

Fakta om fodterapi 2017

Praktiserende fodterapeuters opgave er at rådgive og behandle patienter, der er henvist som følge af sundhedsfagligt behov for fodterapi. Fodterapeuternes arbejde er især vigtigt i forhold til diabetespatienter, hvor fodterapeuterne foretager årlige fodstatus, med henblik på at medvirke til at mindske antallet af amputationer.

Fodterapi er et af de mindre praksisområder med udgifter på knap 108,6 millioner kr. i 2016. Finansieringen sker del via regionerne, men der er også en vis egenbetaling området.

I den første tabel belyses årlige udgifter, ydelser og antal patienter. Mellem 2015 og 2016 ses en stigning i de samlede udgifter i faste 2016-priser fra 104 mio. kr. til 108,6 mio. kr. Udviklingen kan genfindes i udviklingen i antal ydelser eller patienter, der begge er steget med henholdsvis 5 % og 4% fra 2015 til 2016.

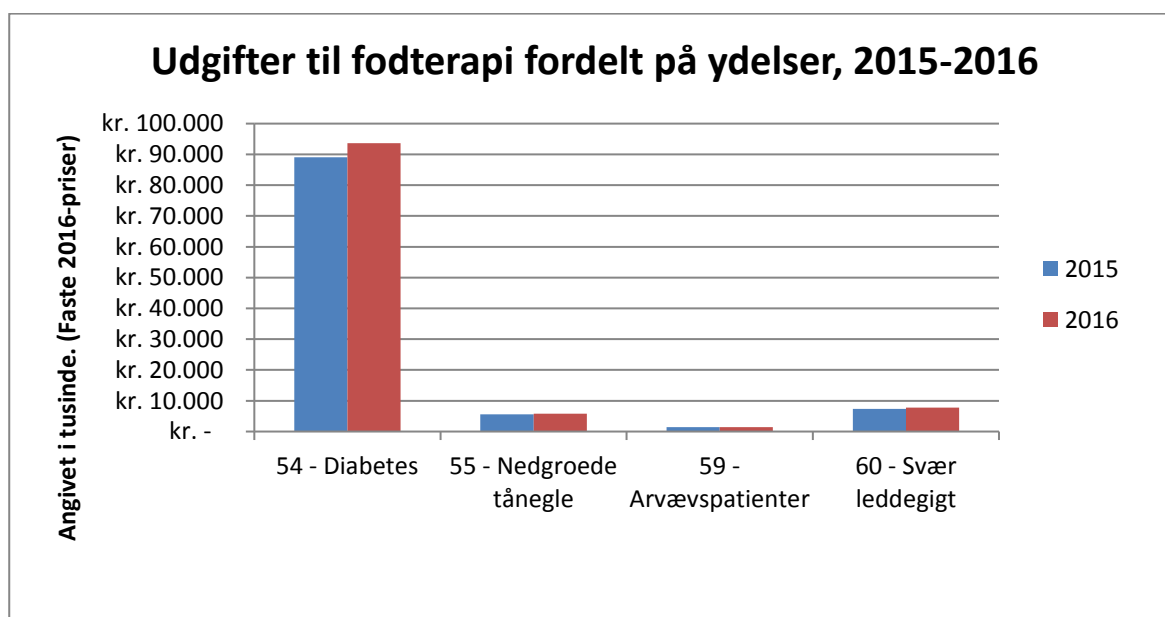
Table 1: Udgifter, ydelser og patienter for fodterapi 2013-2016

	2013	2014	2015	2016
Udgifter (faste 2016-priser)	kr. 92.497.372	kr. 99.179.380	kr. 103.933.268	kr. 108.643.583
Antal ydelser	725.130	758.765	787.073	824.287
Antal patienter	122.162	129.065	134.848	140.696

Kilde: CSC Scandihealth

Note: Antal patienter angiver antallet af unikke CPR-numre. Det vil sige, at selvom en patient har modtaget flere ydelser inden for specialet fodterapi, vil patienten kun indgå én gang i totalen.

I forhold til udgiftsfordelingen mellem de overordnede ydelsesgrupper, er speciale 54 Diabetes, den største udgiftsgruppe med årlige udgifter på omkring 93,6 mio. kr. i 2016. Det andet største udgiftsområde er speciale 60-Svær leddegigt, hvor de årlige udgifter er omkring 7,8 mio. kr. i 2016. Området 'svær leddegigt' har haft en stigning på knap 7 % fra 2015 til 2016. Til sammenligning har speciale 55-Nedgroede tånegle og speciale 54-Diabetes haft en udgiftsstigning på omkring 5 %. Den mindste udgiftsgruppe er speciale 59-Arvævspatienter, specialet havde i 2016 årlige på 1,4 mio. kr., og som det eneste område har der her været et fald i de årlige udgifter på 2% fra 2015 til 2016.



Kilde: CSC Scandihealth

Tabel 2 viser antal kapaciteter pr. 1. januar i årrækken 2011-2016, hvor en kapacitet er defineret som en fodterapeut, der arbejder fuld tid. Set fra 2011 og frem udviklingen over årrækken er antallet af kapaciteter steget i alle regioner, hvilket også ses på det samlede antal kapaciteter, der er steget fra 807 i 2011 til 970 i 2016.

Tabel 3 viser antal patienter pr. kapacitet. Heraf fremgår Region Hovedstaden, som den region med absolut flest kapaciteter. Samtidig er Region Hovedstaden også den region, hvor der er færrest patienter pr. kapacitet. Pr. 1. januar 2016 var der 87 patienter pr. kapacitet. Den generelle udvikling viser, at antallet af patienter pr. kapacitet er steget fra 114 til 146. I 2016 faldt antallet dog igen til 115 patienter pr. kapacitet. En del af forklaringen er formentligt en stigning i antal kapaciteter på 47 mellem 2015-2016.

Tabel 2: Antal kapaciteter pr. 1. januar det pågældende år

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
81 - Region Nordjylland	74	78	81	81	82	82
82 - Region Midtjylland	125	150	151	156	158	159
83 - Region Syddanmark	140	163	167	167	166	202
84 - Region Hovedstaden	294	297	353	357	342	349
85 - Region Sjælland	174	173	176	177	175	178
Total	807	861	928	938	923	970

Kilde: CSC Scandihealth

Tabel 3: Antal patienter pr. kapacitet pr. 1. januar det pågældende år

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
81 - Region Nordjylland	149	167	165	171	176	148
82 - Region Midtjylland	166	166	176	180	186	151
83 - Region Syddanmark	140	153	160	170	180	126
84 - Region Hovedstaden	80	106	96	100	109	87
85 - Region Sjælland	99	121	124	131	139	112
	114	134	132	138	146	115

Kilde: CSC Scandihealth