

TIL ORIENTERING

INDKALDELSE TIL HOVEDBESTYRELSESMØDE DEN 28. OKTOBER 2010

1. Referater til underskrift

Der forelægges referat til underskrift fra HBM 21.-22.09.10

2. Mødeaktivitet og rulledagsorden

2.1 - Mødeaktivitetslisten foreligger for perioden 14.09.10 - 20.10.10

2.2 - Koordinering af politisk deltagelse i konferencer

2.3 - Rulledagsorden for kommende HB møder

3. Sager til diskussion/beslutning

3.1 - Forberedelse af repræsentantskabsmødet

Indstilling:

At hovedbestyrelsen drøfter materialet til repræsentantskabsmødet
Materialet til repræsentantskabsmødet er udsendt midt i oktober.

Resume:

Hovedbestyrelsen har med dette udgangspunkt muligheden for at tage en sidste fælles drøftelse af materialet med henblik på at forberede mødet.

Der er i den forbindelse udarbejdet et notat, der samler op på de væsentligste kommentarer fra behandlingen af de enkelte forslag.

Det anbefales, at hovedbestyrelsen medbringer repræsentantskabsmaterialet til mødet.

3.2 - Afrapportering plan 2010

Indstilling:

At hovedbestyrelsen drøfter status for plan 2010.

At hovedbestyrelsen beslutter, at der på baggrund af erfaringer fra arbejdet med plan 2010 iværksættes et nyt strategi arbejde på det kommende hovedbestyrelsesmøde.

Resume:

Plan 2010 blev igangsat i april 2009. Der er aftalt fire afrapporteringer til HB. Første afrapportering blev gennemført i september 2009. Anden afrapportering blev gennemført i februar 2010. Og tredje afrapportering blev gennemført i maj 2010. Dette er fjerde og sidste afrapportering i forhold til plan 2010.

Denne fjerde afrapportering er den sidste afrapportering i forhold til plan 2010. Den er ligesom den sidste afrapportering tilrettelagt som en skriftlig afrapportering.

Der følger her en kort opsummering fra de ni projektgrupper. Der er suppleret med bilag fra de grupper:

Projekt	Endelig status	Bilag
Mere forskning Mere forskning/Flere forskere	Der er arbejdet videre med delmålene, og planlagt aktiviteter som temadage og kurser i 2011/12.	Bilag 1
	Forslaget fra gruppen om tid til	Bilag 2

Anvendelse af forskning	for dybelse og ret og pligt til kompetenceudvikling er indarbejdet i kravene til OK11. Ph.d. dagene slås sammen med temadagen om forskning på tværs sektorerne og kommunerne pga. manglende interesse for særskilte temadage for ph.d.'ere.	
Kvalitet i træningen	Der er arbejdet videre på alle områder. Kampagnen om kvalitet i træningen er afsluttet. Nu afventer blandt andet repræsentantskabets drøftelse heraf.	Bilag 3
Flere jobs/Nye jobområder	Der er arbejdet videre med de to indsatsområder, Tilbage Til Arbejde (TTA) og genoptræningsplaner. Der udbydes kursus om TTA i foråret, der er oprettet gruppe på Mitfysio og holdningspapir om sygefravær er undervejs. Der er indhentet data fra Sundhedsstyrelsen om antal genoptræningsplaner samt diagnoser, som er ved at blive analyseret.	Bilag 4
Tilfredse medlemmer - Digital medlemsservice - Udvalgte medlemmer/medlemmer i centrum	Antallet af medlemmer på Mitfysio stiger fortsat, men der er fortsat nogle "børnesygdomme". Der er høstet nye positive erfaringer med systematisk arbejde med videoindhold. Gruppens anbefalinger er blevet drøftet i flere sammenhænge blandt andet på regionskonferencen. Der er afsat midler i budget 2011/12 til en kampagne i forhold til fastholdelse og rekruttering af nye medlemmer.	Bilag 5 Bilag 6
Ligeløn	Siden maj er rapporten fra ligelønskommissionen kommet. Der arbejdes videre på, at sætte	Bilag 7

	fokus på rapportens konklusioner i samarbejde med Sundhedskartellet. Det overvejes pt. også, hvorledes et eventuelt samarbejde i FTF regi kan udfolde sig.	
Videnorganisation • Intern kommunikation • Effektiv ressourceudnyttelse	Der er på de indre linjer i sekretariatet arbejdet med en ny personalepolitik. Desuden er der arbejdet med en række forslag af mere principiel karakter, som skal drøftes nærmere i MED udvalget, på personalemøde og i chefgruppen.	Bilag 8

Det skal bemærkes, at projektgruppernes anbefalinger til den fremtidige prioritering af opgaver vil indgå i de videre strategiovervejelser, men at der skal foretages en prioritering indenfor disse.

Sekretariatets forslag til proces for det fremtidige strategiarbejde er vedlagt som bilag 9.

3.3 – Efterløn

Indstilling:

At hovedbestyrelsen drøfter en eventuel stillingstagen til Danske Fysioterapeuters placering i debatten om efterløn.

Resumé:

Debatten om en mere vidtgående efterlønsreform er aktualiseret både politisk og i befolkningen og må forventes intensiveret i de nærmeste år. Den økonomiske situation og den demografiske udvikling sætter fokus på velfærdssamfundets behov for både vækst og arbejdskraft. Heroverfor står blandt andet de faglige organisationers ønske om at sikre en fleksibel og værdig tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet for seniorerne.

Hovedbestyrelsen skal på baggrund af notat og indstilling fra AUOP drøfte Danske Fysioterapeuters placering i debatten.

3.4 - Handleplan for kliniske retningslinjer

Indstilling:

At handleplanen drøftes og kvalificeres

At HB på baggrund af handleplanen formulerer pejlemærker for en politisk indsats på området.

Resumé:

Danske Fysioterapeuter formulerede i 2009 en strategi for professionsudvikling. Strategien peger blandt andet på kliniske retningslinjer som et relevant værktøj til evidensbaseret af daglig klinisk praksis, fordi kliniske retningslinjer er et stærkt redskab til implementering af forskning og til udvikling og formidling af faglig konsensus. Danske Fysioterapeuter anbefaler således, at fysioterapeuter anvender kliniske retningslinjer.

En forudsætning for dette er imidlertid, at udvikling, implementering og opfølgning på kliniske retningslinjer forankres i en struktur, som fastlægger ansvar for henholdsvis det faglige indhold, organisering og finansiering. En sådan struktur findes ikke aktuelt til trods for, at alle anbefaler kliniske retningslinjer som relevant vej til evidensbaserede sundhedsydelser.

Danske Fysioterapeuter har formuleret følgende handleplan for fremtidige tiltag vedrørende anvendelse af kliniske retningslinjer i fysioterapi:

- Danske Fysioterapeuter skal arbejde for, at arbejdet med kliniske retningslinjer forankres i en struktur, som entydigt fastlægger ansvar for udvikling, implementering og opfølgning.
- Danske Fysioterapeuter skal arbejde for, at ansvar for udvikling af kliniske retningslinjer placeres hos øverste faglige myndighed, Sundhedsstyrelsen.
- Danske Fysioterapeuter skal arbejde for, at ansvar for implementering af og opfølgning på kliniske integreres i DDKM.
- Danske Fysioterapeuter skal støtte op om en tværsektoriel model arbejde for, at der formuleres formelle aftaler om kliniske retningslinjer, gerne i relation til de generelle sundhedsaftaler.
- Der skal fortsat arbejdes for, at faglige selskaber for fysioterapi bliver bidragydere til udvikling af kliniske retningslinjer.
- Der vil være behov for at sikre anden finansiering og struktur for udvikling, implementering og opfølgning i forhold til kliniske retningslinjer for visse af speciale 51 områderne.

3.5 - Vejledende mindsteløn til nyuddannede fysioterapeuter i den private sektor

Indstilling:

At hovedbestyrelsen godkender den reviderede vejledende mindsteløn til fysioterapeuter i den private sektor.

Resumé:

Danske Fysioterapeuter har i en årrække anbefalet en vejledende mindsteløn for ansættelse i den private sektor. Der er imidlertid mange spørgsmål fra medlemmer om hvad den forudsættes at inkludere og hvad man bør aftale udover mindstelønnen.

Ligeledes rammer det nuværende niveau for højt i forhold til hvad flertallet af nyuddannede med basiskompetencer faktisk bliver aflønnet med. Dette misforhold skaber frustrationer både for lønmodtagere og arbejdsgivere (inkl. klinikejere). Der er stor lønspredning på det private arbejdsmarked afhængigt af både branchemæssige forhold og hvorvidt fysioterapeuten har særlige erfaringer og kompetencer.

Udvalg for Praxis & Privat behandlede på sit møde i juni spørgsmålet og der var enighed om at indstille til hovedbestyrelsen, at den anbefalede mindsteløn blev suppleret med en tydeliggørelse af hvordan forskellige kollektive goder/rettigheder værdisættes, så man eksempelvis lokalt nemmere kan substituere løn for forskellige kollektive rettigheder (fx betalt frokost og lignende). Herved fremkommer både en lavere basisløn (forudsat tilhørende kollektive goder) samt den nuværende højere mindsteløn, hvor der ikke er forudsat tilhørende kollektive goder.

Det anbefales, at den nuværende anbefalede mindsteløn (niveau pr 1.10.2010: 34.080 kr. mdl./213 kr. i timen) fremadrettet bliver den bruttoløn inkl. pension man som minimum bør oppebære, *hvis der ikke er aftalt kollektive eller individuelle goder*, såsom 6. ferieuge, betalt frokost, ulempestillæg, barns 1. og 2. sygedag og lignende.

Derudover værdisættes de væsentligste kollektive og individuelle goder med en procentsats, så man lokalt kan forhandle om en evt. substitution mellem bruttoløn og kollektive/individuelle goder. Eksempelvis tydeliggøres det, at mangler der aftale om den 6. ferieuge bør lønnen være 2,2 % højere og at hvis man ikke har betalt frokost bør lønnen være 7,25 % højere, da det er den værdi godet har.

Vejledende mindsteløn forudsat tilhørende kollektive goder/rettigheder

Såfremt en fysioterapeut ansættes i en basisstilling, hvor der ikke er krav til uddannelse, erfaring, funktioner eller kompetencer udover grunduddannelsen anbefales følgende mindsteløn:

- Kr. 30.261 pr. måned (ved 30 timer om ugen kr. 24.536 /md)
- Kr. 188,74 pr. time
- Kr. 363.133 pr. år (ved 30 timer om ugen kr. 292.432 /år)

Denne grundløn forudsætter, at fysioterapeuten derudover har ret til de mest almindelige kollektive goder kendt fra de toneangivende lønoverenskomster. Såfremt disse ikke er indeholdt i ansættelsesvilkårene bør der aftales en forhøjet aflønning svarende til værdien af det manglende gode/rettighed.

De mest almindelige kollektive overenskomstmæssige goder har følgende værdi

- 6. ferieuge (2,2 %),
- særligt feriegodtgørelse (1,3 % ekstra udover ferieloven),
- ½ fridag 1. maj og Grundlovsdag (0,39 %),
- kompetenceudvikling (0,1 %),
- betalt frokost (7,25 %),
- 2 dages omsorgsfravær (0,78 %)
- Barns 1. og 2. sygedag (0,4 % + 0,2 %)

Vejledende mindsteløn uden tilhørende almindelige kollektive goder

Har man i ansættelsen eksempelvis ikke har betalt frokost skal der således tillægges mindstelønnen 7,25 %. Har fysioterapeuten ingen af ovennævnte kollektive rettigheder bør mindstelønnen være mindst 12,62 % højere svarende til:

- Kr. 34.080,- pr. måned (ved 30 timer om ugen kr. 27.632 /md)
- Kr. 213,- pr. time
- Kr. 408.960,- pr. år (ved 30 timer om ugen kr. 331.589 /år)

I lønfastsættelsen bør endvidere indgå tillæg såfremt der forventes overarbejde eller arbejde på skæve tidspunkter.

Ovennævnte satser vil med hovedbestyrelsens godkendelse fremadrettet fremgå af løn- og overenskomstmagasinet. I vejledningen vil det ligeledes fremgå at mindstelønningerne kun gælder for absolut basisstillinger (fx ikke for konsulentarbejde). Der vil også blive lagt vægt på at man bør aftale barselsforhold svarende til eksisterende private overenskomster. Endelig suppleres vejledningen generelt med hvad der kan begrunde at man får lønstigninger og tillæg i øvrigt (fx med baggrund i erfaring, funktioner og kompetencer, osv.)

3.6 - Referat fra TR rådets møde

Indstilling:

At det reviderede kommissorium godkendes og at referatet i øvrigt tages til efterretning.

Resume:

På mødet drøftede og besluttede TR-rådet et udkast til revideret kommissorium. Det er vedlagt med angivelse af rettelserne til HB's godkendelse.

TR-rådet færdiggjorde formuleringen af deres to forslag til repræsentantskabsmødet.

Jette Frederiksen deltog i en del af mødet. Dels for at hilse på TR-rådet dels for at drøfte foreningens indsats vedr. rekruttering og fastholdelse.

Desuden drøftede TR-rådet TR-uddannelsen, nyt fra regionerne og status vedr. beslutningsfora om kompetenceudvikling- og seniorordninger.

3.7 - Anerkendelse af tidligere aktive medlemmer

Indstilling:

At den nye praksis for anerkendelse af tidligere aktive medlemmer som beskrevet i bilag 1 godkendes.

At der foretages en evaluering af ordningen om betalt efteruddannelse til tidligere aktive tillidsrepræsentanter med henblik på at vurdere, om ordningen skal fortsætte.

Resumé:

Hovedbestyrelsen har løbende drøftet hvorledes foreningen på bedst mulig måde anerkender tidligere aktive medlemmer. Hovedbestyrelsen besluttede på mødet den 21. april 2009 blandt andet, at sekretariatet skulle arbejde med konkrete forslag til anerkendelse/opmærksomhed til visse politisk valgte medlemmer.

Der forelægger på den baggrund et forslag til reviderede retningslinjer for anerkendelse af tidligere aktive medlemmer.

Det desuden foreslås det, at ordningen om betalt efteruddannelse til TR'ere evalueres med henblik på at vurdere om den skal fortsætte.

3.8 - Arbejdsplan for hovedbestyrelsen 2011

Indstilling:

At arbejdsplanen godkendes.

Resumé:

Vedlagt er udkast til arbejdsplan.

I forhold til tidligere år er der færre hovedbestyrelsesmøder.

Der lægges ikke op til at der afholdes hovedbestyrelsesmøder i februar, august og december.

Til gengæld har der ved mødeplanlægning været fokus på de positive erfaringer med todagesmøder. Todagesmødet i september er således bibeholdt og samtidig er hovedbestyrelsesmødet i april og maj slået sammen til et to dages møde i begyndelsen af maj måned.

4. Sager til orientering

4.1 - Orientering vedr. ER-WCPT generalforsamling 2010

Indstilling:

At orienteringen drøftes og tages til efterretning

Resume:

ER-WCPT generalforsamling 2010 blev holdt den 27. -29. maj i Berlin. Arrangementet løb over tre dage og bestod af en dags workshop om 'direkte adgang' og to dages generalforsamling. Danske Fysioterapeuter var repræsenteret ved formand Johnny Kuhr, næstformand Solvej Pedersen, faglig chef Karen Langvad og seniorkonsulent Nina Holten. I tilknytning til generalforsamling blev afholdt stiftende møde for ER-WCPT Foundation for Physiotherapy.

Hovedbestyrelsen fik på sit møde i maj af Internationalt ad hoc-udvalg en orientering om den forestående generalforsamling og Danske Fysioterapeuters kommentarer til den udsendte dagsorden. Der følges nu op på dette med referat fra generalforsamlingen i form af ER-WCPT generalforsamling 2010: Orientering fra Internationalt ad hoc udvalg samt Minutes of the 7th general meeting of the European region.

Der er desuden udarbejdet et kort notat vedr. workshoppen om 'direkte adgang' samt et kort notat vedr. Foundation for Physiotherapy.

4.2 - Referat fra møde i AUOP d. 30. september 2010

Indstilling:

Hovedbestyrelsen tager referatet til efterretning.

Resumé:

Der vedlægges referat fra møde i AUOP med følgende dagsorden:

1. Velkommen og kort orientering fra formanden
2. Efterløn - længere erhvervsaktiv periode?
3. Job med løntilskud
4. Bruttotræksordninger
5. Den brede ligelønsdagsorden
6. Besparelser på de offentlige arbejdspladser
7. Evt.

Bemærk, at konklusionen under punkt 2 indgår i hovedbestyrelsesdagsordenens pkt. 3.3

4.3 - Referat fra udvalg for professionsudvikling og uddannelse

Indstilling

At referatet tages til efterretning.

Resume:

Indstillingen i referatet fra udvalget for professionsudvikling og uddannelse vedrørende godkendelse af strategi for uddannelse i fysioterapi er behandlet på forrige møde.

Det indstilles på den baggrund at referatet tages til efterretning.

4.4 - Opfølgning på næstformandsfunktionen

Indstilling:

At opfølgning på næstformandsfunktionen drøftes.

Resumé:

Hovedbestyrelsen besluttede efter konstitueringen af hovedbestyrelsen, at næstformandsfunktionen løbende skulle evalueres.

Der har løbende været afholdt møder mellem formand og næstformand i valgperioden. På mødet vil der mundtligt nærmere blive redegjort for samarbejdets indhold med henblik på en evaluering af såvel opgavefordelingen som samarbejdet mellem formand og næstformand.

5. Eventuelt

6. Evaluering af HB-mødet.