

Referat

**Referat af møde i:**

Etisk Råd

Dato for møde:

2. november 2015

For referat:

Gurli Petersen

Dato for udarbejdelse:

1. december 2015

Deltagere:

Brian Errebo-Jensen, Jens Olesen, Helle Gerbild, Maria Rothgart Petersen, Sille Frydendal (Skypemøde pkt. 1).

Afbud:

Tom Andersen Kjær

1. Holdningspapir om patient-pårørende inddragelse
2. Autorisation og fysioterapeuters selvforståelse (fast punkt)
Fremtidens fysioterapeut, hvad er det for nogle?- med vinkel på autorisation
3. Notat om Etisk Råds temadrøftelser
4. Forberedelse af medlemsmøde
5. Evaluering af mødet (fast punkt)
6. Eventuelt

Ad.1

Danske Fysioterapeuter arbejder på et holdningspapir om patient og -pårende inddragelse. Holdningspapiret blev drøftet via Skype med Sille Frydendal, sundhedspolitisk konsulent i Danske Fysioterapeuter.

SF motiverede holdningspapiret, som skal på møde i Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse i december.

Rådet foreslog ICF (International klassifikation af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og helbredstilstand) med deltagelses og omgivelser faktorer som reference og –teoriramme.

Rådet foreslog videre, at der anvendes et andet ord end "patient", da "patient" signalerer, at sundhedspersonen er eksperten, ligesom der er modsætning mellem ordet patient og inddragelse i forhold til at patienten er medbestemmende.



I Danske Fysioterapeuters etiske retningslinjer findes der forklaring på, hvad vi mener med "patient". Rådet foreslog derfor der i holdningspapiret refereres til Danske Fysioterapeuters etiske retningslinjer.

Er vi tilstrækkelig empatiske? Har vi i vores selvforståelse blinde pletter? Rådet foreslog videre, at "inddragelse" erstattes af kendt terminologi, skole eller tænkning, idet "inddragelse" i humanistisk litteratur ikke er et eksisterende begreb.

Ad.2

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har besluttet, at Etisk råd de kommende år skal have særligt fokus på autorisation og hvilken betydning autorisationen har for fysioterapeuters selvforståelse og identitet. På sidste møde blev emnet "Fremtidens fysioterapeuter, hvad er det for nogle?", foreslået.

Fysioterapeuter er i sundhedsvæsenet i et paradigmeskifte med opbygning af et stærkt nært sundhedsvæsen og et højt specialiseret og accelererende sygehusvæsen. Hvilken rolle/ kompetencer/ gennemslag vil/ kan vi, som fysioterapeuter, få som profession i de forskellige sektorer? Hvem rekrutterer vi på uddannelserne? Hvilke kulturer og idealer efterspørger de nye studerende? Hvad forventer patienterne af fysioterapeuterne?

Fra patienter og pårørende er der holdninger om, at fysioterapeuten kan "fikse problemerne". Hvad er omverdens opfattelse af os og hvad er vores opfattelse af os selv? Hænger vi fortsat fast i apparatfejlmодellen? Vi er mindre entydige end tidligere. Står vi i et paradigmeskifte i sundhedsvæsenet? Patienten føler skyld og ansvar for egen sundhed.

Rådet havde en en lang drøftelse om grunduddannelsen:

Det er problematisk, at der er taksametersystem på grunduddannelserne, at der er økonomitænkning og de studerende undertiden er at betragte som kunder.

Den omstændighed er ikke den mest hensigtsmæssige i forhold til det formål at få de mest kompetente og kvalificerede fysioterapeuter uddannet, specielt i kombination med at uddannelserne er selvejende.

Undersøgelser viser, at taksametersystemet sænker eksamenskrav, ligesom det er vurderingen i undersøgelsen, at taksametersystemet, hvor uddannelserne får penge pr. bestået eksamen, har betydet en sænkning af niveauet. Systemet har betydet sænkede eksamenskrav, og at undervisningsniveauet er faldet på uddannelserne. Taksameter-systemet har betydet større undervisningshold og det har negative konsekvenser for undervisningens kvalitet.

Kassetænkning kan resultere i at økonomisk pressede uddannelser sænker undervisningsniveauet for at slippe flere studerende igennem eller lader nogle



bestå, som egentlig burde være dumpet. Mange mener, at det dermed er blevet lettere at gennemføre en uddannelse, og underviserne oplever, at der sker en niveausænkning, og at niveausænkningen skyldes en ubevidst kassetænkning hos systemet (pensum, eksamensordning m.m.).

Den gennemsnitlige studerende er ikke engageret nok i sit studie. Han eller hun bruger mere energi på erhvervsarbejde, som resulterer i mindre engagerede studerende og de studerende prioriterer studiet lavt i forhold til rejser og andre fritidsaktiviteter. Mødedisciplinen er dårlig, de studerende kommer ikke til tiden og de afleverer ikke opgaver til tiden.

Det biomekaniske fag fylder meget for de studerende. Det relationelle og kommunikative bør fylde mere i grunduddannelsen.

Hvad er arbejdsmarkedets krav til fysioterapeuterne, har vi de rigtige kompetencer og hvem er fysioterapeuter i dag?

Vi er meget forskellige afhængig af hvor vi arbejder. Vi er dog alle autoriserede sundhedspersoner med de samme rettigheder og forpligtelser.

Hvordan finder vi vores rolle som fysioterapeuter? Hvordan støtter vi medlemmerne i at reflektere over og tage de rigtige valg?

Vi skal turde tage dialogen om hvad konsekvenserne er af behandling og ikke-behandling. Hvis det har en social konsekvens hvad gør fysioterapeuten så? Evidens handler ikke om eksistens. Konsekvenserne er svære, når der ikke er valgfrihed for patienten.

Det er også en etisk udfordring, når patienten ikke ved hvad han vil.

Ad.3

Der er til Rådet udarbejdet notat om Danske Fysioterapeuters etiske råds temadrøftelser. Notatet blev fremlagt på mødet.

Etisk Råd tog notatet til efterretning og notatet vil blive lagt på hjemmesiden og til hovedbestyrelsens orientering.

Ad. 4

Under dette punkt forberedte Rådet de sidste detaljer inden medlemsmødet "Tid til etikken".

Ad.5

Intet til dette punkt.

Ad.6

Datoer for kommende rådsmøder og medlemsmøder aftales til mandag d. 1. februar i Århus og mandag d. 9. maj i København.

