



# Indkaldelse til HB-møde den 19.08.09

Du kan udskrive indkaldelsen ved at klikke på print-ikonet til højre over overskriften

Dagsorden:

## **1. Referater til underskrift**

Der foreligger referat fra HBM 17/06/09 til underskrift

## **2. Mødeaktivitet og rulledagsorden**

**2.1 - Mødeaktivitetslisten foreligger for perioden 9.6. – 11.8.2009.**

**2.2 - Koordinering af politisk deltagelse i konferencer**

**2.3 - Rulledagsorden for kommende HB møder**

## **3. Sager til diskussion/beslutning**

### **3.1 - Regnskab 2008**

#### ***Indstilling:***

Det indstilles,

- at årsrapport 2008 for Danske Fysioterapeuter godkendes og underskrives
- at årsrapporten 2008 for konfliktfond A godkendes og underskrives
- at årsrapporten 2008 for Aktivitets- og udviklingspuljen godkendes og underskrives
- at årsrapporten 2008 for Forskningsfonden godkendes og underskrives
- at årsrapporten 2008 for Rekreativfondens godkendes og underskrives
- at revisionsprotokollatet for 2008 godkendes og underskrives

#### ***Resume:***

Foreningens revisionsfirma Deloitte har revideret foreningens regnskab for 2008 og der foreligger nu en revisionsrapport og regnskab for foreningen for 2008.

Det indstilles på den baggrund, at hovedbestyrelsen godkender og underskriver revisionsprotokollatet samt årsrapporten for Danske Fysioterapeuter, konfliktfond A, Aktivitets- og udviklingspuljen, Forskningsfonden samt rekreativfondens.

### **3.2 - Budgetopfølgning 1. halvår 2009**

#### ***Indstilling:***

At hovedbestyrelsen anmoder sekretariatet om til HB-mødet i september, at udarbejde og fremlægge forslag til permanente årlige besparelser for 1,5 mio.

#### ***Resume:***

Resultatet for 1. halvår viser et samlet overskud på kr. 1,3 mio.

For hele 2009 forventes med den nuværende viden derimod et underskud på kr. 1,9 mio. idet der i 2. halvår forfalder en del større regninger til betaling.

For 2009 var der budgetteret med et overskud på kr. 0,5 mio. til hensættelse.

På nogle områder/konti har der været eller forventes at komme et forbrug der ligger ud over det budgetterede på i alt ca. 2,4 mio. kr..

På udgiftssiden afholdes der i 2009 en række HB-besluttede, men ikke oprindeligt budgetterede udgifter. Disse beløber sig til 2,3 mio. kr.

Når de økonomiske konsekvenser af de ekstraordinære politiske beslutninger isoleres, ses, at foreningens generelle drift med hhv. mer- og mindreforbrug på diverse områder, er i balance og ville udvise et beskedent overskud på ca. 0,4 mio. kr. (-1,9 mio. + 2,3 mio.) hvilket ville være et acceptabelt resultat.

Med et forventet merforbrug på ca. 1,9 mio. kr. vil der således komme endnu et træk på foreningens egenkapital der vil reducere den til ca. 2 mio. kr. Dette er ikke tilfredsstillende.

Hovedbestyrelsen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2009 og 2010, at der fremover skal foretages hensættelser mhp. at tilvejebringe en egenkapital af en passende størrelse.

Dette kan ikke ske med udsigten til et forventet merforbrug på ca. 1,9 mio. kr. Der er derfor behov for at foretage omkostningsbegrænsende tiltag med henblik på en begyndende opbremsning i udgiftsudviklingen samt henlæggelse til egenkapital.

Disse tiltag skal være af permanent karakter og på årsbasis give reduktioner af størrelsesordenen ca. 1,5 mio. kr. I værksættelse af disse besparelser må, med mindre man beslutter andet, forventes at have begrænset virkning i indværende år og først slå fuldt igennem i 2010.

### **3.3. - Strategi for fysioterapi til personer med kronisk sygdom**

#### **Indstilling:**

At hovedbestyrelsen drøfter og godkender Strategi for fysioterapi til personer med kronisk sygdom.

#### **Resume:**

Der er p.t. stor sundhedsfaglig og sundhedspolitisk opmærksomhed på indsatsen for personer med kronisk sygdom. Den store opmærksomhed er møntet på følgende:

- At øge kvaliteten af behandlingsindsatsen
- At udvikle mindre ressourceforbrugende indsatser.

Som led i dette introducerede Sundhedsstyrelsen i 2005 Kronikermodellen. Kronikermodellen er en sammenfatning af faglige og organisatoriske kvalitetskrav til indsatsen overfor personer med kronisk sygdom.

Det lokale arbejde med udmøntning af kronikermodellen aftales efter kommunalreformen særskilt i sundhedsaftalerne mellem regioner og kommuner.

Danske Fysioterapeuter har ikke en særskilt politik i forhold til fysioterapi til personer med kronisk sygdom. Der er i forhold til Strategi for fysioterapi til personer med kronisk sygdom taget udgangspunkt i Danske Fysioterapeuters overordnede mission og vision, Danske Fysioterapeuters sundhedspolitik samt foreningens holdningspapir vedrørende faglig og organisatorisk kvalitet i primærsektoren.

Strategien er udarbejdet på baggrund af eksisterende litteratur samt in-put fra fokusgruppe bestående af ledende fysioterapeuter fra henholdsvis fra hhv. sygehus, kommune og privat praksis.

Strategien foreslår følgende indsatser til styrkelse af fysioterapi og fysioterapeuters rolle i forhold til personer med kronisk sygdom indenfor følgende hovedområder:

- Bedre sundhedsfaglig indsats
- Bedre organisering
- Professions- og kompetenceudvikling

### **3.4 - Organisering af terapeutfunktionerne**

#### **Indstilling:**

At notatet drøftes, og at forslag om dialogmøder vedtages.

#### **Resume:**

Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen besluttede i 2007 at sætte fokus på organisering af ergoterapeuter og fysioterapeuter på sygehuse. De to foreninger bad DSI på baggrund af en tænketank beskrive scenarier for fremtidens organisering samt diskutere fordele og ulemper ved forskellige modeller for organisering.

DSI afleverede i foråret 2008 et notat, som konkluderede, at organisering af terapeutfunktioner er præget dilemmaer, og at det på den baggrund ikke er muligt at pege på den mest hensigtsmæssige model.

Nærværende notat er udarbejdet af arbejdsgruppen vedrørende fremtidig organisering af terapeutfunktioner på sygehuse nedsat af hovedbestyrelserne i henholdsvis Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter:

- Ledende ergoterapeut Johanne Drachmann, Ergoterapien, Hvidovre Hospital
- Fysioterapeut Lise Hansen, Regionsformand, Region Sjælland
- Fysioterapeut Tine Nielsen, Regionsformand, Region Hovedstaden
- Faglig chef Ann-Christina Matzen, Ergoterapeutforeningen (sekretariatsmedarbejder)
- Faglig chef Karen Langvad, Danske Fysioterapeuter (sekretariatsmedarbejder)

Notatet peger på, at organisering er flerdimensionel. Organisering er et spørgsmål om hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse i forhold til den opgave, som ergoterapeuter og fysioterapeuter har i opdrag på den enkelte arbejdsplads. Men organisering er også et spørgsmål om at sikre mulighed for indflydelse på relevante beslutninger.

Set i det lys har ledere af ergoterapeuter og fysioterapeuter en central rolle at spille i forhold til spørgsmålet om organisering. Lederne skal til stadighed udvikle organisering, som sikrer opgaveløsning og indflydelse. En forudsætning for denne del af ledelsesfunktion er, at lederne mestrer strategisk ledelse og herunder evnen til lede omstillingsprocesser.

Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter er vigtige strategiske samarbejdspartnere for lederne i relation til organisering af terapeutfunktioner. Foreningerne og lederne skal indgå i et strategisk samarbejde, hvor de fører kontinuerlige dialoger om udfordringer, mål og strategier. Dialogerne skal lede til fælles afsæt og strategier for henholdsvis ledernes ledelsesopgave og foreningernes politiske arbejde og være til støtte og inspiration for lederne i dagligt ledelsesstrategisk arbejde.

### **3.5 - Kontingent for fysioterapeuter på videreuddannelse**

#### **Indstilling:**

At der foretages en analyse af kontingentstrukturen, og at der i den forbindelse ses på kontingenter for forskellige typer studerende.

#### **Resume:**

På baggrund af en henvendelse fra en fysioterapeut, som er under videreuddannelse til kandidat, er spørgsmålet om kontingent til fysioterapeuter under videreuddannelse blevet rejst.

Som fysioterapeut der læser videre på en kandidatuddannelse, hvor man kun modtager SU, har man i dag 2 muligheder for at få reduceret sit kontingent:

1. Man kan få "nedsat kontingent", hvilket svarer til 50% af det ordinære kontingent. Med nedsat kontingent har man ret til at arbejde op til 8 timer ugt. som fysioterapeut. I øvrigt bevarer man retten til at modtage de samme ydelser fra Danske Fysioterapeuter som hidtil.
2. Man kan blive passivt medlem, hvor det årlige kontingent udgør 16% af det ordinære kontingent.

Som passivt medlem må man ikke praktisere som fysioterapeut. Man har heller ikke ret til at få del i diverse fondsmidler, som Danske Fysioterapeuter administrerer – en mulighed som ellers anvendes meget af studerende på videreuddannelse. Dette afholder mange fra at anvende muligheden for at blive passivt medlem.

### **3.6 - Referat fra møde i Etisk Udvalg den 20. maj 2009**

#### **Indstilling:**

At følgende tilkendegivelse fra Etisk udvalg drøftes:

"Vil professionen følge Forebyggelseskommissionens individorienterede anbefaling for forebyggelse eller vil vi profilere os med en ansvarlig indstilling med fokus på fysioterapeuters aktive rolle i forebyggelse for borgeren og sundhedssystemet."

At referatet i øvrigt tages til efterretning.

#### **Resume:**

Udvalget behandlede bl.a. følgende emner:

- Plan for revurdering af kommissorium
  - Tematisering på møderne, valg af emner
  - Forebyggelseskommissionens rapport med anbefalinger
  - Nordisk Forum for Etik, fremtid
  - Samarbejde mellem kollegialt Råd og Etisk udvalg
- Sundhedsforsikringer og etisk udvalg.

### **3.7 - Hovedbestyrelsens afsluttende evaluering af Fagfestivalen 2009**

#### **Indstilling:**

At der bidrages med eventuelle kommentarer vedrørende Fagfestivalens betydning for foreningen At det besluttes at Fagfestivalen gentages i 2012.

#### **Resume:**

Danske Fysioterapeuters Fagfestival afholdtes i dagene fra d. 26. til d. 28. marts 2009.

Fagfestivalen er evalueret af deltagerne, styregruppen, afdelingen for profession og kompetence og kommunikationsafdelingen.

Det kan konkluderes at Fagfestivalen er med til, at medlemmerne oplever en god sammenhængskraft mellem fag og professionspolitik, at Fagfestivalen er et rigtig godt brand for foreningen, og at Fagfestivalen bidrager til fysioterapeuters kompetenceudvikling.

### **3.8 - Møde i udvalg for Praksis og Privat (UPP) den 15.-16. juni 2009**

#### **Indstilling:**

- At det foreslåede kommissorium for udvalget godkendes
- At hovedbestyrelsen godkender at en ramme på 100.000 kr. fra aktivitets- og udviklingspuljen kan bruges til evaluering og forberedelse til revidering af tryghedsordning (forsikring og pension) for praktiserende
- At referatet tages til efterretning.

#### **Resume:**

På mødet i UPP den 15.- 16. juni 2009 blev bl.a. drøftet:

- Temaer og strategi for næste OK forhandling
- Strategiske indsatsområder for sektoren
- Plan 2010
- Forsikrings- og pensionsordning for praktiserende
- Kommissorium for udvalget

### **3.9 - Udpegning af medlemmer til arbejdsmarkedspolitisk udvalg (AUOP) FORTROLIG SAG**

### **3.10 - Udpegning til FTF kongres og repræsentantskab**

#### **Indstilling:**

At der udpeges 6 delegerede samt en suppleant til FTF's kongres

At der udpeges et medlem samt en suppleant til FTF's repræsentantskab.

#### **Resume:**

Valggruppen bestående af fysioterapeuter, fodterapeuter og afspændingspædagogerne skal hvert år udpege medlemmer til FTF kongres. Den ordinære kongres afholdes hvert tredje år næste gang den 18. & 19. november 2009.

Tidligere har Danske Fysioterapeuter sammen med fodterapeuter og afspændingspædagogerne haft 5 pladser til FTF kongres. Pladserne har været fordelt med fire pladser til Danske Fysioterapeuter samt en plads til afspændingspædagogerne, mens fodterapeuterne har haft mulighed for at udpege en observatør. Eftersom medlemstallet for valggruppen er steget har gruppen nu 8 stemmeberettiget pladser til FTF kongressen – se en uddybning herom i vedlagte notat.

På den baggrund foreslås det, at fodterapeuterne som noget nyt tilbydes en delegeret plads, mens afspændingspædagogerne fortsat besætter en af pladserne i valggruppen. De resterende 6 pladser besættes af repræsentanter for Danske Fysioterapeuter samtidig med at der udpeges en suppleant til de seks delegerede fra foreningen.

Følgende har tidligere været valgt som delegerede til FTF kongres: Tine Nielsen, Brian Errebo-Jensen, Solvejg Pedersen og Lise Hansen, mens Tina Frank er suppleant. Johnny Kuhr er som FU medlem desuden stemmeberettiget ved kongressen.

Desuden skal der udpeges et medlem til FTF's repræsentantskab (Johnny Kuhr er herudover medlem af repræsentantskabet) samt en suppleant til repræsentantskabet. Tine Nielsen har tidligere været valgt til repræsentantskabet, mens Esther Skovhus har været suppleant.

### **3.11 - Udpegning til ledig plads i Etisk udvalg FORTROLIG SAG**

## **4. Sager til orientering**

### **4.1 - Øget optag på fysioterapeutuddannelsen**

#### **Indstilling:**

At orientering tages til efterretning.

#### **Resume:**

Der var i år i alt 4.780, der ansøgte om en plads på en fysioterapeutuddannelse, heraf havde 1.667 fysioterapeutfaget som første prioritet. Der er optaget 950 studerende.

Fremskrivningen fra Slotsholm viser, hvorledes det fysioterapeutiske arbejdsmarked vil udvikle sig, såfremt det øgede optag gøres permanent: Der vil i 2020 være ca. 15.500 fysioterapeuter. Efterspørgslen i 2020 vil være ca. 13.500 fysioterapeuter, men allerede fra 2013 vil der være risiko for stigende ledighed.

### **4.2 - Status på funktionerne kliniske retningslinjer og måleredskaber**

#### **Indstilling:**

At orienteringen tages til efterretning.

#### **Resume:**

Hensigten med dette punkt er at give hovedbestyrelsen en orientering om status på de to foreningsdrevne aktiviteter Enhed for kliniske retningslinjer og måleredskaber.dk. Hensigten er endvidere at give hovedbestyrelsen indsigt i aktuelle overvejelser i forhold til fremtiden for de to aktiviteter.

Der er udarbejdet og vedlagt notater for hver af de to aktiviteter, som redegør for aktuel status.

I forhold til fremtidsperspektiver går overvejelserne p.t. på, hvorledes kliniske retningslinjer og måleredskaber kan forankres, således at organiseringen i videst muligt omfang stimulerer til integrering i daglig klinisk praksis. Kliniske retningslinjer og måleredskaber er begge redskaber, som bidrager til evidensbaseret praksis, og det er derfor vigtigt, at de faglige miljøer spiller en aktiv rolle i udvikling og implementering i praksis.

Fagfora/faggrupper og på sigt de faglige/videnskabelige selskaber for fysioterapi vurderes at kunne spille en central rolle i den sammenhæng. Der er allerede nu samarbejde med fagfora/faggrupper, men dette kan styrkes yderligere i retning af, at kliniske retningslinjer og måleredskaber på sigt kan forankres i de faglige/videnskabelige selskaber.

Som beskrevet i statusnotat om måleredskaber er der en bekymring for, hvorvidt fagfora/faggrupper og faglige/videnskabelige selskaber har de nødvendige ressourcer til at løfte opgaven, ligesom der er bekymring for, om kvaliteten af hhv. retningslinjer og måleredskaber vil være tilstrækkelig høj og ensartet.

Der overvejes derfor en model, som samtænker de to aktiviteter i et mere strategisk orienteret set-up:

- Foreningen skal fortsat have en koordinerende og styrende rolle
- Der er til opgaven udpeget en ansvarlig faglig konsulent.
- Foreningen udlodder puljemidler målrettet strategisk udvalgte områder – f.eks. genoptræning efter hoftealoplastik eller apopleksiramte. De faglige selskaber søger disse midler og stiller sig i spidsen for udviklingen af den kliniske retningslinje med tilhørende anbefalede måleredskaber.

En sådan model tilgodeser flere formål. For det første sikres tættere kontakt til de formelle faglige miljøer. For det andet sikres kvalitet og ensartethed ved vejledning fra den faglige konsulent. For det tredje sikres de faglige selskaber, som påtager sig evidensbaserende opgaver, ressourcer til at lønne kolleger fra miljøet, som besidder de nødvendige kvalifikationer. For det fjerde understøtter modellen ønsket om, at faglige selskaber skal være attraktive for ph.d. og andre med kompetencer til udviklingsarbejde.

Modellen vurderes at kunne realiseres i en fornuftig størrelsesorden med udgangspunkt i de budgetter, som p.t. er til rådighed for hhv. måleredskaber og kliniske retningslinjer.

Der er på nuværende tidspunkt alene tale om overvejelser. Et konkret forslag vil til sin tid blive beskrevet nøjere og forelagt hovedbestyrelsen til beslutning.

### **4.3 - Evaluering af regionskonferencen den 10. og 11. juni 2009**

#### **Indstilling:**

At hovedbestyrelsen tager evalueringen til efterretning.

#### **Resume:**

Som afrunding af regionskonferencen 2009 forelægges HB evalueringerne af denne til orientering.

### **4.4. - Referat fra møde i Videnskabeligt Råd**

**Indstilling:**

At referatet tages til efterretning.

**Resume:**

Videnskabeligt Råd afholdte den 4. juni det første møde.

På mødet blev det besluttet i første omgang at arbejde med temamøder, der skal danne baggrund for en række notater til hovedbestyrelsen.

**4.5 - Referat fra TR-rådets møde den 18. maj (2/2009)****Indstilling:**

At referatet tages til efterretning.

**Resume:**

Mødet var det første efter Årskonferencen.

Tina Lambrecht deltog i sit første ordinære TR-rådsmøde som HB-medlem, og Tilde Ransborg var nyvalgt medlem fra det regionale overenskomstområde.

Mødets hovedtema var opfølgning fra Årskonferencen bl.a. med planlægning af det videre forløb med revision af Morgendagens TR.

Desuden indeholdt mødet en uddybende orientering fra hovedbestyrelsen, erfaringsudveksling omkring arbejdet i beslutningsforaene om kompetenceudvikling og seniorordninger, TR-uddannelsen og en runde om, hvad der ellers er sket siden sidst.

**4.6 – Lønkommissionen****Indstilling:**

At hovedbestyrelsen tager orientering til efterretning.

**Resume:**

Orientering fra Lønkommissionen. Johnny Kuhr vil på hovedbestyrelsesmødet give en mundtlig orientering om drøftelserne i Lønkommissionen og FTF-FU.

**5. Eventuelt****6. Evaluering af HB-mødet.**