



Dagsorden til møde:
Regionsbestyrelsesmøde

Dato for møde:
16. maj 2018

For referat: Ida Nørregaard Nielsen

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

Afbud: Maiken Bakkær Faarvang, Henrik Lauridsen og Christina Thurid Rokkjær

Sted:
Silkeborg Medborgerhus
Lokale 3
Bindslevsplads 5
8600 Silkeborg

Kl. 09:00-09:15:	Punkt 1
Kl. 09:15-10:45:	Punkt 2
Kl. 10:45-11:00:	Pause
Kl. 11:00-12:00:	Punkt 4
Kl. 12:00-12:45:	Frokost
Kl. 12:45-13:30:	Punkt 6
Kl. 13:30-13:50:	Punkt 7
Kl. 13:50-14:20:	Punkt 8
Kl. 14:20-14:35:	Punkt 9
Kl. 14:35-14:50:	Punkt 10
Kl. 14:50-14:55:	Punkt 11
Kl. 14:55-15:00:	Punkt 12

Forklaring af forkortelser:

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



Regionsbestyrelsesmøde

1) Kl. 9:00-9:15 Velkommen til

Sagsbehandling:

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

Sagsbehandling:

Sanne er ordstyrer første halvdel af mødet.

Agnes H er ordstyrer anden halvdel af mødet.

2) Kl. 9:15-10:45 Oplæg v/ Ruben Bredholt (O) (D)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen tager oplægget om psykiatrisk fysioterapi til efterretning.

Sagsfremstilling:

Til regionsbestyrelsesmødet d. 19. januar drøftede bestyrelsen fokusområdet *mental sundhed*. Bl.a. drøftede bestyrelsen fysioterapiens rolle i arbejdet med mental sundhed og over for patienter med psykiatriske diagnoser.

I den forbindelse holder Ruben et oplæg af ca. 1 times varighed om psykiatrisk fysioterapi. Efter oplægget har bestyrelsen mulighed for at stille uddybende spørgsmål eller drøfte oplæggets indhold. Bestyrelsen bedes orientere sig i bilag 1, der er sendt ud med dagsordenen. Bilag 1 er en case.

Bestyrelsen kan endvidere orientere sig om psykiatrisk fysioterapi på følgende link:

<https://mestring.viborg.dk/Psykiatrisk-fysioterapi>

Sagsbehandling:

Ruben holdte oplæg og præsenterede en række cases.

Første case fokuserede på forholdet mellem resultatorientering og procesorientering ift. borgeren. Ruben fortalte, at borgeren ikke har haft psykotiske episoder, efter han er begyndt på træningsprogrammet og som det vigtigste, kan borgeren igen bruge og mærke sin krop.

Ruben forklarede, at der aldrig er en garanti for, at psykiatrisk fysioterapi virker ens for alle, selvom borgerne kan minde om hinanden. Men man kan ramme noget ved den enkelte borger, der rent faktisk kan ændre livskvaliteten. Psykiatrisk fysioterapi handler om at møde mennesket, hvor mennesket er, frem for specifikke metoder eller teknikker – der er fokus på en helhedsorienteret forståelse og en kropslig tilgang til psykiske problemstillinger. Måden fysioterapi tænkes ind er anderledes end i almindelige klinikker, men øvelserne kan dog sagtens være de samme. Man kan først opstille en tilgang/metode, når man sidder over for borgeren.

Ruben gennemgik psykiatriens og den psykiatriske fysioterapis historie. I dag er trivsel det store område i psykiatrien – fx angst, stress og nedtrykthed, der handler om optimal deltagelse i det sociale liv (familie- og arbejdslivet).



Ruben pegede på, at sundheds- og trivselsaspektet ikke altid bør behandles på hospitalet, da over 500.000 mennesker i Danmark har en psykisk lidelse, hvorfor mistrivsel skal adresseres i kommunerne.

Ruben fortalte om psykiatrisk fysioterapi på Center for Mestring i Viborg. Borgerne kommer på en §140-henvisning fra socialafdelingen (og det kræves, at man har en psykiatrisk diagnose i et eller andet omgang). Forløbene tager 1 år.

Dertil blev de forskellige metoder, inden for psykiatrisk fysioterapi, præsenteret. Blandt disse er Norsk Psykomotorisk Fysioterapi med den ressourceorienterede undersøgelse (ROK) som undersøgelsesredskab samt Basic Body Awareness. ROK har fokus på kropslige tegn og udtryk og er dermed en indgribende og støttende tilgang. Der er stor forskel på, hvordan borgere reagerer på ROK, hvorfor undersøgelsen kan og bør tilpasses til den enkelte borger. Her tages udgangspunkt i en ressourcelinje, hvor borgeren placeres ud fra de ressourcer, borgeren besidder.

Ruben beskrev endnu en case om en borger med PTSD, hvor der netop blev taget udgangspunkt i ROK og ressourcelinjen. Borgeren endte med at få arbejde, og selvom hun stadig kæmper med symptomer, har hun fået nogle redskaber til at mindske og håndtere disse. Borgeren havde også været til psykolog, men de kunne ikke forholde sig til de fysiske udfordringer, som hun havde.

Skærer man alle kommuner over en bred kam, fokuseres der på det psykiske gennem kognitivt orienterede behandlingsformer, men der ville være en kæmpe fordel ved at have det kropslige med.

Ruben præsenterede mentaliseringsbaseret teori og forklarede om de forskellige stadier, teorien indeholder.

Mentaliseringsbaseret teori:

1. Hvad vi mærker (emotion) – fx uro
2. Handling (emotion) – fx misbrug/selvmedicinering
3. Simple følelser (følelser) – fx glad eller ked af det
4. Nuancerede følelser – giver samtalerapi god mening
5. Kompleks mentalisering – tænker før man går ind i sine følelser

Psykiatrisk fysioterapi giver rigtig god mening i stadie 1, 2 og 3. Her kobles simple følelser til det, borgeren mærker, og man forholder sig til hvilke handlinger, det mærkede resulterer i. Psykologer starter ofte med at spørge ind til de øverste stadier.

Hvis man skal præsentere det for politikere, kan man fokusere på, at der går mange mennesker rundt og mærker noget uro, som de så handler på. Disse handlinger risikerer ofte at blive selvmedicinerende. Her kan det hjælpe til at bearbejde det følelsesmæssigt ved at kunne beskrive, hvad man mærker, så man kan sætte nogle simple følelser på. Det er bl.a. det, som psykiatrisk fysioterapi er et godt redskab til. Derefter kan man eventuelt nå dertil, hvor man kan kombinere det med psykologforløb og fokusere på de højere stadier. Det, der slår mennesker ihjel, er ikke den psykiske sygdom men derimod alle de livskonsekvenser, der følger af psykisk sygdom.

Formanden kom med en kommentar til oplægget og pegede på, at lige nu er der politisk fokus på problemerne med sektorovergangen fra sygehus til kommune. De psykiatriske patienter er rigtig gode til at tilpasse sig og gøre, som det forventes af dem. Man kunne frygte, at de imiterer, at de befinder sig på højere stadie.



Ruben fortalte, at borgernes udfordring er, når de er hjemme og fx er i affekt eller har en maniepisode. Det er i den forbindelse, at det hjælper, hvis man har fået nogle nye handlemuligheder, hvorpå man kan reagere på den uro, man mærker i kroppen.

Formanden nævnte, at på Risskov er der meget korte besøg, hvorfor de ikke arbejder med mentaliseringsbaseret teori. De træner dem mere ift. socialiseringsøvelser – hvordan man skal forholde sig til andre mennesker. Ruben forklarede, at mentaliseringsbaseret teori ikke er en metode men derimod en måde at tænke på, og den giver god mening for rigtig mange patienter. Ruben pegede også på, at før man når at blive bevidst om, hvad man sanser, har kroppen nået at reagere på det. Kropsproget vil have en betydning for den måde, hvorpå man tager sanseindtrykkene ind. Man kan ikke bare tale sig rask uden at tænke kroppen med, da den i høj grad er med til at sanse og tolke verden.

Efter oplægget diskuterede regionsbestyrelsen psykiatrisk fysioterapi:

Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at det ville være godt at hjælpe psykiatrisk fysioterapi ud i de forskellige kommuner.

Et regionsbestyrelsesmedlem spurgte til, hvor meget man kan dokumentere virkningen af psykiatrisk fysioterapi. Dertil svarede Ruben, at der mangler det statistiske materiale, selvom man hører mange positive tilbagemeldinger. Der laves altid en slutstatus, som sendes til sagsbehandler, så der ligger materiale, men man kan ikke bruge det forskningsmæssigt.

Der blev også diskuteret økonomien i det, da behandlingerne indebærer nogle ressourcekrævende forløb, og psykiatrien er i forvejen meget presset. Der mangler statistik, som kan anvendes til at bakke op om, at disse typer af forløb skal udbredes. Ruben tilføjede, at der bruges 50 mia. på psykiatri, og kun lige under 25 % af psykisk syge er i arbejde. Hvis man bare fik 50 % i arbejde, ville det have en enorm økonomisk effekt på samfundet. Det er rigtig mange mennesker, der er tale om, så hvis man ikke gør noget, ender det i sidste ende med at være dyrere for samfundet. Dertil blev det nævnt, at økonomi er også meget spændende på den måde, at det er en billig behandling, hvis den bliver givet på det rigtige tidspunkt. Man tager ikke altid alle omkostninger med i beregningerne, men her kan det være relevant at se på samfundsomkostningerne over hele borgerens liv. Ruben tilføjede, at det er svært at garantere, hvad og hvor meget man kan ændre for forskellige individer.

Et regionsbestyrelsesmedlem pointerede, at man ikke skal kalde det for en Viborgmodel, når man skal præsentere det for de andre kommuner. Derudover blev Ruben spurgt til, hvor meget viden man har om patienten, når vedkommende henvises. Ruben svarede, at de ikke har adgang til EPJ, og at det er sagsbehandleren, der bestemmer hvilke informationer, der følger med henvisningen.

Det blev også tilføjet, at regionsbestyrelsen må gå ind og snakke med visiteringen, for at finde ud af, hvilken fælles historie man kan gå ud med til andre end politikere.

3) Kl. 10:45-11:00

Pause



4) Kl. 11:00-12:00

Oplæg v/ Sara Ipsen og Sanne Clausen Schou (O) (D)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen tager oplægget om demenstilbuddet i Vesthimmerland til efterretning.

Sagsfremstilling:

Et af punkterne, under regionsbestyrelsens strategiplan for 2017-2018, er at bidrage fagligt og politisk til demensindsatsen. For at klæde bestyrelsen på til at arbejde videre med demensindsatsen, vil Sara Ipsen og Sanne Clausen holde et oplæg om projektet "På Pulsen – til hjernens musik", som er et demenstilbud i Vesthimmerland Kommune. Oplægget vil vare ca. 20 minutter og tage udgangspunkt i oplægsholderes viden og erfaringer med projektet.

Projektbeskrivelsen kan findes i bilag 2, som er sendt ud med dagsordenen.

Efter oplægget har bestyrelsen mulighed for at stille uddybende spørgsmål samt drøfte fysioterapiens rolle i demensindsatsen.

Sagsbehandling:

Sara Ipsen og Sanne Clausen holdte oplæg om demensindsatsen i Vesthimmerland Kommune.

Projektet er finansieret af midler fra velfærdsmilliarden. Sanne og Sara fortalte om, hvordan projektet var kommet op at køre, og at der havde været nogle udfordringer i starten ift. at få etableret et samarbejde med kommunens demenskoordinatorer.

De fortalte, at da samarbejdet med en demenskoordinator først var blevet etableret, forløb projektet langt bedre. Demenskoordinatoren havde en liste over demente i kommunen, som blev brugt som udgangspunkt for at rekruttere. Projektet tager udgangspunkt i Adex (se bilag udsendt med dagsorden). Der har ikke været ressourcer til at tage tests før og efter projektet, men der er blevet lavet et rigtig godt forskningsprojekt på området, som "På Pulsen" læner sig op ad. Sara og Sanne fortæller, at projektet primært henvender sig til de borgere, der har Alzheimers.

Hjernens musik fortolkes som det musik, der har 140 beats/min., og der tages udgangspunkt i musik fra borgernes ungdom. Dette resulterer i, at der udskilles oxytocin i hjernen. Lagringen af musik ligger dybt i hjernen, og demens "æder" hjernefunktionerne udefra. Det, at få pulsen op, kan være med til at udskyde forværring af sygdommen. Træningen foregår mandag og onsdag i 1,5 time. Hver 14. dag er der pårørendes dag med træning for de demente og kaffe og kage med de pårørende. Man skal være 50+, under udredning og have mild demens. Målene er at vedligeholde funktioner, mindske symptomer og bevare identitetsfølelsen. Før borgeren optages i projektet, gennemgår vedkommende en prøveperiode (2 mdr.) for at se, om vedkommende kan deltage på et hold (ca. 6 mdr.). Træningen foregår i en træningshal med træningsredskaber og natur lige ude foran – det er ikke længere på et plejehjem. Sanne og Sara beskrev, at det er et lækkert område at færdes i, og det, at få demente ud i skoven og naturen, er også en god måde at variere træningen på – men samtidig holde den enkel. Pulstræningen holdes dog på cyklerne.

Det blev nævnt, at det ikke findes et individuelt tilbud til de, som ikke kan indgå i gruppetræningen. Ydermere blev der fremvist en video med en pårørende til en demensramt, der fortæller om sin oplevelse med, og tanker om, demens.



Sanne og Sara beskrev, at det har været et godt samarbejde med demenskoordinatorerne, og at det skaber mere deltagelse. Lige nu eksisterer der ikke et udslningsprogram, men det arbejdes der på. De er også ved at undersøge frivillighed forbundet med projektet. Demenskoordinatorer har taget det med op til politikkerne.

Ift. kommunikation med de demensramte borgere, pointerede Sara og Sanne vigtigheden af, at der både er noget visuelt, noget verbalt og non-verbalt, da det er meget individuelt, hvordan de forskellige borgere opfanger information. Man skal vælge sine ord med omhu – og vigtigt med gentagelser, da det skal holdes overvejende simpelt.

Sanne og Sara fortalte endvidere, at der er taget en politisk beslutning om at sætte penge af til at fastholde projektet. Det blev understreget, at der er et klart behov for tilbud som "På Pulsen", da de demensramte borgere høster godt af den træning, de får gennem tilbuddet. I Fredericia er der et lignende projekt (det er dog privat), hvoraf ¼ af alle demente i kommunen deltager. I den forbindelse pointerede Sara og Sanne, at hvis man skal starte sådanne projekter op, handler det om at starte lige så stille og varme op under demenskoordinatorerne, så de kan se, hvor godt et tilbud det egentlig er. Problemet lige nu er, at projektets størrelse beror på henvendelser, hvorfor der til stadighed arbejdes på rekruttering.

Et regionsbestyrelsesmedlem spurgte til hvilke tanker, oplægsholderne gør sig ift., hvis tilbuddet skal målrettes mod de med moderat til svær demens.

Her svarede Sara og Sanne, at man kunne undersøge muligheden for at samarbejde med plejecentre og gå i dialog om, hvilken rolle musikken kan spille i plejecentrenes træningstilbud. Det kræver dog, at der er nogle frivillige, eller nogen på plejestedet, der kan varetage interessen. De nævnte, at man kunne ønske sig, at der var frivillige, der ville gå i en-mandsrelationer med de borgere, der har en sværere grad af demens eller ikke kan indgå i et gruppeforløb.

Sanne og Sara pegede også på, at der et socialt aspekt i træningstilbuddet "På Pulsen", hvorfor det kunne det være fint, hvis udslusningen kunne foregå i grupper, så borgerne ville være sammen om det. Der er brug for en faglig indsats efter projektet – jo værre borgerne har det, jo vigtigere er det, at det er fagfolk, der arbejder med indsatserne og borgerne – frem for frivillige. Der mangler en form for overgang og overlevering fra kommunens terapeuter til plejecentret og dertilhørende fagpersonale. Det er ikke altid, at der er frivillige til stede, og samtidig er det heller ikke altid, at de frivillige faktisk kan takle opgaven med demens – det kræver faglighed.

Formanden spurgte til, om der er lavet noget opfølgning på, hvordan effekterne er for de pårørende. Oplægsholderne svarede, at det er det ikke på nuværende tidspunkt, men man kunne undersøge muligheden for at have Alzheimerforeningen med ind – fx til at snakke med de pårørende på de pårørendes dag.

Til sidst fremviste Sanne og Sara en klip fra en træningssession fra "På pulsen". Sara fortalte om deltagelsen ved Farsø Stafet, hvor to af deltagerne fra "På Pulsen" valgte at løbe rundt med stafetten.

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



6) Kl. 12.45-13.30
Drøftelse af strategi for psykiatriområdet (D) (O)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter strategien for psykiatriområdet.

Sagsfremstilling:

Formanden starter med kvalificere punktet og orientere bestyrelsen om, hvad formanden har fået ud af sin indsats på området indtil nu. Ydermere vil formanden orientere om sine planer for området i perioden frem til sommerferien.

På baggrund af tidligere drøftelser af mental sundhed, samt Rubens oplæg om psykiatrisk fysioterapi, bedes bestyrelsen drøfte, hvordan bestyrelsen kan arbejde videre med fysioterapiens rolle på psykiatriområdet. Formålet er at komme nærmere, hvad bestyrelsen ønsker at drøfte under det kommende internat.

Sagsbehandling:

Formanden startede med at kvalificere punktet og fortalte, at politikerne pt. er meget optaget af sektorovergange. Formanden tilføjede, at Mikkel Rasmussen er meget interesseret i de psykiatriske genoptræningsplaner, men at der findes meget lidt om disse, da der generelt bliver lavet meget få. Hvis man skal sælge mental sundhed og psykiatrisk fysioterapi til politikerne, må man anlægge et patient-borger perspektiv over emnet med fokus på, at disse behandlingsmetoder kan gøre sektorovergangen nemmere.

Formanden orienterede ydermere om et møde med psykiatriudvalget i midten af juni. Ved formandens besøg på psykiatriafdelingen på Risskov, fremgik det, at afdelingen var meget optaget af ressourceknaphed og psykiatriske genoptræningsplaner anvendes kun i et begrænset omfang. Ofte er der, i udskrivningsøjeblikket, ikke stor fokus på genoptræningsplaner, medmindre at patienten har en somatisk problemstilling. Derfor kunne det være en idé at etablere et netværk på tværs af fysioterapeuter i regioner og kommuner, så man ved, hvor man skal ringe hen, når man står med en patient, man gerne vil have en psykiatrisk genoptræningsplan til. Det blev pointeret, at regionsbestyrelsen godt kan stå for at få etableret et sådant netværk.

Som det næste orienterede formanden om, at regionsbestyrelsen skal finde ud af, hvad én af dagene på internatet skal bruges på. I den forbindelse foreslog formanden at lave noget, der kan bruges i demensindsatsen ude i kommunerne samt en plan for psykiatriområdet. Formanden er allerede nu ude at samle nogle punkter ind, der kan bruges til indsatsen, men regionsbestyrelsen kan med fordel også gå ud og samle informationer, der kan bruges i den forbindelse. Formanden tilkendegav, at hun ser demens og psykiatri som to meget forskellige ting.

Et regionsbestyrelsesmedlem pointerede i den sammenhæng, at mange symptomer og meget adfærd hos demensramte og psykiatriske patienter kan minde om hinanden, og det er ikke altid det ene, der udelukker det andet, hvorfor det er vigtigt at få folk diagnosticeret korrekt og så tidligt som muligt. Til det blev det også foreslået, at man kan putte begge temaer under paraplyen "folkesundhed", hvor fysioterapeuter kan gå ind med en indsats. Man skal dog være opmærksom på, at den ene indsats (demens) henvender sig til ældreområdet, mens den anden indsats (psykiatri) henvender sig til sundhedsområdet.

Et regionsbestyrelsesmedlem understregede vigtigheden af at udbrede kendskabet til mental sundhed og det dobbelte KRAM. Kroppen skal tænkes med i indsatserne, og det er det indspark, som fysioterapeuter kan bidrage med. Det handler her om at prøve at overbevise



politikere om, at mange trivselstilbud kun henvender sig til hovedet og ikke får kroppen med på samme måde, som ved somatiske sygdomme.

Formanden pegede på en strategi ift. at vække interesse hos kommunale politikere; nemlig at indsatsen på psykiatriområdet kan bidrage til beskæftigelsesindsatsen. De som ikke er beskæftiget nu har ofte tunge psykiatriske problemstillinger, der gør, at de ikke kan komme ud på arbejdsmarkedet. Her kunne man få nogle socialrådgivere med ud til et regionsbestyrelsesmøde for at klæde regionsbestyrelsen bedre på til at se, hvem det er, som ikke er kommet i beskæftigelse. Det blev pointeret, at det er vigtigt for disse mennesker at få en normal omgangskreds/stabile sociale omgivelser. Her nævnte formanden også, at der i demensindsatsen ikke kan kobles samme fokus på beskæftigelse, da det er noget andet, der er essentielt her. Der blev stillet spørgsmålstejn ved, hvad det så er, der er essentielt i demensindsatsen ift. at fange politikernes (især i kommunalt regi) interesse. Det kommunale fokus er relevant, da demensindsatserne især foregår i kommunerne, og det samme kommer til at ske med psykiatrien.

Regionsbestyrelsen var overordnet enige i, at det er godt at tematisere problematikken med genoptræningsplaner og godt at tage fat i dem, der visiterer – såsom socialrådgivere. Man kunne også tage fat i demenskoordinatorerne ift. at få kvalificeret behovet på demensområdet.

Det blev tilføjet, at man også kan holde øje med, hvilke midler sundhedsministeriet/sundhedsstyrelsen tilbyder til indsatser på områderne. På den måde kan man også få en fornemmelse for, hvor meget disse sundhedsproblematikker er i fokus.

Regionsbestyrelsen diskuterede også begrebet ”psykiatrisk fysioterapi”, og om det var hensigtsmæssigt at anvende dette begreb i psykiatriindsatsen. Her blev det pointeret, at det har risiko for at ekskludere end bestemt borgergruppe, der ikke føler, at de har psykiatriske udfordringer. Dertil blev det nævnt, at man også skal passe på med at nedgradere det, man kan rent fagligt. Det er vigtigt at holde fast i, at fysioterapeuter har et unikt bidrag til psykiatriområdet. Man skal passe på med at udvande det specialiserede felt – der skal være en balance mellem specialisering og udvanding. I lyset af at politikere i højere grad taler om flaskehalse og tvang i psykiatrien, og at de psykiatriske hospitaler er så pressede, at borgerne ikke nødvendigvis kommer ud raske, er det utrolig vigtigt at gøre opmærksom på psykiatrisk fysioterapi som en mulighed – endda en helhedsorienteret mulighed der både fokuserer på det kropslige og psykiatriske. Her blev det også pointeret, at der skal større fokus på psykiatrisk fysioterapi på uddannelsen, så de studerende er bevidste om, at der eksisterer en psykiatrisk vej inden for fysioterapien. Man kunne dele fokus op for de forskellige politiske niveauer:

- Kommunalpolitikere: Gøre opmærksomme på at tilbuddet er der
- Eget bagland: Skolerne skal med ind i kampen
- Regionalt: Flaskehalsproblematikkerne kan løses

Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at det kunne være givende at have en dialog med de kommunale ledere om, hvordan tilbuddene ser ud for psykiatrisk fysioterapi/genoptræningsplaner, og at det kan alle i princippet spørge til i egen kommune.

Derudover blev det nævnt, at Kühnau havde udtalt at ressourcerne er knappe inden for somatikken, og at man måske skal have færre faggrupper ude på sygehusene, og at fysioterapeuter skal flyttes til kommunerne. På den baggrund er det også vigtigt, at der fokuseres på en dialog på regional plan. Det blev nævnt, at når Kühnau nævner fysioterapeuter kunne det være fint at få ham til at uddybe dette. Det handler om visionerne for fremtiden – og det



er relevant at høre ham nu, når han rent faktisk kommer med en udmelding. Det handler om at få fastholdt de fysioterapeutiske stillinger, som allerede eksisterer på sygehusene.

Et regionsbestyrelsesmedlem foreslog muligheden for at gå ind i en oplysningskampagne med andre interessenter (fx psykiatere og psykologer) med en håndsrekning ind mod sundhedsministeriet med fokus på, hvad vi som fagforbund kan byde ind med og publicere noget, man kan gå ud med til kommunerne. Således kan man få videreformidlet, at psykiatrien er lige så vigtig som somatikken. I den forbindelse nævnte formanden, at Danske Fysioterapeuter er med i foreningen "demensvenligt Danmark", hvor der foregår en helt masse centralt ift. vidensdeling. Formanden nævnte også sin deltagelse ved et møde i komité for sundhedsoplysning, hvorfra der ligeledes er fokus på vidensdeling.

Regionsbestyrelsen drøftede endvidere muligheden for samarbejde og alliancepartnere i arbejdet med psykiatri og demens. I den forbindelse blev det nævnt, at man kunne finde nogle alliancepartnere i kommunen – bl.a. handicaprådet, som skal høres, når der er sager om bl.a. demens og psykiatri. Det blev drøftet, at borgere med demens og i psykiatrien er sårbare målgrupper, og erfaringen peger på, at det er pårørende og netværk, der bærer dem igennem et behandlingsforløb. Derfor skal der også arbejdes på at få fat i de pårørende og netværket. En vej ind er gennem et pårørende-netværk. Det blev pointeret, at det regionsbestyrelsen kan lokalt/regionalt er at etablere en direkte kontakt med politikere og embedsmænd. I den forbindelse lægger et regionsbestyrelsesmedlem op til, at man på seminaret har lobbybogen med (og har læst den) og ser på, hvordan man konkret kan arbejde med psykiatri og demens i kommuner og regionen. Det kunne være spændende at bringe metoderne og analyserne konkret i spil.

Det blev også nævnt, at man i det politiske arbejde kunne fokusere på, at indsatserne og tidlig opsporing har nogle positive samfundsøkonomiske effekter.

Formanden lukkede punktet og understregede, at regionsbestyrelsens arbejde også handler om balancens kunst; hvor regionsbestyrelsen ikke spreder sig for meget med forskellige opgaver, så alting ender med at blive til ingenting. Dagene på internatet skal handle om at lægge en konkret plan for, hvad der skal ske på områderne. Man skal vælge sin hjemkommune, så det er nemt at gå til – og det er vigtigt at være realistiske omkring, hvad man kan løfte. Man kunne have en halv dag til at lave de konkrete analyser, og det behøver ikke at være på politikerniveau. Så kan man endvidere undersøge muligheden for, at invitere soci- alrådgivere om fredagen, så de kan fortælle om udfordringerne ved at få borgere med psykiatriske udfordringer tilbage i job.

7) Kl. 13:30-13:50

Drøftelse af et eventuelt oplæg med Jacob Nossell (D) (B)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter og beslutter, hvorvidt der skal arrangeres et oplæg med Jacob Nossell.

Sagsfremstilling:

Bestyrelsen har tidligere drøftet muligheden for at arrangere et oplæg med foredragsholder Jacob Nossell. Formanden har, i 2017, kontaktet Jacob Nossell for at høre ham, om han kunne være interesseret i at holde et oplæg – og han har vist stor interesse.



Derfor bedes bestyrelsen drøfte og beslutte, hvorvidt et sådant oplæg skal arrangeres – og i den forbindelse om der skal afholdes mere end ét (fx ét i Holstebro og ét i Aarhus).

Jacob Nossell tilbyder en række forskellige foredrag, hvorfor bestyrelsen bedes orientere sig om disse samt beslutte hvilket foredrag, der ønskes. Link til de forskellige typer foredrag: <http://nossell.dk/foredrag/>

Udgifterne forbundet hertil er ca. 13.000 kr. for Jacob Nossell som foredragsholder ekskl. dækning af transportomkostninger. Dertil vil der være udgifter forbundet med lokaleleje samt evt. forplejning til deltagere.

Sagsbehandling:

Formanden præsenterede punktet i lyset af "Hvad er fysioterapi", som var en succes. Til sidste regionsbestyrelsesmøde, blev regionsbestyrelsen enige om, at de skulle turde at afholde nogle anderledes arrangementer.

Det blev peget på, at temaet kunne være "mit liv med fysioterapeuter", og man i den forbindelse kunne tage udgangspunkt i foredraget "Mit liv som spasser". Et sådant oplæg kunne udfordre fysioterapeuter på deres eget selvbillede.

Der var generelt enighed om, at det ville være bedst, hvis Jacob Nossell holdte et oplæg, der er formet efter, hvad der er spændende for fysioterapeuter.

Formanden foreslog også, at "det meningsfulde samarbejde" kunne være relevant. Der blev det igen understreget, at man skal holde fast i at turde at lave noget, hvor der ikke kommer så mange. Derfor kan man sætte et minimum på for deltagelse, hvor der så er mulighed for at aflyse oplægget, hvis antal af tilmeldinger ikke når minimum.

Det blev nævnt, at det også er en måde, hvorpå regionsbestyrelsen kan vise noget retning – man skal turde at lave nogle arrangementer, som regionsbestyrelsen mener, at der er brug for, frem for at man kun reagerer på, hvad medlemmerne gerne vil se. Dertil blev det nævnt, at det er en god idé, at der laves to oplæg – og at disse er geografisk spredte.

Beslutning:

Det blev besluttet, at der skal afholdes oplæg med Jacob Nossell, hvor syv regionsbestyrelsesmedlemmer stemte for forslaget. Det blev yderligere besluttet, at der skal være et minimum af deltagere på 25, førend oplægget gennemføres.

8) Kl. 13:50-14:20

Forslag til repræsentantskabet (D)

Indstilling:

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter forslag til repræsentantskabet.

Sagsfremstilling:

Den 9. og 10. november 2018 afholdes Danske Fysioterapeuters repræsentantskabsmøde. I den forbindelse bedes regionsbestyrelsesmedlemmerne, inden regionsbestyrelsesmødet, overveje, om de har nogle forslag til repræsentantskabet.

Regionsbestyrelsen bedes drøfte eventuelle forslag.

Forslag til repræsentantskabet skal være modtaget i sekretariatet senest d. 1. september.



Sagsbehandling:

Der stiller syv op fra regionsbestyrelsen i Region Midtjylland. Disse er: Agnes H, Ruben, Stefan, Pia, Kirsten, Vita, Henrik og Agnes E som suppleant.

Formanden opridsede kort et forslag fra HB om en foreningsstrategi for at give penge til velgørenhed. Til sidste repræsentantskabsmøde blev der arbejdet med struktur og medlemsinddragelse, og der er nedsat et udvalg i HB, der skal arbejde med strukturen i organisationen. Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at hvis der skal stilles forslag om donation til velgørenhed, skal det være mere specifikt ift. beløb og hvilken velgørenhedsorganisation, der er tale om.

Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at tilknytning til hovedorganisation bliver et tema ved repræsentantskabsmødet. Der er truffet beslutning om, at den nye hovedorganisation bliver en realitet. Det vil blive drøftet, om sammensætning af HB skal se anderledes ud i fremtiden. Det blev pointeret, at det er vigtigt at afsætte tid i august til at diskutere forslagene. Der skal være tid til at tale om, hvorvidt der er nogle forslag fra regionsbestyrelsen.

Et af regionsbestyrelsesmedlemmerne nævnte, at i nogle foreninger har man urafstemning til HB, og at regionsbestyrelsesmedlemmet overvejer at stille forslag om dette, da det kunne skabe en mere direkte adgang for medlemmerne. Dertil blev der nævnt, at man kunne stille forslag om at forpligte Danske Fysioterapeuter til et mere indgående samarbejde med andre fagforeninger.

Det blev også foreslået, at man kunne se på, hvordan man kunne fastholde dimittender i fagforeningen; en mulighed for investering i de, der gerne vil være medlem, men som økonomisk ikke kan få det til at køre rundt. Her nævnte formanden, at der ikke var stemning for dette, sidst det blev foreslået.

Et regionsbestyrelsesmedlem præsenterede to forslag: Det første forslag omhandlede etableringen af en fast plads i de siddende regionsbestyrelser til fysioterapeuter uden for overenskomst, hvor valget til disse pladser ville ske via en ny SU-struktur. Endvidere er tanken, at den nye SU-struktur skal smelte sammen med den nuværende SU-struktur i lyset af, at den nye overenskomst lægger op til større samarbejde mellem kommune og praksissektoren. Det andet forslag omhandler en drøftelse/beslutning vedrørende honorarstrukturen på §51, hvor en øget brugerbetaling vil skabe flere arbejdspladser for en række fysioterapeuter via etableringen af nye ydernumre.

Regionsbestyrelsen drøftede, hvorvidt man skal lave nogle arrangementer for medlemmerne i forbindelse med repræsentantskabsmødet. Her nævnte formanden, at i andre regioner sendes der en åben invitation ud til alle medlemmer, og at der så er krav om tilmelding. Her kunne man dog også undersøge muligheden for at arrangere noget på nogle arbejdspladser. Regionsbestyrelsen var enige om, at det ville være fint at indikere, at man gerne vil tale med medlemmerne i regionen om, hvad de tænker om de indkommende forslag. (Til næste repræsentantskabsmøde) kunne også invitere til møde om noget fagligt inden fristen, så der også er mulighed for at snakke om, hvad man gerne vil ændre, og dette kunne måske munde ud i nogle forslag.

Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at der på nuværende tidspunkt ikke er mulighed for fondssøgning ift. projekter i fysioterapien. Derfor kunne man stille forslag om at etablere, en



mulighed for at indsamle penge til et projekt – søge midler til stadiet inden forskning (oplysning og/eller indsamling af information). Det blev nævnt, at flere områder løber ind i en mur, fordi der ikke er forskere på området – og det bremser udviklingen og viden om de forskellige fysioterapeutiske indsatser. Lene Nybo blev nævnt i den sammenhæng, da hun laver en del forskning inden for psykiatri. Det blev også nævnt, at den kvalitative forskning nok egner sig bedre til psykiatrisk fysioterapi – end kvantitativ forskning.

Formanden slutter punktet af ved at fortælle, at hun vil finde ud af, hvem der sidder og hjælper med at kvalificere de indkomne forslag.

9) Kl. 14:20-14:35 **Orientering ved bestyrelsen**

Indstilling:

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

Sagsbehandling:

Et bestyrelsesmedlem fortalte om, at Peter Thybo taler om det dobbelte KRAM. De almindelige KRAM-faktorer er efterhånden almen kendte, hvor man så kan putte de andre KRAM-faktorer ovenpå. Han holder oplæg for danske fysioterapeuter.

10) Kl. 14:35-14:50 **Orientering ved TR**

Indstilling:

TR har mulighed for at orientere bestyrelsen om nyt fra TR

Sagsbehandling:

Formanden nævnte, at det ville være fint at vente med at drøfte OK18, indtil at de specifikke aftaler på områderne er færdige. Formanden havde overordnet oplevet, at der var en god fælles ånd blandt fagbevægelserne og deres medlemmer – samt en stærk musketered. Dog oplevede formanden også en bekymring undervejs, da det ikke fremgik helt tydeligt, hvordan medlemmerne ville have taget en konflikt.

Det blev pointeret, at det, der fyldte meget på arbejdspladsen, var det lønmæssige skel mellem regionerne og kommunerne, da lønningerne i kommunerne er meget højere.

Et regionsbestyrelsesmedlem nævnte, at der har været tre overenskomstperioder i træk med vedligeholdende overenskomster. Man skal fokusere på værdien af en musketered og tor-denskjoldssoldaterne, da det rent faktisk gjorde en forskel ift. at rykke på de krav, som arbejds-giverne oprindeligt opstillede.

Formanden orienterede om, at der har været øget indmeldelse i forbindelse med OK18, men at det er spændende at se, om man efterfølgende kan observere en lignende trend i udmeldelse. Yderligere orienterede formanden om, at Sundhedskartellet i Region Midtjylland arbejder på at arrangere et oplæg med Laust Høgedahl. Oplægget vil handle om den danske models fremtid.



Et regionsbestyrelsesmedlem kommenterede, at der blev afværget nogle ting, men at det var et defensivt resultat. Derfor er det også spændende at undersøge, hvad man kunne lave med et mere offensivt samarbejde over de næste år – ikke kun ift. overenskomster men også ift. arbejdsmiljø. Man kan håbe, at sammenholdet kan bruges til at lægge pres på økonomiske forhandlinger mellem KL og regeringen. Retorikken går på, at kommunerne ikke må bruge for mange penge, hvorfor kommunerne sørger for at komme ud med overskud for at undgå straf. Dette har resulteret i, at man taler om yderligere stramninger, da kommunerne har overskud. Regionsbestyrelsesmedlemmet foreslår dertil, at formanden kunne skrive læserbreve i de kommunale medier, hvor der udtrykkes opbakning til kommuner og regioner.

Et andet regionsbestyrelsesmedlem fortalte, at han ikke kunne glemme udtrykket i TR-lærenes øjne. De synes, det var hårdt at skulle gennemgå hårde forhandlinger i lyset af OK13. Dog havde debatten under OK18 en mere sober tone end ved OK13, hvilket forhåbentlig kan være med til at ændre lysten til at bakke op om fagbevægelser, og fællesskabet mellem dem, i fremtiden. Det blev tilføjet, at mange politikere og mennesker, der ikke aner noget om, hvad de offentlige ansatte laver, alligevel udtaler sig om de offentlige ansattes vilkår. Og det er et problem, at der ikke bliver fulgt op på de udtalelser.

Regionsbestyrelsen var enige om, at det er spændende at se på, hvad man kan få ud af samarbejdet i fagbevægelsen i lyset af OK18. Det kan diskuteres, om samarbejdet skal være fokuseret i Sundhedskartellet, eller om samarbejdet skal foregå i bredere forstand.

Formanden afsluttede ved at tilkendegive, at selvom der allerede samarbejdes på tværs af fagorganisationer, er der ingen tvivl om, at man godt kunne arbejde sammen om nogle lidt større dagsordener. Formanden tilføjer dog her, at hun kunne frygte, at fusionen vil komme til at stå i vejen for, at man kan ride videre på fællesskabsfølelsen og sammenholdet.

11) Kl. 14:50-14:55 **Formidling**

Sagsbehandling:

Regionsbestyrelsen skal formidle en tak til alle, der har været aktive (formanden har allerede gjort det på FB). Man kunne koble det sammen med afstemningen start.

Dertil er det vigtigt at kommunikere ud, at regionsbestyrelsen har forsøgt at få fagligt indblik i psykiatri- og demensområdet, som er to af de områder der arbejdes med lige nu. Her skal oplægsholderne også takkes.

Dertil skal der formidles lidt om 100 års jubilæet.

Sidst kunne man eventuelt formidle, at der at planlagt lidt om, hvad der skal ske på internettet.

12) Kl. 14:55-15:00 **Evt.**

Sagsbehandling:

Det er tid til at lave en ringerunde: Lister er kommet ud, og der skal laves ringerunde til dimittender. Man mødes på Klamsagervej i Aarhus og på formandens kontor i Skive. Det vigtigste er, at dimittenderne oplever, at der vises interesse for dem.

Formanden har modtaget en mail fra Christina, da hun har valgt at træde ud af bestyrelsen.



Punkter til kommende møder:

- Følge op på om der skal indkaldes suppleant til RB-bestyrelse.

Sendes ud med referat:

- PP fra oplæg om psykiatrisk fysioterapi