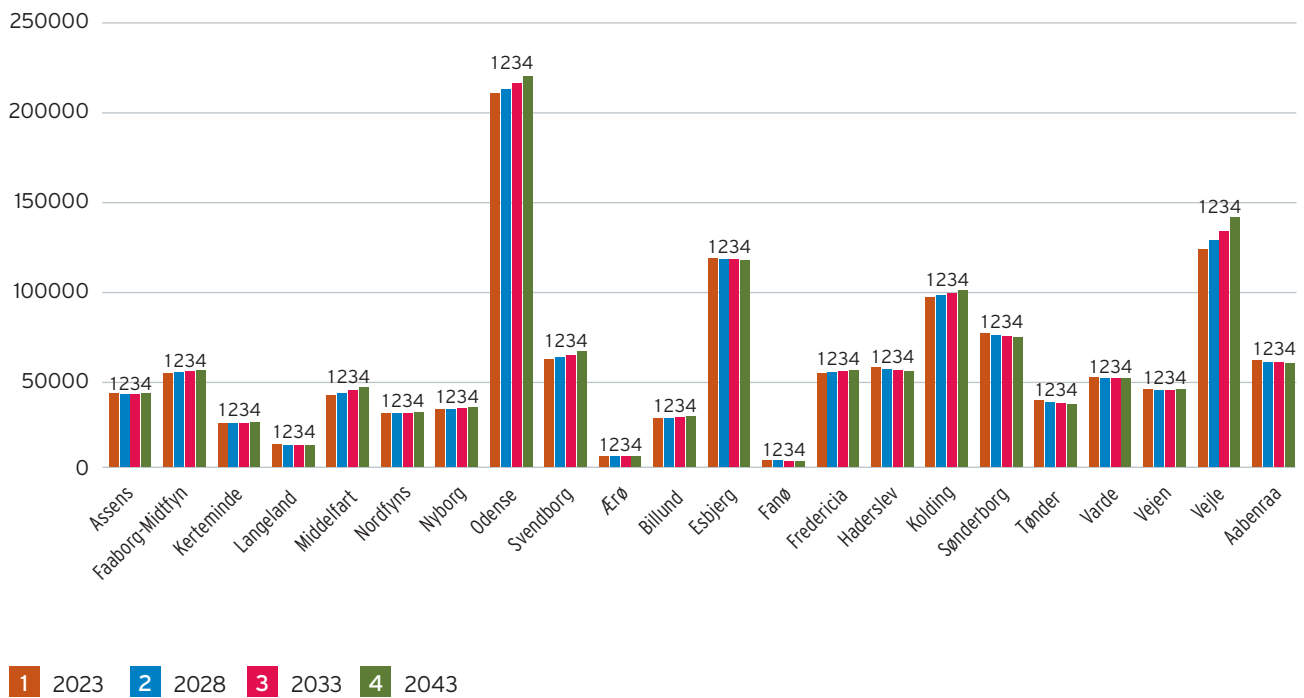
FORVENTET ALDERSUDVIKLING.

Befolkningsfremskrivning Region Syddanmark. Udvikling i aldersinterval 2023-2028-2033						
Aldersinterval	2023	Andel	2028	Andel	2033	Andel
0-9 år	125.115	10%	127.315	10%	135.633	11%
10-19 år	145.323	12%	135.986	11%	131.779	11%
20-29 år	144.185	12%	137.149	11%	133.145	11%
30-39 år	141.481	11%	153.371	12%	151.380	12%
40-49 år	148.598	12%	138.962	11%	147.432	12%
50-59 år	175.005	14%	161.488	13%	148.543	12%
60-69 år	155.288	13%	166.767	13%	168.376	13%
70-79 år	131.153	11%	129.899	10%	136.173	11%
80-89 år	60.613	5%	78.359	6%	85.370	7%
90-99 år	10.406	1%	12.374	1%	16.335	1%
100 år +	246	0%	263	0%	319	0%
I alt	1.237.413	100%	1.241.933	100%	1.254.485	100%

Aldersfremskrivning pr. kommune 2023-2028 (2023 = indeks 100)

	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100 år +
Assens	101%	89%	92%	109%	89%	90%	109%	96%	136%	109%	150%
Faaborg-Midtfyn	103%	92%	93%	112%	94%	90%	108%	96%	129%	113%	82%
Kerteminde	103%	92%	94%	109%	93%	87%	114%	94%	129%	119%	175%
Langeland	94%	91%	87%	99%	98%	87%	98%	102%	129%	112%	86%
Middelfart	109%	91%	96%	116%	89%	95%	114%	97%	142%	125%	78%
Nordfyns	103%	88%	95%	109%	89%	92%	109%	100%	132%	123%	100%
Nyborg	100%	89%	97%	108%	89%	93%	109%	99%	132%	108%	200%
Odense	104%	95%	96%	112%	94%	95%	107%	98%	129%	116%	84%
Svendborg	107%	96%	93%	109%	100%	92%	99%	105%	131%	116%	89%
Ærø	104%	90%	96%	110%	91%	88%	101%	94%	125%	115%	67%
Billund	101%	93%	94%	105%	99%	92%	106%	99%	129%	119%	167%
Esbjerg	98%	95%	95%	106%	94%	91%	104%	101%	131%	130%	112%
Fanø	97%	87%	96%	104%	84%	95%	96%	91%	169%	112%	—
Fredericia	99%	92%	94%	109%	91%	94%	115%	96%	136%	118%	189%
Haderslev	96%	90%	95%	103%	92%	90%	105%	100%	123%	125%	92%
Kolding	101%	95%	96%	106%	91%	97%	110%	100%	131%	123%	80%
Sønderborg	95%	92%	94%	103%	93%	89%	111%	95%	119%	125%	120%
Tønder	93%	95%	92%	101%	95%	83%	99%	107%	125%	119%	167%
Varde	100%	93%	91%	107%	94%	88%	105%	103%	122%	110%	186%
Vejen	101%	92%	95%	106%	92%	93%	107%	98%	120%	122%	100%
Vejle	109%	97%	97%	114%	97%	96%	114%	98%	134%	121%	83%
Aabenraa	99%	92%	94%	103%	93%	90%	105%	99%	129%	117%	233%

Befolkningstal 2023-2028-2033-2043 pr. kommune



ANDEL AF UDGIFTER TIL FYSIOTERAPI FORDELT PÅ ALDERSINTERVALLER.

Almen fysioterapi. 2023. Udgiftsandel pr. kommune fordelt på aldersintervaller

	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100- 109 år
Assens	0,2%	2,4%	3,0%	6,1%	10,3%	16,8%	21,0%	24,8%	12,6%	2,8%	0,0%
Billund	0,3%	3,0%	4,1%	7,8%	14,6%	19,8%	21,2%	20,3%	8,4%	0,5%	0,0%
Esbjerg	0,3%	3,2%	6,0%	8,2%	11,5%	18,2%	20,9%	21,3%	9,2%	1,1%	0,0%
Fanø	0,1%	3,1%	0,7%	1,4%	10,0%	14,8%	26,3%	33,5%	8,7%	1,4%	0,0%
Fredericia	0,4%	2,8%	4,4%	6,5%	11,6%	17,7%	18,4%	24,0%	12,8%	1,3%	0,1%
Faaborg- Midtfyn	0,2%	2,6%	3,1%	5,5%	11,7%	18,0%	21,6%	23,1%	13,0%	1,3%	0,0%
Haderslev	0,1%	2,1%	3,7%	5,7%	10,3%	17,2%	20,9%	22,8%	14,6%	2,5%	0,0%
Kerteminde	0,2%	1,4%	3,6%	4,1%	8,8%	21,6%	23,0%	23,0%	12,4%	1,9%	0,0%
Kolding	0,2%	3,5%	5,4%	7,4%	12,1%	18,9%	19,7%	21,3%	10,0%	1,3%	0,1%
Langeland	0,2%	1,7%	1,9%	2,7%	5,3%	15,9%	24,3%	31,4%	13,3%	3,4%	0,0%
Middelfart	0,3%	2,4%	2,6%	4,3%	9,1%	17,1%	21,7%	27,3%	14,1%	1,0%	0,0%
Nordfyns	0,2%	3,5%	3,1%	6,8%	11,9%	20,8%	22,6%	20,2%	10,0%	0,9%	0,0%
Nyborg	0,1%	1,9%	3,8%	7,7%	11,1%	19,8%	22,5%	21,5%	10,8%	0,9%	0,0%
Odense	0,1%	2,4%	9,7%	8,0%	9,8%	16,8%	19,7%	21,2%	10,4%	1,8%	0,0%
Svendborg	0,3%	3,0%	3,2%	6,0%	9,2%	16,0%	22,1%	27,3%	10,8%	2,1%	0,0%
Sønderborg	0,2%	2,1%	3,3%	5,7%	9,6%	19,0%	20,0%	23,3%	15,1%	1,8%	0,0%
Tønder	0,3%	2,8%	3,5%	7,9%	8,9%	18,1%	25,0%	20,7%	11,3%	1,5%	0,0%
Varde	0,3%	2,8%	4,4%	8,1%	12,2%	20,4%	22,4%	19,1%	9,3%	1,0%	0,0%
Vejen	0,2%	2,7%	3,7%	7,7%	12,6%	18,5%	22,1%	20,9%	10,1%	1,5%	0,0%
Vejle	0,3%	3,1%	4,8%	7,5%	11,5%	18,6%	20,9%	21,2%	11,1%	1,0%	0,0%
Ærø	0,2%	1,3%	1,1%	4,4%	8,4%	14,4%	22,6%	24,7%	16,5%	6,3%	0,0%
Aabenraa	0,4%	2,9%	3,1%	5,4%	10,7%	18,5%	21,6%	23,2%	12,0%	2,1%	0,0%
Region Syddanmark	0,2%	2,7%	4,8%	6,8%	10,8%	18,2%	21,1%	22,4%	11,3%	1,6%	0,0%

Vederlagsfri fysioterapi. 2023. Udgiftsandel pr. kommune fordelt på aldersintervaller

	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100- 109 år
Assens	0,2%	2,6%	2,9%	3,7%	7,1%	13,5%	21,6%	29,1%	16,5%	2,8%	0,0%
Billund	1,2%	4,3%	7,0%	5,2%	8,7%	17,6%	21,4%	22,4%	11,8%	0,5%	0,0%
Esbjerg	0,4%	1,9%	4,7%	5,4%	8,7%	15,7%	22,3%	27,4%	12,7%	0,9%	0,0%
Fanø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,5%	1,8%	35,5%	44,6%	12,7%	0,0%	0,0%
Fredericia	0,4%	2,6%	3,7%	1,6%	11,7%	17,6%	26,6%	22,3%	13,2%	0,2%	0,0%
Faaborg- Midtfyn	0,2%	1,3%	2,7%	3,7%	10,0%	13,8%	20,0%	27,1%	18,1%	2,9%	0,2%
Haderslev	0,0%	0,7%	4,4%	3,4%	8,7%	15,2%	24,7%	24,8%	17,4%	0,6%	0,0%
Kerteminde	0,0%	1,7%	4,6%	2,1%	8,1%	14,8%	22,4%	23,8%	19,1%	3,5%	0,0%
Kolding	0,6%	1,0%	4,3%	4,6%	9,5%	15,5%	20,2%	25,7%	15,7%	2,8%	0,0%
Langeland	0,0%	0,0%	0,7%	3,3%	5,5%	11,9%	25,9%	35,8%	16,0%	0,9%	0,0%
Middelfart	0,1%	2,1%	3,2%	4,4%	7,3%	19,5%	23,5%	25,4%	13,9%	0,7%	0,0%
Nordfyns	0,6%	2,6%	2,5%	2,9%	5,8%	18,7%	20,7%	30,0%	14,6%	1,5%	0,0%
Nyborg	0,4%	2,1%	2,2%	4,0%	6,8%	16,3%	21,1%	27,2%	18,7%	1,1%	0,0%
Odense	0,3%	1,3%	3,9%	4,8%	7,2%	14,8%	19,9%	27,9%	17,0%	2,8%	0,1%
Svendborg	0,2%	1,7%	1,9%	4,3%	5,8%	12,4%	21,0%	32,3%	16,1%	4,4%	0,0%
Sønderborg	0,6%	3,0%	3,4%	5,1%	8,5%	14,2%	20,8%	26,7%	16,3%	1,3%	0,0%
Tønder	1,3%	2,1%	2,5%	4,3%	6,3%	13,0%	23,9%	29,2%	15,9%	1,6%	0,0%
Varde	0,0%	2,3%	5,1%	4,5%	10,4%	17,7%	25,5%	22,7%	11,2%	0,5%	0,0%
Vejen	0,4%	1,3%	2,5%	5,0%	10,2%	19,5%	25,4%	24,4%	10,2%	1,1%	0,0%
Vejle	0,7%	1,7%	3,8%	5,8%	10,8%	17,8%	20,4%	25,9%	12,4%	0,7%	0,0%
Ærø	0,3%	0,9%	0,7%	1,2%	5,8%	10,9%	23,5%	29,0%	27,3%	0,6%	0,0%
Aabenraa	1,0%	1,5%	3,6%	4,7%	7,8%	13,8%	24,5%	26,8%	13,5%	2,4%	0,3%
Region Syddanmark	0,4%	1,8%	3,6%	4,4%	8,3%	15,4%	21,9%	27,0%	15,2%	1,9%	0,0%

ANDEL AF FYSIOTERAPI-YDELSER FORDELT PÅ ALDERSINTERVALLER.

Almen fysioterapi. 2023. Andel af ydelser pr. kommune fordelt på aldersintervaller

	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100- 109 år
Assens	0,1%	1,8%	2,4%	5,1%	8,6%	14,7%	19,9%	28,1%	14,2%	4,9%	0,0%
Billund	0,3%	2,9%	4,0%	7,8%	14,5%	19,6%	21,3%	20,7%	8,5%	0,4%	0,0%
Esbjerg	0,3%	2,9%	5,7%	7,8%	10,9%	17,8%	21,0%	21,2%	11,2%	1,3%	0,0%
Fanø	0,1%	3,6%	0,8%	1,2%	10,2%	14,7%	26,5%	34,0%	7,8%	1,2%	0,0%
Fredericia	0,3%	2,5%	4,2%	6,1%	11,1%	17,4%	19,2%	23,9%	13,7%	1,4%	0,1%
Faaborg- Midtfyn	0,2%	2,6%	2,9%	5,3%	10,9%	17,6%	23,4%	21,4%	13,9%	1,7%	0,0%
Haderslev	0,1%	1,8%	3,2%	5,1%	9,0%	16,0%	19,4%	26,1%	17,0%	2,2%	0,0%
Kerteminde	0,2%	1,3%	3,3%	3,8%	9,1%	21,8%	23,3%	23,5%	12,0%	1,7%	0,0%
Kolding	0,2%	3,2%	5,2%	7,2%	11,6%	17,9%	20,6%	22,7%	9,9%	1,5%	0,1%
Langeland	0,2%	1,5%	1,5%	2,4%	5,5%	13,4%	20,1%	35,7%	15,2%	4,4%	0,1%
Middelfart	0,2%	2,0%	2,3%	3,8%	8,1%	15,2%	22,8%	28,2%	16,3%	1,2%	0,0%
Nordfyns	0,2%	2,8%	2,5%	5,5%	10,0%	18,6%	22,8%	24,4%	12,4%	0,8%	0,0%
Nyborg	0,1%	1,6%	3,5%	7,0%	9,9%	19,4%	27,5%	20,2%	9,8%	1,0%	0,0%
Odense	0,1%	2,1%	9,0%	7,4%	9,2%	16,3%	19,6%	22,8%	11,6%	1,7%	0,0%
Svendborg	0,3%	2,9%	3,1%	5,5%	8,8%	15,4%	22,1%	28,2%	11,6%	2,1%	0,0%
Sønderborg	0,2%	2,0%	3,2%	5,5%	9,1%	18,1%	21,0%	24,1%	15,1%	1,7%	0,0%
Tønder	0,3%	2,3%	2,7%	6,2%	7,7%	16,3%	20,2%	21,9%	17,1%	5,2%	0,0%
Varde	0,3%	2,7%	4,1%	7,8%	11,8%	20,2%	22,8%	19,8%	9,5%	1,0%	0,0%
Vejen	0,2%	2,6%	3,6%	7,4%	11,7%	17,5%	21,9%	20,9%	12,9%	1,4%	0,0%
Vejle	0,2%	2,7%	4,5%	6,9%	10,4%	17,4%	20,9%	22,9%	12,8%	1,3%	0,0%
Ærø	0,2%	1,3%	1,0%	4,4%	8,5%	14,7%	22,6%	25,2%	16,1%	6,0%	0,0%
Aabenraa	0,4%	2,5%	2,5%	4,5%	9,4%	17,8%	20,3%	23,1%	17,0%	2,4%	0,0%
Region Syddanmark	0,2%	2,4%	4,3%	6,3%	10,0%	17,3%	21,2%	23,5%	12,9%	1,9%	0,0%

Vederlagsfri fysioterapi. 2023. Andel af ydelser pr. kommune fordelt på aldersintervaller

	0-9 år	10-19 år	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	60-69 år	70-79 år	80-89 år	90-99 år	100- 109 år
Assens	0,2%	2,6%	2,5%	3,6%	7,0%	12,7%	21,8%	29,6%	16,5%	3,5%	0,0%
Billund	1,0%	4,4%	7,0%	5,2%	8,6%	17,4%	21,4%	22,9%	11,7%	0,4%	0,0%
Esbjerg	0,5%	1,6%	4,5%	5,4%	8,1%	14,6%	21,8%	28,9%	13,5%	1,1%	0,0%
Fanø	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,3%	1,5%	38,9%	42,0%	11,4%	0,0%	0,0%
Fredericia	0,3%	2,5%	3,1%	1,4%	11,6%	18,0%	27,1%	22,0%	13,8%	0,2%	0,0%
Faaborg- Midtfyn	0,3%	1,4%	2,8%	3,8%	9,6%	12,7%	20,3%	26,3%	18,3%	4,5%	0,1%
Haderslev	0,0%	0,7%	7,0%	3,1%	8,4%	14,9%	23,2%	24,7%	17,3%	0,6%	0,0%
Kerteminde	0,0%	1,6%	4,3%	2,1%	8,2%	14,9%	22,3%	23,9%	19,3%	3,4%	0,0%
Kolding	0,6%	0,8%	4,3%	4,3%	8,9%	14,9%	20,6%	26,7%	16,1%	2,7%	0,0%
Langeland	0,0%	0,0%	0,4%	2,6%	4,0%	9,2%	21,8%	37,9%	22,9%	1,3%	0,0%
Middelfart	0,1%	2,1%	3,1%	4,3%	7,4%	19,4%	23,3%	25,7%	14,0%	0,7%	0,0%
Nordfyns	0,6%	2,3%	2,2%	2,7%	5,2%	19,2%	21,9%	30,4%	14,1%	1,4%	0,0%
Nyborg	0,3%	2,1%	2,1%	4,1%	7,0%	16,8%	21,3%	26,5%	18,8%	1,1%	0,0%
Odense	0,3%	1,2%	3,8%	4,5%	7,3%	15,1%	20,3%	27,8%	16,9%	2,6%	0,1%
Svendborg	0,2%	1,6%	1,7%	3,8%	5,5%	12,0%	21,8%	32,8%	16,2%	4,4%	0,0%
Sønderborg	0,6%	4,5%	3,7%	5,1%	7,8%	13,4%	19,5%	27,8%	16,4%	1,3%	0,0%
Tønder	1,3%	2,2%	2,3%	3,9%	6,6%	12,9%	24,3%	28,9%	16,0%	1,7%	0,0%
Varde	0,0%	2,5%	5,7%	4,7%	10,7%	17,3%	25,0%	22,1%	11,6%	0,5%	0,0%
Vejen	0,4%	1,0%	4,6%	10,4%	10,9%	17,2%	21,7%	24,3%	8,5%	1,0%	0,0%
Vejle	0,5%	1,6%	3,9%	5,9%	10,9%	18,1%	20,9%	25,9%	11,8%	0,5%	0,0%
Ærø	0,2%	1,1%	0,8%	1,1%	5,6%	10,8%	24,0%	28,0%	27,9%	0,5%	0,0%
Aabenraa	0,9%	1,6%	3,7%	4,9%	8,6%	14,5%	24,5%	25,3%	13,2%	2,4%	0,2%
Region Syddanmark	0,4%	1,8%	3,7%	4,4%	8,2%	15,1%	21,8%	27,3%	15,4%	1,9%	0,0%

Region Syddanmark
Damhaven 12 . 7100 Vejle
Tlf. 7663 1000

» www.rsyd.dk

19121 - Grafisk Service, Region Syddanmark - 07.2025