

Referat

**Referat af møde i:**

Hovedbestyrelsen

Dato for møde:

26. februar 2021

For referat:

Anders Lindved Lorentzen

Dato for udarbejdelse:

02-03-21

Deltagere:

Tina Lambrecht, Tine Nielsen, Stine Bøgh Pedersen, Brian Errebo-Jensen, Sanne Jensen, Gitte Nørgaard, Jeanette Præstegaard, Lau Rosborg, Lisbeth Schrøder, Ruben Fjord Bredholt, Mathias Holmquist og Amalie Bjerre Jørgensen, repræsentant for de studerende.

Afbud:

Kirsten Ægidius

Referat af hovedbestyrelsesmøde d. 26. februar 2021

Dagsorden**1. Godkendelse af dagsorden og referat**

1.1. Tidsplan

2. Sager til diskussion / beslutning

2.1. Lukket: Dialogmøder om analysen af praksissektoren

2.2. Nye prioriterede områder til Danske Fysioterapeuter fond for perioden 2021 – 2024

2.3. Ulighed i sundhed og #enmillionstemmer

2.4. Ny samarbejdsstruktur for HB/DSF/FS

2.5. Karriereudvikling for fuldtidsarbejdende politisk valgte

2.6. Formen på referater fra hovedbestyrelsesmøder

3. Sager til orientering

3.1. Forsikringsområdet

3.2. Lukket: Situationen vedrørende Landsretssagen om forhandlings- og aftaleret for undervisere på SOSU-skolerne

4. Koordineringspunkter

4.1. Mødeorientering

4.2. Rulledagsorden

5. Eventuelt

5.1. Eventuelt

Sager til diskussion/beslutning

2.1 Lukket: Dialogmøder om analysen af praksissektoren

2.2 Nye prioriterede områder til Danske Fysioterapeuter fond for perioden 2021 – 2024

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen

- Godkender nye prioriterede områder for Danske Fysioterapeuters fond inden for hovedområdet forskning og praksisudvikling for perioden 2021-2024.
- Godkender fortsat uddeling af ét ph.d.-stipendium á 400.000 kr. samt et post. doc. stipendium á 450.000 kr. årligt i perioden.

Resumé:

Hvert fjerde år udpeger hovedbestyrelsen nye prioriterede områder, som særligt skal tilgodeses ved uddelinger fra Danske Fysioterapeuters fond for forskning, uddannelse og praksisudvikling.

Oplægget til nye prioriterede områder er baseret på fondsbestyrelsens anbefalinger og overvejelser, statens forskningsstrategi Forsk2025 og høringssvar fra uddannelsesinstitutioner og faglige selskaber.

Nye prioriterede områder under hovedområde forskning

- Mental sundhed.
 - Området skal bygge videre på de tidligere indsatser målrettet psykiatri og mental sundhed, men åbne op for forskning udenfor psykiatrien i relation til mental sundhed i en bred forståelse
- Individualiseret patient/borgercentret praksis
 - Området skal omfatte forskning i individuelle fysioterapeutiske tilbud til patienter/borgere hvor borgere/patienter inddrages i behandlingsforløbene

- Implementeringsforskning, fra laboratorie til virkelighed
 - Området skal medvirke til at styrke, at forskning tager afsæt i problemstillinger formuleret i klinisk praksis og efterfølgende implementeres i praksis

Nye prioriterede områder under hovedområde praksisudvikling

- Anvendelsen af ny teknologi i fysioterapien
 - Området er en videreførelse af et tidligere område, som vurderes fortsat at være relevant at prioritere
- Nye arbejdsområder og arbejdsformer
 - Området er en videreførelse af et tidligere område
- Implementering af forskning og evidensbaseret praksis
 - Området er en videreførelse af et tidligere område og er i tråd med det nye foreslåede prioriterede område for hovedområdet forskning

Bemærkninger:

Gitte Nørgaard og sekretariatet motiverede punktet og beskrev den proces, der har ledt op til det endelige forslag om prioriterede områder.

Forskningsfonden er således kommet med egne forslag til nye fokuserede områder, hvor det blandt andet blev anbefalet at gå væk fra prioriterede områder, der udelukkende henvender sig til et speciale. Herudover har der været en høringsproces, hvor faglige selskaber og uddannelsesinstitutioner har haft mulighed for at komme med input. Endelig har der været afholdt et webinar for alle interesserede, herunder forskere, udviklingsterapeuter og andre.

Yderligere har der været fokus på den statslige forskningsstrategi Forsk25, da fonden sjældent har midler nok til fuldt at finansiere forskningsprojekter. Der har således været fokus på, at ansøgere til fonden vil kunne hente yderligere finansiering andetsteds.

Overordnet set var der i hovedbestyrelsen stor tilfredshed med arbejdet og de foreslåede prioriterede områder.

Ruben Fjord Bredholt påpegede, at hovedområdet med mental sundhed giver rigtig god mening set i relation til en kommende 10 års plan for psykiatrien. Samtidig inviterer man bredere ind, når der er tale om mental sundhed og ikke kun psykiatri, blev det anført.

Videre blev det nævnt, at det i forhold til anvendelsen af ny teknologi i fysioterapi er vigtigt også at have det etiske perspektiv med. Jeanette Præstegaard var enig heri og påpegede, at det også er vigtigt med fokus på, hvad teknologi betyder for forståelsen af borgeren. Det blev nævnt, at når det

laves en app, er den henvendt til ressourcestærke, der kan forstå og bruge den, mens andre vil være afskåret. Konsekvenserne af dette bør der ses på, blev det nævnt.

Jeanette Præstegaard pegede videre på, at det er positivt, at man er gået væk fra at bruge medicinske terminologier til fordel for mere terapeutiske, der tiltaler velfærdsprofessionerne bredere set.

Videre blev det påpeget, at i forhold til området mental sundhed vil det være oplagt at stimulere forskning i retning af de mange børn, der oplever psykiske udfordringer grundet Corona.

Det blev også nævnt, at det er oplagt med "individualiseret patient/borgercentreret praksis", men at når man taler ind i en rehabiliteringskontekst, bruger man termerne borger/patientinddragelse, hvorfor man i stedet bør bruge denne terminologi.

Endelig blev det anført, at "implementeringsforskning, fra laboratorie til virkelighed" er vigtigt, men at det også bør omfatte "implementeringsforskning, fra laboratorie/teori til virkelighed" for at give forskning med kvalitative tilgange mulighed for at søge puljen.

Stine Bøgh Pedersen kvitterede for et flot stykke arbejde og tilkendegav, at det er fornuftigt at lægge sig op af Forsk25. Det blev også nævnt, at det er positivt at åbne de prioriterede områder op, så de er bredere end tidligere, samt at det er virkelig godt med fokus på implementering.

Mathias Holmquist roste ligeledes oplægget. Det blev påpeget, at hovedbestyrelsen på et tidspunkt bør drøfte teknologi og teknologiudvikling, da det er/kan blive et centralt område, hvor foreningen ikke har politikker eller holdningspapirer i dag.

Brian Errebo-Jensen påpegede, at man også bør tage teknologi op i etisk råd. Videre blev der spurgt til, om man har læring fra de tidligere prioriterede områder, ift. hvordan man sikrer, at forskningsmidlerne bliver anvendt.

Gitte Nørgaard svarede, at erfaringen er, at nogle områder skal have noget tid, før der kommer skub i tingene, hvilket eksempelvis har været tilfældet med psykiatri og mental sundhed. På den baggrund har forskningsfonden også haft stort fokus på, hvordan man kan understøtte forskningen på "forskningsssvage" områder. Derfor er der lavet frøpuljer, og mulighed for hjælp og assistance til disse områder – det er således ikke nok bare at gøre det nemmere at få penge til forskning indenfor et område, blev det anført.

Sekretariatet anførte, at der gøres meget for at markedsføre og kommunikere, når der er ansøgningsfrister til fonden, f.eks. med webinarer mv.

Lisbeth Schrøder roste den brede involvering, der har været i processen. Det blev nævnt, at man bør prioritere projekter, hvor der er mange aktører, der går sammen. Videre blev det nævnt, at der i de strategiske indsatser og i strategisk forskning skal gøres plads til projekter med fokus på post-covid/post-pandemi, da det fylder i både kommuner og regioner. Dette bør også være tydeligt for eventuelle ansøgere, blev det nævnt.

Sekretariatet svarede, at balancen hele tiden er, at områderne skal række fire år frem, være operationelle og samtidig invitere til, at mange kan knytte an til temaerne. Derfor kunne man i stedet for at skrive det ind i temaerne sørge for, at når der skrives noget om nye arbejdsområder på foreningens medier, så kommunikeres det også, at man kan søge om penge til at få undersøgt området.

Tine Nielsen påpegede, at man ofte glemmer betydningen af den taktile sans, og at det kunne være fedt at få udbredt forskning i, hvad den taktile sans har af betydning for resultatet af den fysioterapeutiske behandling.

Ruben Fjord Bredholt påpegede, at når der ikke har været meget forskning i psykiatri, skyldes det både, at det er et lille område, men også at forskning indenfor området er meget vanskelig.

Tina Lambrecht konkluderede, at der var kommet mange gode input, som fondsbestyrelsen kan kigge på. Videre blev det konkluderet, at hovedbestyrelsen havde godkendt indstillingerne og hermed de prioriterede områder.

2.3 Ulighed i sundhed og #enmillionstemmer

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen drøfter

- Borgerforslaget fra #enmillionstemmer.
- Danske Fysioterapeuters handicappolitiske holdninger.

Det indstilles, at hovedbestyrelsen træffer beslutning om

- At inddrage relevante faglige selskaber.

Resumé:

Der lægges op til en drøftelse af ulighed i sundhed i forbindelse med den forestående behandling af borgerforslaget fra #enmillionstemmer og evalueringen af det specialiserede socialområde. Og den debat, der forventeligt vil følge. Målet er at formulere en position i forhold til debatten.

Bemærkninger:

Margit Jonsson fra #enmillionstemmer var inviteret til at fortælle om bevægelsen og det borgerforslag, de har stillet.

Margit fortalte, at hun engang troede, at systemet virkede, men blev klogere da hun fik et barn, der har behov for hjælp. Det blev fortalt, at man søgte BPA døgnet rundt, men kun fik bevilget 8 timer dagligt uden nogen forslag til, hvordan hendes datter skulle klare sig resten af tiden. Derfor måtte hun takke nej til et godt job for i stedet at passe sin datter. Desværre er historien ikke enestående, blev det nævnt.

Det blev fortalt, at #enmillionstemmer er opstået grundet den negative udvikling på området, med manglende hjælp, trusler osv., som er virkeligheden for mange mennesker, når man beder kommunen om hjælp.

Det blev sagt, at kommunerne laver mange fejl i sagsbehandlingen, hvilket kan ses på de mange omgørelser og hjemsendelser i ankeinstansen, og at der i øvrigt er et stort mørketal, fordi mange ikke orker/evner at klage.

Videre blev det påpeget, at en ny rapport fra Advokatrådet viser, at der mangler retssikkerhed for udsatte borgere med nedsat funktionsevne eller handicap.

Det er således et system/mønster/tendens, som bevægelsen ikke kan sidde overhørig, når rigtig mange mennesker kommer med vidnesbyrd om lovbrud, og at handicapkonventionen overtrædes på bekostning af sårbare mennesker, der bare gerne vil kunne leve deres liv.

Det blev nævnt, at formålet med borgerforslaget er at få rejst en debat. Borgerforslaget bygger på de mange historier om problemer på handicapområdet, der har været i medierne og på facebook, blandt andet:

- Historier om mennesker med handicappede børn, som trues med tvangsfjernelse, hvis man ikke makker ret.
- Historier om folk der ikke bliver ordentligt vejledt og kastes ud i en opslidende kamp, hvor man må klage sin ret. Et eksempel herpå er en familie, der har klaget 32 gange og fået medhold i 30 af klagerne. Andre tør ikke at klage deres ret, da det i kommunernes øjne er konfliktoptrappende, blev det anført. Atter andre har ikke ressourcerne til at tage kampen op.
- Mange må flytte efter hjælp eller tør ikke flytte af frygt for at miste hjælp eller plads i eksempelvis specialskole.
- Mennesker fratages og får foretaget ændringer i den hjælp, de er bevilget uden begrundelse.

- Mennesker bliver syge af mødet med systemet, hvor de udsættes for nedværdigende behandling. De opfattes af systemet som skyldige i egne udfordringer, indtil det modsatte er bevist.

Alt i alt er den klare opfattelse, at der er noget helt galt, og at der er behov for at finde en løsning.

Margit nævnte, at mange organisationer og andre peger på, at det ikke vil hjælpe bare at flytte opgaven til regionerne, at man ikke kan gøre noget på området, før evalueringen foreligger, at staten ikke kan drifte, og at der ikke må ske en centralisering på området.

Videre blev det nævnt, at #enmillionstemmer er opmærksomme herpå, men at hele formålet med borgerforsalget har været at rejse en debat om, hvad behovet er, og hvor løsningerne kunne være for at sikre den bedst mulige visitation, den bedst mulige udfører og den bedst mulige finansiering af området. Det blev nævnt, at der er behov for:

- Højtspecialiseret og agil hjælp fra eksperter. 98,2% har mødt den rette specialiserede viden et andet sted end hos kommunerne.
- Fleksibilitet – folk må ikke tvinges ind i kasser
- At møde et system med et moderne menneskesyn.
- Reel indflydelse og ligeværdig behandling af mennesker med handicap
- Den rigtige hjælp – første gang og uden kamp
- At den faglige ekspertise skal veje tungere end finansieringen
- Adskillelse af visitation, drift og betaling
- At sikre retssikkerheden.

Endelig blev det påpeget, at man i #enmillionstemmer er i færd med at få lavet et forslagskatalog, der blandt andet vil omhandle specialeplanlægning, og at myndigheder skal forpligtiges af fagpersoners vurdering, så det ikke bliver kommunekassen, der bestemmer serviceniveauet.

Tina Lambrecht takkede for oplægget og påpegede, at Danske Fysioterapeuter også er optagede af handicapområdet.

Jeanette Præstegaard anførte, at man på sundhedsområdet har haft succes med forløbsprogrammer mv. og spurgte, om det var en tanke, der også kunne overføres til det sociale område. Videre blev der spurg om, hvilke strukturforandringer, der er behov for på området.

Sanne Jensen nævnte at nogen af de politikere og fysioterapeuter, hun har været i dialog med om emnet, frygter at man mister nærhed og kendskab til den enkelte og nærområdet, hvis man flytter handicapområdet fra kommunerne, men at det på oplægget samtidig lød som om, at den nærhed faktisk heller ikke eksisterer i dag.

Tine Nielsen nævnte at, hun har været involveret på området. Eksempelvis da en specialfysioterapi i en kommune oplevede, at der blev skåret i de fysioterapeutiske ressourcer, samtidig med at borgerne fik at vide at de skulle få ordineret vederlagsfri fysioterapi. Et af problemerne i det, er at praktiserende fysioterapeuter ikke må behandle dem på deres dagtilbudssted, men kun i hjemmet eller på klinikken. Efterfølgende har der været dialog med kommunen, praktiserende fysioterapeuter, der har behandlet under den vederlagsfrie ordning samt Dansk Selskab for Fysioterapi til Voksne med Udviklingshæmning. Der er også flere pårørende der har henvendt sig i forhold til, hvad de kunne gøre. Den praktiserende fysioterapeut har bidraget med en masse historier, som kan supplere Margits.

Det blev videre påpeget, at det ikke altid kun er myndigheden men også lovgivningen, der kan være problematisk – særligt i overgangen fra barn til voksen

Endelig blev det nævnt, at det er vigtigt at kigge på, hvad fysioterapeuter kan gøre på området for at understøtte ordentlige forhold.

Margit svarede, at der burde være en form for pakkeforløb på handicapområdet, ligesom der eksempelvis er på kræftområdet. Videre blev det nævnt, at som en løsning kunne man tænke i et redefineret VISO, der reelt må udtale sig om noget i modsætning til i dag. Her skal der sidde fagpersoner, der kan lave forløbsbeskrivelser, vel vidende at ens behov kan ændre sig i løbet af livet. Herudover kunne viden på området samles og genereres i VISO.

Det blev også nævnt, at der i dag er meget lidt kontakt med sagsbehandlere i kommunen, som i øvrigt hyppigt skiftes ud. Dog er det ikke så vigtigt – det vigtigste er, at man får den rette hjælp og ikke, hvem der giver den, blev det nævnt.

Endelig blev det nævnt, at overgangen fra barn til voksen er forfærdelig, men at det ikke er lovgivningen, der er problemet men snarere det, at kommunerne ser overgangen som en mulighed for at spare. Det blev påpeget, at der skal kigges på den enkelte borger individuelt, og at der herudover bør være definerede forløbspakker, som man ikke kan skære på. Således ville udfordringerne forsvinde, hvis fagpersoner fik lov til at definere behovet.

Ruben Fjord Bredholt anførte, at man ikke kan sætte sig ind i, hvordan det føles at have et handicap, når man ikke selv har det, men at systemet er indrettet, så det bliver suspekt, når personer oplever deres handicap forskelligt. Der er således behov for en tillidsbaseret kultur hvor man tror på det borgeren fortæller, blev det påpeget.

Brian Errebo-Jensen pegede på, at et samfund bedømmes på, hvordan man behandler de svageste. Videre blev der spurgt til, om kommuner er villige til at

opgive deres kommunale selvstyre, fordi der ellers kun er lovgivning tilbage for at ændre noget.

Margit svarede, at det er helt centralt med tillid, og at dette ikke eksisterer i dag. Således har der udviklet sig en kultur, hvor man ikke forstår, at familier beder om hjælp som sidste udvej.

I forhold til økonomi blev det nævnt, at man i #enmillionstemmer foreslår, at man gør ligesom på sikrede institutioner, hvor alle kommuner ud fra deres demografi betaler ind til en fælles kasse. Herved vil vurderingen af, hvilken hjælp der er behov for, ikke være direkte afhængig af den enkelte kommunes økonomi.

Tina Lambrecht takkede Margit for at have deltaget og anførte, at det bliver interessant at følge, hvilke forslag #enmillionstemmer kommer med.

Herefter drøftede hovedbestyrelsen Danske Fysioterapeuters interesser på området.

Tine Nielsen påpegede, at problematikken omkring vederlagsfri fysioterapi er vigtig. Nogle vil gerne slippe for det kommunale system til fordel for et tilbud om vederlagsfri fysioterapi i praksissektoren. Men andre med handicap vil have behov for den tværfaglige indsats, der er i kommunerne, og her nytter det ikke, at man forsøger at flytte borgeren over på den vederlagsfrie ordning.

Sekretariatet pegede på, at der overordnet set er en politisk anerkendelse af, at der er et problem, men at problemstillingen er svær, og at der ikke er enighed om løsninger. #enmillionstemmer har fået løftet debatten og skabt pres på for at finde løsninger.

Det blev nævnt, at borgerforslaget sandsynligvis vil blive afvist, når det skal behandles i Folketinget med henvisning til, at der kører en evaluering på området.

Sanne Jensen pegede på, at foreningen bør have en strategi, og at den bør bygge på en faglig vinkel. Altså hvor får borgeren det fagligt bedste tilbud. Her har foreningen ikke altid har været helt klare, blev det nævnt. Videre er det vigtigt at sikre, at den faglige vurdering står helt centralt, når der træffes beslutninger i kommunerne, blev det nævnt.

Tina Lambrecht pegede på, at mange borgere også er glade for den vederlagsfrie ordning, fordi der mangler tilbud i kommunerne. Videre er der i praksissektoren opbygget stor erfaring med at behandle disse patienter. Det blev også påpeget, at Danske Fysioterapeuter har været ude og sige, at børn og "tunge patienter" bør høre hjemme i kommunerne.

Det blev videre påpeget, at struktur ikke alene kan løse den udfordring, at der mangler penge.

Endelig blev der peget på, at det er vigtigt med fokus på hvilke rettigheder, man som borger har. Man har mange på det somatiske område – eksempelvis kræft - men meget færre på handicapområdet. Det bør der kigges på. blev det nævnt.

Mathias Holmquist hæftede sig ved udtalelserne om, at det er lige meget, hvor hjælpen kommer fra, bare det er den rigtige. I den forbindelse er det vigtigt, at foreningen har meninger om, hvad der kræves for at kunne behandle denne gruppe af mennesker. Det blev nævnt, at borgeren bør møde et nært og sammenhængende system, hvor de faglige kvalifikationer og vurderinger er det afgørende.

Jeanette Præstegaard påpegede, at vejviseren skal være handicapkonventionen – at mennesker med handicap skal have ret til et værdigt liv.

Videre blev det nævnt, at man bør skrive sig ind i en strukturel forståelse, da struktur også kan løse økonomiske problemstillinger – forløbsprogrammer blev fremhævet som et eksempel herpå. Det blev nævnt, at det for Danske Fysioterapeuter bør være de professionelle fortællinger, der skal fylde – eksempelvis at fysioterapeuter kan bidrage i sagsbehandlingen som del af et tværfagligt team. Det blev også nævnt, at man måske skal kigge på, om visitering mv. for de små kommuner bør foregå i sammenslutninger af kommuner.

Tine Nielsen påpegede, at det er væsentligt, at hovedbestyrelsen genbesøger drøftelsen om vederlagsfri fysioterapi og tilbud i kommunerne.

Videre blev det nævnt, at det kunne være interessant at se på økonomien på området på en anden måde - såsom at pulje midlerne på tværs af kommuner, som det var blevet foreslået. Det blev nævnt, at Dansk Selskab for Fysioterapi til Voksne med Udviklingshæmning, Dansk Selskab for Pædiatrisk Fysioterapi, Dansk Selskab for Fysioterapi i Psykiatri og Mental Sundhed og Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi bør inddrages i arbejdet.

Lau Rosborg påpegede, at det er vigtigt at starte i et helikopterperspektiv, og at det er centralt at stå på borgernes rettigheder, samt at Danske Fysioterapeuter skal stå stærkt på det faglige.

Ruben Fjord Bredholt var enig i, at Danske Fysioterapeuter skal stå på det faglige, men ikke skal komme med bud på den store strukturelle økonomiske model. Det blev nævnt, at der skal være den rette hjælp til den rette tid, da lange sagsbehandlingstider kan betyde, at borgerne bliver dårligere i ventetiden.

Brian Errebo-Jensen pegede på, at man på sundhedsområdet har fået et behandlingsråd i erkendelse af, at der ikke er ubegrænsede midler. Der er således behov for prioritering, men det må ikke betyde, at systemet bliver råt.

Videre blev det nævnt, at det er vigtigt, at grunduddannelsen får klædt de studerende ordentligt på ift. ulighed i sundhed, og hvad det vil sige at have et handicap.

Sekretariatet påpegede, at diskussionen både havde givet en retning ift., hvor foreningen kan mene noget, men at der også er steder, hvor der er behov for yderligere kvalificering og diskussion. Blandt andet i forhold til vederlagsfri fysioterapi - hvilke patienter bør få et tilbud i kommunen, og hvem bør være i praksissektoren.

Det blev nævnt, at foreningen har markeret sig i forhold til, at mennesker i institutionssammenhæng mv. bør have et tværfagligt tilbud fra nogen, der arbejder der. Det blev nævnt, at både DSF og Praktiserende Fysioterapeuter også skal inddrages i arbejdet. Sekretariatet vil således arbejde videre på baggrund af hovedbestyrelsens drøftelse.

Mathias Holmquist påpegede, at det er centralt at inddrage den samlede praksissektor.

Tine Nielsen stillede spørgsmål ved, hvorfor det er vigtigt at involvere de to praksissektor-fraktioner, når der er enighed om, at udgangspunktet skal være det faglige, hvorimod fraktionerne er sat i verden for at medvirke til at forbedre gruppens arbejds-, løn- og beskæftigelsesvilkår.

Tina Lambrecht konkluderede, at der er lagt op til en bred inddragelse af interessenter i arbejdet med Danske Fysioterapeuters handicappolitiske holdninger. Sekretariatet arbejder videre, hvorefter hovedbestyrelsens inddrages igen.

2.4 Ny samarbejdsstruktur for HB/DSF/FS

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen

- Udpeger 2 - 3 personer til koordinationsudvalg

Resumé:

Hovedbestyrelsen og DSF drøftede på fællesmødet den 28. januar 2021 et udkast fra en fælles arbejdsgruppe vedr. ny samarbejdsstruktur for HB/DSF/FS samarbejdet.

Hovedbestyrelsen skal på dette møde udpege 2-3 personer fra hovedbestyrelsen til det nyetablerede koordinationsudvalg.

Bemærkninger:

Tina Lambrecht orienterede om, at der siden fællesmødet med DSF er afholdt et møde mellem Tina Lambrecht, Gitte Arnbjerg og Karen Langvad for at få lavet en plan for implementering af den samarbejdsmodel, der er blevet vedtaget.

Konkret udpegede hovedbestyrelsen på mødet tre personer til det koordinationsudvalg, der nedsættes som del af den fremtidige struktur.

Tina Lambrecht, Tine Nielsen og Jeanette Præstegaard blev valgt.

2.5 Karriereudvikling for fuldtidsarbejdende politisk valgte

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen

- Beslutter model for karriereudvikling for fuldtidsarbejdende politisk valgte.

Resumé:

På seneste møde behandlede hovedbestyrelsen forslag fra regionsformændene om model for karriereudvikling målrettet fuldtidsarbejdende politisk valgte.

Et flertal i hovedbestyrelsen anerkendte modellen men stillede spørgsmål ved den del af modellen, som giver mulighed for frikøb i op til 6 uger i relation til diplom- eller masteruddannelse.

Hovedbestyrelsen bad regionsformændene udarbejde en blødere formulering, som peger på mulighed for frikøb ud fra individuel vurdering.

Bemærkninger:

Der blev orienteret om, at formuleringen vedrørende frikøb i op til 6 uger i relation til, at en regionsformand tager en diplom- eller masteruddannelse, er blødt op til, at der efter behov kan bevilges frikøb af regionsbestyrelsesmedlemmer, så uddannelsesforløbet ikke går ud over opgavevaretagelsen i den enkelte region.

Et flertal i hovedbestyrelsen støttede forslaget med den nye formulering.

Et par medlemmer af hovedbestyrelsen bemærkede, at timingen i forslaget ikke er god, idet der pt. foregår et arbejde vedr. vilkår for foreningsarbejde. Samtidig blev det bemærket, at man bør se på en samlet uddannelsespolitik for organisationen, og ikke kun for de fuldtidsvalgte.

Et medlem af hovedbestyrelsen anerkendte behovet for karriereudvikling men fandt ligeledes, at timingen er uheldig, når ansatte i praksissektoren ikke får den løn, de er berettigede til, og når fagligt engagerede fysioterapeuter også efterspørger mere økonomi til foreningens faglige ben.

Andre mente, at det var at blande tingene sammen.

Et flertal i hovedbestyrelsen godkendte model for karriereudvikling for fuldtidsarbejdende politisk valgte. Jeanette Præstegaard og Mathias Holmquist kunne ikke tilslutte sig forslaget.

2.6 Formen på referater fra hovedbestyrelsesmøder

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen

- Drøfter formen på referater fra hovedbestyrelsesmøderne.

Resumé:

Referater fra hovedbestyrelsesmøder kommer på fysio.dk og kan derfor læses af alle (fortrolige punkter undtaget). Derfor skal referaterne for de interesserede give et indblik i arbejdet i hovedbestyrelsen.

Referaterne i deres nuværende form fungerer både som dokumentation af beslutninger truffet i hovedbestyrelsen samt af den debat og de argumenter, der leder op til beslutningen.

Efter ønske fra hovedbestyrelsen tages en drøftelse af, hvilken form der ønskes på referaterne fra hovedbestyrelsesmøderne fremadrettet. Eksempelvis er det blevet nævnt, at det er relevant med en snak om nuværende praksis, hvor hovedbestyrelsesmedlemmer på udvalgte områder citeres direkte.

Bemærkninger:

Det blev nævnt, at hovedbestyrelsen havde ønsket en drøftelse af formen på referaterne af hovedbestyrelsesmøderne, og at der på den baggrund var lavet et notat med en beskrivelse af de principper, der arbejdes ud fra. Det blev

nævnt, at den aftalte praksis, hvor der ved mødets begyndelse tages stilling til hvilke punkter, der skal nævnes navne fra ikke helt er blevet overholdt.

Det blev bemærket, at netop sidstnævnte havde været en af grundene til ønsket om at drøfte referaterne. Der var enighed om, at det er vigtigt, at hovedbestyrelsen ved starten af møderne beslutter under hvilke punkter, der skal nævnes navne i referatet. Der blev også peget på, at det undervejs under mødet skal være muligt at beslutte, at der nævnes navne under et punkt på dagsordenen.

Flere havde ikke et stort behov for at være citeret mange gange i referaterne, men det blev også nævnt, at det er vigtigt, at de medlemmer, der har stemt én ind i hovedbestyrelsen kan se, hvad man står og arbejder for i hovedbestyrelsen. Andre påpegede, at man som hovedbestyrelsesmedlem har et personligt mandat, og at hovedbestyrelsen er et hold, der opnår resultater i fællesskab. Hertil blev det nævnt at man, hvis man ofte har en anden opfattelse end flertallet i hovedbestyrelsen, kan have et større behov for at få ført dette til referat.

Det blev i den forbindelse også påpeget, at man altid kan bede om at få ført noget til referat.

Videre blev det af flere pointeret, at det er vigtigt, at konklusionerne fra møderne er klare, og at det er en fælles opgave at sikre dette.

Der var bred enighed om, at den nuværende længde og detaljeringsgrad i referaterne er fin.

Det blev konkluderet, at referaterne fortsætter i deres nuværende form med en opmærksomhed på konklusioner, og at det ved mødets start aftales hvilke punkter, der nævnes navne fra. Det blev også besluttet, at det, der skrives i chatten på virtuelle møder, ikke indgår som en del af referatet.

Sager til orientering

3.1 Forsikringsområdet

Indstilling:

Det indstilles, at hovedbestyrelsen

- Tager orienteringen til efterretning.

Resumé:

UP har nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra PF, Erhvervsnetværk for Frie Praktiserende Fysioterapeuter, Arbejdsgiversektionen og SALS, som skal se nærmere på

sundhedsforsikringsområdet, herunder hvordan kommunikationen til medlemmerne om reglerne på området kan forbedres.

Herudover har et hovedbestyrelsesmedlem gjort opmærksom på, at i hvert fald et enkelt forsikringssselskab yder tilskud til behandlinger, hvor der beløbsmæssigt gøres stor forskel på, hvilke faggrupper der giver behandlingerne.

Sekretariatet gav mundtlig status på mødet.

Bemærkninger:

Sekretariatet orienterede om, at der har været nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af sektioner og fraktioner, til at se på den del af forsikringsområdet, hvor fysioterapeuter er leverandører.

Det blev bemærket, at der blandt andet kigges på foreningens notat med syv principper, man som fysioterapeut skal iagttage på forsikringsområdet – blandt andet at fastholde, at patienter har frit valg af behandler, samt at det er fysioterapeuter, der er fagpersonerne og derfor i samråd med patienten fastlægger behandlingen. Herudover kigges der på betalingsbetingelser, samt på de tilskud, forsikringsselskaberne giver til behandling.

Det blev nævnt, at der i arbejdsgruppen blandt andet er talt om, hvorvidt man kan have en politik om, at forsikringsselskaberne som minimum skal følge honorarerne i praksisoverenskomsten. Der er enighed om, at det vil man gerne, men der kan være konkrete juridiske udfordringer fsva. konkurrencelovgivningen.

Herudover arbejdes der på at revidere før omtalte notat, da det nuværende er henvendt til praktiserende indenfor overenskomsten. I stedet ønskes et fællesnotat, der favner hele praksissektoren. Herudover blev det nævnt, at der er stort fokus på kommunikation til medlemmerne – herunder at det er tydeligt, hvad Danske Fysioterapeuter kan gøre og ikke kan gøre på området.

Endelig blev det nævnt, at PF og EFPF har hver deres liste, hvor forsikringsselskaberne er "ratet" ift., de vilkår, man bliver tilbudt som fysioterapeut. Der arbejdes på at få gjort det til en fælles liste.

Det blev bemærket, at det er vigtigt med tydelig kommunikation omkring, hvad Danske Fysioterapeuter kan – og ikke kan – gøre på området, da mange er frustrerede over samarbejdet med forsikringsselskaber.

Videre blev det nævnt, at det er problematisk, at Sygeforsikring Danmark har annonceret tilskudspriser, hvor både kiropraktorer og osteopater får væsentligt større tilskud end fysioterapeuter. Det blev påpeget, at det siger noget om, hvordan samarbejdspartnere anser værdien af fysioterapeuters arbejde. Det

blev påpeget, at hovedbestyrelsen på den baggrund bør drøfte, hvordan man strategisk kan arbejde med befolkningens opfattelse af værdien i fysioterapi.

Andre nævnte, at det var en anden diskussion, der hermed blev rejst, end det at fysioterapeuter er frustreret over samarbejdet med forsikringsselskaber. Flere mente dog, at diskussionen kunne være relevant at tage alligevel. Det blev blandt andet nævnt, at det i den forbindelse også er relevant med en diskussion af problematikken i, at fysioterapeuter, der arbejder på et evidensbaseret grundlag, bliver sat i bås - med nogen, der udfører kraniosakralterapi - af forsikringsselskaberne.

Sekretariatet bemærkede, at størrelsen på tilskud også er en del af arbejdet, men at forsikringsselskaberne i bund og grund selv kan bestemme, hvilket tilskud, de vil give. Heldigvis vil de gerne tale med Danske Fysioterapeuter.

Det blev konkluderet, at der fortsat pågår et arbejde med forsikringsområdet, samt at man på et senere møde i hovedbestyrelsen godt kan tage en principiel diskussion af samarbejdspartneres og befolkningens opfattelse af værdien af fysioterapi.

3.2 Lukket: Situationen vedrørende Landsretssagen om forhandlings- og aftaleret for undervisere på SOSU-skolerne

Koordineringspunkter

4.1 Mødeorientering

Dialogmøde i DSF

Hovedbestyrelsen drøftede kort oplevelserne fra det dialogmøde i DSF, som flere havde deltaget i.

Møde i samarbejdsforum

Tina Lambrecht og Brian Errebo-Jensen orienterede om det seneste møde i samarbejdsforum med DSF, hvor omorganisering af den faglige kursusvirksomhed havde været på dagsordenen. Forud for mødet var der lagt op til en fælles analyse af, hvad medlemmernes behov er. DSF ønskede dog at angribe det på en anden måde, hvorfor en fælles analyse ikke blev lavet.

Det blev påpeget, at det var et godt møde, hvor der blev skabt konsensus om et grundlag, der kan arbejdes videre med. Videre blev det nævnt, at det stadig udestår at få beskrevet snitfladerne samt at få belyst økonomien.

Der blev spurgt, om der er lavet en tidsplan for det videre arbejde.

Der blev svaret, at det er der ikke, men at der udestår noget analyse samt klarhed over økonomi, førend man kan komme videre.

Videre var det kort blevet drøftet, at et medlem af repræsentantskabet havde ønsket at repræsentantskabet får indblik i DSF's regnskab. Dette vil DSF gerne bidrage til, og vil derfor stille forslag herom på det ekstraordinære repræsentantskabsmøde.

Det blev bemærket, at der bør være en opmærksomhed på, at DSF sættes op mod Danske Fysioterapeuter som os vs. dem. Det blev nævnt, at DSF er en del af Danske Fysioterapeuter, og at der skal være en opmærksomhed på, at det italesættes som sådan.

4.2 Rulledagsorden

Hovedbestyrelsen drøftede kort deres egen proces ift. forslag til repræsentantskabsmødet.

Det blev fortalt at hovedbestyrelsens, egne forslag typisk vendes tre gange i hovedbestyrelsen, mens hovedbestyrelsen tager stilling til øvrige forslag en gang.

5.1 Eventuelt

Tine Nielsen nævnte, at der sker noget i forhold til en ny journalføringslov, hvor navnebeskyttelse er et centralt issue. Der blev spurgt, hvad sekretariatet vidste om sagen.

Sekretariatet svarede, at der ikke er et lovforslag i høring, men at der er stillet et borgerforslag om, at man ikke skal give sig til kende med navn som sundhedsprofessionel af beskyttelseshensyn. Det blev videre nævnt, at Danske Fysioterapeuter er tæt involveret i arbejdet med specifikke vejledninger mv. på området.

Det blev nævnt, at foreningen skal følge arbejdet tæt og støtte op om beskyttelsen af sundhedsprofessionelle.

Amalie Bjerre Jørgensen nævnte, at flere norske studerende ikke er klar over, at den danske fysioterapeut-uddannelse ikke automatisk anerkendes i Norge længere. Flere blev frustrerede og kede af det, da de blev oplyst herom, blev

det nævnt. Det blev nævnt, at det er problematisk, at nogen først finder ud af det, når de er færdiguddannede eller er begyndt på studiet, fordi det betyder, at de ender med at skulle forlænge deres uddannelsesforløb, førend de kan arbejde i Norge.

Det blev fortalt, at Danske Fysioterapeuter har henvendt sig til den norske og svenske forening med problematikken, og at man også har været i dialog med studielederne, hvor det er aftalt, at de skal informere de studerende fra Norge. Derudover har Danske Fysioterapeuter rejst sagen overfor Nordisk Råd. Videre blev det fortalt, at problematikken er, at Norge stiller krav om turnus efter endt uddannelse for udenlandske uddannede fysioterapeuter. . Det blev videre nævnt, at hvis de studerende arbejder et år til halvandet i Danmark, kan de få merit for det i Norge.

Flere bemærkede, at Danske Fysioterapeuter bør tage kontakt til studielederne igen for at sikre, at alle norske studerende informeres om problematikken – også inden de starter på uddannelsen. Det blev nævnt, at regionsformændene kan tage det op i de uddannelsesudvalg, de sidder i.

Det blev endelig nævnt, at det er en lejlighed til at kigge på hvilke muligheder, det kan give ift. en turnusordning i Danmark.

Sekretariatet nævnte, at EU's anerkendelsesdirektiv er den overordnede ramme. I forbindelse med revision af direktivet var det vigtigt for bl.a. DK at passe på professionen herunder at det enkelte land kan afgøre uddannelsesniveau for godkendelse, så man ikke oversvømmes af fysioterapeuter fra andre lande med lavere uddannelsesniveau. Det er desværre det, vi nu selv rammes af.

Brian Errebo-Jensen orienterede om arbejdet med velfærdsaftaler på ældreområdet, som går ud på at frisætte udvalgte kommuner (Middelfart, Langeland og Viborg) fra lovgivning på ældreområdet for i stedet at kunne tænke nyt og anderledes til gavn for de ældre. Det blev nævnt, at arbejdet bliver fulgt tæt.

Karen Langvad

Direktør

Anders Lorentzen

Referent

Godkendt Marts 2021

Tina Lambrecht

Brian Errebo-Jensen

Sanne Jensen

Stine B. Pedersen

Tine Nielsen

Gitte Nørgaard

Jeanette Præstegaard

Kirsten Ægidius

Lau Rosborg

Mathias Holmquist

Lisbeth Schrøder

Ruben Fjord Bredholt