

Ansatte i praksissektoren

**Udarbejdet af Scharling Research
For Danske Fysioterapeuter,
Maj 2006**

scharling.dk

1. Metode

Der er indkommet 33 besvarelser i alt. Databehandlingen og afrapporteringen er foretaget af Scharling Research ved Linda Lovise Jakobsen og Sven A. Scharling. Svarprocenten er på 28,5 %. Den beregnes som forholdet mellem antal modtagne og antal udsendte skemaer. Der er udsendt 116 skemaer og indkommet 33. Der er sendt skemaer ud til samtlige medlemmer i denne gruppe.

Resultaterne er fremkommet ved, at samtlige besvarelser er blevet behandlet i en statistisk programpakke, hvor de er kontrolleret og rensset for fejl. Analysen vil blive præsenteret som følger:

Indledningsvis præsenteres baggrundsvariablenes fordeling og dernæst de enkelte undersøgelsesspørgsmål ved hjælp af grafiske illustrationer. Andele angives i procenter, og læseren skal derfor være opmærksom på, at disse ikke nødvendigvis summer til 100%. Dette kan være tilfældet i spørgsmål, hvor der kan vælges mere end ét udsagn. Der skal også gøres opmærksom på, at procenttal præsenteres uden decimaler. Denne afrunding kan i nogle tilfælde føre til, at summen bliver 99% eller 101%.

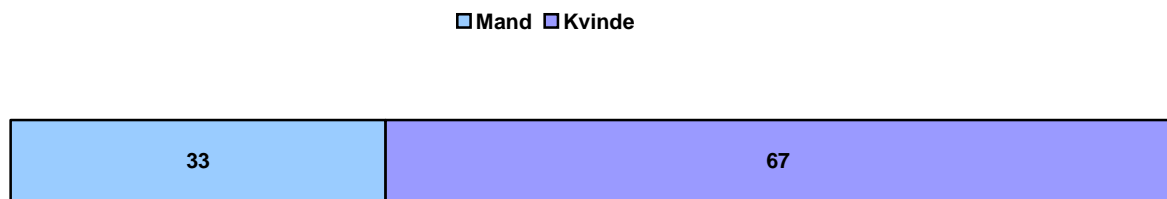
I forlængelse heraf bliver samtlige spørgsmål krydstabuleret med baggrundsvariablen og testet for sammenhæng med statistiske tests (for uddybning se nedenfor). Denne del af analysen har til formål at afklare, hvilke sammenhænge der kan påvises mellem baggrundsvariablen og de øvrige spørgsmål. Signifikante sammenhænge markeres i rapporten med \blacksquare . Krydstabuleringer, hvor der ikke kan påvises sammenhæng, vil ikke blive præsenteret, med mindre de skønnes væsentlige for undersøgelsen. Krydstabellerne forefindes i rapportens bilagsdel, og det anbefales læseren selv at studere disse.

Krydstabeller testes for signifikans ved hjælp af den såkaldte Gammakoefficient og Chi-square (Chi^2). Disse tests giver et mål for sandsynligheden for sammenhæng mellem variable. Chi^2 bruges som back-up til Gamma, da denne kan fange sammenhænge, som Gammakoefficienten ikke kan. Der testes med et konfidensinterval på 95 %, hvilket betyder, at signifikanssandsynligheden skal være over 95%, for at der kan tales om signifikans. Disse sandsynlighedsmål præsenteres som decimaler, og da signifikanssandsynligheden måler sandsynligheden for, at der ikke er sammenhæng, er tallet 0,000 udtryk for højsignifikans og tallet 0,05 udtryk for den fastsatte konfidensgrænse på 5%.

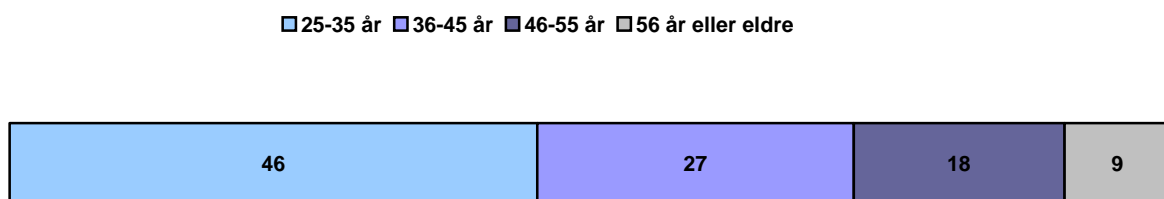
2. Baggrundsspørgsmål

A: GENERELLE OPLYSNINGER

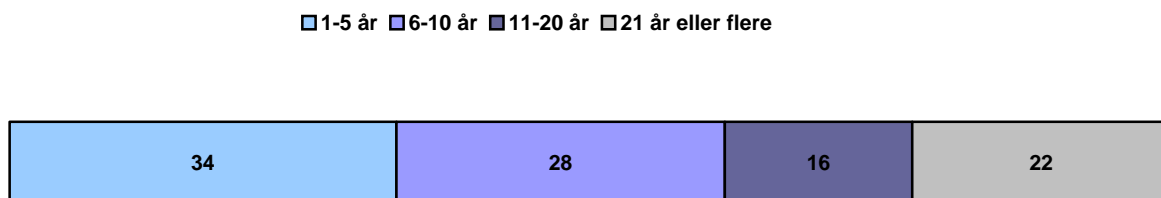
Figur 1: Køn



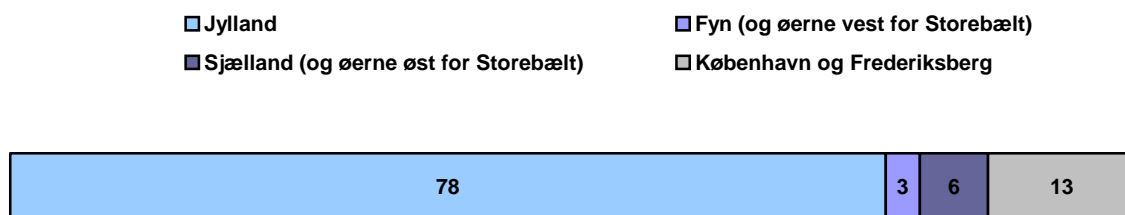
Figur 2: Alder



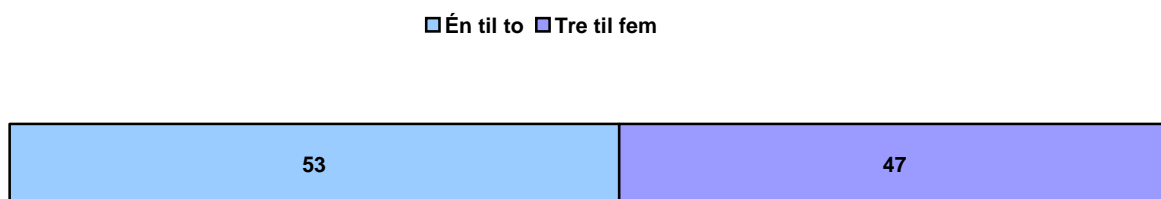
Figur 3: Antal år som fysioterapeut



Figur 4: Region, hvor klinikken ligger



Figur 5: Antal ansatte fysioterapeuter med *over* 30 timer pr. uge



Figur 6: Antal ansatte fysioterapeuter med *under* 30 timer pr. uge



Figur 7: Antal selvstændige lejere med *over* 30 timer pr. uge



Figur 8: Antal selvstændige lejere med *under* 30 timer pr. uge

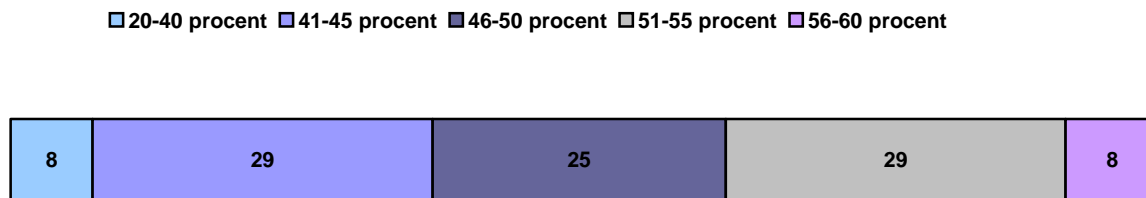


2. Resultater

B: HONORERING

79% af respondenterne er provisionslønnede. Lejeprocent til klinikejer varierer fra 20% til 60%, med et gennemsnit på 48%.

Figur 9: Lejepercent til klinikejer



18% af respondenterne er timelønnede. Timelønnen varierer fra 148-235 kr. med et gennemsnit på 172,50 kr.

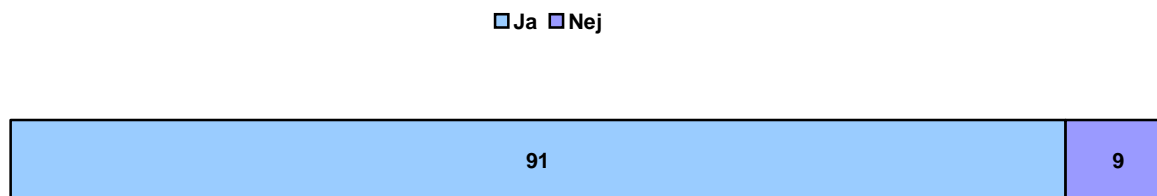
2 respondenter oplyser, at de har arbejdsgiverbetalt pension (én respondent har arbejdsgiverbetalt pension på 10%, den anden på 16%).

5 respondenter er ansatte med fast ugentligt timeantal, og deres timeantal fordeler sig således: én respondent arbejder 15t pr. uge, én respondent arbejder 30t pr. uge og 3 respondenter arbejder gennemsnitlig 37t pr. uge.

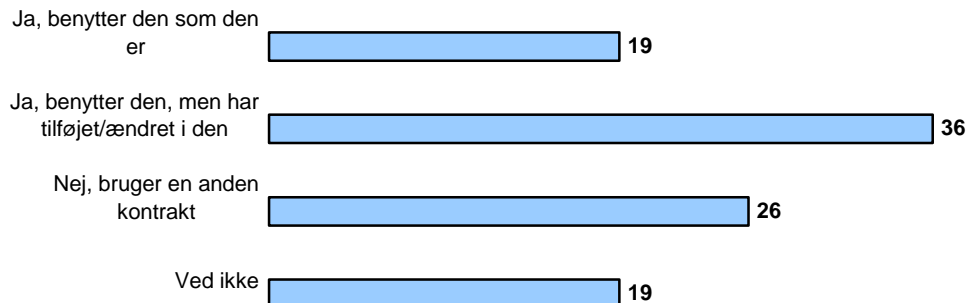
1 respondent svarer, at vedkommende har et varierende timeantal, hvor det gennemsnitlige timeantal er 35t pr. uge.

C: KONTRAKTFORHOLD

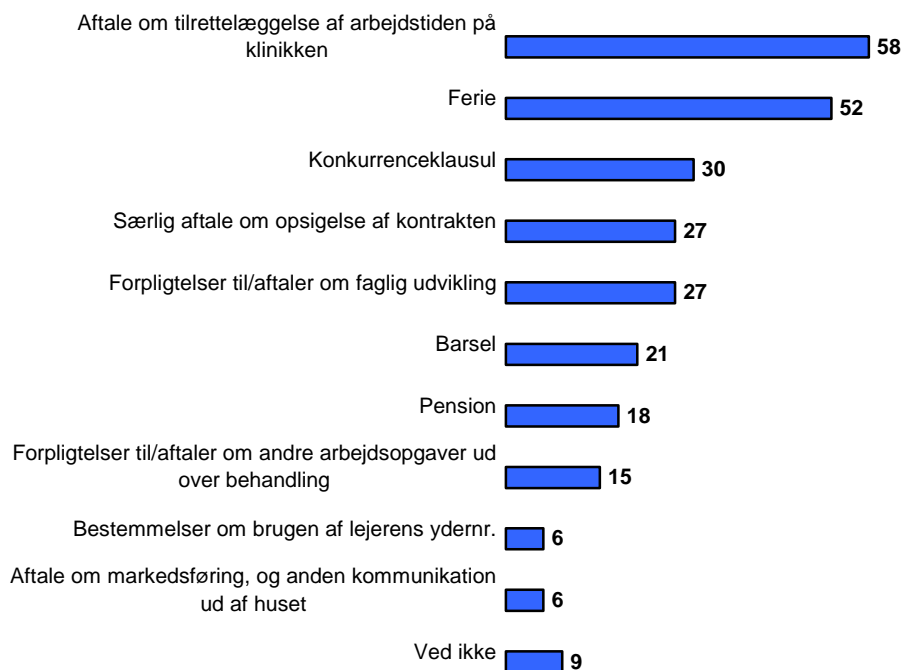
Figur 10: Har du en skriftlig kontrakt med klinikejeren?



Figur 11: Hvis ja, benytter I da den standardkontrakt, som Danske Fysioterapeuter har udformet?



Figur 12: Hvilke områder har I kontrakt omkring?



5 respondenter har svaret ”andet”, og uddybet deres svar således:

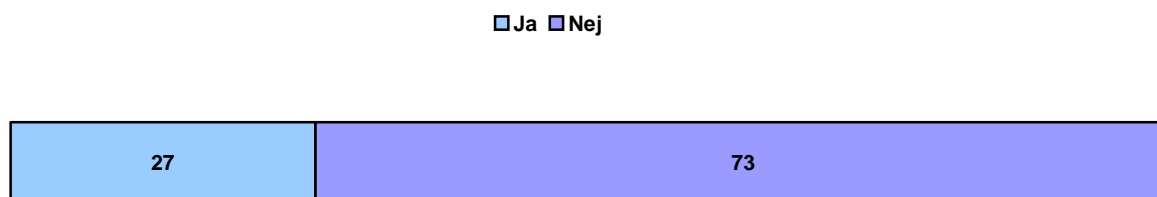
*Ingen penge under sygdom og ferie
Nedsat honorar ved andre behandlinger
Lønforhandling
Opsigelse
Sygdom/barsel*

D: LEDELSE

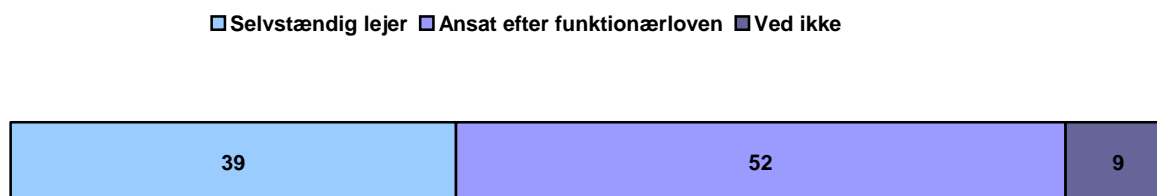
Figur 13: På klinikken er vi gode til at tale om og tage hånd om det fysiske og psykiske arbejdsmiljø



Figur 14: Har du tidligere været lejer på en klinik



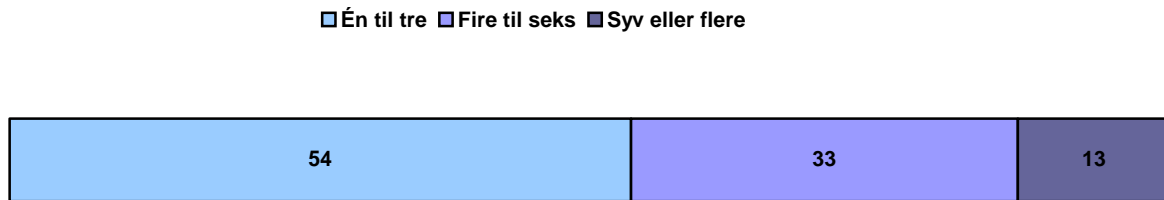
Figur 15: Hvis du frit kunne vælge dit tilhørsforhold til klinikken, ville du så helst være lejer eller ansat



▪ 64% af respondenterne med 1-5 års erfaring som fysioterapeuter ville foretrække at være selvstændige lejere. Blandt respondenter med 6-10 års erfaring ønsker størsteparten, 56%, at være ansat efter funktionærloven. Andelen, der ønsker at være ansat efter funktionærloven, er hele 86% blandt respondenter med 21 eller flere år som fysioterapeuter bag sig. Bilag 1.

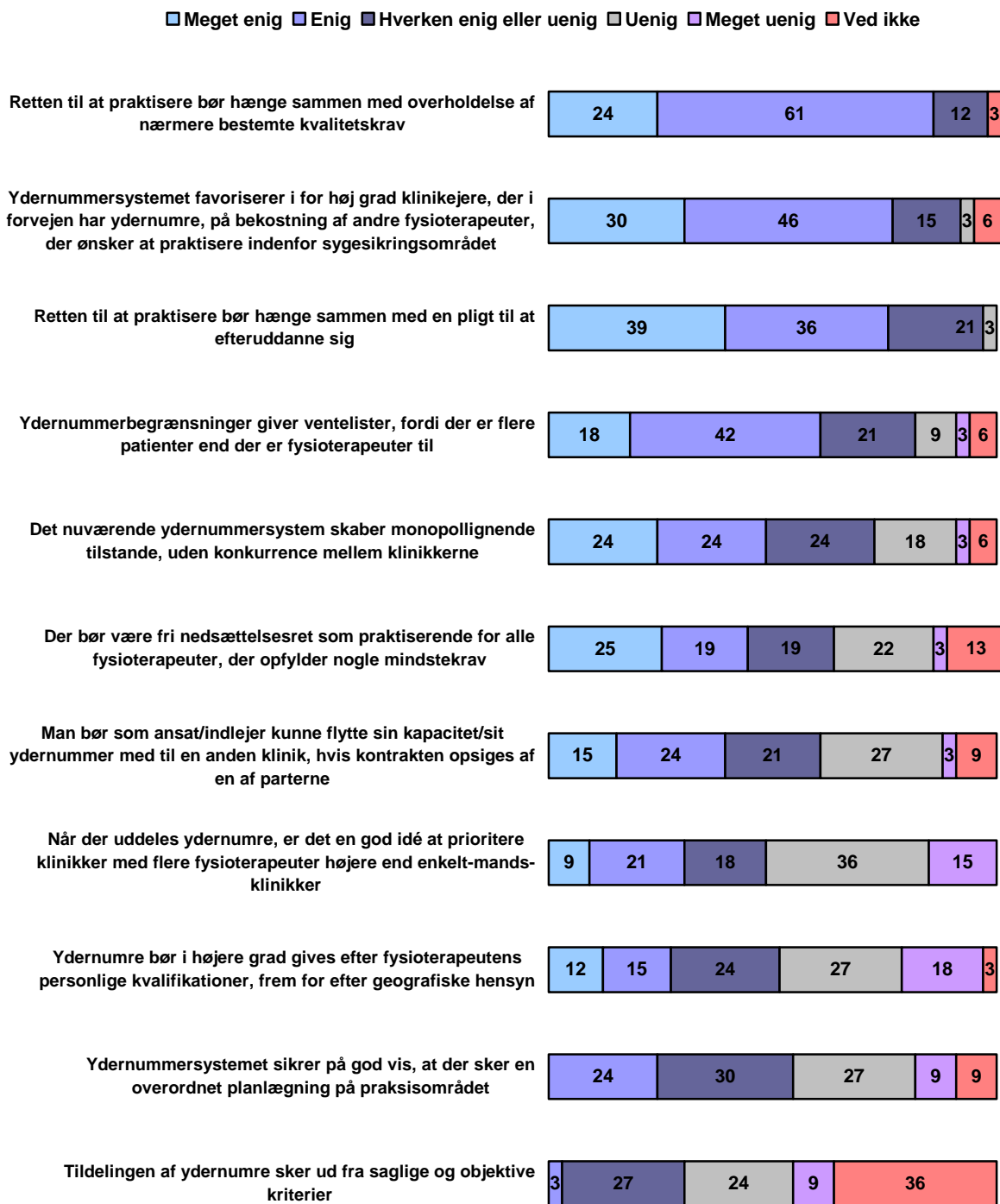
E: YDERNUMMERSYSTEMET OG KAPACITET

Figur 16: Antal ydernumre, der afregner med sygesikringen



Antal ydernumre varierer fra 1 til 11, med et gennemsnit pr. klinik på 3,8.

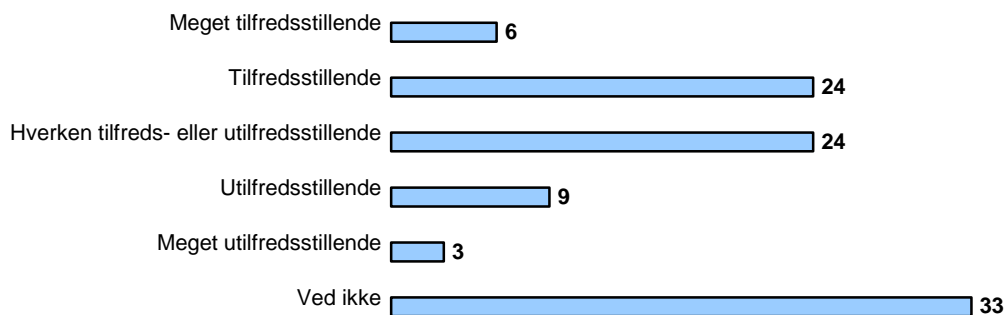
Figur 17: Herunder følger en række udsagn vedrørende ydernummersystemet og kapacitet. Respondenterne har angivet for hvert enkelt udsagn, hvorvidt de er enige eller uenige.



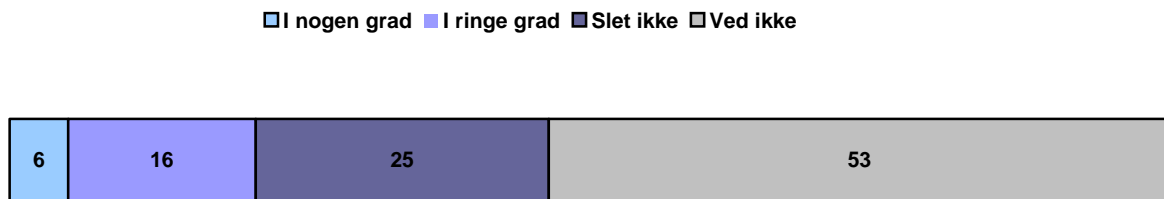
- 46%, af respondenter med 1-5 års erfaring som fysioterapeut er meget enige, og 36% er enige, i at det nuværende ydernummersystem skaber monopollignende tilstande uden konkurrence mellem klinikkerne. Blandt respondenter med 21 eller flere års erfaring er 14% meget enige, og 0% enige i udsagnet. Bilag 2.

F: SAMARBEJDSUDVALG OG KONTAKTPERSONSORDNINGEN

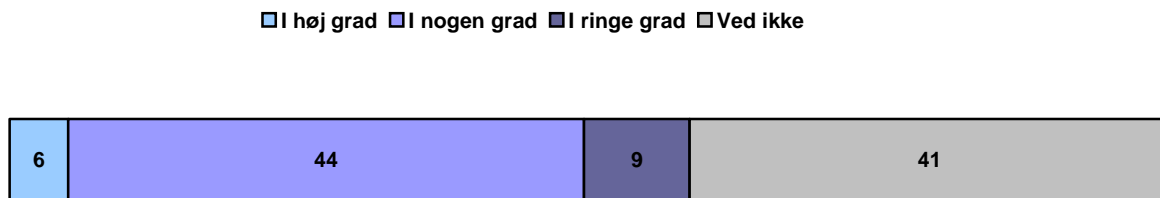
Figur 18: Hvordan synes du, at ordningen med kontaktpersoner fungerer



Figur 19: Oplever du, at du som praktiserende har indflydelse på praksisplanlægningen i amtet via samarbejdsudvalget



Figur 20: I hvor høj grad er kontrolstatistikkerne, som amtet årligt udsender, forståelige og anvendelige



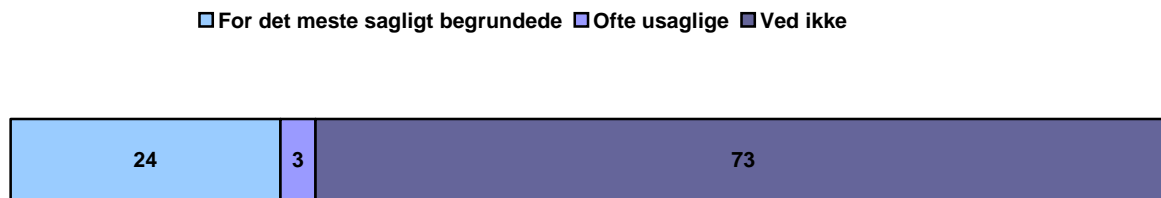
Figur 21: Når sygesikringen i dit amt skal træffe en afgørelse, der vedrører dig og din erhvervsudøvelse, oplever du da at blive hørt i sagen, før afgørelsen træffes



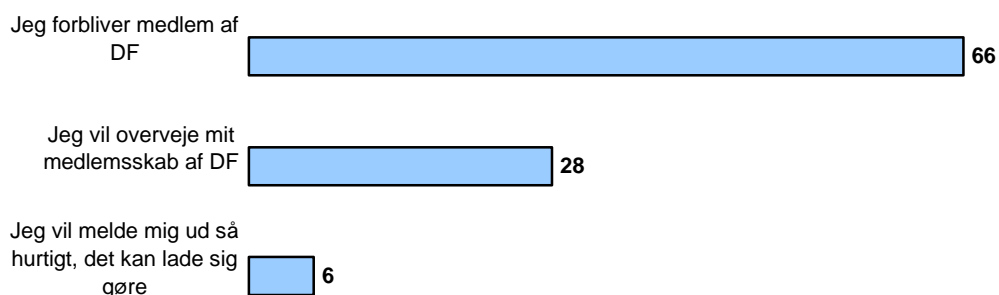
Figur 22: Hvad er dit indtryk af kvaliteten af sygesikringens sagsbehandling



Figur 23: Når sygesikring og samarbejdsudvalg træffer afgørelser om praksissektoren, mener du så, at disse er sagligt begrundede



Figur 24: Et flertal i folketinget har bebudet, at eksklusivbestemmelserne vil blive fjernet, således at hverken lønmodtagere eller private erhvervsdrivende kan tvinges til at være medlem af én bestemt forening. Det vil også komme til at gælde medlemmer af Danske Fysioterapeuter. Hvilken indflydelse vil denne lovændring få for dit medlemskab af Danske Fysioterapeuter



- 60 % af respondenter med 1-5 års erfaring som fysioterapeut vil overveje deres medlemskab af DF. Det samme gælder for 1/3 af respondenter med 6-10 års erfaring. Bilag 3.

Uddybning af svar på ovenstående spørgsmål:

”Jeg synes, det er meget ringe, at der ikke er nogen overenskomst for ansatte i privatsektoren, og heller ikke nogen vejledning, som DF vil stå inde for i forbindelse med lønforhandling.”

”Jeg vil undersøge om andre vil kunne levere samme service (aftale m. sygeforsikringen, netværk forsikringer etc.) for en billigere penge.”

”Jeg synes ikke lønmodtagere kan være i samme fagforening som deres arbejdsgivere. Sådant en fagforening kan ikke varetage begge parters interesser.”

- Ansatte i praksissektoren -

”Jeg er opdraget til at være solidarisk, så selv om jeg har en fagforening, som ikke er til meget hjælp i en konfliktsituation med min arbejdsgiver, skal der meget til før jeg melder mig ud. Det er altså underligt, at have en fagforening der forhandler min arbejdsgivers overenskomst. Det er også underligt at have sin chef som tillidsmand. Alligevel tror jeg, vi er bedst tjent med at støtte op om foreningen, ikke mindst fordi DF jo også har det faglige at gå på. Måske skulle man udarbejde forhandlingskurser til ansatte/lejere - vi har jo ingen til at tale vores sag over for arbejdsgiverne. Og noget af det er jo også forhandlingsteknik eller hvad? Ang. svar nr. 26: I dag har ejerne hele magten ved forhandlinger, for de kan jo bare smide folk ud.”

”Jeg har i de 5 år, jeg har været uddannet ikke brugt DF til noget som helst. Det, sammenholdt med en høj kontingent, gør at jeg finder det attraktivt at skifte. Skal jeg blive, vil det kræve lavere kontingent + at fagbladet ikke kommer så ofte, men til gengæld er mere fagligt i sit indhold.”

”Vi har oplevet, at det var meget svært at få hjælp til lønforhandlinger pga. ansættelsesforholdet (funktionær ansat). DF kan ikke varetage både ansat og klinikejers interesser. Det er et problem!”

”Mit fremtidige medlemskab af DF vil nok hænge sammen med prisen på kontingent i forhold til det gebyr, der er tale om, man skal betale til DF for at forhandle overenskomst mm.”

”Noget helt andet: Jeg synes, det vil være relevant for DF at arbejde mere på barselsordning for os kvinder, der er i praksis-sektoren. Vi er mange, og det er nok de færreste, der har løn under barsel. Vi er meget dårlig stillet!”

”At DF forhandler overenskomst for funktionæransatte i praksissektoren.”

”At der bliver ført tilsyn med, om den provisionssats, den ansatte betaler til klinikken, også står i forhold til de faktiske udgifter på klinikken. Sådan at klinikejerne ikke stopper de ansattes løn ned i deres egne lommer!”

”Jeg mener, at DF prioriterer forhandlinger om løn, pension, barsel og overenskomst i så ringe grad i det private, at man som privat funktionæransat ikke har noget at bruge dem til. Hvorfor er der f. eks. 8 ugers barsel til offentligt ansatte kontra 4 uger til private? Barnets 1. sygedag i det offentlige men ikke i det private? 5 ugers ferie + feriefri dage i det offentlige men ikke i det private? Danske Fysioterapeuter sylter efter min mening de private – krævet dog nogle retningslinier!”

Bilag**Bilag 1**

			Ville du helst være lejer eller ansat			Total
			Selvstændig lejer	Ansæt efter funktionær loven	Ved ikke	
Antal år som fys	1-5 år	Antal	7	4	0	11
		Procent	63,6%	36,4%	,0%	100,0%
	6-10 år	Antal	3	5	1	9
		Procent	33,3%	55,6%	11,1%	100,0%
	11-20 år	Antal	1	2	2	5
		Procent	20,0%	40,0%	40,0%	100,0%
	21 år eller flere	Antal	1	6	0	7
		Procent	14,3%	85,7%	,0%	100,0%
Total		Antal	12	17	3	32
		Procent	37,5%	53,1%	9,4%	100,0%

Chi²: 0,055/Gamma: 0,004**Bilag 2**

			værende ydernr.syst. skaber monopollignende tilst., uden konk. n klinikkerne					Total	
			Meget enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Meget uenig		Ved ikke
Antal år 1-5 år som fys	Antal		5	4	0	1	0	1	11
	Procent		45,5%	36,4%	,0%	9,1%	,0%	9,1%	100,0%
	6-10 år	Antal	2	1	4	1	1	0	9
		Procent	22,2%	11,1%	44,4%	11,1%	11,1%	,0%	100,0%
	11-20 år	Antal	0	2	3	0	0	0	5
		Procent	,0%	40,0%	60,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
	21 år eller fle	Antal	1	0	1	4	0	1	7
		Procent	14,3%	,0%	14,3%	57,1%	,0%	14,3%	100,0%
Total	Antal		8	7	8	6	1	2	32
	Procent		25,0%	21,9%	25,0%	18,8%	3,1%	6,3%	100,0%

Chi²: 0,041/Gamma: 0,009**Bilag 3**

- Ansatte i praksissektoren -

			Hvilken indflydelse vil denne lovændring få for dit medlemskab af DF			Total
			Jeg forbliver medlem	Jeg vil overveje mit medlemskab	Jeg vil melde mig ud	
Antal år som fys	1-5 år	Antal	3	6	1	10
		Procent	30,0%	60,0%	10,0%	100,0%
	6-10 år	Antal	6	3	0	9
		Procent	66,7%	33,3%	,0%	100,0%
	11-20 år	Antal	5	0	0	5
		Procent	100,0%	,0%	,0%	100,0%
	21 år eller flere	Antal	6	0	1	7
		Procent	85,7%	,0%	14,3%	100,0%
Total		Antal	20	9	2	31
		Procent	64,5%	29,0%	6,5%	100,0%

Gamma: 0,006