

**Referat af møde i:**

TR-rådet

**Dato for møde:**

04. februar 2020

**For referat:**

Karen Fischer-Nielsen

**Dato for udarbejdelse:**

12. marts 2020

**Deltagere:**

Kirsten Ægidius, Charlotte Larsen, Lone Guldbæk Kristensen, Lisbet Jensen, Majbritt Askou Hansen, Jeanette Præstegaard (fra HB), Karen Fischer-Nielsen (sekretariatet), Janne Molin (sekretariatet)

**Gæster:** Ann Sofie Orth chef for politisk afdeling i Danske Fysioterapeuter, Nynne Meisner Sundheds politisk konsulent i Danske fysioterapeuter.

**Afbud:** Kirsten Thoke og Kim Schousboe

Pkt. 5 og 6 blev holdt sammen med Lederrådet.

## Referat fra TR-rådets møde 4. februar 2020

Kirsten bød velkommen, Janne Molin er ny konsulent i Danske fysioterapeuter og skal sammen med Karen være tilknyttet TR rådet.

### 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

### 2. Siden sidst

*Vi gennemgik referatet fra TR-rådets møde den 27. november 2019.*

Der var ingen kommentarer eller opfølgning.

### 3. Overgang til AC – status og hvad kan vi gøre yderligere?

*Punktet er fast punkt på dagsordenen. TR-rådet skulle drøfte status vedr. MED-pladser netop nu.*

Vi tog en runde om, hvordan det står til i de forskellige regioner og kommuner.

Indtrykket er, at der er fundet flere positive løsninger i kommunerne, mens TR i regionerne er hårdt ramt på pladser. Nogle steder, har TR fået en AC-plads, andre steder har man beholdt sine pladser uden at hovedorganisationstilhørsforholdet har spillet en rolle. Andre steder igen har man udvidet MED for at kunne bevare bredden og beholde en plads til terapeuterne.

Jeanette foreslog, at der til repræsentantskabsmødet bliver udarbejdet en status over konsekvenserne på MED-området ved overgangen til AC.

Lisbeth bemærkede en skuffelse over at det ikke har været muligt at forhandle klare retningslinjer for overgange med AC og FH vedrørende MED udvalgspladser.

Medlemmerne af TR-rådet og sekretariatet vendte, at der er valgt forskellige tilgange. Nogle har kæmpet for at beholde pladser, andre har valgt en mere pragmatisk løsning og har koncentreret sig om indflydelsen i kontaktudvalget og på møder med AC's tillidsrepræsentanter.

#### Konklusion:

Generelt er der mistet en del pladser i forbindelse med overgang til AC. Karen går videre i sekretariatet med forslaget om, at der udarbejdes en status over konsekvenserne på MED-området ved overgangen til AC.

#### **4. Kurser 2020/2021 herunder kompetenceprofiler jf. uddannelsesarbejdsgruppens notat og Årskonferencen.**

*4.a. Uddannelsesarbejdsgruppen havde holdt møde 28. januar og orienterede fra mødet.*

Kurserne i 2021 er ved at blive planlagt. Der er nedsat en arbejdsgruppe med Etf. som arbejder videre på kurser i 21. Sannie, Karen og Janne deltager fra DFYS. Karen og Janne er desuden i dialog med Etf og nytænkning af indsatsen overfor FTR.

Der er et ønske om kurser for de erfarne og også gerne et forhandling 2.

Ang. kurser til de erfarne. Der er behov for mere viden vedr. hvilke behov der er. Er det brush-up på overenskomst, netværk, erfaringsudveksling? TR-rådet foreslog noget om at være på forkant, coaching som redskab, et "øveforum". Janne og Karen arbejder videre med at afklare behovet og koordinere et kursus med Etf.

#### Kompetencebeskrivelse for TR:

TR-rådet drøftede det udsendte oplæg.

Der blev bl.a. spurgt ind til formålet med at udforme en kompetenceprofil for tillidsrepræsentanter og hvor initiativet kommer fra.

Det er TR-Rådet, der selv har truffet beslutning om at der skal arbejdes med beskrivelser af kompetencer for TR - af flere årsager:

- Overgangen til AC: hvordan passer de kompetencer TR opnår med de kurser der udbydes i AC?
- Talentudvikling på det organisatoriske felt i DFys - her har TR-Rådet tidligere fået inspiration fra både Dbio samt DS

- Indholdet på uddannelsen
- Vigtigt at TR kan se sig selv i en udviklings-/karrierevej på posten

Desuden var der behov for at beskrive de begreber, der bliver brugt.

Øvrige kommentarer:

- Forlag til at trykprøve kompetenceprofilen på de erfarne og på de nye TR. Kompetenceprofilen er ikke en facitliste.
- Forslag om at kurserne til TR kunne sammensættes så de kan understøtte TR, når de har været TR i 1, 2 eller 3 år, for netop at opnå de kompetencer de er beskrevet i profilen på forskellige niveauer.
- Der bør være fokus på også at få fat i de TR vi aldrig har kontakt med, hvordan kan de opfylde de ønskede kriterier?
- Husk af kompetencer ikke er de fysioterapeutiske kompetencer, men er knyttet til organisatoriske, relationelle eller personlige kompetencer som TR.
- Der bør måske stå lidt mere om at være aktiv fagpolitisk.

Opgave til næste gang: beskrive de overordnede ord/begreber samt indarbejde en beskrivelse af adfærd.

*4.b. Planlægningsgruppen vedr. Årskonferencen holdt møde den 30. januar.*

Gruppen orienterede fra mødet.

Det er TR-Rådet, der selv har truffet beslutning om at der skal arbejdes med beskrivelser af kompetencer for TR - af flere årsager:

- Overgangen til AC: hvordan passer de kompetencer TR opnår med de kurser der udbydes i AC?
- Talentudvikling på det organisatoriske felt i DFys - her har TR-Rådet tidligere fået inspiration fra både Dbio samt DS
- Indholdet på uddannelsen
- Vigtigt at TR kan se sig selv i en udviklings-/karrierevej på posten

Desuden var der behov for at beskrive de begreber, der bliver brugt.

Øvrige kommentarer:

- Forlag til at trykprøve kompetenceprofilen på de erfarne og på de nye TR. Kompetenceprofilen er ikke en facitliste.
- Forslag om at kurserne til TR kunne sammensættes så de kan understøtte TR, når de har været TR i 1, 2 eller 3 år, for netop at opnå de kompetencer de er beskrevet i profilen på forskellige niveauer.
- Der bør være fokus på også at få fat i de TR vi aldrig har kontakt med, hvordan kan de opfylde de ønskede kriterier?

- Husk af kompetencer ikke er de fysioterapeutiske kompetencer, men er knyttet til organisatoriske, relationelle eller personlige kompetencer som TR.
- Der bør måske stå lidt mere om at være aktiv fagpolitisk.

Opgave til næste gang: beskrive de overordnede ord/begreber samt indarbejde en beskrivelse af adfærd.

*4.b. Planlægningsgruppen vedr. Årskonferencen holdt møde den 30. januar.*

Gruppen orienterede fra mødet.

- Årskonferencen skal handle om det fremtidige arbejdsmarked for fysioterapeuter. Der lægges op til at man på TR-regionsmøderne skal lave lokale forberedelser til årskonferencen, med fokus på den gode historie. Der kommer et oplæg fra TR rådet.
- Ang. dialog med formanden var der forslag om at inddrage regionsformændene i dette punkt.

#### Konklusion

Uddannelsesgruppen kommer med næste udkast på Tr-rådets møde til april. Karen sender en doodle mhp. et snarligt møde. Sekretariatet arbejder videre med planlægningen af Årskonferencen i tæt samarbejde med planlægningsgruppen. Emnet kommer hurtigst muligt på hjemmesiden.

#### **5. Fælles drøftelse mellem TR-/lederrådet:**

*"Hvis fysioterapi er så godt for patienter og borgere - hvorfor er indtrykket, at de fleste fysioterapeuter går hjem kl. 15.24"*

Punktet indledtes med kort motivation af Kirsten Ægidius og Lisbeth Schrøder, der fortalte, at arbejdstid har fyldt hos både tillidsrepræsentanter og ledere, særligt det sidste år. Den lokale håndtering af arbejdstiden har betydning for fysioterapeuternes arbejdsglæde og trivsel. Spørgsmålet rejstes derfor til en fælles drøftelse i TR- og lederrådet med henblik på, at afdække om der er behov for yderligere tiltag fra de to råds side.

Medlemmerne af de to råd var blevet bedt om at forberede sig på følgende spørgsmål: *Hvilke udfordringer, muligheder og begrænsninger møder I på arbejdspladserne i forhold til tilrettelæggelse af arbejdstid for fysioterapeuter.*

Det ledte til følgende kommentarer fra de to råd:

- Det må være borgernes behov og opgaven, der er i fokus, når der skal justeres på arbejdstid. Og det har ændret sig.

- På hospitalerne er patienterne indlagt i kortere tid, og der er efterspørgsel på terapeuter i en større del af døgnet end den traditionelle daglige arbejdstid. På akuthospitalerne kan der være behov for at fysioterapeuterne er til rådighed 24/7. I kommunerne bliver borgerne heller ikke fuldtids sygemeldt i samme grad som før, så det kan være nødvendigt at kunne give tilbud på tidspunkter, hvor borgerne kan.
- Tilfredse medarbejdere er gode medarbejdere, og nye arbejdstider skal give mening for fysioterapeuterne. Der skal være fagligt belæg for at de arbejder på andre tidspunkter end vanligt, og det skal tage afsæt i borgerens behov
- Mange fysioterapeuter er selvtilrettelæggende, men det er meget forskelligt, hvordan det konkret forstås og praktiseres på arbejdspladserne. Derfor er det vigtigt at drøfte rammerne på arbejdspladsen, hvis arbejdet spredes ud over en større del af dagen. MED-systemet kan anvendes til at tage dialogen mellem ledere og medarbejdere.
- Det kan også være et godt signal overfor tværfaglige kollegaer, at man er tilstede på alle de tidspunkter, hvor der er et behov for fysioterapeuter, så man kan regne med fysioterapeuterne som medspillere.
- Klinikejerne fortalte, at hos dem er det en grundlæggende præmis, at kunne levere ydelser på ydertidspunkter og være fleksible i forhold til borgernes behov. De opfordrede til at kigge på erfaringerne fra praksissektoren.

### Konklusion

Der har tidligere været en kultur for at fysioterapeuter arbejder i tidsrummet 8-16. Det er under opbrydning ude på arbejdspladserne.

Nye arbejdstider kan være med til at åbne for nye perspektiver og muligheder for fysioterapi.

Hvis fysioterapeuterne er på arbejde efter kl. 16, vil de øget grad have mulighed for at møde pårørende og kunne arbejde med potentialerne i pårørende inddragelse. Det kan også give en mulighed for at booste rehabiliteringstænkningen i den kommunale og regionale kultur.

TR- og Lederrådet vurderede, at man på mange arbejdspladser kan have glæde af, at tage en dialog om behovet for ændrede arbejdstider og vil gerne opfordre til at det sker. Sekretariatet blev bedt om at give et bud på form og indhold for en sådan dialog. Rådene er enige om være i dialog, når relevante fælles temaer giver anledning hertil.

## **6. Fælles drøftelse TR/lederrådet:**

*Input til revision af Danske Fysioterapeuters holdningspapir om opgaveglidning.*

*Drøftelse motiveret ved Ann Sofie Orth*

Ann Sofie redegjorde for, hvordan opgaveglidning det seneste år er blevet drøftet i såvel hovedbestyrelsen, i tillidsrepræsentantsammenhænge og på fysio.dk.

Hovedbestyrelsens holdning er udtrykt i nyheden fra fysio.dk (se bilag til mødet).

TR- og lederrådet blev bedt om at give input til justering af holdningspapiret. Det gav anledning til følgende kommentarer:

- Opgaveglidning er en god anledning til at få sat ord på hvad fysioterapi er anno 2020, og hvad det ikke er. Det er tæt på umuligt at definere begrebet "plejeopgaver". Et eksempel er, at det, der opfattes som rehabiliterende på neurologisk afdeling, vil ikke nødvendigvis forstås sådan i en palliativ afdeling.
- Vi skal udnytte, at der er mangel på læger og sygeplejersker, så vi kan træde til. Det handler om at have fantasi til at se, hvor det kan gavne de fysioterapeutiske stillinger.
- Husk, tillidsrepræsentanterne skal involveres i processen, og der skal være en dialog om, hvad det betyder i forhold til ændring i opgaver, arbejdstider og efteruddannelse
- Det er vigtigt ikke at tale nedværdigende om plejeopgaven.
- Vi skal fagligt forsvare, hvordan vi som fysioterapeuter løser opgaven, for vi kan være med til at udvikle borgerne på en anden måde.
- Vi skal tale om, at vi mobiliserer patienterne/borgerne fremfor, at vi er en erstatning for plejepersonalet. Begrundelsen for at gå ind i opgaveglidningen skal være, at vi kan byde ind med et særligt perspektiv på patienten og udnytte patientens ressourcer

### Konklusion

De to råd bemærker, at det er vigtigt, at Danske Fysioterapeuter i formuleringen af et nyt/revideret holdningspapir har større fokus på, hvordan vi kan byde ind i rehabiliteringsdagsordenen.

## **7. Danske Fysioterapeuters fremtidige struktur**

*Ann Sofie Orth gav input og lagde op til en principiel diskussion om strukturindretning. Diskussionen skulle tage udgangspunkt i følgende ønske til en kommende struktur:*

- *Flere medlemmer skal være aktive*

- *At vi som forening har max indflydelse*

*Nynne Meisner, sundheds politisk konsulent holdt et oplæg, hvor der blev dykket dybere ned i de indsigter, der er kommet, i eftersynet af den politiske struktur. Fokus ligger på, hvad der efterspørges af fysioterapeuterne: Både det, der kan kategoriseres som hjemhørende i den formelle og i den uformelle sfære. Der blev særligt lagt vægt på de indsigter, der var kommet igennem den intervention, som TR-rådet satte i gang i efteråret, hvor en modificeret DialogDug blev sendt ud til TR og i Corpus, hvor medlemmer elektronisk har kunnet melde ind med deres input til eftersynet.*

TR-rådet drøftede kort de indtryk, der kom fra oplæggene.

Det er relevant at TR-Rådet forholder sig til nedenstående spørgsmål, hvilket vil ske på næste møde.

- Hvordan understøtter de faste råd, udvalg og fraktioner dette.
- Og skal vi egentlig have faste udvalg, eller skal det i stedet være ad hoc udvalg?
- Hvis vi kører med faste udvalg, skal der så være en "udløbsdato" for valgperioden?

#### Konklusion

Punktet om forslag til den fremtidige struktur, særligt med fokus på indflydelse via råd, udvalg og nævn, tages op på næste møde i TR-rådet sammen med forslag til repræsentantskabet i øvrigt.

Dias vedr sekretariatets observationer om råd/udvalg vedlægges referatet.

### **8. Orientering fra HB for formanden for TR-rådet herunder nyt fra HB og UFLO**

Kirsten Ægidius orienterede (suppleret af Charlotte og Lisbet) vedr. OK21. Den 31/3 er der møde for organisationsfolk og arbejdsgivermodparter som optakt til OK21.

I Danske Fysioterapeuter er det som optakt til OK21 planlagt at Helge Sørensen deltager i et TR-regionsmøde i hver region. Desuden bliver der planlagt 2-3 medlemsmøder i hver region. Møderne planlægges i samarbejde med regionsformændene.

Den 30. april forventes der afholdt et virtuelt "kick-off"-møde for alle medlemmer. Det er under planlægning i samarbejde med Ergoterapeutforreningen.

Alle møderne er med det formål at informere om og drøfte OK-forhandlingerne som optakt til kravsindsamlingen, som forventes afviklet fra 4.- 28. maj.

Der afholdes to virtuelle TR-møder vedr. de statslige forhandlinger.

Hovedbestyrelsen har holdt HB-konference og HB-møde i januar. De større temaer var: Fremtidens fysioterapeutiske arbejdsmarked, udvikling i

den fysioterapeutiske praksissektor og eftersyn af Danske Fysioterapeuters formelle og uformelle struktur.

## 9. Eventuelt

### Repræsentantskabsmøde 2020

Der er repræsentantskabsmøde 6-7. november 2020. Der skal være valg til repræsentanterne i løbet af foråret. Der skal bl.a. vælges to TR.

Sekretariatet sætter gang i denne proces senere. Desuden skal det besluttes, hvem der deltager fra TR-rådet.

### Fuldtidsstillinger

*Kirsten Thoke havde inden mødet bedt om, at TR-rådet drøftede Finanslovens udmelding til regionerne om, at alle stillinger skal slås op som fuldtidsstillinger. Initiativet er særligt målrettet sygeplejersker og SO-SU-personale. Kirsten ønskede en drøftelse af mulighederne for afsnittende virkning til fysioterapeut-stillinger og hvordan vi kan ruste TR til at benytte denne opmærksomhed på fuldtidsstillinger.*

Sekretariatet sender en nyhed ud til de regionale TR og fakta og muligheder vedr. "Ret til fuld tid" med TR-rådets anbefaling om at være opmærksom på evt. at få det til at smitte af på fysioterapeutstillinger.

## 10. Kommende møder

### Næste møde i Tr-rådet er den 29. april 2020

Emner: Repræsentantskabsmødet 2020 herunder fremtidig politisk struktur og næste skridt ift. Kompetenceprofiler for TR.

Karen sender doodle ud ift. TR-rådsmøde i september samt vedr. et møde i uddannelsesgruppen snarest.

TR-årskonferencen: 24-25. november (TR-rådets møde 23. november)

## 11. Evaluering af mødet

Der var generel stor tilfredshed med mødet. Det var gode emner og gode diskussioner.

Det havde været godt at drøfte tværgående emner (arbejdstid, opgaveglidning/-deling mm.) med lederrådet og dermed få flere vinkler på diskussionerne.

Det blev besluttet, at fællespunkterne med lederrådet samt emnet "ret til fuld tid" skal være bærende for nyhed til.

## 12. Indstilling til HB

Det indstilles, at HB tager referatet til efterretning.