

5. august 2009
J.nr. 421.1
JD/jpc

Referat af hovedbestyrelsesmøde den 17. juni 2009.

Til stede: Johnny Kuhr (deltog ikke under pkt. 4.1, 4.2 & 4.3)
Lise Hansen
Tina Lambrecht
Tina Frank
Brian Errebo-Jensen
Marianne Breyen
Tine Nielsen
Solvejg Pedersen
Lene Christoffersen
Esther Skovhus Jensen
Vibeke Bechtold
Eva Hauge

Afbud: Vibeke Brinkmann Kristensen (observatør for de studerende)

Fra sekretariatet:
Jørgen Dreyer, direktør
Janus Pill Christensen, referent
Mikael Mølgaard, fagbladsreferent
Jan Erik Rasmussen
Esben Riis
Mette Birk Berger

Ad dagsordenens punkt 1: Referater til underskrift

Der forligger referat fra HBM 21/04/09 & 13/05/09 til underskrift.

Ad dagsordenens punkt 2:

2.1 - Mødeaktivitetslisten foreligger for perioden 5.6 – 9.6.2009

Indstilling:
Tages til efterretning.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev spurgt til et møde med Mogens Hørder den 6. maj 2009. Det blev oplyst, at der var tale om et indledende møde forud for det første møde i det Videnskabelige Råd, hvor blandt andet kommissoriet for rådet blev gennemgået.

Der blev spurgt til forkortelsen FTF UDU. Det blev oplyst, at FTF UDU står for FTF uddannelsesudvalg. Referaterne fra mødet tilgår hovedbestyrelsen via HB orientering.

Det blev bemærket, at det er vigtigt at sekretariatetsmedarbejderne skrives på møder sammen med politikere. Sekretariatet bør i øvrigt have fokus på at huske at skrive relevante møder ind i mødeaktivitetslisten.

Konklusion:

Taget til efterretning.

2.2 - Koordinering af politisk deltagelse i konferencer

Indstilling:

At deltagelse i kommende in- og eksterne konferencer drøftes.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Det foreligger program for Dansk Selskab for Folkesundhed.

Lene Chrisoffersen og Vibeke Bechtrold deltager eventuelt.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen tog punktet til efterretning.

2.3 - Rulledagsorden for kommende HB møder

Indstilling:

At hovedbestyrelsen tager dagsordenen til efterretning

Resume:

Vedlagt er rulledagsordenen, der er en oversigt over punkter på kommende hovedbestyrelsesmøder.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Evalueringen af Fagfestivalen skal med i oversigten.

Når der henvises til rapporter, er det væsentligt, at indholdet fremgår og ikke alene, hvem der har udarbejdet denne.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen tog rulledagsordenen til efterretning.

Ad dagsordenens punkt 3: Sager til diskussion / beslutning

3.1 - Fysioterapi og sygefravær

Indstilling:

At strategi for inddragelse af fysioterapeuter i indsatsen for at nedbringe sygefravær godkendes.

Resume:

Hovedbestyrelsen behandlede på sit møde i februar måned rapporten "Fysioterapis rolle i forhold til at begrænse sygefravær" og efterspurgte en strategi for inddragelse af fysioterapeuter i indsatsen for at nedbringe sygefravær.

Som led i denne strategi er notatet "Nedbring længden af sygefravær – sæt fokus på koordinering" blevet udfærdiget af to eksperter på området. Notatet opsummerer viden og forskning på området og fremhæver vigtigheden af at få etablere TTA-koordinatorer, altså tilbage-til-arbejdet koordinatører.

Den entydige anbefaling er, at Danske Fysioterapeuter satser på at få placeret fysioterapeuter som mulige Tilbage-til-arbejdet koordinører.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet bemærkede, at der var en vifte af indsatser sat i gang på området.

Der blev spurgt til, hvem der er FTF-repræsentant i forebyggelsesfonden. Sekretariatet vender tilbage med oplysning om navn.

Der var ros til foreningens indsats i forbindelse med at sætte fokus på TTA koordinørerne i forbindelse med KL's sociale temamøde.

Det er vigtigt, at vi får flere fysioterapeuter til at identificere sig med opgaverne på området. Her kunne et netværk fra foreningens side være et godt tiltag eventuelt suppleret med kursustilbud. I forhold til kursusindsatsen er det væsentligt at afdække, hvem der kan undervise, og hvilken målgruppe der vil være relevant at udbyde kurset til.

Det blev foreslået, at indsatser blev operationaliseret yderligere. Sekretariatet bemærkede, at det vil blive gjort, når interessenterne på området er identificeret mere klart.

Det blev klarlagt, at de 30 kommuner, der er med i forsøget med TTA koordinører er bredt fordelt i landet, således at arbejdsmængden i forbindelse med opfølgningen på strategien for de enkelte regioner ikke vil blive overvældende.

Der blev stillet spørgsmålstejn ved, hvilke kompetencer fysioterapeuter i dag har inden for arbejdsmiljøindsatsen. Sekretariatet bemærkede, at de to forfattere til notatet om sygefravær havde vurderet at fysioterapeuter vil kunne løfte opgaven, men at dette måske krævede lidt personlig erfaring og joberfaring.

Det er vigtigt med en plan for, hvorledes vi henvender os til de kommunale politikere – eventuelt ved at sende pjecen på området ud.

Det blev bemærket, at det private firma Quickcare har 37 fuldtidsansatte fysioterapeuter i flere kommuner, og blandt andet har vundet Guldprisen i Børsen for deres indsats.

Det bør overvejes hvor bred strategien skal være. Foreningen skal ikke skyde med spredehagl men koncentrere indsatsen omkring udvalgte områder. Det kunne være en ide at have kontakt til praksissektoren og lederne i kommunerne.

Sekretariatet bemærkede, at det er vigtigt, at fysioterapeuter fortsat har en basis i den behandlende del i sundhedssektoren, men at de også kan spille ind på dette nye område som koordinører.

Fokus skal både være på koordinører og i forhold til de fysioterapeuter, der arbejder med behandling for at få personer tilbage på arbejdsmarkedet. Et element i strategien kunne være kontakt til jobcenterlederne.

Det blev klarlagt, at de nye uddannelser sætter fokus på sundhedsfremme og forebyggelse herunder på den lovgivningsmæssige del, det vil sige, at når der kommer nye fysioterapeuter ud fra uddannelserne, vil de have kompetencer indenfor området.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen besluttede at tilslutte sig strategien, idet der i det videre arbejde bør være fokus på følgende:

Den Kommunalpolitiske vinkel: kontakt til beskæftigelsesrådene.
Netværksdannelse regionalt blandt fysioterapeuter samt eventuelt inddragelse af ledere regionalt til at underbygge den decentrale strategi.
Centralt bør fokus rettes mod forebyggelsesfond samt kursusudbuddet indenfor området.

3.2 - Fremtidig fokus på genoptræningsområdet

Indstilling:

At fokusområderne på genoptræningsområdet tiltrædes.

Resume:

I lighed med tidligere år gives her en status for genoptræningsområdet med fokus på genoptræning under og efter sygehusindlæggelse. Der er ikke tilstræbt en status for hele træningsområdet.

Status samler op på - og gives på baggrund af - den seneste DSI rapport, monitoreringsrapport og høring om revision af vejledning om træning.

Sammenfattende er der på baggrund af DSI rapporten, monitoreringsrapporten og seneste høring en række udfordringer på genoptræningsområdet i det kommende år, som foreningen særligt bør fokusere på:

- Antallet af genoptræningsplaner herunder forholdene for sygehusterapeuterne samt behovet for tilstrækkelig kommunal økonomi til opgaven
- Paradigmeskiftet – fra politiske kvalitetsstandarder til faglige vurderinger
- Specialiseret ctr. almen genoptræning: Kvaliteten i primærsektor herunder den lokale specialeplanlægning

Sikring af fyldestgørende vejledning på børneområdet og den vederlagsfrie ordning

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der var ros til status på området og de fokusområder, der er lagt op til i jf. indstillingen. Der kunne med fordel skabes bedre sammenhæng mellem fokusområderne og indsatserne der er beskrevet i 2010 planen.

Nina Beyers oplæg på regionskonferencen satte et fint fokus på udfordringerne på området. De problemer, der blev klarlagt i Københavns Kommune kan med stor sandsynlighed findes i andre kommuner.

Foreningen bør koncentrere indsatsen om drøftelsen af kvalitet i genoptræningen. Der skal være opmærksomhed på, at der er forskel mellem kommunerne og forskellige snitflader. Der blev efterlyst en mere dybdegående drøftelse af, hvad vi tænker om forskellene rundt om i landet i forhold til kvaliteten på området.

Det blev bemærket, at region Hovedstadens andel af de 300 mio. kr. ekstra til genoptræningsområdet ikke er anvendt til nye stillinger. Det kunne være en ide, hvis foreningen anvendte medlemsregistreringen til mere aktivt at se på nye stillinger.

Spørgsmålet er, hvad vi mener, når vi siger kvalitet i træningen? Det skal fremstå helt klart. Der er meget forskellig opfattelse af, hvad der er kvalitet i de enkelte kommuner.

Foreningen bør have fokus på det frie valg – jf. holdningspapiret på området. Sekretariatet oplyste, at udvidelsen af det frie valg muligvis forventes at blive optaget i det kommende lovkatolog.

Det er vigtigt, at have fokus på vores rolle som behandlere på sygehusene.

I Region Syddanmark er de koordinerede patientforløb med i sundhedsaftalerne. Kommunerne gør det generelt godt, ventetiderne er ikke så lange mere.

Findes der dokumentation for, hvem der er taberne i forhold til den aktuelle status? Almen genoptræning er en skal opgave, og vedligeholdende træning er en kan opgave. Sådan er opfattelsen ude i kommunerne.

Der blev efterlyst forløbsbeskrivelser i relation til foreningens vurdering af kvaliteten. Det kan være et udgangspunkt for at hjælpe de sygehusansatte til at synliggøre vores kvalitet på området. Vi bør være konkrete i relation til hvad der skal prioriteres, når der skal skabes et godt forløb, der i sidste ende kommer patienten til gode.

I forhold til nogle typer af operationer fx yngre der får en ny hofte, kan det være relevant med en dags ekstra indlæggelse og efterfølgende hjemmetræning i stedet for en genoptræningsplan.

Hvilke indsatser kommer i forlængelse af fokusområderne? Hvad mener vi eksempelvis om antallet af genoptræningsplaner mv. Der er rigtig mange dilemmaer på områderne, som gør at vi løbende bør overveje, vores holdningspapir på området.

Genoptræningsdrøftelse er et område vi løbende vender tilbage til. Dialogen med vores egne medlemmer er væsentlig. En drøftelse der bygger på faglige argumenter kunne være en vej i den forbindelse.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen tiltrådte fokusområderne på genoptræningsområdet, idet det blev understreget, at der udestår en nærmere drøftelse af god kvalitet på genoptræningsområdet.

3.3 – FORTROLIG - Udpegning af medlemmer til udvalg for sundhedspolitik og analyse

3.4 - Arbejdsmiljøindsatsen i Danske Fysioterapeuter

Indstilling:

At der nedsættes et fast arbejdsmiljøudvalg under hovedbestyrelsen, når der er udarbejdet et kommissorium til endelig godkendelse i hovedbestyrelsen.

Resume:

I forbindelse med vedtagelsen af den nye politiske struktur, med 4 politiske underudvalg til hovedbestyrelsen, besluttede hovedbestyrelsen at nedlægge arbejdsmiljøudvalget, som var et tværgående underudvalg underlagt hovedbestyrelsen.

Den politiske begrundelse var, at arbejdsmiljø skulle dagsordensættes i de 4 nye politiske udvalg. Som en konsekvens af denne beslutning blev arbejdsmiljøområdet omplaceret sekretariatsmæssigt, således at arbejdsmiljøindsatsen inden for det offentlige arbejdsmarked (inkl. sikkerhedsrepræsentanter) betjenes af forhandlingsafdelingen offentlig. Arbejdsmiljøindsatsen på klinikker blev omplaceret til Praksisafdelingen.

Sagsbehandling og bistanden til arbejdsskader bliver fortsat håndteret af ekstern tilknyttet socialrådgiver.

Hovedbestyrelsen besluttede på deres hovedbestyrelsesseminar januar 2009 at nedsætte en ad hoc-gruppe til at se på arbejdsmiljøet. Ad hoc-gruppen skulle bl.a. se på rapporten "Toppen af Kroppen" som det tidligere Arbejdsmiljøudvalg har fået udarbejdet. Ad hoc-gruppen skulle ligeledes komme med en indstilling til hovedbestyrelsen.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev stillet et nyt forslag til vedtagelse:

"Der nedsættes et ad hoc udvalg, der skal kvalificerer en dagsorden om arbejdsmiljø ind i udvalgene i stedet for et fast udvalg under hovedbestyrelsen. Efter et par møder evalueres indsatsen og udvalgets fortsatte eksistens".

Det blev fremhævet, at der var behov for en temadrøftelse omkring arbejdsmiljø i de to relevante udvalg samt en løbende evaluering af, hvorledes arbejdsmiljø er blevet behandlet.

I foreningens videre arbejde med arbejdsmiljøspørgsmålet bør følgende forhold indgå.

Ergonomigruppe arbejder med den fysioterapeutfaglige udvikling på området.

Der er pt. meget få henvendelser til sekretariatet omkring arbejdsmiljøproblemer.

Der arbejdes også med arbejdsmiljø problemstillinger i FTF regi.

Det blev fremført, at der på den baggrund måske ikke var behov for et særskilt fokus på arbejdsmiljø. Hertil blev det bemærket, at intentionerne om at sætte fokus på arbejdsmiljø holder, måske er der en række konkrete problemstillinger, som foreningen ikke har fat i pt.

Hvis der kommer en ny indstilling skal den foreligge på skrift, og punktet bør derfor udsættes.

Hvis alle er enige om, at der skal ske noget, kan vi lige så godt gå i gang med at skrive et kommissorium. Så kan vi ved fremlæggelsen omkring indholdet tage stilling til, om det skal være en ad hoc gruppe.

Vi skal huske at tage de økonomiske konsekvenser af indstillingen i betragtning.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen besluttede, at der skulle arbejdes videre med følgende:

En afdækning af behovet for indsatser på arbejdsmiljøområder under iagttagelse af de eksisterende indsatser på området.

På den baggrund kan der stilles forslag til et kommissorium for et ad hoc udvalg, der kan arbejde videre med problemstillingerne.

3.5 - Andre faggruppers deltagelse i Danske Fysioterapeuters arrangementer

Indstilling:

At andre professioner fortsat kan deltage i Fagfestivalen mod betaling af et højere deltagelsesgebyr end fysioterapeuter, der er medlem af foreningen

At andre professioner fortsat kan deltage i Danske Fysioterapeuters kurser efter de nuværende principper, dvs. i kurser, hvor planlægningsgruppen efter en individuel vurdering af formålet med det enkelte kursus beslutter, at det skal være åbent for tilmelding af andre professioner

At det i forhold til andre faglige arrangementer gælder, at planlægningsgruppen ved en konkret vurdering kan afgøre, om der skal være mulighed for, at andre professioner kan deltage i foreningens faglige arrangementer.

Resume:

Hovedbestyrelsen besluttede på mødet den 21. april 2009 at fysioterapeuter, der ikke er medlemmer af foreningen fremover:

- Ikke kan deltage i Fagfestivalen

- Ikke kan deltage i foreningens kurser
- Ikke kan deltage i foreningens øvrige faglige arrangementer

På mødet blev det desuden besluttet, at hovedbestyrelsen på et af de kommende møder skulle have en drøftelse af retningslinjerne for andre professioners deltagelse i foreningens arrangementer.

Der henvises til bilag 1 for en motivering af indstillingerne vedrørende andre professioners deltagelse i Danske Fysioterapeuters arrangementer.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Det blev bemærket, at det vil være problematisk at give adgang til andre professioner, når vores egne potentielle medlemmer holdes udenfor. Hertil blev det bemærket, at der ikke nogen fysioterapeuter der stilles dårligere så længe de er medlem af foreningen.

Der blev stillet spørgsmål til hvorledes man håndterer fysioterapeuter, der er medlemmer af udenlandske søster organisationer.

Hvad er det for nogle kriterier, planlægningsgruppen kan træffe beslutninger efter, i forhold til hvem der kan deltage i Danske Fysioterapeuters kurser? Hovedbestyrelsen bør overveje at opstille kriterier, som planlægningsgruppen kan foretage en vurdering ud fra.

Det er vigtigt at få præciseret at andre professioner, der deltager i Danske Fysioterapeuters kurser skal være medlem af relevante faglige organisationer. Det blev klargjort at foreningen principielt godt kan stille kravet, men at dette af juridiske grunde ikke kan lade sig gøre at kontrollere medlemskabet.

Konklusion:

Et flertal af hovedbestyrelsen besluttede:

At andre professioner fortsat kan deltage i Fagfestivalen mod betaling af et højere deltagelsesgebyr end fysioterapeuter, der er medlem af foreningen.

At andre professioner fortsat kan deltage i Danske Fysioterapeuters kurser efter de nuværende principper, dvs. i kurser, hvor planlægningsgruppen efter en individuel vurdering af formålet med det enkelte kursus beslutter, at det skal være åbent for tilmelding af andre professioner

At det i forhold til andre faglige arrangementer gælder, at planlægningsgruppen ved en konkret vurdering kan afgøre, om der skal være mulighed for, at andre professioner kan deltage i foreningens faglige arrangementer.

Det blev præciseret at beslutningen betyder, at fysioterapeuter der eksempelvis har meldt sig i ledernes hovedorganisation fortsat kan deltage i arrangementerne på vilkår, der gælder for andre professioner. Det er dog et krav, at de er medlemmer af en organisation, der er forhandlingsberettiget på den enkeltes jobområde.

Beslutningen gælder ikke for faggrupper og fagforas udbud af kurser. Her fastsætter faggrupper og fagfora fortsat retningslinjerne.

Der var enighed om, at der bør være en mere principiel drøftelse af, hvilken type forening, der ønskes på længere sigt.

Mindretalsudtalelse.

Lise Hansen & Tine Nielsen:

"Kan ikke tiltræde beslutningen om at følge indstillingen, da de mener at den også bør indeholde at deltage på Fagfestivalen, der ikke er fysioterapeuter, skal være organiseret i den relevante organisation. Som ved kurser bør det være planlægningsgruppen, der beslutter om og i hvilket omfang deltage fra andre organisationer kan deltage".

3.6 - Økonomi til kompetenceudvikling for politikere

Indstilling:

At der i budgetperioden 2009-2010 indenfor det eksisterende budget, afsættes en samlet ramme på 200.000 kr. svarende til det nuværende omkostningsniveau

At der i budgetperioden 2011-2012 afsættes 320.000 kr. til kompetenceudvikling jf. den oprindelige beslutning.

Resume:

Hovedbestyrelsen har bedt om en opfølgning i forhold til udgiftsniveauet i relation til kompetenceudviklingen af politikerne i foreningen.

I vedlagte notat beskrives udviklingen i udgifter til kompetenceudvikling for politikerne i sekretariatet. Det anbefales, at der fremover budgetteres med en ramme til kompetenceudvikling inden for det eksisterende budget.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der har været en reducere af budgettet til hovedbestyrelsen, så måske har pengene været der tidligere.

Sekretariatet oplyste, at der havde været midler til kompetenceudvikling inden for det eksisterende budget. Fremadrettet vil beløbet blive skilt ud så aktivitet og forbrug kan følges via en opdeling af kontering af udgifter til konferencer og udgifter til egentlig kompetenceudvikling i form af efter- og videreuddannelse mv.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen besluttede:

At der i budgetperioden 2009-2010 indenfor det eksisterende budget, afsættes en samlet ramme på 200.000 kr. svarende til det nuværende omkostningsniveau.

At der i budgetperioden 2011-2012 afsættes 320.000 kr. til kompetenceudvikling jf. den oprindelige beslutning.

At udgifterne til den afgående næstformands efteruddannelse holdes uden for opgørelsen.

At udgifter til hhv. kurser og efteruddannelse konteres hver for sig.

3.7 - Referat fra udvalg for professionsudvikling

Indstilling:

At udvalgets forslag til nyt kommissorium godkendes

At det godkendes, at udvalget skifter navn til udvalget for professionsudvikling og uddannelse

At referatet tages til efterretning

Resume:

Der foreligger et referat fra mødet den 7. maj 2009 i udvalget for uddannelse og professionsudvikling.

Af referatet fremgår to indstillinger fra udvalget til hovedbestyrelsen. Første indstilling vedrører godkendelsen af et revideret kommissorium for udvalget. Der henvises til referatets punkt 4,a, i.

Anden indstilling vedrører en ændring af udvalgets navn fra udvalg for uddannelses og professionsudvikling til udvalg for professionsudvikling og uddannelse. Der henvises ligeledes til punkt 4,a,i.

Endelig indstilles det at hovedbestyrelsen tager referatet til godkendelse.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev redegjort for ændringen i kommissoriet.

Der var ros til arbejdet med kommissoriet. Det blev præciseret at det internationale udvalg ikke drøfter arbejdsretlige problemstillinger.

Det blev præciseret - at der på et af de kommende hovedbestyrelsesmøder i forbindelse med en evaluering af udvalgenes virke – bør være fokus på beskrivelsen af udpegningen af medlemmer til udvalgene og længden af den periode de udpeges for.

Desuden bør det indgå i vurderingen, i hvilket omfang beslutninger videreformidles til de internationale udvalg, hvor Danske Fysioterapeuter har plads. Det bør sikres, at der er en fælles behandling af internationale udvalgsindstillinger, som er relevant timet i forhold til organisationens videre behandling.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen besluttede:

At godkende udvalgets forslag til nyt kommissorium

At godkende at udvalget skifter navn til udvalget for professionsudvikling og uddannelse

At tage referatet til efterretning

Ad dagsordenens punkt 4: Sager til orientering

4.1 - Referat fra udvalg for sundhedspolitik & analyse

Indstilling:

At referatet tages til efterretning.

Resume:

Der forelægges et referat fra mødet den 11. maj 2009 i udvalget for sundhedspolitik og analyse.

Det indstilles, at referatet tages til efterretning.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Det blev bemærket, at man fremover bør overveje at ændre kronikerstrategi til strategi for borger med kroniske sygdomme.

Det blev oplyst, at rapporten fra Forebyggelseskommissionen har været drøftet i etisk udvalg den 20. maj 2009. Referatet fra mødet kommer på HB-dagsordenen den 19. august.

Der bør være et øget fokus på opsamlingen af udvalgenes arbejde, således at det står klart, hvorledes der skal arbejdes videre med de beslutninger udvalgene træffer.

Konklusion:

Referatet blev taget til efterretning.

4.2 - Referat fra arbejdsmarkedspolitisk udvalg

Indstilling:

At referatet tages til efterretning.

Resume:

Der vedlægges referat af møde i AUOP fra d. 29. april 2009.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Det er vigtigt, at vi i forhold til den kommende opfølgning på Slotsholmrapporten, drøfter hvorledes lederne og TR'erne tænkes ind i den videre strategi i forhold til nye jobområder.

Konklusion:

Referatet blev taget til efterretning.

4.3 - Indførsel af papirløs autorisation

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Resume:

Af vedlagte notat fra Sundhedsstyrelsen fremgår det, at styrelsen ønsker at indføre papirløs autorisation, og har indkaldt til møde den 10. juni 2009, hvor forslaget skal drøftes med de relevante sundhedsorganisationer. Af notatet fremgår det, at indførelsen af en papirløs autorisation er en hjælp til at sikre arbejdsgiver aktuel viden om en medarbejders autorisationsstatus via Sundhedsstyrelsens autorisationsregister, som allerede fungerer i dag.

I dag modtager sundhedspersonen en papirudgave med posten, som alene angiver status fra udstedelsestidspunktet. Med en elektronisk udgave vil den aktuelle status på en sundhedspersons autorisation fremgå – fx hvorvidt den er inddraget eller begrænset i form af skærpet tilsyn. En papirløs autorisation vil således også kunne styrke patientsikkerheden og give en hurtigere ekspeditionstid i forhold til at modtage den.

En sundhedspersons autorisationsstatus er oplysninger, som allerede er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, og en papirløs autorisation vil gøre det offentlige autorisationsregister til den primære dokumentationskilde for autorisationsstatus – det vil sige at oplysninger samles et sted.

Der ses ikke umiddelbart at være betænkeligheder ved at indføre papirløs autorisation, dog under forudsætning af at de IT- og datamæssige spørgsmål tilgodeses. Der gives en tilbagemelding fra mødet i Sundhedsstyrelsen på HB-mødet.

Det indstilles at orienteringen tages til efterretning.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet orienterede om det seneste møde i arbejdsgruppen om papirløs autorisation, der blev i tillæg hertil omdelt et notat fra det seneste møde.

Der var en række opfølgende spørgsmål til de nye regler på området.

Konklusion:

Orienteringen blev taget til efterretning

4.4 - Opgaveglidning/fordeling i praksissektoren

Indstilling:

At status og tilrettelæggelsen af indsatsområdet tages til efterretning.

Resume:

Som aftalt på et tidligere hovedbestyrelsesmøde gives en status på igangværende aktiviteter i forhold til ændret opgavevaretagelse mellem læger og fysioterapeuter i praksissektoren.

Der er aktiviteter på forskellige niveauer:

- Regionale projekter
- Udvalg for kvalitet og faglig udvikling
- Fokusområder i ft. næste OK forhandling på praksisområdet

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev efterlyst et egentlig diskussionspunkt – hvor fokus er på nye opgaveområder i praksissektoren. Der mangler en holdning til hvilke opgaveområder praksissektoren kan/vil arbejde med og den centrale indsats i den forbindelse. Det bør desuden drøftes, hvorledes vi bør og kan samarbejde med andre sundhedsorganisationer herom.

Det blev bemærket, at mange af samarbejdsudvalgene er meget handlingslammede pt. i forhold til at implementere hensigtserklæringerne fra sidste overenskomst, fordi de bliver holdt hen med ud-sagn om at implementeringen af kommunalreformen ifølge kommunerne trækker ud. Desuden er der eksempler på, at kommunerne ikke møder op til møderne, og foræet derfor ikke er beslutningsdygtigt. Der er derfor behov for at overveje, i hvilken grad SU medlemmerne er klædt på til at indgå i forhandlingerne i samarbejdsudvalgene.

Konklusion:

Status og tilrettelæggelsen af indsatsområdet blev taget til efterretning

Det blev besluttet, at der skulle være en særskilt drøftelse af potentialer for nye opgaver i praksissektoren.

4.5 – Lønkommissionen

Indstilling:

At hovedbestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Resume:

Johnny Kuhr vil på hovedbestyrelsesmødet give en mundtligt orientering om status i forhold til lønkommissionen.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev orienteret om den aktuelle status for lønkommissionens arbejde.

Konklusion:

Orienteringen blev taget til efterretning

4.6 - OK08 evaluering

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Resume:

Hovedbestyrelsen skal, når der foreligger en samlet evaluering af OK08 behandle denne.

Undersøgelsen af foreningens indsats overfor lederne i forbindelse med konflikten er dog endnu ikke afsluttet. Det forventes at ske i løbet af sommeren, således at hovedbestyrelsen efter sommerferien kan behandle den samlede evaluering af OK08.

Bemærkning fra hovedbestyrelsens behandling:

Ingen.

Konklusion:

Orienteringen blev taget til efterretning

5. Eventuelt

E1. Overenskomst for de kontraktansatte

Det blev vedtaget at godkende punktet som et beslutningspunkt. Overenskomsten blev vedtaget efter sekretariatet havde fremlagt indholdet i overenskomsten.

E2. Ny dato for hovedbestyrelsesmødet i oktober

19. oktober 2009

E3. Plan 2010

Der blev ønsket en større konsistens i træningsafsnittet. Plan 2010 bør struktureres i forhold til, hvad der foregår i de enkelte sektorområder. Denne sammenhæng findes ikke i det nuværende papir. Notatet der blev behandlet under pkt. 3.2 giver et meget større overblik end planen. Der blev desuden på regionskonferencen rejst nogle nye vinkler vedrørende træningsindsatsen i sekundærsektoren. Sekretariatet bør være skarpere i forhold til at samle op på planen.

Det blev aftalt, at der ved opfølgningen på planen på hovedbestyrelsesmødet vil blive forelagt et nyt afsnit på træningsområdet.

E4. Status for foreningens økonomi

Der blev givet en forløbige status for regnskabet for 2008. Regnskabet for 2008 fremlægges på det kommende hovedbestyrelsesmøde.

6. Evaluering af HB-mødet.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Ingen

For referat Jørgen Dreyer, direktør

Janus Pill Christensen, referent