

# Indkaldelse til hovedbestyrelsesmøde i Danske Fysioterapeuter 20. april 2017



## Dagsorden

- 1. Godkendelse af dagsorden og referat af HBM marts 2017**
- 2. Sager til diskussion/beslutning**
  - 2.1 Fortrolig sag
  - 2.2 Fortrolig sag
  - 2.3 Fortrolig sag
  - 2.4 Fortrolig sag
  - 2.5 Kollektiv lønsikring, 2. drøftelse
  - 2.6 Godkendelse af nye vedtægter for FLR
  - 2.7 Fysioterapeuter og etniske minoriteter – strategiplan
  - 2.8 Repræsentantskabets struktur
  - 2.9 Professorat i muskuloskeletal fysioterapi
- 3 Sager til orientering**
  - 3.1 Ny model for Nationale Kliniske Retningslinjer
  - 3.2 Fortrolig sag
  - 3.3 Fortrolig sag
- 4 Koordineringspunkter**
  - 4.1 Rulledagsorden for kommende HB-møder
  - 4.2 Orientering fra møder
- 5 Eventuelt**

1. Velkomst

2. Sager til diskussion/beslutning

**2.1 Fortrolig sag**

**2.2 Fortrolig sag**

**2.3 Fortrolig sag**

**2.4 Fortrolig sag**

**2.5 Kollektiv lønsikring, 2. drøftelse**

**Indstilling:**

- At hovedbestyrelsen beslutter, at der, at der ikke arbejdes videre med kollektiv lønsikring for medlemmerne,
- At der i samarbejde med Bauta gøres en indsats for at promovere den individuelle lønsikring, som allerede nu er et tilbud fra Bauta.

**Resumé:**

Hovedbestyrelsen drøftede i september 2016, om Danske Fysioterapeuter i samarbejde med DSA og Bauta skulle tilbyde medlemmerne en kollektiv lønsikring.

Formålet med en kollektiv lønsikring er at øge tryghed og mobilitet for medlemmer og sikre synergien mellem de faglige organisationer og DSA. Lønsikringer er et konkurrenceparameter i bestræbelserne på at hverve og fastholde medlemmer. Derfor er det vigtigt, at der er tale om attraktive ordninger til lave priser.

Grundelementer i ordningerne er, at det er et tilbud til medlemmerne af Danske Fysioterapeuter og et supplement til A-kassen. Der er ingen selvrisko i perioden, og alle er med fra starten. Der udbetales som udgangspunkt maksimalt 80 procent af beregningsgrundlaget.

Hovedbestyrelsen besluttede, at der skal arbejdes videre med kollektiv lønsikring, herunder at undersøge medlemmernes holdning.

Resultatet af medlemsundersøgelsen vedr. en kollektiv lønsikring foreligger nu.

Der er for få besvarelser til, at man kan sige noget med statistisk sikkerhed, og de få besvarelser, der foreligger, viser heller ikke en fælles holdning blandt respondenterne.

## **2.6 Godkendelse af nye vedtægter for FLR**

### **Indstilling:**

Det indstilles, at hovedbestyrelsen godkender de reviderede vedtægter for de Fysioterapeutstuderendes Landsråd (FLR).

### **Resumé:**

FLR afholdte årsmøde d. 6. marts 2017. I den forbindelse vedtog årsmødet en række vedtægtsændringer. Da FLR er en fraktion under Danske Fysioterapeuter, skal deres vedtægter til enhver tid være godkendt af Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse, jf. §25 stk. 5 i foreningens love.

Vedtægtsændringerne omhandler:

- At sikre at formanden og andre tillidsvalgte til enhver tid er studerende
- Forskellige bestemmelser ift. årsmødet – som er FLRs højeste myndighed
- Frekvensen af bestyrelsesmøder og udsendelse af dagsorden
- Konsekvensrettelser og redaktionelle ændringer.

Sekretariatet vurderer, at FLR med vedtægtsændringerne holder sig inden for rammerne af både §25 i foreningens love samt standardvedtægterne for fraktioner. Derfor indstilles det, at hovedbestyrelsen godkender de reviderede vedtægter.

## **2.7 Fysioterapeuter og etniske minoriteter - strategiplan**

### **Indstilling:**

Det indstilles, at HB tager resultaterne af første fase til efterretning og godkender, at Danske Fysioterapeuter fremover arbejder for, at muligheden for at få helbredstillæg til fysioterapi udvides til også at gælde økonomisk trængte.

I givet fald overgår denne del af strategiplansprojektet til drift. Det vil sige, at det politiske ønske bliver en del af den almindelige politiske interessevaretagelse, hvor forslaget fremføres i relevante sammenhænge.

### **Resumé:**

En analyse viser, at etniske minoriteter benytter fysioterapi i mindre grad end den gennemsnitlige etniske dansker. Der er uden tvivl mange forskelligartede årsager til denne forskel, men den væsentligste er formentlig økonomi. Forskellen i adfærd handler derfor i høj grad om økonomisk ulighed og den deraf følgende ulighed i sundhed og i mindre grad om etnisk tilhørsforhold.

For at hjælpe økonomisk trængte foreslås det, at Danske Fysioterapeuter arbejder for, at lovgivningen ændres, så muligheden for at få helbredstillæg til fysioterapi udvides fra alene at gælde pensionister med begrænset formue (under 84.300 kr.) til at gælde alle (etniske danskere som etniske minoriteter) med begrænset formue. Uanset alder.

## **2.8 Repræsentantskabets struktur**

### **Indstilling:**

Det indstilles, at hovedbestyrelsen godkender kommissorium for arbejdsgruppen om Repræsentantskabets struktur m.v. – øget medlemsinddragelse og proceduren for valg af medlemmer til arbejdsgruppen samt vælger ét medlem af sin midte til at indgå i arbejdsgruppen.

### **Resumé:**

Notatet indeholder forslag til kommissorium og nedsættelse af arbejdsgruppe. Derudover lægges der op til en temadrøftelse på hovedbestyrelsesmødet af temaerne: "Det gode repræsentantskabsmøde" og "Balancerne i repræsentantskabet".

## **2.9 Professorat i muskuloskeletal fysioterapi**

### **Indstilling:**

Det indstilles, at HB drøfter og træffer beslutning i forhold til invitationen fra Aarhus Universitet.

### **Resumé:**

Danske Fysioterapeuter har modtaget en henvendelse fra Aarhus Universitet, Institut for Klinisk Medicin, med invitation til at være med i et partnerskab om

et professorat i fysioterapi og rehabilitering i tilknytning til ortopædkirurgi omfattende såvel præ- som postkirurgiske indsatser.

Professoratet etableres i et partnerskab mellem Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet; Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet; VIA University College og Danske Fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter skal i givet fald medfinansiere professoratet over en periode på 5 år svarende til i alt 500.000.

Aarhus Universitet råder over en kvalificeret kandidat til professoratet og vil kunne indstille fysioterapeut, ph.d., dr.med. Inger Mechlenburg.

Der vurderes at være såvel faglig som omdømmemæssig værdi af et tæt samarbejde med Aarhus Universitet.

Udgiften vil kunne finansieres fornuftigt af egenkapitalen.

### 3 Sager til orientering

#### **3.1 Ny model for Nationale Kliniske Retningslinjer**

##### **Indstilling:**

Det indstilles, at hovedbestyrelsen tager den mundtlige orientering til efterretning.

##### **Resumé:**

Sundhedsstyrelsen har i perioden 2012- 2016 udarbejdet 47 nationale kliniske retningslinjer (NKR). For at sikre det fortsatte arbejde med NKR blev med finansloven for 2017 afsat 38 mio. kr. til udvikling og opdatering af NKR i 2017-2020.

Med den nye bevilling etableres en pulje i Sundhedsstyrelsen, hvorfra faglige selskaber kan søge midler til at udarbejde og publicere nye NKR. Det bliver det en meget stor arbejdsopgave for de faglige selskaber at løfte og Dansk Selskab for Fysioterapi er opmærksom på, at det langt fra er alle selskaber i fysioterapi, som vil kunne det. Det vil stille krav om øget sekretariatsstøtte.

Sundhedsstyrelsens rolle bliver fremover at vedligeholde og opdatere metodehåndbog, opdatere eksisterende NKR samt udarbejde få, udvalgte retningslinjer. Puljen vil komme i opslag i alt fire gange. Første gang med ansøgningsfrist den 1. maj 2017.

Under den nye model etableres et rådgivende udvalg for NKR, som skal rådgive omkring metodevalg, rammer for arbejdet, kriterier for tildeling af midler fra puljen samt prioritere ansøgninger på indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Udvalget vil blive hørt før publicering af de enkelte NKR, men ansvaret for at publicere påhviler de faglige selskaber. Dansk Selskab for Fysioterapi er tildelt en plads det Rådgivende udvalg for NKR.

### **3.2 Fortrolig sag**

### **3.3 Fortrolig sag**

4 Koordineringspunkter

5 Eventuelt