

**TILSAGN OM BETINGET TILSKUD TIL NÆSTVED KOMMUNE
VEDRØRENDE
INVESTERING I FOREBYGGELSE AF KNÆ-OG HOFTEOPERATIONER
APRIL 2025**

Dette tilsagn om betinget tilskud ("**Tilsagnet**") er afgivet af

(A) Den Sociale Investeringsfond S/I, CVR-nr. 40056823, Thoravej 29, 2400 København NV ("**DSI**")

og accepteret af

(B) Næstved Kommune, CVR-nr. 29189625, Rådmandshaven 20, 4700 Næstved ("**Kommunen**")

og

(C) Region Sjælland, CVR-nr. 29190658, Alléen 15, 4180 Sorø ("**Regionen**")

(DSI, Kommunen og Regionen individuelt en "**Part**" og kollektivt "**Parterne**").

1. INDLEDNING

1.1 Det er Kommunen og Regionens erfaring, at mange borgere med knæ- og hofteartrose står over for valget mellem at betale for fysioterapi eller vente på kirurgi. Borgere med lavere indkomst og kortere uddannelse har ofte sværere ved at finansiere nødvendig træning, hvilket kan føre til unødvendige operationer og ned-sat livskvalitet. Superviseret træning før operation f.eks. gennem indsatsen *GLA:D* (Godt Liv med artrose i Danmark) kan reducere smerte og unødvendige kirurgiske indgreb og herved forbedre livskvaliteten for borgere med knæ- og hofteartrose, mindske sundhedsmæssig ulighed og optimere ressourceudnyttelsen i sundhedsvæsenet.

1.2 Formålet med dette Tilsagn er at yde et betinget tilskud fra DSI til Kommunen til finansiering af indsatsen *Superviseret træning før operation* ("**Indsatsen**"). Indsatsen, herunder indsatsbeskrivelse, målsætninger, visitation mv., er nærmere beskrevet i *Projektbeskrivelsen* bilagt som Bilag 1.2 ("**Projektbeskrivelsen**").

2. TILSAGNETS VARIGHED

2.1 Dette Tilsagn træder i kraft den 30. april, 2025, og løber indtil forpligtelserne under Tilsagnet er afviklet, eller Tilsagnet er tilbagekaldt i henhold til punkt 6.2 ("**Tilsagnsperioden**").

2.2 Det står Kommunen og/eller Regionen frit for at forlænge Indsatsen efter udløb af Tilsagnsperioden, idet DSI ikke er forpligtet til at indgå i eller bidrage til en sådan forlængelse af Indsatsen.

3. UDBETALING AF TILSKUDET

- 3.1 DSI afgiver hermed tilsagn om at yde et samlet betinget tilskud til Kommunen på i alt **DKK 6.400.000** ("Tilskuddet") i 2025 års priser på de vilkår og betingelser, der er anført i dette Tilsagn.
- 3.2 Tilskuddet kommer til udbetaling i overensstemmelse med *Udbetalingsplan for Indsatsen* bilagt som **Bilag 3.2** ("Udbetalingsplanen") til en af Kommunen anvist bankkonto.
- 3.3 Tilskuddet og alle resterende beløb i Tilsagnet, reguleres årligt pr. 1. januar, med udgangspunkt i skønnet for den generelle pris- og lønstigning for det kommende år, benyttet af staten til fastprisberegninger¹. Første tidspunkt for justering af priserne i kontrakten, er dermed 1. januar 2026. De angivne beløb er opgjort i 2025-priser. Der foretages ingen efterregulering af det i året udbetalte tilskud eller tilbagebetalingerne på baggrund af den faktiske pris- og lønudvikling

4. ANVENDELSE AF TILSKUDET

- 4.1 DSI afgiver Tilsagnet og yder hvert Tilskud med det formål at finansiere Indsatsen i overensstemmelse med *Budget for Indsatsen* bilagt som **Bilag 4.1** ("Budgettet"), og Kommunen anerkender, at Tilsagnet afgives og at hvert Tilskud ydes på betingelse heraf samt forpligter sig til at anvende hvert Tilskud alene til Indsatsen og i overensstemmelse Budgettet.
- 4.2 DSI skal være berettiget til at reducere Tilskuddet i det omfang der er færre omkostninger ved Indsatsen, end hvad der er forudsat i Budgettet (absolut reduktion).
- 4.3 DSI kan fremrykke udbetalingen af Tilskuddet, hvis der er større efterspørgsel end forventet. Betalingsmodellen vil blive justeret derefter, så det forventede afkast bliver det samme som ved de oprindelige antagelser. Tilskuddet kan dog ikke overstige det angive beløb i punkt 3.23.1 i 2025 års priser.
- 4.4 Hvis DSI har udbetalt Tilskud, som Kommunen ikke har anvendt som led i Indsatsen, f.eks. som følge af færre omkostninger, er Kommunen forpligtet til at tilbagebetale den ikke-anvendte del af Tilskuddet til DSI på en krone-for-krone basis og uafhængig af Betalingsmålene (som defineret i punkt 5.1). Ikke-anvendt Tilskud skal opgøres og fremlægges på årlig basis senest i forbindelse med Årsmødet og tilbagebetales til DSI senest en (1) måned efter afholdelsen af Årsmødet, medmindre det ikke-anvendte Tilskud kan henføres til om-

¹ <https://oes.dk/statsregnskab/finanslov-og-udgiftsopfoelgning/indeks/fastprisberegninger/>, hvor der tages udgangspunkt i den generelle pris- og lønstigning.

kostninger (periodisering), der afholdes senere end opgivet i budgettet, eller andet er aftalt mellem Parterne. Tilbagebetaling af ikke-anvendt Tilskud skal ikke have betydning for Afkastloftet (som defineret i punkt 5.2).

5. TILBAGEBETALING AF TILSKUDET

5.1 Kommunen er sammen med Regionen forpligtet til at tilbagebetale Tilskuddet i overensstemmelse med *Tilbagebetalingsplan for Indsatsen* bilagt som Bilag 5.1 ("**Tilbagebetalingsplanen**"), hvis de for Indsatsen aftalte betalingsmål ("**Betalingsmålene**") opnås. Betalingsmålene er beskrevet i punkt 1 i Tilbagebetalingsplanen. Regionens andel er 70% af tilbagebetalingerne og Kommunens 30%. Kommunen udbetaler Regionens og Kommunens samlede tilbagebetalinger til DSI. Kommunen fakturerer Regionen for dennes andel.

5.2 Kommunens samlede tilbagebetaling af Tilskuddet kan aldrig overstige DKK 2.670.000 (2025 års priser) svarende til 30% af Tilskuddet med tillæg af en forrentning i Tilsagnsperioden på 6,5% p.a. baseret på et 365-dages år med årlige rentetilskrivninger pr. den 31. december ("**Afkastloftet**"). Regionens samlede tilbagebetaling kan aldrig overstige DKK 6.230.000 (2025 års priser), svarende til 70% af Tilskuddet med tillæg af en forrentning i Tilsagnsperioden på 6,5% p.a. baseret på et 365-dages år med årlige rentetilskrivninger pr. den 31. december ("**Afkastloftet**"). En beregning af Afkastloftet findes i punkt 1. i Bilag 4.2. i Eksempelberegninger.

5.3 Efter Tilsagnsperiodens ophør skal Parterne foretage en kontrol af Kommunen og Regionens samlede tilbagebetalinger med henblik på at sikre, at hver Part hverken har betalt mere eller mindre, end hvad de er forpligtet til.

5.4 Kommunen og/eller Regionen er ansvarlig for at foranledige, at (i) de nødvendige målinger til brug for opgørelse af Kommunen og Regionens tilbagebetalingsforpligtelser foretages, (ii) Kommunen og Regionens tilbagebetalingsforpligtelser beregnes og opgøres, og (iii) opgørelser over Kommunen og Regionens tilbagebetalingsforpligtelser leveres til Styregruppen. De nødvendige målinger skal ske i overensstemmelse med principperne i punkt 2 i Tilbagebetalingsplanen.

6. MISLIGHOLDELSE

6.1 Tilbageholdelse af Tilskud

6.1.1 DSI er berettiget til at tilbageholde udbetaling af Tilskud, hvis Kommunen og /eller Regionen ikke behørigt har overholdt eller overholder Tilsagnets vilkår og/eller betingelser, herunder i tilfælde af blandet andet:

- (i) Indsatsen afviger fra Projektbeskrivelsen, herunder særligt visitation til Indsatsen punkt 3 (Visitation) i Projektbeskrivelsen;
- (ii) Kommunen ikke på behørlig vis informerer Styregruppen om Indsatsens udvikling;
- (iii) Indsatsen oplever flere end 40 Deltagere i den første 10-månedersperiode (august 2025-maj 2026) og/eller 80 i de efterfølgende 12-månedersperioder (juni 2026-maj 2027 samt juni 2027-maj 2028), dvs. 20% færre end forventet Deltagere, der bringer deres Indsatsforløb (som defineret i punkt 2 og 3 i Projektbeskrivelsen) til ophør (uanset årsag);
- (iv) Det ikke lykkedes at visitere 160 Deltagere til Indsatsen i løbet af de første 10 måneder af Indsatsperioden, og 320 Deltagere i de efterfølgende 12-månedersperioder, som beskrevet i 6.1.1. (iii).
- (v) Kommunen og/eller Regionen ikke rettidigt tilbagebetaler Tilskuddet i overensstemmelse med til punkt 1 i Tilbagebetalingsplanen; eller
- (vi) Indsatsens økonomi væsentligt afviger fra Budgettet.

6.1.2 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til at tilbageholde Tilskuddet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen og Regionen (e-mail er tilstrækkeligt) med en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen samt en rimelig frist for Kommunen og/eller Regionen til at afhjælpe de pågældende forhold.

6.1.3 Hvis de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen af Tilskuddet, ikke er afhjulpet senest ved udløb af afhjælpningsfristen fastsat af DSI, er DSI berettiget til at tilbagekalde Tilsagnet i henhold til punkt 6.2.

6.2 Tilbagekaldelse af Tilsagn

6.2.1 DSI er berettiget til at tilbagekalde dette Tilsagn og derved indstille udbetalingen af ikke-udbetalte Tilskud samt kræve allerede udbetalte Tilskud, inklusive renter, tilbagebetalt, hvis:

- (i) de forhold, der har givet anledning til en tilbageholdelse af Tilskuddet i medfør af punkt 6.1, ikke er afhjulpet senest ved udløb af afhjælpningsfristen;
- (ii) Tilskuddet ikke anvendes til fordel for Indsatsen, men anvendes til fordel for andre formål; eller
- (iii) en væsentlig del af Indsatsen ikke realiseres i de første 10 måneder af Indsatsperioden.

- 6.2.2 Med undtagelse af omstændighederne anført i punkt 6.2.1, skal DSI ikke være berettiget til ensidigt at tilbagekalde Tilsagnet, idet Parterne til enhver tid er berettigede til ved skriftlig aftale herom at tilbagekalde, ændre eller frasige sig Tilsagnet.
- 6.2.3 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til ensidigt og omgående at tilbagekalde Tilsagnet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen og Regionen (e-mail er tilstrækkeligt) med (i) en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbagekaldelsen, (ii) en opgørelse over allerede udbetalte Tilskud, der kræves tilbagebetalt i forbindelse med tilbagekaldelsen, og (iii) en betalingsfrist på 45 kalenderdage. Ved for sen betaling tillægges morarenter i overensstemmelse med rentelovens bestemmelser herom.
- 6.2.4 Hvis Kommunen og/eller Regionen måtte have indsigelse mod tilbagekaldelsen af Tilsagnet, skal Kommunen og/eller Regionen gøre dette gældende over for DSI senest 30 kalenderdage fra Kommunens og/eller Regionens modtagelse af orienteringen anført i punkt 6.2.3. Kommunens og/eller Regionens indsigelse skal indeholde en redegørelse om, hvorfor tilbagekaldelse bestrides, herunder rimelig dokumentation for tilbagekaldelsens illegitimitet.
- 6.2.5 Hvis Parterne ikke kan løse en tvist om tilbagekaldelse af Tilsagnet bilateralt, skal Parterne søge tvisten løst i overensstemmelse med punkt 12 (*Tvister, lovvalg og værneting*).

7. STYREGRUPPE

- 7.1 Der skal oprettes en styregruppe ("**Styregruppen**"). Styregruppen skal som minimum bestå af repræsentanter fra Kommunen, Regionen og DSI.
- 7.2 Styregruppens formål er at drøfte Indsatsens udvikling, fremdrift og økonomiske forhold. Kommunen skal sørge for, at Styregruppen modtager information om Indsatsens udvikling, fremdrift og økonomiske forhold i et rapporteringsformat som Parterne i fællesskab udarbejder efter underskrivelse af dette Tilsagn. Kommunen skal sikre, at rapportering sker kvartalsvist.
- 7.3 Styregruppen skal mødes fire (4) gange årligt i de første 12 måneder af investeringen og derefter til minimum to (2) styregruppemøder årligt, idet hver af Parterne er berettiget til at kræve afholdelse af et styregruppemøde med rimeligt varsel. Tilrettelægning af styregruppemøderne aftales mellem DSI, Kommunen og Regionen med hensyntagen til Styregruppens eventuelle øvrige repræsentanter, og Kommunen er ansvarlig for at indkalde til og forberede det nødvendige materiale for styregruppemøderne.
- 7.4 Et af de minimum to styregruppemøder skal afholdes senest ved udgangen af 2. kvartal, hvor Styregruppen skal drøfte Indsatsens økonomi for det foregående år ("**Årsmøde**"). Senest 30 kalenderdage inden Årsmødet skal Kommunen levere et regnskab (med eventuelle relevante bilag) til DSI, der skal danne grundlag for

Styregruppens drøftelse på Årsmødet. Kommunen er forpligtet til at udlevere den underliggende dokumentation for regnskabet, herunder arbejdsdokumenter mv., efter anmodning fra DSI.

- 7.5 Kommunen og/eller Regionen er forpligtet til at sørge for, at Styregruppen løbende modtager behørig og skriftlig rapportering om Indsatsen uden for styregruppemøderne, herunder navnlig om begivenheder eller forhold, der er væsentlige for Indsatsen.

8. OPLYSNINGER

- 8.1 DSI er til en hver tid berettiget til at stille spørgsmål og/eller anmode om oplysninger vedrørende Indsatsens forhold, udvikling, fremdrift og økonomiske forhold, og Kommunen og/eller Regionen skal besvare sådanne spørgsmål og/eller efterkomme sådanne anmodninger hurtigst muligt og efter bedste evne, idet Parterne er opmærksomme på reglerne for udveksling af oplysninger om enkeltpersoner.

9. LOVGIVNINGSMÆSSIGE FORHOLD

- 9.1 I forbindelse med administration af Indsatsen samt indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, er Kommunen ansvarlig for overholdelse af gældende lovgivning, herunder, men ikke begrænset til, statsstøtteretlig, forvaltningsretlig, udbudsretlig og persondataretlig lovgivning, uanset hvorvidt Indsatsen leveres af Kommunen eller tredjemand.
- 9.2 I det omfang Kommunen gennemfører offentlige udbud med henblik på indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, skal Kommunen orientere DSI behørigt.
- 9.3 Samtlige beløb i dette Tilsagn er anført eksklusive moms. I det omfang et beløb er momspligtigt efter gældende lovgivning, skal DSI pålægge moms i forbindelse med opkrævning af det pågældende beløb.

10. KOMMUNIKATION

- 10.1 Al kommunikation i henhold til dette Tilsagn skal ske skriftligt pr. e-mail til nedenstående e-mailadresser eller til sådanne andre e-mailadresser, som en Part måtte meddele den anden Part fra tid til anden:

Hvis til Kommunen: Att.: Karen Hjerrild Andreasson
E-mail: karhan@naestved.dk

Hvis til Regionen: Att.: Anne Dalhoff Pedersen
E-mail: adap@regionsjaelland.dk

Hvis til DSI:

Att.: Elisabeth Andreew

E-mail: ela@dsi.dk og kopi til dsi@dsi.dk

- 10.2 Meddelelser, der modtages på en dag, som ikke er en hverdag, anses for at være blevet modtaget den første hverdag efter den faktiske modtagelsesdag.

11. ÆNDRINGER OG OVERDRAGELSE

- 11.1 Dette Tilsagn kan alene ændres ved et skriftligt dokument, der underskrives af Parterne, idet DSI skal være berettiget til ensidigt at foretage ændringer til dette Tilsagn i overensstemmelse med punkt 4.2.

- 11.2 Rettighederne og forpligtelserne, der er fastsat i dette Tilsagn, må ikke overdrages til tredjemand af Kommunen og/eller Regionen uden forudgående godkendelse fra DSI. DSI skal være berettiget til helt eller delvist at overdrage rettighederne og forpligtelserne i dette Tilsagn til en anden offentlig Institution eller en Institution, der ejes af det offentlige eller i det væsentlige drives for offentlige midler, uden forudgående godkendelse fra Kommunen og/eller Regionen.

12. TVISTER, LOVVALG OG VÆRNETING

- 12.1 Tilsagnet og enhver tvist eller ethvert krav, som udspringer af eller opstår i forbindelse med Tilsagnet, er underlagt og skal fortolkes i overensstemmelse med dansk ret.

- 12.2 Enhver tvist, som udspringer af eller opstår i forbindelse med Tilsagnet, herunder tvister vedrørende Tilsagnets eksistens, gyldighed eller ophør, skal forsøges løst i mindelighed mellem Parterne. Hvis Parterne ikke har fundet en mindelig løsning senest 60 kalenderdage efter tvistens opståen, er hver Part berettiget til at indbringe tvisten for de danske domstole med Københavns Byret som første instans.

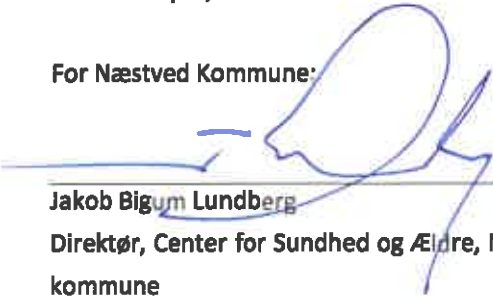
13. BILAG

Bilag 1.2	Projektbeskrivelse
Bilag 3.2	Udbetalingsplan for Indsatsen
Bilag 4.1	Budget for Indsatsen
Bilag 4.2	Eksempelberegninger
Bilag 5.1	Tilbagebetalingsplan for Indsatsen

Underskriftside til Tilsagn vedrørende "BETINGET TILSKUD TIL NÆSTVED KOMMUNE VEDRØRENDE INVESTERING I FOREBYGGELSE AF KNÆ-OG HOFTEOPERATIONER"

Dato: 25. april, 2025

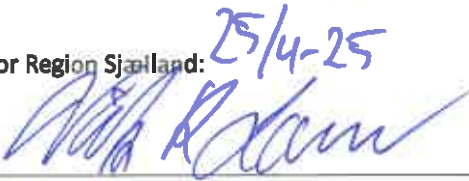
For Næstved Kommune:



Jakob Bigum Lundberg

Direktør, Center for Sundhed og Ældre, Næstved kommune

For Region Sjælland:

25/4-25

Niels Reichstein

Sygehusdirektør, Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehus



Anne Dalhoff Pedersen

Funktionschef, Forebyggelses sekretariatet

For Den Sociale Investeringsfond S/I:



Ulla Tørnæs

Bestyrelsesformand

BILAG 1.2 - PROJEKTBEKRIVELSE

1. INDSATSEN

1.1 Indsatsbeskrivelse

- 1.1.1 Indsatsen er en afprøvning af om vederlagsfri superviseret træning til borgere i Næstved kommune med artrose i knæ eller hofte dels kan udskyde operation i mindst 2 år, dels kan sikre lige adgang til superviseret træningstilbud. Desuden vil projektet undersøge om tidlig træningsindsats kan sikre at borgerne bibeholder mulighed for aktive liv med minimal smerte og funktionsnedsættelse.

Artrose i knæ og hofte er blandt de mest udbredte lidelser i befolkningen og medfører ofte nedsat funktionsevne, smerter og i sidste ende operative indgreb. Evidensbaseret træning, som f.eks. GLA:D-forløb (Godt liv med Artrose i Danmark), kan reducere behovet for kirurgi og samtidig styrke borgerens funktionsevne og livskvalitet. Borgere med knæ og hofteartrose lider ofte af flere kroniske sygdomme, hvilket projektet vil tage hensyn til ved at stratificere borgerne med et særligt behov for sundhedspædagogiske tiltag. Det vil ske ved at træning og/eller sygdomsmestring for andre lidelser kan tilbydes i kommunale sundhedscenter. Hvis borger har ønske om at modtage den superviseret træning for artrose nær ved bopæl (hos privat praktiserende fysioterapeut), bliver øvrige behov dækket på sundhedscentret efterfølgende.

- 1.1.2 Indsatsen indebærer, at borgerne i Næstved kommune, som ikke tidligere har modtaget superviseret træning for knæ og hofte artrose tilbydes vederlagsfri superviseret træning. Projektet vil tilbyde fire centrale indsatsmodeller:

- 1) GLA:D almen forløb ved Næstved Sundhedscenter
- 2) GLA:D almen forløb hos privat praktiserende fysioterapeut (klinik)
- 3) GLA:D kombineret med andre kommunale sundhedspædagogiske forløb, fx mad og måltider eller mestring af kronisk sygdom
- 4) GLA:D velfærdsteknologisk forløb via ICURA (app) samt ugentligt fremmøde til superviseret træning.

Det vil være borgerens samlede sygdomsbillede og præference, f.eks. nærhed til træningssted, som afgør, hvilket tilbud borger tilbydes.

Borgeren vil blive henvist til projektet af følgende veje:

- 1) Henvisning via egen læge (§ 119)
- 2) Selvhenvendelser til Næstved Sundhedscenter (vil svare til § 119)
- 3) Henvisning via § 140 som GGOP fra ortopædkirurgisk ambulatorium
- 4) Henvisning fra privatpraktiserende fysioterapeuter
- 5) Samarbejde med Center for Arbejdsmarked (vil svare til § 119)

Projektet skal også tage højde for kommende ændringer i 2025, hvor Region Sjælland åbner for *direkte adgang til fysioterapi*. Dette betyder at artrose ikke i alle tilfælde er diagnosticeret af læge inden henviselse, men diagnosticeres af den fysioterapeut, som borgeren møder. Projektet kan risikere at få enkelte deltagere, som ikke reelt har artrose.

Målgruppen for projektet er borgere i Næstved Kommune

- Med smerter på baggrund af knæ og hofteartrose, som ikke tidligere har modtaget superviseret træningsforløb for det aktuelle led:
- Har en henvisning via sundhedslovens § 119 eller § 140
- Kan have behov for supplerende indsatser som f.eks. vægttab, mestringsforløb eller arbejdsmarkedsindsats /sundhedspædagogisk indsats
- Er i risiko for at blive henvist til operation, men hvor træning kan være et alternativ for nuværende symptombillede

- 1.1.3 Indsatsen indeholder vederlagsfrit tilbud om superviseret træning efter GLA:D-konceptet målrettet mennesker med artrose i knæ og hofte. Træningen fokuserer på, at borgeren træner sin muskelstyrke omkring benenes led med bedst mulig kvalitet i bevægelsen, superviseret af certificeret fysioterapeut. Fysioterapeuten er ansvarlig for at borgeren træner optimalt, herunder at øvelsessværhedsgrad tilpasses op- eller nedadgående, afhængig af bl.a. smerteniveau og konkurrerende sygdomme, f.eks. rygproblemer. Træningen gives på hold med typisk 6-10 deltagere superviseret af 1-2 fysioterapeuter, med 1 times træning 2 gange om ugen, over en samlet periode på 8 uger. Før træningsstart undersøger vi borgeren med fysiske tests for at vurdere træningsniveau. Ved afslutning bliver borgeren testet på enkelte fysiske funktioner, for at vi kan evaluere effekten af træningen. Desuden besvarer borgeren spørgeskema i GLA:D databasen.

1.2 Formålet med Indsatsen

- 1.2.1** Formålet med indsatsen er at styrke borgernes mulighed for at gennemføre et superviseret træningsforløb før en eventuel operation gennem øget tilgængelighed og en styrket sammenhæng mellem kommunale og regionale aktører. Projektet har til hensigt at reducere antallet af unødvendige operationer og forbedre patientforløbet gennem tidlig indsats. Projektet fokuserer specifikt på borgere med smerter på baggrund af knæ- og hofteartrose, som ikke tidligere har modtaget superviseret træning.

1.3 Målsætninger

1.3.1 Det er Parternes målsætninger med Indsatsen, at:

- (i) Mere end 75% af borgerne undgår operation med indsættelse af kunstigt led i knæ og/eller hofte to år efter opstart i GLA:D-forløbet.
- (ii) Den gennemsnitlige forbedring for borgerne, som deltager i projektet, i forhold til smerte, medicinanvendelse, gangfunktion og livskvalitet svarende til det, som GLAD-databasen rapporterer landsdækkende.

1.3.2 Indsatsens målsætninger har ingen betydning for opgørelsen af Kommunen og Regionens tilbagebetalingsforpligtelser, eller DSI's ret til at modtage tilbagebetaling af Tilskuddet, idet både opgørelsen og tilbagebetalingen alene er afhængig af Betalingsmålene. På tilsvarende vis er DSI ikke berettiget til at tilbageholde hele eller dele af Tilskuddet eller tilbagekalde Tilsagnet.

Målsætning (i) er et skøn baseret på forskningsviden om, at 2/3 af samtlige borgere med artrose udsætter hofte/knæoperation minimum to år, uanset om de modtager intervention eller ikke, og uanset hvilken intervention (f.eks. GLA:D-forløb). Viden er etableret på individer med en gennemsnitsalder på 69 år (knæ) og 70 år (hofte). Da vi i projektet tilbyder en indsats der forventes at forbedre smerte og funktion, forventes det ligeledes at flere udsætter operation minimum to år. Opgørelser fra RKKP viser desuden, at første knæalloplastikoperation hyppigt tidligst sker ved 68 års alder. Lidt senere for hoftealloplastikoperation. Forventningen er, at vi i projektet vil inkludere flere, som er under 67 år (erhvervsaktive), at vi inkluderer dem tidligt i deres artrose-forløb, og at de derfor har en lavere risiko for operation.

Målsætning (ii) måles op mod GLA:D-rapporten fra 2022, som oplyser at gennemsnitlige ændringer for knæartrose patienter hhv hofteartrose patienter er:

Forbedring i livskvalitet er 13% (knæ), 10 % (hofte).

1.4 Risici

1.4.1 Følgende risici kan have en negativ betydning for indsatsen, hvorfor Kommunen og Regionen skal være særligt opmærksom på disse risici, herunder træffe de nødvendige og relevante foranstaltninger med henblik på at imødegå disse risici:

- (i) At der henvises/der sker henvendelse fra et utilstrækkeligt antal deltagere (<1000) til projektet.
- (ii) At for lille antal borgere ønsker at deltage i træningen, f.eks. med begrundelse at transport skal betales af borger selv.
- (iii) At et stort antal borgere henvender sig samtidigt, så det er vanskeligt at etablere start for deltager inden for rimelig tid (lovgivningsmæssige ramme)
- (iv) At de privatansatte leverandører af GLA:D-forløb, dvs. privatpraktiserende fysioterapeuter, trækker samtykke om deltagelse i projektet.
- (v) At den kommunale leverandør af GLA:D-forløb, dvs. Næstved Sundhedscenter, ikke kan rekruttere et tilstrækkeligt antal certificerede fysioterapeuter.
- (vi) At Sundhedsstrukturereform ændrer på organiseringen af sundhedsvæsenet, f.eks. forsinkelser i tilbud, eller at opgaver flytter sektor.
- (vii) At deltagere ikke reelt har artrose i knæ eller hofte jf. det nystartede projekt *Direkte adgang til fysioterapi*.
- (viii) At nøglepersoner forlader projektet på sårbare tidspunkter.

1.5 Indsatsperiode

1.5.1 Indsatsen løber i perioden fra den 1. august, 2025 til den 30. april, 2028 ("**indsatsperioden**") inden for hvilken, 6 'periode-grupper' med totalt 1.000 borgere vil deltage i indsatsen, og hvor hver deltager vil deltage i et kursusforløb af ca. to (2) måneders varighed med efterfølgende opfølgning (ved kursusforløbs-afslutning) henholdsvis 24 måneder efter kursusforløbets start.

1.6 Ressourcer

1.6.1 Der skal allokeres følgende ressourcer til indsatsen:

Antal	Ressource	Ansvarlig
2	Visiterende fysioterapeuter alternativt Sundhedskonsulenter, visitation	Næstved kommune
3	Fysioterapeuter, Næstved Sundhedscenter	Næstved kommune
5-7	Fysioterapeuter, private fysioterapiklinikker	Aktuelle fysioterapiklinikker
1	Projektleder	Næstved kommune
1	Økonomi ansvarlig	Næstved Kommune
1	Projektfacilitator	Forebyggelsessekretariatet, Region Sjælland

1.7 Ledelse og koordinering af Indsatsen

- 1.7.1** Næstved Kommune skal sikre, at projektleder udpeges. Projektleder er ansat i Næstved Kommune. Projektleder er ansvarlig for Indsatsens gennemførelse. Desuden skal Kommunen med Leverandøren (fysioterapeuter i Næstved Sundhedscenter hhv. de inkluderede privat praktiserende fysioterapeuter), aftale en passende struktur, der kan opfylde vidensdeling, systematiseret kvalitetsopfølgning og koordinering mellem Kommunen og Leverandøren, så Indsatsen opfylder vilkårene beskrevet i Tilsagnet. Hos hver Leverandør-sted (lokation) udpeges en lokal koordinator, som Projektleder samarbejder med i koordineringen af Indsatsen.

1.8 Leverandøren

- 1.8.1** Kommunen har besluttet, at Indsatsen skal leveres af både Kommunen og private fysioterapeuter ("Leverandørerne"): fysioterapeuter i Næstved Sundhedscenter hhv. de inkluderede privatpraktiserende fysioterapeuter.
- 1.8.2** Det er Kommunens ansvar, at Indsatsen i projektet leveres af en kvalitet som lever op til Indsatsbeskrivelsen og at Leverandørerne skal kunne fremvise dokumentation for GLA:D certificering.
- 1.8.3** Kommunen er ansvarlig for, at Leverandørerne leverer sine ydelser i overensstemmelse med Tilsagnet samt bidrager til opfyldelse af Kommunens forpligtelser i henhold til dette Tilsagn, herunder f.eks. at bidrage til levering af data, information mv. til opgørelse af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser.
- 1.8.4** Leverandørerne skal forestå følgende opgaver:
- (i) Modtagelse af stratificerede/visiterede borgere;
 - (ii) Objektive tests ved baseline/forløbsstart og ved 8 ugers opfølgningen;
 - (iii) Levering af superviseret GLA:D-træning samt patientuddannelse.
 - (iv) Registrering i GLA:D-databasen jf. oplæringen under certificeringen samt projekt-relaterede add-on registrering. Desuden journalføring jf. gældende dansk lov.
- 1.8.5** Som led i Leverandørens arbejde skal Kommunen sikre, at der ikke sker ulovlig delegation af myndighedsudøvelse til Leverandøren samt sikre, at forpligtelserne i henhold til punkt 9.1 i Tilsagnet opfyldes.

2. INDSATSFORLØB

- 2.1.** Deltageren, som vil deltage i et indsatsforløb ("Indsatsforløbet"), bliver visiteret (stratificeret), hvorved deltager knyttes til Indsatsen hos den optimale Leverandør, som herefter booker/Indkalder deltager til baselinetest og superviseret 8-ugers GLA:D-forløb.

3. VISITATION

3.1. Visitations-og eksklusionskriterier

- 3.1.1** Visitation til Indsatsen sker på baggrund af en række objektive og fagligt funderede visitations- og eksklusionskriterier, der skal indikere, om personerne vil have gavn af Indsatsen.

- 3.1.2** Kun personer, der opfylder nedenstående visitationskriterier, kan inkluderes i Indsatsen. Følgende visitationskriterier gælder for Indsatsen:

- (I) Ingen tidligere superviseret træning for knæ eller hofte smerter/funktionsnedsættelse i pågældende led
- (II) Er henvist fra sygehus (GGOP, §140), egen læge (§119) eller selv henvender sig (§119)
- (iii) Samtykke gives til deltagelse i GLA:D-forløbet, til dataindsamling i GLA:D databasen, samt til supplerende forskningsrelateret dataindsamling vedrørende sammenlignende sundhedsyndelser omkring den specifikke diagnose og behandling.

- 3.1.3** Der kan være personer, der opfylder de opstillede visitationskriterier, men hvor det af andre årsager ikke vil være hensigtsmæssigt at visitere til Indsatsen, idet Indsatsen ikke vil være gavnlig eller relevant for disse personer. Personer, der opfylder nedenstående eksklusionskriterier, kan ikke inkluderes i Indsatsen. Følgende eksklusionskriterier gælder for Indsatsen:

- (I) Konkurrerende behandling eller sociale årsager, som kræver Indsat/behandling umiddelbart. Deltager kan tilbydes deltagelse i projektet efterfølgende.
- (II) Voldelig eller destruktiv opførsel
- (III) Borger ikke læse/taler/forstår dansk, og der ikke kan etableres tolkebistand.

3.1. Visitationsproces

- 3.1.1** I Indsatsperioden er Kommunen ansvarlig for at visitere personer til Indsatsen, der opfylder visitationskriterierne i punkt **Fejl! Henvisningskilde ikke fundet.**, herunder at journalføre enhver visitation eller eksklusion med udførlig faglig begrundelse for den individuelle vurdering. Det forventede antal visiterede borgere ("Deltagerne") fremgår af Budget for Indsatsen bilagt som Bilag 4.1.
- 3.1.2.** Visitation af Deltagere til Indsatsen sker i intervaller, således at visitationsprocessen vil forløbe ved, at Kommunen visiterer:
- (i) 200 Deltagere i perioden fra [15. august 2025] til [30. april 2026];
 - (ii) 400 Deltagere i perioden fra [1. maj 2026] til [30. april 2027]; og
 - (iii) 400 Deltagere i perioden fra [1. maj 2027] til [30. april 2028].
- 3.1.3.** I det omfang en Deltagers Indsatsforløb bringes til ophør (uanset årsag) inden for 14 dage fra Indsatsforløbets (træningsindsatsens) påbegyndelse, er Kommunen forpligtet til at visitere en ny borger til Indsatsen hurtigst muligt².
- 3.1.4.** Hvis Kommunen oplever, at en Deltagers deltagelse i eller bidrag til sit Indsatsforløb er dalende eller under ophør, skal Kommunen vedvarende og opsøgende intensivere Indsatsen med henblik på at fastholde den pågældende Deltager i Indsatsforløbet, idet Parterne dog erkender, at de faktiske omstændigheder kan tilsige, at den pågældende Deltagers Indsatsforløb skal bringes til ophør, f.eks. fordi den pågældende Deltager bliver bevilliget en anden Indsats, der er mere hensigtsmæssig end Indsatsen. I sådanne situationer skal Kommunen facilitere, at Deltagerens Indsatsforløb bringes til ophør på en hensigtsmæssig måde.

² Hvis praktisk muligt i forhold til budget og kapacitet mv.

4. TIDSPLAN

Ar	2025												2026												2027											
	Q1			Q2			Q3			Q4			Q1			Q2			Q3			Q4			Q1			Q2			Q3			Q4		
Kvartal	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Udbetaling af tilskud (faste omkostninger)																																				
Udbetaling af tilskud (variable omkostninger)																																				
Tilslagsperiode																																				
Indstøtperiode (Hold 1-6)																																				
Betalingsopgørelser																																				
Måling																																				
Tilbagebetaling																																				

BILAG 3.2 - UDBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

Udbetalingsrate	Periode	Frist for Udbetalingsdato	Beløb (DKK)
Første rate (faste omkostninger)	Maj 2025-maj 2026	1. maj 2025	800.000
Første rate (variable omkostninger I)	August 2025- januar 2026	1. august 2025	450.000
Første rate (variable omkostninger II)	Februar - maj 2026	1. februar 2026	450.000
Anden rate (faste omkostninger)	Juni 2026-maj 2027	1. juni, 2026	550.000
Anden rate (variable omkostninger I)	Juni - november 2026	1. juni, 2026	900.000
Anden rate (variable omkostninger II)	December 2026-maj 2027	1. december, 2026	900.000
Tredje rate (faste omkostninger)	Juni 2027-maj 2028	1. juni, 2027	550.000
Tredje rate (variable omkostninger I)	Juni - november 2027	1. juni, 2027	900.000
Tredje rate (variable omkostninger II)	December 2027-maj 2028	1. december, 2027	900.000
Total			6.400.000

Udbetalingerne fra DSI sker til følgende bankkonto:

Reg nr: 4343

Konto nr.: 10183758

Overførselsreference: Projekt DSI

BILAG 4.1 - BUDGET FOR INDSATSEN

Udgiftspost	År 1	År 2	År 3	3-årig total (DKK)
	2025-2026	2026-2027	2027-2028	
Projektleder (inkl. pension) <i>Næstved Kommune</i>	400.000	300.000	300.000	1.000.000
Overhead og kommunikation <i>Næstved Kommune</i>	125.000	50.000	50.000	225.000
Økonomistyring <i>Næstved Kommune</i>	80.000	35.000	35.000	150.000
Uddannelse og vedligeholdelse af GLA:D fysioterapeuter. <i>Næstved Kommune</i>	35.000	20.000	20.000	75.000
Projektfacilitator (20 % stilling) <i>Forebyggelsessekretariatet</i>	60.000	45.000	45.000	150.000
Evaluering <i>PROgrez</i>	100.000	100.000	100.000	300.000
Borgerforløb, Projektkernen	900.000	1.800.000	1.800.000	4.500.000
Samlet udgift	1.700.000	2.350.000	2.350.000	6.400.000
Antal borgerforløb	200	400	400	1.000

BILAG 4.2 - EKSEMPELBEREGNINGER

1. Beregning af Afkastloftet i kr. (Tilsagnets punkt 5.2)

$$[(1 + [\textit{rente}])^{\textit{Antal \u00e5r i Tilsagnsperioden}} * \textit{Tilskuddet} - \textit{Tilskuddet}]$$

BILAG 5.1 - TILBAGEBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

1. Tilbagebetalingsplan for Indsatsen

Tilbagebetalingsrate	Hold	Frist for opgørelse	Frist for tilbagebetaling
Første rate	Hold 1, del 1	1. januar, 2028	1. februar, 2028
Anden rate	Hold 1, del 2	1. juli, 2028	1. august, 2028
Tredje rate	Hold 2, del 1	1. januar, 2029	1. februar, 2029
Fjerde rate	Hold 2, del 2	1. juli, 2029	1. august, 2029
Femte rate	Hold 3, del 1	1. januar, 2030	1. februar, 2030
Sjette rate	Hold 3, del 2	1. juli, 2030	1. august, 2030

2. Betalingsmål for indsatsen

Betalingsmål	Effekt	Indikator	Måling	Betaling
Ingen operation to år efter opstart af træningsforløbet GLA:D	Smerteniveau og funktionsniveau unødvendiggør operation Bedre livstilfredshed	Data fra Sundhedsplatformen vedrørende operationshistorik for Inkluderede borgere. Sammenligning af data i GLAD databasen og Danmarks statistik	Måling foretages af region Sjælland og Næstved kommune. Den første måling foretages i januar 2028 og rapporteres senest den 1. februar 2028. Den sidste måling foretages i juli 2030 og rapporteres senest den 1. august 2030. Der er i alt seks målinger. Hver borger måles kun én gang.	DKK 89.000 pr. deltager over baseline på 75%.

2.1 På et hvilket som helst tidspunkt i Indsatsperioden kan Parterne i fællesskab beslutte at justere betalingsmålene, hvis det viser sig, at Indsatsen afviger fra de af Parterne forudsatte målsætninger og forudsætninger anført i punkt 1.3 i Projektbeskrivelsen.

2.2 Uddybning af betalingsmodellen

2.2.1 Beregningseksempel I: Hvis antallet af borgere i en måling er 100, og 80 personer har undgået operation efter to år, udløses en betaling for hver person over baseline på 75%, dvs. antal borgere ud over den 75. borgere. Der skal således betales i alt 445.000 kr. (89.000 x 5 borgere).

2.2.2. Beregningseksempel II: Hvis antallet borgere i en måling er 100 og 75 personer har undgået operation efter to år, udløses ingen betaling, idet baseline er 75%.

2.2.3. Der sker ingen ekstra betaling fra Den Sociale Investeringsfond hvis indsatsen ligger på eller under baseline på 75%.

2.2.4. Baseline for forskellige antal deltagere vises i Appendiks 1 (grænseværdier). Hvis der fx måles på 97 borgere, er baseline 73, dvs. der udløses betaling for deltagere der har undgået operation ud over de 73 borgere der er baseline.

2.3 Håndtering af manglende data, frafald og manglende visitation

2.3.1 Idet omfang det ikke er muligt at tilvejebringe den nødvendige data til brug for opgørelsen af Kommunen og Regionens tilbagebetalingsforpligtelser, f.eks. fordi en Deltager er flyttet fra Kommunen, eller en Deltagers deltagelse i Indsatsen er ophørt før Indsatsperiodens afslutning og derfor ikke kan deltage i en måling, skal den manglende data for den pågældende Deltager erstattes med gennemsnittet af den tilvejebragte data ved tilsvarende målinger. Hvis fx kun 90 ud af 100 borgere kan deltage i en måling, og 80 pct. af de 90 borgere har undgået operation, regnes det som om, at 8 ud af de 10 borgere, der ikke kunne fortages en måling på, også har undgået operation.

I det tilfælde, hvor grunden til den manglende data er, at en Deltagers deltagelse i Indsatsen er ophørt før Indsatsperiodens afslutning, og hvor den pågældende Deltager er blevet erstattet af en ny Deltager i henhold til punkt 3.1.3 i Projektbeskrivelsen, skal der ikke foretages en korrektion for den manglende data.

2.3.2 Projektet Træning før operation søger at have data fra 1.000 Deltagere. Hvis en Deltager ophører før eller efter test ved opstart, men inden start af træning, står deltager ID-ubrugt. Ny deltager med nyt deltager-ID bliver inkluderet. Slutteligt vil ID nr. > 1000 anvendes ved frafald, og databasen indeholder netto 1000 deltagere. Hvis Deltager er startet træning, men udgår før opfølgning, erstattes data med gennemsnit-scores hos andre deltagere jf afsnit 2.3.1.

2.3.3 Hvis antallet af betalingsudløsende Deltagere afviger fra antallet i visitationsprocessen i henhold til punkt **Fejll Henvisningskilde Ikke fundet.** i Projektbeskrivelsen, justeres betalingerne i henhold til punkt **Fejll Henvisningskilde Ikke fundet.** i Tilbagebetalingsplanen forholds-mæssigt med en faktor svarende til afvigelsen. Faktoren ganges på alle betalinger for det hold, hvor afvigelsen finder sted. Justeringsfaktoren udregnes ved nedenstående formel, hvor måltallet for betalingsudløsende borgere henviser til antallet i visitationsprocessen i henhold til punkt 3.2.3. i Projektbeskrivelsen:

$$\text{Justeringsfaktor} = \frac{\text{Måltal for betalingsudløsende borgere}}{\text{Antal betalingsudløsende borgere}}$$

2.3.4 Justeringsfaktoren benyttes både hvis antallet af Deltagere er lavere og højere end måltallet. Dermed kan antallet af Deltagere godt overstige 1.000, så længe den samlede pris for indsatsen ikke overstiger Tilskuddet som angivet i punkt 3.1.

APPENDIKS 1. GRÆNSEVÆRDIER

Antal visi- teret	Baseline	Antal visi- teret	Baseline	Antal visi- teret	Baseline	Antal visi- teret	Baseline
50	38	163	122	276	207	389	292
51	38	164	123	277	208	390	293
52	39	165	124	278	209	391	293
53	40	166	125	279	209	392	294
54	41	167	125	280	210	393	295
55	41	168	126	281	211	394	296
56	42	169	127	282	212	395	296
57	43	170	128	283	212	396	297
58	44	171	128	284	213	397	298
59	44	172	129	285	214	398	299
60	45	173	130	286	215	399	299
61	46	174	131	287	215	400	300
62	47	175	131	288	216	401	301
63	47	176	132	289	217	402	302
64	48	177	133	290	218	403	302
65	49	178	134	291	218	404	303
66	50	179	134	292	219	405	304
67	50	180	135	293	220	406	305
68	51	181	136	294	221	407	305
69	52	182	137	295	221	408	306
70	53	183	137	296	222	409	307
71	53	184	138	297	223	410	308
72	54	185	139	298	224	411	308
73	55	186	140	299	224	412	309
74	56	187	140	300	225	413	310
75	56	188	141	301	226	414	311
76	57	189	142	302	227	415	311
77	58	190	143	303	227	416	312
78	59	191	143	304	228	417	313
79	59	192	144	305	229	418	314
80	60	193	145	306	230	419	314
81	61	194	146	307	230	420	315
82	62	195	146	308	231	421	316
83	62	196	147	309	232	422	317
84	63	197	148	310	233	423	317
85	64	198	149	311	233	424	318
86	65	199	149	312	234	425	319
87	65	200	150	313	235	426	320
88	66	201	151	314	236	427	320
89	67	202	152	315	236	428	321
90	68	203	152	316	237	429	322

91	68	204	153	317	238	430	323
92	69	205	154	318	239	431	323
93	70	206	155	319	239	432	324
94	71	207	155	320	240	433	325
95	71	208	156	321	241	434	326
96	72	209	157	322	242	435	326
97	73	210	158	323	242	436	327
98	74	211	158	324	243	437	328
99	74	212	159	325	244	438	329
100	75	213	160	326	245	439	329
101	76	214	161	327	245	440	330
102	77	215	161	328	246	441	331
103	77	216	162	329	247	442	332
104	78	217	163	330	248	443	332
105	79	218	164	331	248	444	333
106	80	219	164	332	249	445	334
107	80	220	165	333	250	446	335
108	81	221	166	334	251	447	335
109	82	222	167	335	251	448	336
110	83	223	167	336	252	449	337
111	83	224	168	337	253	450	338
112	84	225	169	338	254	451	338
113	85	226	170	339	254	452	339
114	86	227	170	340	255	453	340
115	86	228	171	341	256	454	341
116	87	229	172	342	257	455	341
117	88	230	173	343	257	456	342
118	89	231	173	344	258	457	343
119	89	232	174	345	259	458	344
120	90	233	175	346	260	459	344
121	91	234	176	347	260	460	345
122	92	235	176	348	261	461	346
123	92	236	177	349	262	462	347
124	93	237	178	350	263	463	347
125	94	238	179	351	263	464	348
126	95	239	179	352	264	465	349
127	95	240	180	353	265	466	350
128	96	241	181	354	266	467	350
129	97	242	182	355	266	468	351
130	98	243	182	356	267	469	352
131	98	244	183	357	268	470	353
132	99	245	184	358	269	471	353
133	100	246	185	359	269	472	354
134	101	247	185	360	270	473	355
135	101	248	186	361	271	474	356
136	102	249	187	362	272	475	356
137	103	250	188	363	272	476	357
138	104	251	188	364	273	477	358
139	104	252	189	365	274	478	359
140	105	253	190	366	275	479	359
141	106	254	191	367	275	480	360
142	107	255	191	368	276	481	361

143	107	256	192	369	277	482	362
144	108	257	193	370	278	483	362
145	109	258	194	371	278	484	363
146	110	259	194	372	279	485	364
147	110	260	195	373	280	486	365
148	111	261	196	374	281	487	365
149	112	262	197	375	281	488	366
150	113	263	197	376	282	489	367
151	113	264	198	377	283	490	368
152	114	265	199	378	284	491	368
153	115	266	200	379	284	492	369
154	116	267	200	380	285	493	370
155	116	268	201	381	286	494	371
156	117	269	202	382	287	495	371
157	118	270	203	383	287	496	372
158	119	271	203	384	288	497	373
159	119	272	204	385	289	498	374
160	120	273	205	386	290	499	374
161	121	274	206	387	290	500	375
162	122	275	206	388	291	501	376

