

Kela|Fpa 

Ändringar i fråga om terapierna inom ramen för krävande medicinsk rehabilitering och upphandlingen av dem

FPA:s och terapiförbundens diskussionsmöte 21.8.2024

Ändringar i de terapitjänster som ordnas inom ramen för krävande medicinsk rehabilitering och i upphandlingen av dem

1

Kvalitetspoängen slopas

2

En ny modell för kilometerersättning tas i bruk i fråga om reseersättningarna

3

Gruppterapierna i sitt nuvarande format upphör

Ändringarna träder i kraft när de nuvarande avtalsperioderna upphör.

Kvalitetspoängen slopas

Bakgrund

- I huvudsak har kvaliteten inte poängsatts vid FPA:s upphandlingar av rehabiliteringstjänster, utan kvaliteten har fastställts i servicebeskrivningarna.
- I fråga om terapierna har man ändå tillämpat kvalitetspoäng.
- Ämnet för FPA:s och terapiförbundens gemensamma workshop 16.1.2024 var kvaliteten vid terapier inom ramen för krävande medicinsk rehabilitering.
 - Förbunden lyfte fram utmaningar med kvalitetspoängen, och de viktigaste utmaningarna var förändringar i personalen under avtalsperioden och klassificeringen av de tilläggs-/påbyggnadsutbildningar som ska beaktas i poängsättningen. FPA har också fått mycket respons om det här av serviceproducenterna.

Varför kommer kvaliteten inte att poängsättas i kommande upphandlingar av terapier?

FPA vill säkerställa lika kvalitativ terapi för alla klienter

- Det här säkerställs på bästa sätt genom att i upphandlingarna inte poängsätta lokaler eller kvalitet i fråga om enskilda terapeuter, utan de kvalitetskrav som ställs på terapierna beskrivs i sin helhet i servicebeskrivningen.

FPA vill förbättra tillgången till terapier

- Rekryteringen av terapeuter underlättas och vid förändringar som gäller terapeuterna under avtalsperioden kan kontinuiteten i terapierna tryggas bättre.

Det är viktigt för FPA att serviceproducenternas verksamhetsförutsättningar förblir goda

- Ur serviceproducentens synvinkel underlättas deltagandet i upphandlingen och administrationen av förändringar under avtalsperioden.
- Förebygger att terapier avbryts under avtalsperioden till följd av förändringar som gäller terapeuterna.

Den nuvarande modellen: kvalitet 50 %, pris 50 %

- Kvaliteten beskrivs i servicebeskrivningarna och därtill har kvalitetspoäng getts för terapeuternas erfarenhet och påbyggnadsutbildningar samt för serviceproducentens lokaler.
 - Särskilt de påbyggnadsutbildningar som ska poängsättas är svåra att klassificera.
 - Huruvida kvalitetspoängen syns i kvaliteten på klientens terapi är oklart och åtminstone syns den inte i alla klienters terapi.
- Under avtalsperioden måste kvaliteten hållas på samma nivå.
 - I fall av personaländringar måste det i terapeutens ställe hittas en sådan ersättande terapeut som motsvarar det godkända erbjudandets kvalitetsnivå. Det här försvårar avsevärt rekryteringen av nya terapeuter och orsakar avbrott i klienternas terapier.
 - Det förekommer mycket ändringar i personalen*, och FPA kan inte godkänna en stor del av dem.

Den nya modellen: pris 100 %

- I servicebeskrivningen beskrivs den kvalitet som terapierna ska ha. Kvaliteten poängsätts inte.
- Underlättar deltagande i upphandlingen.
 - kan främja att mer oerfarna terapeuter anmäls och möjliggör att nya serviceproducenter kan delta i upphandlingen > fler terapeuter i en del terapiformer
- Om det sker förändringar i personalen under avtalsperioden räcker det att den nya terapeuten uppfyller de krav som ställs i servicebeskrivningen.
 - gör det avsevärt lättare att anmäla nya terapeuter

Kvalitetspoängen slopas – motivering

1

Gör det lättare för serviceproducenterna att delta i upphandlingen och att administrera personalförändringar under avtalsperioden.

2

Främjar terapiernas tillräcklighet och kontinuitet (FPA:s skyldighet att ordna service)

3

Främjar ordnandet av lika kvalitativa terapier för alla klienter.

4

Poängsättningen av kvaliteten är ett komplicerat förfarande, och inverkan på kvaliteten på den terapi som klienterna får är oklar.

Ny modell för kilometerersättning

Bakgrund

- FPA betalar serviceproducenten hembesökstillägg för terapibesök när terapin genomförs i klientens vardagsmiljö.
 - Hembesökstillägget är, beroende på resans längd, 50 %, 75 % eller 100 % och det läggs till på terapibesökets pris (45 min, 60 min eller 90 min).
- En stor del av terapibesöken genomförs som hembesök, t.ex.
 - år 2022 genomfördes 82 % av talterapibesöken, 71 % ergoterapibesöken och 45 % av fysioterapibesöken som hembesök
 - år 2022 genomfördes sammanlagt 805 651 hembesök.
- Av hembesöken genomförs största delen som korta besök på 0–36 km tur-och-retur.
- När man jämför de ersättningar som betalas för FPA:s terapiresor med de ersättningar som betalas för välfärdsområdets terapiresor är de ersättningar som FPA betalar stora.

Den nuvarande modellen

Priskategori	Vad ersätts?
Terapibesök, I, 45	Terapi
Terapibesök, I, 45, E50%,	Terapi + hembesökstillägg, när resan tur-och-retur är under 36 km
Terapibesök, I 45, E75 %	Terapi + hembesökstillägg när resan tur-och-retur är 36–70 km
Terapibesök, I 45, E100 %	Terapi + hembesökstillägg när resan tur-och-retur är mer än 70 km

Ju längre terapibesök desto större hembesökstillägg och reseersättning.

Den nya modellen

Priskategori	Vad ersätts?
Terapibesök, I, 45	Terapi
Terapiabesök, I, 45, E20%,	Terapi + arvode för hembesök
Kilometerersättning 0,95 euro/km	Kostnader för användning av fortskaffningsmedel och arbetstid som använts för resan

Hembesökstillägget och reseersättningen är desamma oberoende av terapibesökets längd.

En ny modell för kilometerersättning tas i bruk – motivering

1

Den nya modellen behandlar klienter som befinner sig på olika avstånd jämlikare. Ersättningen stiger lineärt i förhållande till resans längd.

2

I den nya modellen inverkar terapibesökets längd inte på reseersättningens storlek.

3

Den nya modellen är enklare och transparentare.

4

Kilometerersättningarna har tagits i bruk i många andra rehabiliteringstjänster som erbjuds av FPA. Den nya modellen stämmer bättre överens med andra rehabiliteringstjänster som erbjuds av FPA.

Gruppterapierna i sitt nuvarande format upphör

Bakgrund

- I form av gruppterapier har följande upphandlats:
 - vattenterapi
 - fysioterapi
 - musikterapi
 - neuropsykologisk rehabilitering
 - psykoterapi
 - talterapi
 - ergoterapi.
- Gruppterapier har under den innevarande avtalsperioden tillhandahållits vid andra upphandlade terapier med undantag för vattenterapi.
- För gruppterapier har 447 stycken avtal ingåtts.
 - Alla valda serviceproducenter har inte tillhandahållit gruppterapier.

Antalet mottagare av gruppterapier

	2021	2022	2023
Terapiform	Mottagare	Mottagare	Mottagare
Totalt	372	296	261
Psykoterapi	27	27	25
Ergoterapi	158	132	97
Talterapi	70	62	64
Musikterapi	57	33	25
Fysioterapi	11	8	10
Neuropsykologisk rehabilitering	49	35	40

Gruppterapierna upphör – motivering

1

Antalet klienter* är litet i gruppterapierna och man har fått ihop endast få grupper inom de olika terapiformerna.

2

I relation till det låga klientantalet har gruppterapierna orsakat en stor arbetsbörda (bl.a. 70 anbudsförfråganden).

3

De ändringar som tidigare gjorts i gruppterapierna har inte ökat deltagarantalen.

4

Separata gruppterapier kan ersättas med gruppbesök, som ordnas och upphandlas som en del av de individuella terapierna > flexibelt förfarande för klienten och serviceproducenten.

Terapiformer

För närvarande

- Gruppterapi har upphandlats inom följande terapiformer:
 - Fysioterapi
 - Vattenterapi
 - Musikterapi
 - Neuropsykologisk rehabilitering
 - Talterapi
 - Ergoterapi
 - Psykoterapi

I fortsättningen

- Gruppbesök är möjliga inom följande terapiformer:
 - Fysioterapi
 - Musikterapi
 - Neuropsykologisk rehabilitering
 - Talterapi
 - Ergoterapi
 - Bildkonstpsykoterapi
- Psykoterapi
 - Det är möjligt med gruppbesök om psykoterapeuten utöver sin behörighet att ge individuell psykoterapi också har behörighet som grupppsykoterapeut.
- Gruppbesök fortsättningsvis inte möjliga
 - Ridterapi och familjeterapi
- Gruppbesök inte längre möjliga
 - Vattenterapi

Tack!

Kela|Fpa 