



Dagsorden til møde:
Regionsbestyrelsesmøde

Dato for møde:
9. april 2019

For referat: Ida Nørregaard Nielsen

Deltagere: Sanne Jensen, Agnes Holst, Stefan Kragh, Vita Kathrine Bisgaard, Agnes Engemann, Ruben Bredholt, Stine Jørgensen, Kirsten Ægidius, Mette Hedegård Jensen og Axel Lander Rømer.

Afbud:
Maiken Bakkær Faarvang og Henrik Lauridsen.

Sted:

Kl. 11:00-11:05:	Punkt 1	Velkommen til
Kl. 11:05-12:00:	Punkt 2	Aftale om direkte adgang til fysioterapi
Kl. 12:00-12:45:	Punkt 3	Frokost
Kl. 12:45-13:05	Punkt 4	Jordmoderforeningen skifter til AC
Kl. 13:05-13:35:	Punkt 5	Drøftelse af arrangementer
Kl. 13:35-13:45:	Punkt 6	Orientering ved bestyrelsen
Kl. 13:45-13:55:	Punkt 7	Orientering ved TR
Kl. 13:55-14:05:	Punkt 8	Orientering ved formanden
Kl. 14:05-14:10	Punkt 9	Formidling
Kl. 14:10-	Punkt 10	Eventuelt
Kl. 14:15-	Punkt 11	Individuel forberedelse til GF

Forklaring af forkortelser:

(D) = Drøftelse
(O) = Orientering
(B) = Beslutning



Regionsbestyrelsesmøde

1) Kl. 11:00-11:05 Velkommen til

Sagsbehandling:

- Valg af ordstyrer
- Godkendelse af dagsorden
- Punkter til eventuelt

Præsentationsrunde for ny TR-repræsentant, Mette Hedegaard.
Kirsten bliver valgt som ordstyrer.
Dagsordenen blev godkendt.
Regionsformanden tilføjede et punkt til eventuel.

2) Kl. 11:05-12:00 Direkte adgang til fysioterapi (O) (D)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning samt drøfter implikationerne af direkte adgang til fysioterapi.

Sagsfremstilling:

Formanden introducerer punktet og orienterer bestyrelsen om regeringen og dansk folkepartis aftale/forslag om ophævelse af henvisningskrav til fysioterapi.

Bestyrelsen bedes drøfte aftalen/forslaget om direkte adgang til fysioterapi med henblik på, hvad forslaget indeholder samt hvilke implikationer, det vil have for fysioterapeuter.

Hele aftalen om sundhedsreformen kan findes i bilag 1.

Nedenstående er fra sundhedsaftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti s. 15-16:

"Ophævelse af henvisningskrav til fysioterapi Som et led i ønsket om at aflaste de praktiserende læger er regeringen og Dansk Folkeparti enige om at prioritere en økonomisk ramme til at gennemføre en ophævelse af kravet om henvisning fra egen læge for adgang til tilskudsberettiget fysioterapibehandling fra 2021.

Det vil betyde, at man som borger kan henvende sig direkte ved fysioterapeuten med tilskud fra det offentlige. For at sikre, at man ikke overser en sygdom hos patienten, fastsættes en begrænsning med et loft på fem henvisningsfri kontakter om året. Såfremt en patient ønsker kontakt nummer seks inden for et år, kræves der lægehenvi sning på samme måde som under det nuværende system.

Med tiltaget aflastes de praktiserende læger, da patienterne ikke længere skal have en konsultation og henvisning. Dermed frigøres kapacitet hos de alment praktiserende læger svarende til størrelsesorden 125.000 konsultationer pr. år af en varighed på ti minutter.

Der er enighed om, at ordningen løbende følges i regi af Sundhedsstyrelsen i forhold til de økonomiske konsekvenser, patienttilfredshed og patientsikkerhed. Resultaterne drøftes



med relevante aktører, herunder Danske Fysioterapeuter og PLO. Der foretages en samlet evaluering af ordningen efter tre år.

Parterne er enige om at afsætte en ramme på 140 mio. kr. årligt fra 2021. Hvis de økonomiske konsekvenser afviger fra det forudsatte niveau, er regeringen og Dansk Folkeparti enige om at tilvejebringe eventuel nødvendig yderligere finansiering og i øvrigt beslutte eventuelle relevante ændringer i lyset af udviklingen. Den nærmere udformning af ordningen forberedes gennem en analyse af, hvordan den frie adgang til fysioterapi skal indrettes. Analysen gennemføres af Sundheds- og Ældreministeriet, Erhvervsministeriet, Økonomi- og Indenrigsministeriet, Finansministeriet og Danske Regioner med inddragelse af KL, Danske Fysioterapeuter og PLO. Parterne drøfter et oplæg til model ultimo 2019.

Der fremsættes lovforslag i 2020. Ordningen etableres som en forsøgsordning for perioden 2021-2025. ”

Sagsbehandling:

Formanden introducerede punktet og tog udgangspunkt i sundhedsaftalens udspil om ophævelse af henvisningskrav til fysioterapi. Formanden nævnte også, at det ikke er tydeligt beskrevet, hvad de 5 henvisningsfrie kontakter indebærer – fx om det kan være behandling/træning af det samme problem. Hvad den direkte adgang præcist skal indbefatte, vil blive nærmere udredt i et nedsat udvalg. Det er heller ikke slået fast, hvorvidt den direkte adgang er til alle fysioterapeuter, uanset om fysioterapeuten har ydernummer eller ej.

Formanden pegede på, at det er en stor ændring, at der bliver prioriteret 140 mio. kr. til fysioterapi.

Bestyrelsen drøftede herefter punktet.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at man skulle kunne sikre kvaliteten, da der også kan være pres på klinikkerne ift. aktivitet og antal borgere. Man kan ikke gå ind og kompetenceudvikle målrettet mod diagnostik på alle klinikker.

Et andet bestyrelsesmedlem havde spekulationer ift., om ordningen ville inkludere fysioterapeuter uden for ydernummer. Der er talt meget om jobskabelse og sammenhæng og om at skabe flere ydernumre, og nu er der, for første gang, midler og muligheder. Arbejdet med at skabe flere ydernumre skal ikke dø hen pga. denne aftale. Derudover blev det nævnt, at modellen for den direkte adgang allerede skal stå klar i 2019, men at analysen af praksissektoren først har deadline i 2020. Det er vigtigt, at man får drøftet, hvad der er af forventninger og ønsker til området.

Et bestyrelsesmedlem tilkendegav enighed i, at det er vigtigt, at det ikke ender ude hos dem med ydernummer, da det også handler om at få midlerne ud andre steder i sektoren. Der er rigtig dygtige mennesker uden for overenskomst, og det er vigtigt, at foreningen kæmper for, at det ikke bare bliver puttet ned i ydernummersystemet. Bestyrelsesmedlemmet troede dog personligt ikke selv på, at sundhedsaftalen bliver til noget pga. et kommende (potentielt) regeringsskifte. Dertil blev det nævnt, at der er en prøvehandling i gang i region hovedstaden, der netop skal teste direkte adgang til fysioterapi. Det er ærgerligt, hvis det skaber præcedens, uden man har haft mulighed for at påvirke udformningen.

Formanden pointerede, at det er blevet meldt ud offentligt, at der er bredt flertal/støtte til sundhedsreformen. Også hvis der sker et regeringsskifte.



Et bestyrelsesmedlem nævnte, at han ser frem til, at Danske Fysioterapeuters formand udtaler sig mere om forslaget om direkte adgang. Det handler også om at finde ud af, hvordan man bedst muligt kan spille ind i forslaget og stadig sørge for, at politikerne er interesserede i det.

Det blev også pointeret, at forslaget skal diskuteres i HB. Der kan være mange forskellige holdninger til forslaget – og fx til størrelsen af egenbetalingen for fysioterapi. Trods forskellige holdninger, er vi én samlet forening, og derfor er det vigtigt også at tilgodese dem uden for overenskomsten. Hvis det bliver til et forslag for direkte adgang til fysioterapeuter med ydernummer, skal foreningen overveje, om det overhovedet vil støtte op om dette. Det blev også kort nævnt, at man også kan se på de andre barrierer, der er i praksissektoren. Personligt troede bestyrelsesmedlemmet ikke helt på, at der er finansiering til forslaget og dermed på løftet om, at det bliver til noget.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at det er fint med politisk fokus og drøftelse af fysioterapi, men at der måske mangler information om faggruppen og dens arbejde førend man kan udarbejde det konkrete forslag – fx kan det være, at politikerne mangler viden om, hvor mange fysioterapeuter der er uden for overenskomst.

Det blev nævnt, at fra de offentlige ansattes perspektiv, handler det om, hvordan man løser opgaverne bedst – hvilke borgere siger ja til offentlige tilbud, og hvilke borgere siger ja til private tilbud? Det handler om, at borgeren skal have det bedste forløb. I kommunerne er tiltaget blevet drøftet meget ift. syvdagsreglen. Syvdagsreglen har skabt forandringer i organisationer, som har været vant til at løse opgaver ud fra budget og borgerperspektiv. Det kan være svært altid at sikre borgerperspektiv, når der skal leves op til syvdagsreglen, og her kan det nye udspil om direkte adgang måske afhjælpe nogle af de udfordringer.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at borgere går meget efter pris og tilgængelighed ift. fysioterapeut. Hvis man kan gå til fysioterapeut uden henvisning, vil det måske i mindre grad handle om de to førnævnte faktorer, og i højere grad om at finde det bedste tilbud for en selv.

Det blev også nævnt, at regionens økonomiske udfordringer betyder, at de ambulante konsultationer kan blive tvunget til ikke at indbefatte, at man ser en fysioterapeut. Man kan frygte, at fysioterapeuter bliver skubbet i processen, så borgeren først bliver henvist til andre behandlings- og træningsmuligheder, som fx en app.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at man møder mange forskellige patienter med forskellige ønsker. Nogle har haft gode, og nogle har haft dårlige oplevelser. Og der kan både være tale om kommunale og private klinikker. I sit eget arbejde (hospitalsansat) gør hun meget ud af at skrive patientens ønsker ind i genoptræningsplanen – men siger samtidig til borgeren, at man ikke kan garantere noget, da kommunerne visiterer. Bestyrelsesmedlemmet tror på, at flere borgere gerne vil betale for at gå til fysioterapeut for at sikre et ordentligt forløb.

Et bestyrelsesmedlem fortalte, at hun også mærker presset i praksissektoren. Det er ikke gratis at sende borgere ud i praksissektoren, og her er også et stort pres. Den private praksis er også økonomisk presset, hvorfor man ikke bare kan flytte borgerne derover uden der kommer ressourcer med.

Et andet bestyrelsesmedlem troede ikke på, at forslaget glider ud efter valget til trods for et potentielt regeringsskift. Dertil pegede bestyrelsesmedlem på, at han ikke ser særlig mange klinikker med dårlig kvalitet eller kompetence. Ift. forslagets begrænsning på 5 gange, bliver det nok til mere diagnostering og udredning end egentlig behandling. Der er sat rammer om



det, og overskrider behandlingen 5 gange, må man sige til borgeren, man ikke har sygesikring (hvis tilfældet), så borgeren må henvende sig til egen læge eller kommune efterfølgende. Akkrediteringsstandard kan blive muligt skelsættende punkt, og fysioterapeuter uden akkreditering skal have mulighed for at indgå.

Formanden spurgte bestyrelsen til, hvad man ville svare en politiker, der spørger til, hvordan man kan skabe budgetsikkerhed, når flere borgere vil gå til fysioterapeut (uden for ydernummer) med fuldt tilskud. Vi er nødt til at tale budget og tale ind i økonomien.

Hertil svarede et bestyrelsesmedlem, at de uden ydernummer må få et pseudonummer, de kan indberette på – det gør man også mere eller mindre i dag. Tror det bliver kæmpe succes og kan aflaste læger og dermed frigøre ressourcer på sigt.

Formanden pegede i den forbindelse på, at det er ikke fordi, vi skal spare pengene i den anden ende – fx hos lægerne, da de får andre opgaver. Det handler ikke om, at det er en økonomisk aflastning.

Hertil understregede et bestyrelsesmedlem, at økonomistyring er vigtig. Direkte adgang kan tage patientflow væk fra læger, men det tager ikke ressourcerne. Vigtigt at man bliver medspillere og ikke politiske modspillere.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at lægerne er meget mindre kritiske end tidligere. Bestyrelsesmedlemmet havde også tænkt akkreditering som en mulig skillelinje. Det er en misforståelse at det, at være inden for sygesikring, er kvalitetssikring. Derfor er akkreditering en rigtig god idé til at stille krav op. Foreningen skal være med til at bære den økonomiske byrde, hvor akkreditering skal blive den nye mur.

Formanden informerede om, at hun skal til regionsformandsmøde fredag d. 12/4, hvor hun vil høre, om det også bliver diskuteret på samme måde i andre regioner. Det bliver også spændende at høre, hvad de siger i hovedstaden, når de har forsøgsordningen.

3) Kl. 12:00-12:45
Frokost

4) Kl. 12:45-13:05
Jordmoderforeningen skifter til AC (O) (D)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen til underretning samt drøfter Jordmoderforenings beslutning.

Sagsfremstilling:

Formanden orienterer kort om Jordmoderforeningens skift samt introducerer drøftelsepunktet.

Jordmoderforeningen har besluttet at melde sig ud af hovedorganisationen FH pr. 1. januar 2020 og i stedet ansøge om optagelse i AC. I lyset af dette, bedes bestyrelsen drøfte implikationerne heraf samt eventuelle reaktioner på skiftet – det kan fx være reaktioner fra arbejdsplads og kollegaer.

Sagsbehandling:



Formanden pegede på, at skiftet har betydning for Danske Fysioterapeuter på det regionale område, hvor vi får en ekstra alliancepartner til at løfte sundhedspolitiske dagsordener i AC.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at der ikke rigtig bliver snakket om Jordmoderforenings skift på arbejdspladsen, da folk bekymrer sig om de lidt mere nære ting.

Danske Fysioterapeuters overgang til AC foregår meget centralt, hvor man prøver at sætte AC ind i det decentrale MED-system. AC har ikke en decentral struktur, og der skal alle HR-afdelinger i kommunerne og regionerne finde ud af, at det nu er AC, som er hovedorganisation – også ift. fordeling af pladser til MED-udvalg mv. En stor del af formandens arbejde, i denne sammenhæng, er at holde den gode relation på tværs af sundhedsfaglige relationer og italesætte det, som binder sammen: De fælles politiske dagsordener og borgere, og derfor behøver det ikke handle om at være i et forhandlingsfællesskab/under samme ny hovedorganisation.

Bestyrelsen drøftede kort, at man kunne lave et nyt decentralt sundhedspolitisk forum på tværs af de forskellige sundhedsfaglige faggrupper.

5) Kl. 13:05-13:35 Drøftelse af arrangementer (O) (D) (B)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter et muligt oplæg med Thomas Grønnemark om motivation og arbejdsglæde samt drøfter en arrangementsansøgning.

Sagsfremstilling:

Arrangement med Thomas Grønnemark

Formanden har fået tilbud på et foredrag med Thomas Grønnemark, som handler om at finde motivationen til at nå sine mål og om arbejdsglæde. I den forbindelse bedes bestyrelsen drøfte muligheden for at afholde et sådant arrangementet for medlemmerne. En mulighed kan være, at arrangementet kommer til at ligge i efteråret 2020.

Bestyrelsen mindes om, at der også er aftalt et foredrag med Tommy Krabbe og bedes derfor overveje, om de to arrangementer vil blive for ensartede.

"I foredraget fortæller Thomas Grønnemark underholdende og inspirerende historier om, hvordan man selv kan tage initiativ til mere arbejdsglæde. Det at tage initiativ bliver påvirket af mange forskellige faktorer, blandt andet vores evne til at overkomme hårde perioder, og den måde vi samarbejder på. Fælles for os alle er, at vi har evnerne og ressourcerne til at skabe mere arbejdsglæde, vi skal bare lære at bruge dem rigtigt.

Thomas Grønnemark er en af landets mest populære foredragsholdere, og har siden 2005 inspireret mennesker til et sjovere arbejdsliv.

Med dette foredrag får I...

- en underholdende peptalk, der vil styrke samarbejdet på jeres arbejdsplads
- konkrete værktøjer til at tackle livets op- og nedture
- ny viden, super gode grin, og brugbare arbejdsglæde-relaterede værktøjer"

Varigheden op foredraget vil være 90 minutter eksklusiv tid til spørgsmål fra deltagerne, og prisen er på 11.500 kr. + transport og moms (normalpris 15.000 + transport og moms).



Der kan læses mere om foredraget på:

<http://athenasplus.dk/wp-content/uploads/2019/03/Tilbud-p%C3%A5-Thomas-Gr%C3%B8nnemark-DILA.pdf>

Til genlæsning kan info om Tommy Krabbes arrangementer findes her:

<https://www.athenas.dk/tommy-krabbe-foredrag-ildsjaele.htm>

Arrangementsansøgning

Nedenstående ansøgning er modtaget og bedes drøftes af regionsbestyrelsen:

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse for bækkenbundstræning

formål: Øge kendskab til kognitiv træningsbaseret tilgang til borgere med urgency problemer.

Programmet: Temaeftermiddag. Hvordan træner vi med borgere, der har urgency selvom deres bækkenbund er veltrænet og Minimal Care faktorerne er opfyldt? Hvordan hjælper vi borgere til at forstå at hjernens mekanismer ”spiller os et puds”? Er der faktorer der spiller ind, som vi kan medtage i vores træning? Robert Pind der er speciallæge i almen medicin, arbejder med akupunktur og mentale træningsprogrammer, vil give et bud på dette og give smagsprøver på praktiske øvelser. <http://pind-smerteklinik.dk/index.html> Robert Pind vil give et oplæg af ca. en times varighed. Derudover vil der være tid til erfaringsudveksling.

Tid: Onsdag d. 4.9.19. kl. 15.30 – 17.30. Sted: Sundhedscenter Viborg, Toldboden 1, st., 8800 Viborg (vær opmærksom på myldretidstrafik. Der er to timers parkering på 0 og -2, tre timers parkering på -1).

Program:

15.30 – 16.00: kaffe og bolle

16.00 – 17.00: oplæg v. Robert Pind

17.00 – 17.30: erfaringsudveksling.

Arrangementet er for alle fysioterapeuter, der har interesse i emnet. Deltagelse er gratis, da der gives tilskud fra Danske Fysioterapeuter, region Midtjylland. Tilmelding til: LHF@viborg.dk senest mandag d. 26.08.19.

Deltagere: 50

Mailadresse: LHF@viborg.dk

Tilmeldingsfrist: 23.08.19

Aftale: Underviser har ingen betingelser

Arrangør: Træning, Sundhed og Omsorg, Viborg Kommune

Medlemsnummer: 27606

Prisoverslag: 950,- til underviser, 50,- pr. deltager til forplejning



Sagsbehandling:

Thomas Grønnemark

Formanden har fået tilbud på arrangement med Thomas Grønnemark gennem Athena.

Et bestyrelsesmedlem tilkendegav, at hun ikke umiddelbart blev fanget af beskrivelsen, men hvis der var stor interesse for det denne gang, kan det være, det også bliver tilbudt næste år.

Et andet bestyrelsesmedlem var heller ikke interesseret efter at have læst beskrivelsen om, at man selv kan finde initiativ til mere arbejdsglæde og finde ressourcer inden i sig selv. Bestyrelsesmedlemmet så det som et problematisk signal at sende, at man kan finde ressourcerne inden i sig selv.

Generelt var der ikke rigtig opbakning til et arrangement med Thomas Grønnemark, da selvrealiseringsemnet ikke vakte interesse. Derimod synes bestyrelsen det var godt, at der løbende tages stilling til forskellige arrangementsidéer.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at hun havde været med på lederkonferencen, hvor der to rigtig gode oplæg. Hhv. et om hvor man kan inddele forbruget af sundhedsydelser og et om fremtidige unge kollegaer og medlemmer.

Et andet bestyrelsesmedlem nævnte også Svend Brinkmann, og at man måske kan få ham til at vinkle i en retning, der passer til fysioterapeuter. Bestyrelsesmedlemmet pegede på, at han ikke er så dyr igen og nok kan trække mange deltagere til.

Formanden pegede på, at han (og andre arrangementsidéer) kunne være relevante ift. mini-fagfestival.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at det også er vigtigt, at der er en faglig kontekst i de forskellige tilbud til medlemmerne. Det skal være et fagligt input eller spille ind i organisationens dagsorden

Formanden var enig i, at det faglige betyder meget. Deltagerantallet på arrangement om nerverodstryk er stort, og der bliver ved med at komme flere. Selvom faglighed er vigtigt, skal det dog ikke være én lang fremlæggelse af statistik og resultater, hvor det ikke bliver omsat til medlemmernes hverdag.

Formanden nævnte også, at arbejdet med mini-fagfestival skal påbegyndes ved næste regionsbestyrelsesmøde.

Arrangementsansøgning

Formanden spurgte bestyrelsen, om der skal ydes økonomisk tilskud til arrangementet.

Bestyrelsen drøftede, at arrangørgruppen havde søgt og fået tilskud før, men at det var tilpas lang tid siden til, at man godt kunne yde tilskud igen.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at på egen arbejdsplads i Hammel, kan de ofte ikke få etableret noget, fordi det er svært at finde et sted at være. Nogle har nemmere ved at lave arrangementer på arbejdspladsen end andre.



Bestyrelsen besluttede, at de gerne vil støtte arrangementet. Studentermedhjælperen giver ansøgeren besked herom.

6) Kl. 13:35-13:45 Orientering ved bestyrelsen

Indstilling:

Bestyrelsesmedlemmerne har mulighed for at orientere resten af bestyrelsen om relevante oplevelser, sager eller erfaringer.

Sagsbehandling:

Vita og Kirsten orienterede bestyrelsen om et TR-møde, som havde haft fokus på ældresygdomme, og som havde talt ind i emnet om opgaveglidning. Sygeplejerskerne er i en gunstig situation, så de job-shopper, og derved er der personalemangel. Når der slås stillinger op, kommer der meget få ansøgere. Fælles-TR og sygeplejefaglige direktører i regionen har mødtes og talt om, hvad man kan gøre. Bl.a. om man kan få andre sundhedsfaglige til at løse sygeplejerskernes opgaver. På området er fysioterapeuter også ansat til at hjælpe/aflaste. Vita og Kirsten pegede på, at der måske kunne være brug for lidt bistand fra regionsformanden ift., hvordan man skal forholde sig til det.

Kirsten pegede på, at i lyset af besparelser og sundhedsreform, kunne man sætte noget medieopmærksomhed på, at fysio- og ergoterapeuter også er i sundhedssektoren.

Kirsten nævnte, at som fysioterapeut handler det om at sætte politisk fokus på at give patienter god behandling, på ulighed i sundhed og på arbejdsgange. Dagsordenen om pres på de ansatte i sundhedssektoren er taget.

Ruben orienterede bestyrelsen om, at han sidder med i arbejdsgruppen for eftersyn af organisationens formelle og uformelle struktur. Det første møde havde været drøftelser på mere abstrakt plan. Han nævnte, at det kunne være interessant, hvis man taler om det i RB – taler om de politiske strukturer i regionen. Nogle gange bliver strukturerne mere styrende end menneskerne. Nogle mennesker kan noget særligt for at præge en bestemt sag i en kort periode. Det er et problem, hvis strukturer kun kan understøtte større dagsordener. Jo flere perspektiver på, jo bedre – især også regionsperspektiverne. Der er noget materiale, man kan tage afsæt i.

Formanden pegede på, at det politiske eftersyn er blevet mere udfordrende pga. sundhedsreform og overgang til AC. Der er rigtig mange ting i spil. Det man især skal koncentrere sig for centralt er, hvordan man i højere grad får medlemsdemokratiet i spil.

Ruben pegede på, at når man spørger medlemmerne, skal man ikke sætte "svarrammen" for snævert. Vigtigt med muligheder for at tænke helt anderledes og skævt.

Vita nævnte, at arrangementet om lænderygsmærter var et godt eksempel på, at man kan mødes på tværs af sektorer og lære hinanden at kende og skabe bedre forløb for patienterne. Det er en konkret ting, hvor medlemmer har mulighed for indflydelse og føler, at de får noget for deres penge. Det skal spredes ud over regionen, så der er mulighed for, at alle kan deltage.

Kirsten nævnte, at det er rigtig fint at diskutere politisk struktur i dette fora og komme med nogle input. Har faktisk også valgt at have det som tema på TR-årskonference, da man ofte



ser sig selv som klassisk repræsentant i klassisk foreningsstruktur. Men medlemmerne tænker slet ikke i denne klassiske boks, og derfor skal TR kunne se sig selv i dette set-up. Nogle strukturer bliver nødt til at brydes op.

Agnes E. pegede på, at man kan være låst af strukturerne, og man bliver blind for dem, når man selv er i det. De systemer vi har er mere eller mindre skabt af tilfældigheder, det kunne være godt at få fat i nogle af dem, der allerede har tænkt tanker på denne linje.

Ruben nævnte, at selvom enkeltpersoner kan være gode til at bære en idé langt hen ad vejen, kan det på et tidspunkt være nødvendigt, at der skabes strukturer om idéen. Det handler om at få mobiliseret energien til at skabe forandringer frem for, at det er strukturen som skal bære det.

Mette fortalte, at hos dem er nogle ergoterapeuter gået ind i pleje, og de løber hurtigere ud ad døren end sygeplejerskerne. I stillingsbeskrivelserne står der, at det er ergoterapeuter, som bliver søgt. Men det kan være svært at balancere mellem at holde fast på sin faglighed, når der virkelig er pres på plejepersonalet, og at de derfor ønsker aflastning. Der er pres fra faglighed og modpres fra kollegaerne, som har brug for hjælp.

7) Kl. 13:45-13:55 Orientering ved TR

Indstilling:

TR har mulighed for at orientere bestyrelsen om nyt fra TR.

Sagsbehandling:

Axel nævnte, at han har oplevet det samme i de sidste to år ift. opgaveglidning. Han lytter på udfordringerne men har ikke selv fundet løsninger på det, og det kan ikke bremses længere i egen organisation. Modargumentet er bare, at man ikke kan rekruttere de andre faggrupper. Han fortalte, at han til dels har været med til at arbejde med stillingsopslagene. De fysioterapeuter, der søger disse stillinger, siger at de godt kan løfte de (pleje)opgaver, stillingen indebærer. Men en god portion finder efterfølgende ud af, at det kan de ikke, og de forsvinder så igen. Dem med plejeerfaring bliver og kan balancere pga. deres tidligere faglighed.

Mette pegede på, at på kommunalområdet er det syvdagsreglen og arbejdsgange, der fylder meget.

Ruben fortalte om en fysioterapeut, der arbejdede med kombineret pleje, og var meget glad for det. Derfor handler det også om at se på, hvilken oplevelse fysioterapeuter rent faktisk har med de kombinerede jobstillinger.

Kirsten orienterede om, at der skal afholdes to møder i regionen og næste gang er det aftalt, at Ann Sofie Ohrt vil deltage (via Skype). Vi skal høre om sundhedsreformen, da der var stor interesse i det. Hun ville gerne være med i den efterfølgende debat. Rekruttering og fastholdelse blev også bragt op som muligt emne.

8) Kl. 13:55-14:05 Orientering ved formanden



Formanden har haft kontakt med fysioterapeuterne i Herning, da de er så mange, at de godt kan vælge en FTR. Formanden og Helge skal på besøg for at tale om muligheden for at etablere en FTR-post.

Regionsformanden og formanden for Danske Fysioterapeuter skal på arbejdspladsbesøg i Viborg med Poul Schmidt.

Formanden har prøvet at få fat på den nye sundhedschef i Lemvig, Pernille Kloster, ift. et besøg. Hun vil gerne vente til efteråret.

Dertil skal formanden besøge TR i Ringkøbing-Skjern Kommune.

Regionsformanden har været indkaldt til møde i Institut for Kommunikation og Handicap i Aarhus, hvor handicappede børn bliver visiteret til tværfaglige tilbud, og der er bl.a. også fysioterapeuter. Der var tale om et tværsektorielt møde for både IKH-ansatte fysioterapeuter, praksiskonsulenter, CEPOP, repræsentant for praksissektoren, fysioterapeut fra Stensager-skolen og magistraten i Aarhus Kommune. Alle var lidt i vildrede, men der var en god snak på tværs. Der var meget enighed om, hvad der skabte bekymring. Man var i tvivl om, hvordan fysioterapeuter skulle give råd og vejledning til forældre, da visiteringen ikke var så systematisk. Der er derfor stillet spørgsmål videre til Hanne Linnemand om, under hvilke kriterier man visiterer børn til fysioterapi.

Agnes H. supplerede og fortalte, at problemet er, at praksissektoren ikke er oplært i hele den screeningsproces, der er for disse børn. Der er problemer med vejledning samt økonomiske udfordringer forbundet med at rykke børnene over i praksissektoren, som i forvejen er presset.

Formanden orienterede slutteligt om, at hun har været indbudt til at holde oplæg om praksisplanen i Klinikfællesskabet for Praktiserende i Aarhus. Det gik fint, og der var meget interesse i akkreditering.

9) Kl. 14:05-14:10

Formidling

Diskuteret direkte adgang

Forberedelse til generalforsamling

Vita foreslog, at man kunne evaluere på, hvad bestyrelsen havde beskæftiget sig med i denne periode, da der efter GF starter en ny.

10) Kl. 14:10-

Evt.

Ida stopper som studentermedhjælper per 1. juli.

Man kunne måske til næste GF, gøre opmærksomme på, at man også må komme senere/efter maden.

Punkter til kommende møder:

Mini-fagfestival

Tale om foreningens politiske struktur (oplevelse af denne)

11) Kl. 14:15-

Individuel forberedelse til generalforsamlingen