



## NOTAT/saksfremlegg

Tema	Psykomotorisk fysioterapi i spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste
Dato	11.1.2023
Til	Fagråd for pasientsamarbeid. Fagråd for legesamarbeid. Fagråd for samarbeid om forebygging, helsefremming, læring og mestring.
Fra	Arbeidsgruppe i Helsefellesskapet mellom St. Olavs hospital og kommunene
Notat ved	Gard Myhre/Lene Stene Salberg

### Saken gjelder

Ønske om drøfting og innspill fra fagrådene vedrørende vurderinger og forslag knyttet til behandlingsformen psykomotorisk fysioterapi.

Administrativt samarbeidsutvalg(ASU) besluttet i møte 9.6.2022 å nedsette en arbeidsgruppe med følgende oppgave/mandat:

- Drøfte og foreslå oppgave- og ansvarsfordeling mellom primær- og spesialisthelsetjeneste når det gjelder behandlingsformen psykomotorisk fysioterapi
- Utarbeide forslag til samhandlingsrutiner når det gjelder;
  - a. gjensidige rutiner for henvisning.
  - b. rutiner for samhandling rundt felles pasienter inklusive hvordan man ivaretar pasienter med særskilt behov for koordinering, ansvarsgruppe, IP mv.
- Forslag til samhandlingsrutiner fremlegges for relevante fagråd for innspill/høring før de oversendes ASU til beslutning.

### Bakgrunn

Psykomotorisk fysioterapi er en spesialisering innen fysioterapifaget. Psykomotorisk fysioterapi retter seg mot bevisstgjøring og endring av spenningstilstander i kroppen og er en behandlingsform som opplever økende etterspørsel både i primærhelsetjenesten og i spesialisthelsetjenesten. De fleste med denne spesialiseringen jobber i primærhelsetjenesten, men også noen innen ulike fagfelt i sykehus.

Alle kommuner har et fysioterapitilbud som skal sikre kommunenes "sørge-for-ansvar" hva gjelder fysioterapi i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Dette enten i form av faste ansatte eller gjennom avtaler med privatpraktiserende fysioterapeuter. Det er ingen krav om spesialitet til kommunale fysioterapeuter og det er ikke alle kommuner som har fysioterapeuter med spesialisering/videreutdanning innen psykomotorisk fysioterapi. Trondheim kommune har pr. i dag driftsavtale med 15 fysioterapeuter som har denne spesialiseringen. Så langt har vi informasjon om



at 5 av de andre kommunene i Helsefelleskapet også har tilsatt eller avtale med psykomotoriker.

De psykomotoriske fysioterapeutene i primærhelsetjenesten opplever en betydelig økt pasienttilstrømning. Pasienter henvist fra, eller som er oppfordret av spesialisthelsetjenesten til å søke denne behandlingsformen, har økt betydelig. Ventetid på behandling er lang, opptil 1 år. Kommunale avtalefysioterapeuter med videreutdanning innen psykomotorisk fysioterapi, har over lang tid opplevd utfordringer knyttet til at overgang fra og oppgavefordeling med spesialisthelsetjenesten er uavklart.

Arbeidsgruppen har nå utarbeidet et utkast til rapport og legger nå denne frem for fagrådene for innspill før rapport ferdigstilles for ASU. Utkastet høres også hos brukerrepresentanter, hhv. i brukergruppen i psykisk helsevern og ved klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering i St. Olavs hospital HF (23.1.)

Arbeidsgruppen ber spesielt om tilbakemelding/innspill på:

1. Forslag til ansvarsfordeling mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten
2. Forslag til rutine

Vi presiserer at rapporten primært tar utgangspunkt i faglige vurderinger og ikke har tatt stilling til kapasitetsmessige eller økonomiske forhold knyttet til tema. Det er åpenbart at etterspørsel etter behandlingsformen er større enn tilgjengelig kapasitet, i såvel sykehus som kommuner, men dette er ikke forhold som arbeidsgruppen har tematisert utover å påpeke fakta.

Foreliggende utkast til rapport fra arbeidsgruppen til ASU finnes vedlagt.

Om ønskelig kan vi delta på sak under behandling av saken i fagrådene.

Med hilsen

Gard Myhre  
leder av arbeidsgruppen  
enhetsleder for fysioterapitjenesten i  
Tr.heim kommune

Lene Stene Salberg  
sekretær for arbeidsgruppen  
samhandlingsleder for kommunene  
i "søndre" Trøndelag