

Referat



Referat af møde i:
Hovedbestyrelsesmøde

Dato for møde:
20. januar 2011

For referat:
Janus Pill Christensen

Dato for udarbejdelse:
20. januar 2011

Deltagere:

Johnny Kuhr, Lise Hansen, Tina Lambrecht, Brian Errebo-Jensen, Tine Nielsen, Tina Frank, Kirsten Ægidius, Lene Christoffersen, Esther Skovhus Jensen, Preben Weller, Eva Hauge, Line Schiellerup og Marie Posborg Bjørn (observatør for de studerende).

Fra sekretariatet: Jette Frederiksen (direktør), Janus Pill Christensen (referent), Mikael Mølgaard (fagbladsreferent), Karen Langvad og Mette Birk Berger

Referat af hovedbestyrelsesmøde d. 20. januar 2011

1. Referat til underskrift

Der forelå referat til underskrift fra HBM d. 9. december 2010.



2. Sager til diskussion / beslutning

2.1 Opfølgning og evaluering af repræsentantskabsmødet

Indstilling:

At hovedbestyrelsen evaluerer afviklingen af repræsentantskabsmødet.

At hovedbestyrelsen kommenterer opfølgningen på de arbejdsopgaver, der ligger i forlængelse af repræsentantskabsmødet.

Resumé:

I november 2010 afviklede Danske Fysioterapeuter repræsentantskabsmøde. Det indstilles at hovedbestyrelsen evaluerer afviklingen af mødet, idet resultatet af evalueringen vil kunne indgå i den videre planlægning af næste repræsentantskabsmøde.

I evalueringen kan der eksempelvis inddrages overvejelser om:

- Beretningen (både den mundtlige og skriftlige)
- Forberedelsen af mødet
- Afviklingen af mødet (herunder dirigentens rolle, debatten, tidsplanen, hovedbestyrelsens rolle mv.)
- Temadrøftelsen
- Stedet / de fysiske rammer og forplejningen
- Udbyttet af mødet

Desuden er der en række arbejdsopgaver for sekretariatet og hovedbestyrelsen i forlængelse af de beslutninger, der blev truffet på repræsentantskabsmødet. Der er i bilag 1 vedlagt en oversigt over disse opgaver med sekretariatets forslag til, hvem der skal involveres i opfølgningen, og hvornår denne opfølgning forventes iværksat.

Bilag 1 indeholder desuden en kort opsummering af væsentlige bemærkninger i forlængelse af debatten på repræsentantskabsmødet.

Det indstilles på den baggrund, at hovedbestyrelsen kommenterer opfølgningen på de arbejdsopgaver, der ligger i forlængelse af repræsentantskabsmødet.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

HBM - 20. januar 2011



Beretning:

Der var ros til den mundtlige beretning. Det bør overvejes, om den skriftlige beretning kan gå lidt mere i dybden på nogle områder. Beretningen havde måske lidt for meget karakter af et fagblad. Det blev desuden påpeget, at bilagene med fakta bør være klar før mødet og sendes ud til repræsentanterne sammen med beretningen.

Forberedelsen af mødet:

Forberedelsesfasen var god, og det gav ro om behandlingen af hovedbestyrelsens forslag at forslagene var gennembearbejdet.

Afviklingen af mødet:

Der var en drøftelse af dirigentens rolle under mødet. Det blev påpeget, at dirigenten nogle gange stressede mødets afvikling. Der skal være rum for debattens afvikling, og det er vigtigt, at der er overblik over afstemningsprocedure gennem hele mødet. Frem mod næste møde overvejes det hvem der skal være dirigent.

Det bør overvejes at sætte hovedbestyrelsen mere i øjenhøjde med repræsentantskabet, således at debatten ikke kommer til at foregå mellem hovedbestyrelsen og repræsentantskabet. Hertil blev det bemærket, at det set fra salens side, er en fordel at hele HB er synlige.

Det bør overvejes at orientere repræsentanterne om sekretariatets rolle under mødet, således at repræsentanterne ved hvorfor medarbejderne deltager.

Der var en generel drøftelse af hovedbestyrelsens vs. græsroddernes rolle på mødet. Der var enighed om, at det er væsentligt, at der bliver skabt gode rammer for, at man kan få en bred og inddragende drøftelse på mødet. Det blev bemærket, at nogle af dem der er meget uenige med hovedbestyrelsen slet ikke er repræsenteret på mødet.

Temadrøftelsen:

Der var delte meninger om drøftelsen af kvalitet i træningen. Det blev fremhævet, at en sådan debat både i forhold til form og indhold ikke hører hjemme på repræsentantskabsmødet. Spørgsmålet var også, hvad der kom ud af drøftelsen.

Hertil blev det bemærket, at debatformen var god, fordi emnet var relevant, og det var godt med et anderledes debatform.

HBM - 20. januar 2011



Stedet:

Der var enighed om, at stedet – specielt rammerne for mødet – var godt.

Evaluering:

Repræsentanterne skal have mulighed for at evaluere mødet.

Opsamling fra mødet:

Det blev afklaret, at evalueringen af den politiske struktur bliver et punkt på hovedbestyrelsesmødet, inden analysen gennemføres.

Forholdene for tillidsvalgte skal gennemgås.

Desuden skal hovedbestyrelsen drøfte en mulig erhvervspolitik samt engagementet indenfor teknologiudvikling.

Det blev foreslået, at der laves en systematisk afrapportering til repræsentantskabet om hovedbestyrelsens og sekretariatets arbejde med opfølgningen på de beslutninger, der blev truffet på repræsentantskabsmødet.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen evaluerede afviklingen af repræsentantskabsmødet og kommenterer opfølgningen på de arbejdsopgaver, der ligger i forlængelse af repræsentantskabsmødet.

Sekretariatet vil følge op på hovedbestyrelsens kommentarer.

2.2 Kvalitet i træningen – opsamling

Indstilling:

At forslagene til nye initiativer tiltrædes.

- Der skal ske en afklaring af de muligheder og udfordringer, som kvalitet i fysioterapi har med økonomistyringen af sygehuse og kommuner.
- Der skal udføres en benchmark af fem-ti kommuners standardforløb til udvalgte diagnoser.
- Der skal fortsat arbejdes med at dokumentere fysioterapeuters behov for kompetenceudvikling bl.a. med brug af medlemspanelet.
- Der skal produceres et holdningspapir om genoptræningsplaner, hvor der også skal inddrages foreningens krav til den teknologiske understøttelse af kommunikationen mellem sektorerne.

HBM - 20. januar 2011



- Der skal iværksættes en analyse af KOLområdet med fokus på at undgå genindlæggelser.

Resume:

Hovedbestyrelsen besluttede i maj måned at sætte fokus på kvaliteten i træningen. I september måned kørte kampagnen Kvalitet i træningen, og i november havde repræsentantskabet en debat på baggrund af kampagnen. Forslagene til nye initiativer er et resultat af kampagnen og repræsentantskabsdebatten.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet gennemgik indledningsvis baggrunden for indstillingen. De ting der arbejdes videre med er først og fremmest en opsamling på debatten om kvalitet i træningen, men de er også udvalgt i forhold til de områder, hvor der er momentum for at gå videre.

Det blev fremhævet, at det er væsentligt at prioritere de områder, hvor foreningen får mest ud af de prioriterede indsatsområder. Det er også meget væsentligt generelt at have fokus på prioriteringernes sammenhæng med foreningens strategi for de kommende år.

Der bør først og fremmest lægges vægt på at få udarbejdet holdningspapir om genoptræningsplanerne.

Kommunikationen om genoptræningsplanerne handler også om de kommunale terapeuters mulighed for at lave et godt genoptræningsforløb. Så foreningens målsætning bør være at opstille nogle anbefalinger til, hvad der skal til for at opfylde ambitionen om at genoptræningsplanen bliver et redskab, der i højere grad sikrer et godt genoptræningsforløb.

Når dette arbejde er afsluttet, kan man afklare genoptræningsplanens snitflade til rehabiliteringsplaner. Dette kan hurtigt blive aktuelt ved et regeringsskifte.

Det blev afklaret, at økonomistyringen handler om BUM-modeller og takster. Et af de store problemer er, at hvis en fysioterapeut har fået leveret en forkert "pakke" til en patient, så er det i nogle kommuner svært og bureaukratisk at ændre.

Det blev påpeget, at kvalitet i træningen bør knyttes til udviklingen af den faglige kvalitet inden for den vederlagsfri fysioterapi.



Konklusion:

Hovedbestyrelsens besluttede at:

- Der skal ske en afklaring af de muligheder og udfordringer, som kvalitet i fysioterapi har med økonomistyringen af sygehuse og kommuner.
- Der skal udføres en benchmark af fem-ti kommuners standardforløb til udvalgte diagnoser.
- Der skal fortsat arbejdes med at dokumentere fysioterapeuters behov for kompetenceudvikling bl.a. med brug af medlemspanelet.
- Der skal produceres et holdningspapir om genoptræningsplaner, hvor der også skal inddrages foreningens krav til den teknologiske understøttelse af kommunikationen mellem sektorerne.
- Der skal iværksættes en analyse af KOL-området med fokus på at undgå genindlæggelser.

2.3 Projektbeskrivelse vedrørende etablering af faglige selskaber

Indstilling:

At projektbeskrivelsen drøftes, kvalificeres og godkendes

Resume:

Repræsentantskabet besluttede i november 2010, at der må arbejdes videre med etablering af faglige selskaber.

Konkret betyder det, at der i perioden frem til repræsentantskabsmødet i 2012 skal udvikles udkast til vedtægter for faglige selskaber.

Der er tidligere i hovedbestyrelsen truffet beslutning om, at det forberedende arbejde med etablering af faglige selskaber skal forankres i hovedbestyrelsen og uddelegeres til en projektgruppe bestående af repræsentanter fra fagfora/faggrupper og Danske Fysioterapeuters sekretariat.

Der er udarbejdet udkast til projektbeskrivelse, som fastlægger rammer for den uddelegerede opgave herunder projektets produkter, organisering og tidsramme.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet orienterede om baggrunden for projektbeskrivelsen og om hovedbestyrelsens rolle som projektejer.

HBM - 20. januar 2011



Det blev bemærket, at foreningen skal være opmærksom på, at udviklingen af faglige selskaber skal være et fælles projekt sammen med fagfora og faggrupper. Det er derfor væsentlig at signalere at fagfora og faggrupper er meget vigtige bidragsydere, så der ikke opstår en forståelse af, at der er dem og os.

Modellen for organiseringen blev drøftet nærmere med det formål, at knytte fagfora og faggrupper tættere til projektet. Det blev foreslået, at nedsætte en styregruppe for at inddrage fagfora og faggrupper tættere i projektejerskabet. Det blev fra flere sider bemærket, at en model med en styregruppe var for bureaukratisk. Andre gav udtryk for, at denne model imødekommer tilkendegivelserne om at knytte fagfora og faggrupper tættere til processen.

Det blev desuden bemærket, at det er vigtigt at formuleringen i beskrivelsen præcist bør afspejle beslutningen på repræsentantskabsmødet. Sekretariatet oplyste, at dette vil blive rettet til i den endelige projektbeskrivelse.

Konklusion:

Projektbeskrivelsen blev godkendt med den tilføjelse om, at beskrivelsen af udgangspunktet for arbejdet skal være i overensstemmelse med repræsentantskabets beslutning.

Det blev desuden besluttet, at der nedsættes en styregruppe. Kommissoriet for styregruppen sendes til skriftlig godkendelse blandt hovedbestyrelsens medlemmer, og der søges på den baggrund udpeget medlemmer fra hovedbestyrelsen til styregruppen. Hvis dette ikke kan afklares skriftligt tages udpegningsen op på førstkommande hovedbestyrelsesmøde.



2.4 Udpegning af specifikke temaer for Danske Fysioterapeuters fond for forskning, uddannelse og praksisudvikling 2011-2014

Indstilling:

At hovedbestyrelsen drøfter og beslutter temaer for hovedområderne forskning, uddannelse og praksisudvikling.

Resume:

Repræsentantskabet godkendte i november 2010 den nye fondsstruktur, som betyder, at Danske Fysioterapeuters fondsmidler er samlet i én fond – Danske Fysioterapeuters fond for forskning, uddannelse og praksisudvikling.

Som det fremgår af fondens navn skal fondens midler målrettes hovedområderne forskning, uddannelse og praksisudvikling. Der skal inden for hvert af de tre hovedområder udpeges specifikke temaer, som skal tilgodeses med mindst 50 % af de til hvert af de tre områder allokerede midler.

De specifikke temaer udpeges af hovedbestyrelsen for 3 år af gangen. Det grundlæggende kriterium for udpegning af et område er, at området vurderes som strategisk vigtigt i forhold til at realisere Danske Fysioterapeuters visioner for professionens udvikling.

Hovedbestyrelsen skal på dette møde drøfte og beslutte temaer for perioden 2011-2014.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev indledningsvis orienteret om, at indsatsområderne ikke er endeligt kvalificeret af forskningsfondens bestyrelse.

Der var en drøftelse af, hvorvidt forskningsområderne indenfor træning som forebyggelse og behandling og motiverende faktorer kunne slås sammen.

Der blev givet udtryk for, at immobilitet blev adresseret i indsatsområdet træning som forebyggelse og behandling.

Der var en række afklarende spørgsmål til finansieringen af ph.d.-stipendiater.

Der blev givet udtryk for, at det er svært for hovedbestyrelsen at prioritere mellem de forskellige indsatsområder med udgangspunkt i den viden, der er tilgængelig på nuværende tidspunkt.

HBM - 20. januar 2011



Konklusion:

Hovedbestyrelsen indstillede, at man arbejder videre med følgende strategiske forskningsområder.

Hovedområde forskning:

- Forskning inden for det neurologiske område.
- Forskning inden for træning som forebyggelse og behandling. Der bør i denne sammenhæng ses på muligheden for at få dette indsatsområde bredt ud, så det favner motiverende faktorer/sundhedspædagogik.

Hovedområdet uddannelse:

- Ph.d.-uddannelse. I 2011-14 afsættes 100 % af de allokerede uddannelsesmidler til uddannelse på ph.d.-niveau.

Hovedområdet praksisudvikling:

- Kliniske retningslinjer
- Nye arbejdsområder

2.5 Strategi for personer med psykisk sygdom

Indstilling:

At strategien drøftes og besluttet.

Resume:

Der har det seneste år været stor politisk og mediemæssig opmærksomhed på det psykiatriske område, og myndigheder og flere politiske partier har udsendt nationale strategier og debatoplæg, som sætter dagsorden for det psykiatriske område.

I forhold til fysioterapi er det især ny viden om fysisk aktivitet, fokus er rettet mod. Men fysioterapi til personer med psykisk sygdom er andet og mere end fysisk aktivitet. Psykisk sygdom er kendetegnet ved komplekse problemstillinger. Mange af disse kommer til udtryk i kroppen, og fysioterapeuter har redskaber til med kroppen som indfaldsvinkel at behandle disse.

Med udgangspunkt i den øgede opmærksomhed på kvalitet og videreudvikling peger Danske Fysioterapeuter på følgende indsatsområder med det formål at skærpe professionens profil på det psykiatriske område:



- At der etableres tilbud om fysioterapeutisk behandling, genoptræning og fysisk aktivitet i kommuner og praksissektor. Det kunne f.eks. dreje sig om tilbud i lokalpsykiatrien, forløbsprogram for langvarig psykisk sygdom og særlige takster i praksissektoren.
- At der etableres særlige tilbud til personer uden diagnose med kropslige symptomer på psykisk belastning.
- At lov om genoptræningsplaner også kommer til at omfatte behov for genoptræning som følge af psykisk sygdom.
- At personer med psykisk sygdom får adgang til rehabilitering, herunder at personer med psykisk sygdom tænkes ind ved evt. lovforberedende arbejde vedr. rehabiliteringsplaner.
- At kliniske retningslinjer udvikles og anvendes i forhold til fysioterapi til personer med psykisk sygdom.
- At Fagforum for psykiatrisk og psykosomatisk fysioterapi igangsætter et arbejde, som leder til konsensus vedrørende specialet psykiatri og fysioterapi til personer med psykisk sygdom.
- At specialet psykiatri og fysioterapi til personer med psykisk sygdom fremmes som forskningsområde for fysioterapeuter, herunder at der etableres ph.d. stillinger for fysioterapeuter indenfor området.
- At der etableres formaliseret og forskningsbaseret videreuddannelsesmulighed på diplomniveau for fysioterapeuter, som arbejder med personer med psykisk sygdom, og at fokus på fysioterapi til personer med psykisk sygdom øges på grunduddannelse og kandidatuddannelse i fysioterapi.
- At organisering af fysioterapeutfunktioner på det psykiatriske område til enhver tid sikrer den enkelte fysioterapeutfaglig sparring, faglig udvikling og udvikling af vidensområdet fysioterapi.
- At muligheder for relevant opgaveflytning fremmes på det psykiatriske område.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet orienterede om baggrunden for indstillingen. Der har været et behov for en større konsensus om, hvad der definerer fysioterapi på det

HBM - 20. januar 2011



psykiatriske område. Når dette er klarlagt, er der skabt en klarere platform for den faglige udvikling. Desuden har der været et sundhedspolitisk fokus på området. Med dette udgangspunkt har der været nedsat en arbejdsgruppe, der har udarbejde strategien.

Der blev efterlyst en skabelon for strategipapirerne, der beskriver hvornår man går solo med en strategi, og hvornår man samarbejder med andre interessenter om at udarbejde disse strategier. I forlængelse heraf blev strategiens status drøftet. Er det holdningspapir eller handlingspapir?

Der mangler en hensigt om at fastholde og etablere kliniske undervisere og praktikpladser for at sikre et fagligt miljø og en øget rekruttering til området.

Konklusion:

Strategien blev vedtaget med følgende bemærkninger:

Titlen skal ændres således, at det får karakter af et holdningspapir.

Anbefalingerne skal suppleres med et fokus på både at fastholde og etablere kliniske undervisere og praktikpladser for at sikre et fagligt miljø og en fortsat og øget rekruttering til området.

Dialogen med fagforaet om konkrete handlingsinitiativer fortsættes.

2.6 Revideret kommissorium for Udvalg for professionsudvikling og uddannelse og Internationalt ad hoc udvalg

Indstilling:

At henholdsvis revideret kommissorium for Udvalg for professionsudvikling og uddannelse og Internationalt ad hoc udvalg godkendes.

Resume:

I revideret kommissorium for Udvalg for professionsudvikling og uddannelse er det i forhold til det tidligere gældende kommissorium blevet justeret hvilke politikker udvalget relaterer sit arbejde til samt en præcisering af arbejdsdelingen i forhold til underudvalget Internationalt ad hoc udvalg.

I revideret kommissorium for Internationalt ad hoc udvalg er der i forhold til det tidligere gældende kommissorium en skærpelse af udvalgets fokus på rådgivning af Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse og delegerede i forbindelse med generalforsamling i WCPT og ER-WCPT. Derudover er der

HBM - 20. januar 2011



en revideret organisering af udvalget der sikrer, at Danske Fysioterapeuters internationalt delegerede er medlemmer af udvalget.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev gjort opmærksom på, at hovedbestyrelsen vil få et referat fra udvalgets sidste møde tilsendt. Af referatet fremgår det, at der er behov for, at udvalget også indimellem beskæftiger sig med ledelse, derfor er kommissoriet ændret.

Konklusion:

Kommissoriet blev godkendt.

2.7 Holdningspapir vedrørende sygefravær

Indstilling:

At hovedbestyrelsen diskuterer udkast til holdningspapir om sygefravær
At hovedbestyrelsen tager referatet for udvalg for sundhedspolitik og analyse til efterretning.

Resume:

Udvalg for Sundhedspolitik og analyse har udarbejdet udkast til holdningspapir om sygefravær. Det stigende politiske fokus på sygefraværsområdet eksemplificeret med det store TTA (tilbage-til-arbejde) forsøg, som et flertal i Folketinget står bag, har gjort det tydeligt, at Danske Fysioterapeuter bør arbejde nærmere med sygefraværsområdet. Området rummer både økonomiske, sundhedsfaglige og arbejdsmarkedspolitiske udfordringer. Sygefravær er et bredt område, lige fra forebyggelse til pension på grund af sygdom.

Dette holdningspapir, der har til formål at forholde sig til de aktuelle problemer, er første skridt i retning af at få klarlagt foreningens holdninger på sygefraværsområdet.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Formuleringen "Sygefraværspolitik" bør erstattes af "en politik på området".

Desuden skal der være fokus på duelighedsperspektivet. Sætning med "luxustiltag" bør omformuleres.

Bekymringer og betænkeligheder bør ikke indgå i papiret.

I stedet for de sygemeldte bør man have fokus på de delvis raskmeldte.



HBM - 20. januar 2011

Man skal være opmærksom på, at der er sket en lovændring således, at kravene i lovgivningen er blevet lempet. Derfor kan foreningen på den baggrund godt melde lidt mere skarpere ud på sygefraværs området.

I forhold til strukturen bør det overvejes at dele det op i holdninger til området og forslag til retningslinjer i forhold til personalet. Hertil blev det bemærket, at der kan være risiko for, at man gør holdningspapiret mere utydeligt, hvis man inddrager for mange nye vinkler og bliver ved at pille ved opsætningen. Vi er overordnede enige om holdningspapiret, derfor bør der ikke ændres væsentligt ved papirets indhold.

Konklusion:

Holdningspapiret blev godkendt med de enkelte faktuelle forslag til reformulering af enkelte afsnit.

2.8 Regionskonference 2011

Indstilling:

At hovedbestyrelsen godkender vedlagte skitse over program for regionskonferencen 2011

Resume:

I august 2010 besluttede hovedbestyrelsen at regionskonferencen 2011 skal afvikles som en endags-konference. Denne konferencedag er datosat til tirsdag den 24. maj 2011 på Conferencecenter Byggecentrum i Middelfart.

Regionformændene har nedsat en planlægningsgruppe, der er ansvarlig for planlægning og afvikling af regionskonferencen bestående af Brian Errebo-Jensen, Tina Frank, Ditte Jensen regionsbestyrelsesmedlem, Region Midtjylland og fra sekretariatet Birgitte Kristensen.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Det blev understreget, at det er vigtigt, at indholdet ikke bliver en gentagelse af sidste års regionskonference. Konferencen skal bygges ovenpå de tidligere konferencer.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen godkendte vedlagte skitse over program for regionskonferencen 2011

HBM - 20. januar 2011



2.9 Fortrolig sag

3. Sager til orientering

3.1 Orientering om OK11

Indstilling:

Hovedbestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Resume:

Der vil på mødet blive givet en mundtlig redegørelse for den aktuelle status på overenskomstforhandlinger på det offentlige område.

Der vil endvidere blive orienteret om urafstemningsprocessen, der denne gang indebærer elektronisk afstemning samt sms afstemning.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Der blev orienteret om status i forhandlingerne.

Konklusion:

Orienteringen blev taget til efterretning.

3.2 Strategipapir på kræftområdet

Indstilling:

At orientering tages til efterretning.

Resume:

Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen har i samarbejde med ergoterapeuter og fysioterapeuter med specialviden på området udarbejdet et strategipapir om ergoterapi og fysioterapi i den palliative indsats samt i rehabiliteringen af kræftpatienter.

De to foreningen ønsker med strategipapiret – som blandt andet indeholder konkrete eksempler på specifikke ergoterapeutiske og fysioterapeutiske tilbud til kræftpatienter - at pege på, hvordan specifik ergoterapeutisk og fysioterapeutisk intervention kan bidrage til at styrke den samlede indsats i forhold til kræftpatienter.

HBM - 20. januar 2011



Strategipapiret er blandt andet udarbejdet med baggrund i, at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med udarbejdelsen af en kommende Kræftplan III har udsendt et fagligt oplæg, der blandt andet kommer med en række anbefalinger om rehabilitering og palliativ indsats for kræftpatienter.

Samtidig er der på finansloven afsat 810 mio. kr. til en styrkelse af kræftområdet i perioden 2011–2014 – heraf 111 mio. kr. til udvikling og understøttelse af et forløbsprogram for kræftpatienters rehabilitering og palliation i kommunerne og regionerne.

Strategipapiret er sendt ud til alle fysioterapeutiske ledere som information samt til inspiration, så Danske Fysioterapeuter i samarbejde med fysioterapeuter kan forsøge at sætte fysioterapi og ergoterapi til kræftpatienter på dagsordenen.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Sekretariatet orienterede om baggrunden for papiret. Foreningen har bidraget til et arbejde i regi af Sundhedsstyrelsen. Foreningen fik derefter en fælles henvendelse - sammen med Ergoterapeutforeningen – om at hjælpe med til at lave et strategipapir på området. Strategien har ikke været underlagt en politisk behandling, fordi det har været et fagligt papir udarbejdet i en helt konkret faglig kontekst.

Der blev efterlyst input til, hvad vi kan gøre i forhold i relation til kræftområdet mere generelt.

Sekretariatet oplyste, at der på udvalgte områder er ved at blive udarbejdet politiske vinklede oplæg fx inden for palliation til folketingsordfører for at få et sundhedspolitisk fokus på området. Det blev afklaret, at papiret vil blive præsenteret for ordfører, der kunne forestille sig at have området som en mærkesag.

Konklusion:

Orienteringen blev taget til efterretning.

HBM - 20. januar 2011



3.3 Referat fra Etisk Udvalg

Indstilling:

At referatet tages til efterretning

Resume:

Etisk udvalg har afholdt møde 22. november 2010. Udvalget fremsender hermed referat til orientering til hovedbestyrelsen.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Det blev afklaret, at der vil være mulighed for at læse Alik Weintraubes artikel om placebo, men at denne ikke foreligger i en endelig form endnu.

Konklusion:

Referatet blev taget til efterretning.

3.4 Fortrolig sag

HBM - 20. januar 2011



4. Koordineringspunkter

4.1 - Mødeaktivitetslisten foreligger for perioden 02.12.10 - 12.01.11

Indstilling:

Tages til efterretning.

Resume:

Mødeaktivitetsliste for perioden 2.12.2010 – 12.01 2011. Såfremt der måtte være forespørgsler på de enkelte mødedatoer, bedes disse af hensyn til sagsbehandlingen foreligge senest 2 hverdage før hovedbestyrelsesmødet kl. 12.00.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Der var ingen spørgsmål til mødeaktivitetslisten.

Konklusion:

Der skal overvejes en ny model for behandlingen af punktet.

4.2 - Koordinering af politisk deltagelse i konferencer

Indstilling:

At deltagelse i konferencer fremover koordineres via MitFysio.

Resume:

Gennem det senest år har hovedbestyrelsen haft koordineringen af den politiske deltagelse i konferencer på som et fast punkt. Der er på den baggrund høstet nogle erfaringer med behandlingen af punktet.

Det er sekretariatets opfattelse, at punktet ikke fungerer særligt godt.

Sekretariatet anbefaler derfor, at koordineringen af konferencer fremover ikke er et fast punkt på hovedbestyrelsesdagsordenen.

Under hovedbestyrelsesgruppen er der en kalenderfunktion, hvor det er muligt at informere andre hovedbestyrelsesmedlemmer om, hvilke konferencer man deltager i. Det anbefales, at Mitfysio fremover anvendes til at skabe et overblik over, hvem der deltager i hvilke konferencer.

HBM - 20. januar 2011



Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Hovedbestyrelsen skal samme med ledelsessekretariatet blive helt klar på, hvordan konferencedeltagelsen skal koordineres via Mitfysio.

Konklusion:

Indstillingen blev tiltrådt.

4.3 - Rulledagsordenen for kommende HB møder

Indstilling:

At rulledagsordenen drøftes og tages til efterretning

Resume:

Vedlagt er en oversigt over kommende punkter til behandling i hovedbestyrelsen.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Det blev afklaret at temanotater fra Etisk Udvalg også kommer til behandling i hovedbestyrelsen. Der blev ønsket en drøftelse af MitFysio på et af de kommende hovedbestyrelsesmøder. Sekretariatet orienterede om, at der vil komme en drøftelse heraf på et af de kommende hovedbestyrelsesmøder.

Konklusion:

Rulledagsordenen blev drøftet og taget til efterretning

HBM - 20. januar 2011



5. Eventuelt

E1. MTV for hjerneskaderehabilitering. Der vil blive taget fat på en række af de dagsordner, der kan løftes i forlængelse af rapporten.

6. Evaluering af HB-mødet.

Bemærkninger fra hovedbestyrelsens behandling:

Det var positivt at mødet blev afsluttet i god tid.

De fysiske rammer har været meget gode. Desuden har der været et godt forarbejde fra sekretariatets side samtidig med at hovedbestyrelsen har arbejdet seriøst med det, der var på dagsordenen.

Det giver en mere effektiv behandling, når tidsplanen på konferencerne ikke er så presset.

Der bør være opmærksomhed på, hvornår materialet kommer ud.

Jette Frederiksen
Direktør

Janus Pill Christensen
Referent