

Referat af hovedbestyrelsesmøde den 10. maj 2007.

Til stede: Johnny Kuhr
Birgitte F. Kure
Lene Christoffersen
Charlotte Fleischer
Lise Hansen
Eva Hasselbalch
Carsten B. Jensen
Tina Lambrecht
Tina Frank
Tine Nielsen
Solvejg Pedersen
Kirsten Ægidius
Anders Grønborg Sørensen, observatør for de fysioterapeutstuderende

Fra sekretariatet: Elisabeth Haase, sekretariatsleder
Esben Riis (under punkt 3.2)
Nina Holten (under punkt 3.5 og 3.6)
Kenneth Engstrøm (under punkt 3.3 og 3.4)
Ann Sofie Orth (under punkt 3.1)
Annelene Jalving (under punkt 3.6 og 3.7)
Jan Erik Rasmussen (under punkt 3.6)
Jens Peter Vejbæk (under punkt 3.2)
Petra Kernel (under punkt 3.2)
Henriette Sørensen (under punkt 3.8)
Mikael Mølgaard, fagbladsreferent
Vita Vallentin, sekretær

Ad dagsordenens punkt 1: Referater til underskrift

Der forelå godkendte referater fra HBM/15/03/2007 og HBM/12/04/2007 til underskrift.

Ad dagsordenens punkt 2: Mødeaktivitetsliste – J.nr. 421.1, HBM

Til orientering i Hovedbestyrelsen var vedlagt mødeaktivitetsliste med oversigt over møder med deltagelse af hovedbestyrelsesmedlemmer og sekretariat for perioden 04.04. – 02.05.2007.

På forespørgsel blev der redegjort for følgende møde:

Den 16.04.2007: Halvårsmøder med formandskabet og ledergruppen, hvor drøftelsen gik på status for strategisk aktivitetsplan og fremlæggelse af denne på HBM i juni, samt struktur i sekretariatet. Der afholdes faste møder, hvor overordnede emner i samarbejdet imellem sekretariatet og formandskabet drøftes.

Ad dagsordenens punkt 3: Sager til diskussion/beslutning

3.1 – Gang i Danmark 2007

– J.nr. 7, Kommunikation

Hovedbestyrelsen fik fremsendt et statusnotat i forbindelse med Danske Fysioterapeuters engagement i Gang i Danmark kampagnen. Notatet gennemgik de foreløbigt tre konkrete projekter, som Danske Fysioterapeuter er involveret i: Haven – det grønne motionsrum med Det Danske Haveselskab, Vi cykler til arbejde kampagnen med Dansk Cyklist Forbund og et samarbejde om motionskampagne med Danmarks Radio.

Notatet blev suppleret af en mundtlig fremstilling af ekstern projektmedarbejder Adam Holst, som præsenterede arbejdet.

Hovedbestyrelsen afbrød sit møde til denne præsentation, hvor status på de ovennævnte projekter blev fremlagt.

Ann Sofie Orth gav efterfølgende en supplerende mundtlig orientering om samarbejdet med ekstern konsulent og planerne for det videre arbejde. Ekstern konsulent har udover at opsøge samarbejdspartnere, også ansøgt om og fået finansielle midler til de omtalte projekter.

Der kommer en redaktionel omtale i fagbladet om projekterne.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

3.2 – Vederlagsfri fysioterapi og aspekter for den fremtidige placering af myndighedsansvaret for fysioterapi i praksissektoren

– J.nr. 27, Udvikling på praksisområdet

Regeringen og Dansk Folkeparti har i april 2007 indgået aftale om at samle myndighedsansvaret for fysioterapi og træning til handicappede i kommunerne fra den 1. januar 2008. Danske Fysioterapeuter vurderer, at det indgår i Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser om opstilling af forskellige modeller, om også myndighedsansvaret for almen fysioterapi skal flyttes på kort eller langt sigt for at holde området samlet.

Sekretariatet havde til mødet udarbejdet et notat som grundlag for en overordnet drøftelse af de fremtidige perspektiver for den vederlagsfri ordning, herunder aspekterne vedrørende placeringen af myndighedsansvaret for fysioterapi i praksissektoren. Danske Fysioterapeuter deltager i det udvalgsarbejde som skal forberede ændringerne.

Dagsorden for det første møde den 14. maj 2007 blev omdelt, hvoraf det bl.a. fremgår, at udvalget skal drøfte, hvilke træningsopgaver/overenskomster der skal flyttes til kommunerne fra 1. januar 2008, behov for overenskomstændringer, patienternes mulighed for at vælge træningstilbud mv.

Hovedbestyrelsen drøftede bl.a. samarbejdet med de praktiserende læger, udvikling af ordningen for vederlagsfri fysioterapi, drøftelser i udvalget vedrørende forhandlinger i praksissektoren (udvalg 5), kommunikation med de praktiserende fysioterapeuter om den kommende ændring, specialeklinikker, mandat til foreningens medlem af udvalget, overlap med serviceloven, kommunaløkonomiske betragtninger, frit valg for patienterne, kvalitetsudvikling af produktet, praksisplaner, strategi for det videre arbejde, ridefysioterapi, osv.

Konklusion:

Det blev konkluderet at i udmøntningen af den indgåede aftale arbejder Danske Fysioterapeuter for

- at der indgås en central aftale med KL omfattende samtlige nuværende klinikker/ydere
- at patienterne fortsat skal kunne vælge praksissektorens tilbud
- at der fortsat skal være sundhedsfaglig henvisning/lægehenvi sning
- at pengene øremærkes til træningsområdet

Hovedbestyrelsen tog den mundtlige orientering samt det fremlagte materiale til orientering.

3.3 – Regnskab for Danske Fysioterapeuter for 2006

– J.nr. 562.2, Årsregnskab

Hovedbestyrelsen fik udsendt udkast til regnskaber for 2006 for Danske Fysioterapeuter, således:

1. Danske Fysioterapeuter
2. Konfliktfond A
3. Aktivitets- og udviklingspulje (tidligere konfliktfond B)
4. Forskningsfonden
5. Udkast til bemærkninger til repræsentantskabet til nævnte regnskaber
6. Udkast til revisionsprotokollat til Danske Fysioterapeuters årsregnskab 2006.

På mødet blev samtlige regnskabsudkast samt bemærkninger og revisionsprotokollat gennemgået. Hovedbestyrelsen havde kommentarer til enkelte poster, og der vil blive udarbejdet supplerende noter.

Konklusion:

Regnskaberne vil blive forelagt til godkendelse og underskrift på mødet den 19. juni 2007.

3.4 – Kvartalsrapport pr. 31.3.2007 inkl. årsforventning 2007

– J.nr. 564, Regnskabsbalance

Til Hovedbestyrelsen var udsendt en kvartalsrapport, som er en status over Danske Fysioterapeuters økonomi/forbrug pr. 31.3.2007. Derudover var der udarbejdet en forventning til forbruget for hele 2007, samt aktuel status på medlemsudviklingen. Hovedbestyrelsen rejste et par spørgsmål, som blev besvaret på mødet, og der vil ske et par tilretninger af kontoplanen bl.a. på den nye udvalgsstruktur.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen tog kvartalsrapporten til efterretning inkl. de medfølgende bemærkninger til balancen og medlemsudviklingen.

3.5 – Ansættelse af konsulent til analyse og sundhedsøkonomi i Danske Fysioterapeuter

- J.nr. 53, Personale

På repræsentantskabsmødet i november 2006 blev der afsat 1 million kroner i budgettet for 2007 og 2008 med henblik på at styrke foreningens sundhedsøkonomiske ageren. Danske Fysioterapeuter mangler ofte sundhedsøkonomiske beregninger, dokumentation og analyse, når foreningen forfølger sine politiske mål centralt, regionalt og kommunalt. Det kan eksempelvis være beregninger på og analyse af konsekvenser af politiske udspil eller dokumentation af problemstillinger, som foreningen ønsker at sætte fokus på. I begge tilfælde er det vigtigt at kunne handle og argumentere på baggrund af sundhedsøkonomisk dokumentation og analyse. Forudsætningen er dels, at der er de

nødvendige kompetencer til stede i foreningen for at kunne arbejde strategisk med de sundhedsøkonomiske aspekter, dels af der er ressourcer til at kunne købe eksterne data og undersøgelser. Derfor var det indstillet, at der skulle anvendes en del af den afsatte pulje til at ansætte en konsulent, der kan styrke den sundhedsøkonomiske funktion og analysefunktionen i Danske Fysioterapeuter. Konsulenten skal blandt andet kunne:

- a) udforme og/eller bestille eksterne økonomiske beregninger på problemstillinger, der kan bruges internt i foreningen til at blive ”klogere”, når politikken skal formuleres og strategier udformes, der skal ”sælges” til eksterne medier og bruges i argumentationen overfor beslutningstagere, såvel centralt som i regioner og kommuner.
- b) designe undersøgelser (lave målsætning for indsatsen, indkredse emner, udvælge målgrupper, definere spørgerammer, formulere spørgsmål m.v.).
- c) bearbejde eksterne data fra ministerier, styrelser, forskningsorganisationer, danske og internationale tænketanke, politiske partier med flere samt interne data fra diverse medlemsgrupper og medlemspaneler.
- d) rådgive og fungere som konsulent i forhold til sundhedsøkonomi og analyse overfor politikere samt ansatte i foreningen.
- e) medvirke til at lægge strategi for hvordan Danske Fysioterapeuter forvandles fra en ”talfattig til en talrig forening”.
- f) bidrage til øget professionalisering af foreningens samlede politiske ageren.

Dette blev mundtligt suppleret med, at der er en balance imellem at købe ekstern bistand og have den nødvendige faste ekspertise i huset. Når vi skal have faste løbende projekter, har vi behov for at have den tilknyttede viden indenhus. Der vil tillige være behov for at regionerne har mulighed for at trække på en medarbejder, som kan bidrage til sundhedsøkonomisk dokumentation og analyse regionalt.

Hovedbestyrelsen drøftede fordele og ulemper ved at have en fast medarbejder ctr. projektansættelse på åremål. Det vil være væsentligt for regionsformændene i f.m. den sundhedspolitiske indsats at drøfte de fremtidige projektopgaver for den pågældende i hhv. udvalget vedrørende sundhedspolitik og analyse og i Hovedbestyrelsen. Derudover indhentes supplerende vurderinger vedrørende funktioner i konsulentstillingen. Der sigtes på en ansættelse af en konsulent (fastansat eller på åremål) til at styrke den sundhedsøkonomiske funktion og analysefunktion i Danske Fysioterapeuter.

Konklusion:

Udvalget vedrørende sundhedspolitik og analyse drøfter spørgsmålet om kvalificering af kompetencer for pågældende, og sekretariatet søger yderligere oplysninger om kvalifikationer. Notat herom udsendes til videre drøftelse i Hovedbestyrelsen på mødet i juni..

3.6 – Fysioterapi på sygehuse set i et fremtidigt perspektiv - hvilke funktioner og hvilken organisering

– J.nr. 360, Fagudvikling, generelt

Et notat med oplæg var vedlagt til Hovedbestyrelsen vedrørende emnet. Den politiske dagsorden er at samle de akutte, komplicerede og specialiserede behandlinger på færre større sygehuse, og dermed er både sygehusenes funktion og organisering under forandring. Patientforløbene på sygehusene bliver tiltagende specialiserede og accelererede, og efterbehandling af de fleste af disse forløb varetages efter udskrivelse fra sygehuset i primærsektoren, og ikke som tidligere i form af ambulante behandling på sygehusene.

Samtidig har kommunalreformen med overflytning af en stor del af genoptræningsopgaverne til primærsektoren, overdraget opgaven med at løse en større del af sundhedsopgaverne til kommunerne. Udviklingen går således i retning af, at alle de sundhedsopgaver, der kan løses udenfor de specialiserede sygehuse, vil blive lagt ud i kommunalt regi. En række nye løsningsinitiativer, som fx sundhedscentre og træningscentre vil se dagens lys, og borgerne vil i højere grad end det er tilfældet nu, skulle behandles i eget hjem, fx ved hjælp af telemedicin mm.

Denne udvikling rejser et behov for, at der sættes fokus på, hvilke funktioner fysioterapeuter fremover skal varetage på de sygehuse, hvor specialerne kommer til at ligge, og hvilken organisering der bedst muliggør og sikrer, at de fysioterapeutiske kompetencer udnyttes og udvikles optimalt i en fremtidig sygehusstruktur med henblik på, at patienterne får en optimal fysioterapeutisk behandling.

Hovedbestyrelsen drøftede kommissorium og indhold af dette fremtidige arbejde og understregede, at det er væsentligt, at det også i fremtiden er attraktivt at arbejde på sygehusene. Materiale fra arbejdsmiljøundersøgelsen "Toppen af kroppen" inddrages i arbejdsgruppens arbejde. Kvalitet, volumen, strategisk ledelse, specialer, indflydelse, mm. er emner, der inddrages i arbejdsgruppens overvejelser, og der specificeres et mere præcist kommissorium inden start. Indholdet i arbejdsgruppens arbejde skal ligeledes omfatte udviklingen af de fysioterapeutiske arbejdsfunktioner på sygehusene. Det forventes, at resultatet af arbejdsgruppens arbejde kan foreligge omkring 1. november 2007.

Konklusion:

Der nedsættes en arbejdsgruppe i Danske Fysioterapeuters regi vedrørende "fysioterapi på sygehuse set i et fremtidigt perspektiv".

Medlemmer af denne arbejdsgruppe bliver 2 organisationskyndige med erfaring i sygehusledelse/-sektor (en fra Copenhagen Business School og en fra et universitet), 2 overfysioterapeuter og 1 TR fra sygehussektoren samt sekretariatsbetjening.

Sekretariatet fik mandat til at udpege de pågældende arbejdsgruppemedlemmer og fastlægge et detaljeret kommissorium.

Arbejdsgruppens opgave er, at opstille 2-3 modeller for organisering af fysioterapi på sygehuse med beskrivelse af såvel fordele som ulemper set i et 10 års fremtidsperspektiv. Dokumentationen skal kunne afleveres til Sundhedsministeriet og sygehusledelse mv. mhp. fysioterapeuters fremtidige organisering. Økonomirammen til arbejdsgruppen blev bevilget på omkring kr. 50.000. Arbejdsgruppens arbejde skal ligge færdigt 1. november 2007.

3.7 – Ansøgning om økonomisk støtte til oprettelse af professorat i fysioterapi ved Københavns Universitet

– J.nr. 37, Forskning

Materiale var fremsendt til Hovedbestyrelsen, om at Bispebjerg Hospital og Københavns Universitet ønsker at oprette et klinisk professorat i fysioterapi ved universitetet. Professoratet skal finansieres eksternt, og den samlede finansiering udgør for en 5-årig periode 5 mio. kr. Danske Fysioterapeuter anmodes om at bevilge 1 mio. kr. fordelt over 5 år. Bispebjerg Hospital er umiddelbart indstillet på at yde 3 mio. kr., og derudover vil Gigtforeningen blive ansøgt om 1 mio. kr.

Det kliniske professorat vil være naturvidenskabeligt funderet og rettes mod forskning i relation til træning og rehabilitering. Der er i forvejen etableret 3 fysioterapeutiske lektorater på Københavns Universitet. Hovedbestyrelsen ønskede at støtte ansøgningen

og drøftede samtidigt, at det i udvalg 2 (kompetenceudvikling) skal drøftes, hvorvidt der skal ske en tilsvarende udvikling på øvrige universiteter i landet. Der sættes en betingelse om, at det skal ske i et samarbejde med forskningsmiljøer på de øvrige involverede universiteter.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen vedtog at støtte ansøgningen og bevilgede et støttebeløb på kr. 1.000.000 over 5 år. Beløbet tages fra foreningens egenkapital.

3.8 – Referat af møde i Forskningsfonden den 17. april 2007

- J.nr. 577.2, 577.3, 577.4, Studielegat, Forskningsfond og Jubilæumsfond

Hovedbestyrelsen havde modtaget materiale fra mødet i Forskningsfonden den 17. april 2007 med følgende dagsordensemner:

- Behandling af retningslinier, ansøgningsskemaer og principper for uddelinger
- Behandling af indstillinger om uddeling af midler fra Forskningsfonden
- Behandling af indstillinger om uddeling af midler fra Jubilæumslegatet
- Behandling af indstillinger om uddeling af midler fra Studielegatet

Mødet var startet med en gennemgang af skatteforhold ifm. uddelinger af legaterne, og herefter blev retningslinierne og principper for de tre legater gennemgået.

Der blev fremlagt forslag til uddeling af fondsmidlerne.

Spørgsmål om nærmere vejledning ved afslag blev drøftet.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen godkendte jfr. indstilling fra forskningsfonden følgende:

- At kvalitetssikringsprojekter ikke længere støttes af Forskningsfonden
- At retningslinier for uddelinger fra studielegat, jubilæumslegat og forskningsfond ændres (se bilag 1-3 vedlagt)
- At tidligere tilkendegivelse fra HB vedr. samfinansiering til ph.d.-studerende vil blive taget op mhp. en langsigtet drøftelse med udvalg 5 og evt. efterfølgende med praksisfondens bestyrelse
- Godkendelse af uddeling af midler fra Forskningsfonden jfr. bilag 4
- Godkendelse af uddeling af midler fra Jubilæumslegatet jfr. bilag 5
- Godkendelse af uddeling af midler fra Studielegatet jfr. bilag 6

3.9 – Deltagelse i konferencer

- J.nr. 88, Eksterne repræsentationer

Hovedbestyrelsen havde fået udsendt materiale vedrørende følgende konferencer:

- o Folkesundhedsdage, 1. og 2. oktober 2007, Hotel Nyborg Strand.
Arrangør: Dansk Selskab for Folkesundhed
- o KLS myndighedskonference, 14. juni 2007, Hotel Nyborg Strand
- o Seminar om det kønsopdelte arbejdsmarked, 30. maj 2007, København
Arrangør: Beskæftigelsesministeriet
- o Landskonference: ”Måltider & sundhedsfremme for ældre”, 30. maj 2007, Fredericia, Arrangør: CVU Sønderjylland
- o Konference om sundhed og stress på arbejdspladsen, 30. maj 2007, København
Arrangør: Force Technology

Der blev yderligere uddelt materiale om følgende:

- o ”Netværk for en folkesundhedsreform”, 4. juni 2007, København
- o ”Dansk Kvalifikationsnøgle”, 15. maj 2007, København
- o ”Fremtidens sundhedsuddannelser og verdens bedste sundhedsvæsen”, 18. juni 2007, Odense
- o ”Medicinsk prioritering”, 30. og 31. august 2007, Vejle

- o ”Det sociale topmøde”, 31. maj og 1. juni 2007, Ålborg
Hovedbestyrelsen drøftede generelt deltagelse i konferencer mv. og udbyttet af deltagelse og signalværdien for organisationen i deltagelse.

Konklusion:

Hovedbestyrelsen gennemgik og fordelte deltagelse. Sekretariatet sørger for tilmelding af de nævnte.

Deltagere fra Hovedbestyrelsen opfordres til at indsende et notat om eventuelt interessante emner samt indsende materiale fra deltagelsen til udsendelse med til HB cirk.

3.10 – Referat af møde i Arbejdsmiljøudvalget den 24. april 2007

– J.nr. 426.05, Arbejdsmiljøudvalget

Punktet udsat til næste HBM

3.11 - Tværfaglige jobrotationsprojekter bl.a. med sygeplejersker og ergoterapeuter

– J.nr. 02.04, Arbejdsløshedsforsikring

Punktet udsat til næste HBM

Ad dagsordenens punkt 4: Sager til orientering

4.1 – OK-08 Status på kravindsamlingsprocedure på det offentlige område.

- J.nr. 110, OK-forhandlinger, generelt

Punktet udsat til næste HBM

4.2 – Status vedr. TR-området

– J.nr. 44, TR-ordningen

Punktet udsat til næste HBM

4.3 – Overenskomstsituationen på SOSU skolerne i forbindelse med overflytning til staten

– J.nr. 115.3, Staten forhandling af ny OK

Punktet udsat til næste HBM

4.4 – Optagelseskapaciteten på fysioterapeutuddannelsen

– J.nr. 31, Grunduddannelse

Punktet udsat til næste HBM

4.5 – Kvalitetsreformen og trepartsdrøftelser

– J.nr. Kvalitetsreformen

Punktet udsat til næste HBM

4.6 – Evaluering af regionskonferencen den 18. og 19. april 2007

– J.nr. 445.3-3, Regionskonference

Hovedbestyrelsen fik udsendt en sammenfatning af deltagernes evaluering af regionskonferencen. Evalueringerne var overvældende positive.

Hovedbestyrelsen drøftede, at der ikke var optaget en omtale af regionskonferencen i fagbladet, og der var et ønske om, at det ville ske aht. synliggørelse af det regionale arbejde.

Konklusion:

Kommunikationsafdelingen blev opfordret til at synliggøre det organisatoriske arbejde bl.a. ved omtale af temaerne fra regionskonferencen.

Ad dagsordenens punkt 5: Eventuelt

E.1 – Rekruttering af ledere til den offentlige sektor (Lise Hansen)

Punktet blev blive sat på et HBM med et oplæg

E.2 – Evaluering af den organisatoriske struktur (Solveig Pedersen)

Punktet blev blive sat på et HBM med et oplæg

E.3 – Dækning af tabt arbejdsfortjeneste ved fremmøde i uddannelsesrådene regionalt (Charlotte Fleischer)

Punktet blev blive sat på et HBM med et oplæg

E.4 – De studerendes pris (Birgitte Kure)

Prisen vil blive uddelt 14. juni 2007 på CVU Lillebælt - fysioterapeutuddannelsen

E.5 – Møde i Forligsinstitutionen (Johnny Kuhr)

Der har været afholdt forligsmøde i Forligsinstitutionen mellem HK og Danske Fysioterapeuter vedrørende kliniksekretærer på klinikker for fysioterapi. Der blev ikke opnået enighed, men det er tæt på en enighed imellem parterne.

Ad dagsordenens punkt 6: Evaluering af HB-mødet

Der er for mange emner på dagsordenen, og der gives for meget tid i starten. Det er ønskeligt, at der sættes tid på til de enkelte emner.

Der var enighed om, at det er et fælles anliggende og et fælles ansvar, at tiden overholdes.

Der er mulighed for ved praktiske spørgsmål f.eks. til regnskaberne at sende en mail til sekretariatet, og der svares med mail. Hvis det ønskes, kan svaret samtidigt udsendes med HB cirk.

Det vil forsøges til næste møde at skitsere tidsforbrug på de enkelte emner, som så vil foreligge til Hovedbestyrelsens godkendelse ved starten af mødet.

For referat

Elisabeth Haase
Sekretariatsleder

Vita Vallentin
sekretær