

Dialogmøde



Kære deltager i dialogmødet

Det er første gang i Danske Fysioterapeuters historie, at vi afholder dialogmøde for repræsentantskabet, regionsbestyrelserne og Færøekredsen. Så der er tale om en premiere, når vi mødes den 6. december i Nyborg.

Vi har sammensat et godt og tæt program for dagen.

Først tager vi en sundhedspolitisk debat, hvor ordførere fra fem politiske partier giver bud på fremtidens sundhedsvæsen. Derefter går vi over til dagens hovedemne, nemlig hvordan foreningens struktur skal være for at kunne underbygge fysioterapeuters ønsker, håb og drømme. Her kommer vi alle i arbejdstøjet. Vi skal også dele Danske Fysioterapeuters Pris ud til en fysioterapeut. Og endelig gøre status på arbejdet med at analysere praksissektoren.

Vi har valgt at indrette lokalet lidt anderledes end vi plejer. Bordene er opstillet i øer, og I bliver sat sammen med kollegaer fra andre regioner, selskaber og kredse. Det skulle gerne være med til at understøtte den gode dialog.

Der kan ikke træffes beslutninger på dialogmødet, eksempelvis om at ændre foreningens vedtægter. Men vi er selvfølgelig med til at sætte retning for foreningen. Så vores dialog på mødet har betydning for, hvordan Danske Fysioterapeuter skal udvikle sig.

Jeg glæder mig til at se jer alle.

Med venlig hilsen

Tina Lambrecht
formand



Tid: Fredag d. 6. december 2019 kl. 10.00 – 19.00

Sted: Hotel Storebælt, Østerøvej 121, 5800 Nyborg

Dagsorden

- 1 Politisk debat om fremtidens sundhedsvæsen
- 2 Danske Fysioterapeuters politiske struktur
- 3 Danske Fysioterapeuters pris
- 4 Analyse af praksissektoren
- 5 Evaluering af dialogmødet

1.a Politisk debat om fremtidens sundhedsvæsen

Notat

Danske Fysioterapeuter



Politisk debat om fremtidens sundhedsvæsen

Der kommer flere ældre borgere med kroniske sygdomme, kommunerne får en vigtig rolle i det nære sundhedsvæsen, og behandlingen på hospitalerne bliver stadig mere specialiseret. Det er der politisk enighed om på Christiansborg.

Men hvor er vi mere præcis på vej hen, efter at den tidligere regerings sundhedsreform er aflyst? Hvad vil den socialdemokratiske regering og det politiske flertal på sundhedsområdet? Er der eksempelvis stadig opbakning til, at borgerne skal have mulighed for at gå direkte til fysioterapi?

Vi har inviteret en række sundhedspolitiske ordførere/medlemmer af sundhedsudvalget for at komme svaret nærmere:

- Marlene Ambo-Rasmussen, Venstre
- Liselott Blixt, Dansk Folkeparti
- Tanja Larsson, Socialdemokratiet
- Peder Hvelplund, Enhedslisten
- Nils Sjøberg, Radikale Venstre

Lars Igum Rasmussen, sundhedsredaktør på Politiken, er ordstyrer.

2.a Danske Fysioterapeuters politiske struktur

2.b Bilag 1: Tætpakkede og travle timer

2.c Bilag 2: Sådan kommer dialogen til at foregå

2.d Bilag 3: De tre temaer

Notat

Danske Fysioterapeuter



Danske Fysioterapeuters politiske struktur

Repræsentantskabet har besluttet, at der skal foretages et eftersyn af foreningens politiske struktur. Projektgruppen gør rede for de foreløbige resultater af arbejdet, der bl.a. omfatter kvalitative interviews med medlemmer og dialog med foreningens udvalg, råd og nævn.

På baggrund af de indsamlede data er der udvalgt tre temaer, som deltagerne kommer til at arbejde med på dialogmødet. Deltagerne bliver inddelt i grupper, som alle kommer igennem de tre temaer.

Når gruppearbejdet er færdigt, gøres der rede for den videre proces for arbejdet med den politiske struktur frem mod repræsentantskabsmødet 2020.

Læs beskrivelsen af, hvordan dialogen kommer til at foregå, og om de tre temaer, som er udvalgt.

Læs endvidere i e-bogen, Deltagereffekten – særligt kapitlerne "Deltagereffekten" og "Hvad er organisering".

Bilag 1: Tætpakkede og travle timer

Bilag 2: Sådan kommer dialogen til at foregå

Bilag 3: De tre temaer

Bilag 4: Deltagereffekten – e-bog, som er fremsendt i den mail som du har modtaget fra Mikael Mølgaard den 22. november 2019 vedrørende dialogmødet. Når du modtager e-bogen via mail skyldes det, at den desværre ikke uploades i dette mødemodul.

2.b Bilag 1: Tætpakkede og travle timer



Tætpakkede og travle timer

Kære Deltager

På Dialogmødet er der fredag afsat 3,5 time til at diskutere fremtidens organisering af det fysioterapeutiske fællesskab.

Det bliver tætpakkede og travle timer, hvor vi alle skal holde tungen lige i munden. Derfor får du her tilsendt en detaljeret guide til, hvad der skal ske, samt hvordan du med fordel kan forberede dig.

Vi skal igennem tre temaer:

- Fysioterapeuter vil gerne tættere på hinanden
- Fysioterapeuter *vil* gøre en forskel
- Den konstante udvikling i den fysioterapeutiske hverdag

Udgangspunktet for vores drøftelser er de mange input, som foreningen har fået gennem de seneste måneder. Vi glæder os til at dele det med jer – og blive mere konkrete sammen, mens vi tager de næste skridt i processen med at debattere foreningens politiske struktur.

God fornøjelse!

Venlig hilsen
På vegne af arbejdsgruppen

Tina Lambrecht

Karen Langvad

Agnes Holst

Ruben Fjord Bredholt

Tine Nielsen

Rikke Kruse

Rasmus Sylvest Mortensen

2.c Bilag 2: Sådan kommer dialogen til at foregå



Sådan kommer dialogen til at foregå

Hvordan kan jeg forberede mig?

- Du kan læse notatet, der beskriver baggrunden for at punktet er på dagsordenen, de tre temaer, som er valgt ud, samt de spørgsmål, som deltagerne kan forholde sig til.
- Du kan overveje og forberede egne svar på de spørgsmål, der er angivet under hvert tema.
- Du kan læse i e-bogen 'Deltagereffekten' som du har fået tilsendt som fil på email. Især de to kapitler *Deltagereffekten* og *Hvad er organisering?* er relevante for diskussionen på mødet.
- Du kan læse hvordan processen bliver og indstille dig mentalt på at indgå i arbejdet i grupperne.

Processen på dialogmødet

- Alle deltagere på dialogmødet bliver placeret i en af 12 grupper på hver 6 personer. Hver deltager får tildelt tre kort i hver sin farve (en for hvert tema) med et nummer fra 1 til 12 (et for hvert bord). Man placerer sig ved det bord, der passer til farve og nummer på det første af de tre kort. Hver gruppe har en bordformand, som har en række opgaver.
- Sekretariatet gør rede for arbejdet med eftersynet af den politiske struktur og baggrunden for udvælgelsen af de tre temaer. Derefter præsenteres processen.
- Deltagerne i grupperne tager en kort runde om deres håb og forventninger til punktet og arbejdet i gruppen. Der er afsat 10 minutter til forventningsafstemningen.
- Derefter tages der hul på de tre temaer. Der er afsat 45 minutter til hvert tema. Tiden er fordelt på følgende måde:
 - 10 minutter til at diskuteres præmissen: Hver især tilkendegiver, om han/hun kan genkende beskrivelserne i temaet, der er blevet udarbejdet på baggrund af tilbagemeldinger fra interviews, arbejdspladsbesøg samt dialogen i råd, nævn og udvalg.
 - 20 minutter til at diskutere og udvælge tre problemstillinger, som fysioterapeutiske fælleskab skal kunne for at imødegå de udfordringer og gribe de muligheder, der er beskrevet under hvert tema.
 - 15 minutter til at brainstorme over idéer til, hvordan strukturen i Danske Fysioterapeuter kan indrettes, for at kunne understøtte de tre problemstillinger, gruppen har udvalgt.
- Afrapportering. Bordformanden afrapporterer til en af tre sekretariatsmedarbejdere, der skriver de tre udvalgte problemstillinger samt forslag til ændringer af strukturen i et fælles dokument. Der er afsat 5 mi-



nutter til afrapporteringen. Her får de øvrige deltagere i gruppen mulighed for at strække benene.

- Grupperne rokerer til et nyt bord og nyt tema. Processen gentager sig, ind til alle grupper har været omkring de tre temaer.
- Opsamling. Resultaterne af gruppearbejdet præsenteres i det fælles dokument.
- Sekretariatet gør afslutningsvis rede for det videre forløb frem mod repræsentantskabsmødet i 2020, hvor der skal tages stilling til, om der skal ske ændringer af foreningens nuværende politiske struktur.

2.d Bilag 3: De tre temaer



De tre temaer

Baggrund

I processen med eftersynet af Danske Fysioterapeuters formelle og uformelle struktur er der indsamlet et bredt datamateriale. Datamaterialet består af 15 kvalitative interviews med fysioterapeuter¹, input fra 15 besøg på kommunale arbejdspladser og tilbagemeldinger på en organiseret dialog, der har fundet sted i råd, nævn og udvalg under Danske Fysioterapeuter, mm. Alle data er indsamlet og analyseret i løbet af sommeren og efteråret 2019.

På baggrund af det samlede materiale, er der udvalgt tre temaer. Temaerne er fremkommet ved at foretage en kodning af data og identificere de stærkeste mønstre på tværs af interviews, arbejdspladsbesøg og dialogen i råd, nævn og udvalg.

Det er således ikke en beskrivelse, der er dækkende for alle fysioterapeuters opfattelse af virkeligheden, men et billede på den stærkeste tendens i materialet inden for de respektive områder.

I de kvalitative interviews med fysioterapeuter og i dialogen med råd, nævn og udvalg har spørgsmålene været centreret om medlemmernes håb, bekymringer, værdier og ønsker.

Næste skridt er at definere, hvad det fysioterapeutiske fællesskab som helhed skal **kunne/være bedre til**, og udvikle idéer til, hvilke strukturtilpasninger i Danske Fysioterapeuter ønskerne giver anledning til. Alle tilbagemeldinger fra dialogmødet bliver indsamlet, analyseres og indgår i det videre arbejde frem mod repræsentantskabsmødet 2020, hvor der skal tages stilling til, om der skal ændres på foreningens struktur.

TEMA 1: Fysioterapeuter vil gerne tættere på hinanden

Fysioterapeuterne i undersøgelsen giver udtryk for, at de savner en større følelse af samhørighed på tværs af faget. De efterlyser stærkere relationer og fællesskaber med andre fysioterapeuter, og at Danske Fysioterapeuter gør mere for at styrke relationen mellem fysioterapeuter med forskellige forudsætninger og interesser.

Den dominerende oplevelse er, at Danske Fysioterapeuters værdigrundlag er at fremme evidensbaseret forskning/praksis og give personlig medlemsservice

¹ Interviewpersoner er udvalgt, så de repræsenterer de forskellige segmenter af fysioterapeuter, og rekrutteret af et eksternt firma for at sikre 'armslængde'.



som f.eks. at gennemlæse ansættelseskontrakter. I den forbindelse ønsker en stor andel af fysioterapeuterne i undersøgelsen, at der i fremtiden er et bredere værdigrundlag at samles om som fagfæller.

"Vi skal både lave fagligt samlende arrangementer og arrangementer hvor formålet er socialt frem for fagligt"

Medlem af eftersynsfølgegruppen

Et fremtrædende mønster er, at fysioterapeuterne i undersøgelsen anser Danske Fysioterapeuter for at være for fjern og efterlyser en mere nærværende og varm relation. De ønsker sig ikke en 'mor', men gerne en nærværende og idérig 'onkel' eller 'fætter', der er initiativrig og med til at skabe et godt fællesskab, hvor den fysioterapeutiske familie kan mødes, udvikle deres indbyrdes relationer og på en fornuftig måde få vendt det, der kan være svært eller konfliktfyldt.

[Hvordan ser du Danske Fysioterapeuter?] Det er fætteren fra Afrika, som man får et postkort fra engang imellem, som siger: Nu kommer jeg snart hjem. Og det har han gjort hvert år.

[Hvad ville det ideelle være?] Det skulle jo gerne være... hvis vi så siger den anden fætter, som boede i Sydamerika, og som faktisk kom tit hjem til Danmark, og var utroligt sej, og man kunne altid ringe til ham, og han havde altid nogle gode råd og noget nyt fedt at fortælle. Som man kunne gå til, hvis der var noget.

Fysioterapeut ansat i kommune

Som sagt oplever fysioterapeuterne i undersøgelsen at professionen fylder meget i fællesskabets virke og diskussioner. Det er de glade for, men de ønsker samtidig i højere grad at mærke fællesskabet.

Af datamaterialet fremgår det, at det er ikke en nem opgave at skabe relationer mellem fysioterapeuter på tværs. De mange forskellige profiler/segmenter inden for fysioterapien har forskellige opfattelser af, hvad fysioterapien er og gør (jf. tema 2) – og har sågar fordomme om hinandens grene af fysioterapien. Der er dog stort sammenfald i, hvilket grundlæggende værdigrundlag, fysioterapeuterne giver udtryk for de arbejder ud fra, selvom dette kommer til udtryk i mange og delte politiske og faglige holdninger.

"Jeg tror, at fysioterapeuter på tværs af forskellige sektorer og forskellige nicher og forskellige brancher skal være bedre til ikke at bekæmpe hinanden. Men give mere plads til hinanden og arbejde sideløbende i stedet for kampen, ydernummer eller ikke ydernummer, nu har jeg specialiseret mig i så mange år, så hvad giver det mig ret til? At vi bliver bedre til at bakke op om hinanden ville for mig nok få os til at fremstå stærkere og mere troværdige, ved at gøre mere plads til de forskellige måder at arbejde på."

Fysioterapeut egen klinik m. ydernummer



Hjælpe spørgsmål til tema 1

I diskussionen på dialogmødet kan man eventuelt tage udgangspunkt i nedenstående spørgsmål:

- Hvad skal der være mere af i det fysioterapeutiske fællesskab, for at fysioterapeuterne i højere grad kan mærke det?
- Hvordan kan det fysioterapeutiske fællesskab blive bedre til at rumme de mange forskellige fysioterapeutprofiler?
- På baggrund af diskussionen af ovenstående spørgsmål, hvad er det da vigtigt, at vi fysioterapeutiske fællesskab skal kunne?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes for at understøtte dette?

TEMA 2: Fysioterapeuter vil gøre en forskel

Fysioterapeuter motiveres af, at fysioterapi kan gøre en forskel. Derfor har de fokus på de konkrete handlinger, der udføres i fysioterapiens navn, og handlingernes effekt. Det fremgår af fysioterapeuternes udsagn i interviews, arbejdspladsbesøgene og dialogen i råd, nævn og udvalg. Det er ikke nok, at det 'ser ud af noget', når de bedriver fysioterapi, eller at have fulgt reglerne og gjort, hvad det forventedes.

"Hvad er det egentlig jeg brænder for, og det er nok den der patientkontakt, der ikke går på, om du er død eller levende, men om vi kan forbedre det udgangspunkt, du har nu"

Fysioterapeut ansat på sygehus

På tværs af materialet fremgår, at der er en igangværende faglig debat om, hvor meget eller hvor lidt evidens skal fylde, samt hvad evidensbegrebet indeholder. Kan hele den fysioterapeutiske behandlingspraksis dækkes af evidens, og hvilke metoder opfattes som "rigtig" fysioterapi?

Det fremgår ligeledes, at for den enkelte fysioterapeut er det ikke lige meget, om vedkommende oplever, at andre fysioterapeuter udfører "rigtig" fysioterapi eller ej. For hvis en fagfælle gør det "forkert", vil fysioterapien ikke "virke" som den skal og gøre en positiv forskel. På tværs af materialet er det en stærk tendens, at fysioterapien beskrives med vendinger, som får faget til at fremstå som et kald.



"På skolebænken, i hvert fald, så bliver man undervist i rigtig meget, og belægget for at det virker er tæt på ikkeeksisterende (...) Jeg synes ikke evidensen er god nok.. Jeg har en følelse af, at patienter og borgere tænker: Ja, de kan godt tage til fysioterapeut, men de regner ikke rigtig med, at det kan noget.. At de ikke tager en helt seriøst"

Fysioterapeutstuderende, bachelor

Altså jeg tror – der er jo meget fokus på evidens, men jeg er bare ikke sikker på, at vi med alting i vores fag, kan få dokumenteret det (...) At vi ikke hele tiden skal være evidensbaserede, og hvis vi ikke kan dokumentere, at det her virker, så skal vi ikke gøre det. Fordi de her studier, når man laver ting evidensbaseret, de afspejler jo heller ikke altid virkeligheden"

Udviklingsterapeut, kandidat i fysioterapi

Fysioterapeuterne beskriver fysioterapi som et relationelt fag, hvor udvikling/forbedringer skabes i samarbejde med andre aktører: Patient, pårørende, kollegaer (både fysioterapeuter og andre fagligheder) og andre forvaltninger og søjler i sundhedsvæsenet.

Patient-behandlerforholdet er helt centralt, når de adspurgte fysioterapeuter fortæller om deres fag. Det skinner tydeligt igennem, at det er patientens forhold, som er det væsentligste: Forståelse for at patienter er hele mennesker (sammenspil mellem kroppen og det psyko-sociale), empati, livskvalitetsforbedringer som mål, ordentlighed og et krav om, at handlingerne skal give mening for patienten og derigennem for fysioterapeuten selv.

"Vi er et meget relationelt fag - vi er det eneste fag, der har den kropslige tilgang til relationen, det er vi måske ved at distancere os fra, det får en afsmitning på vores omgivers forståelse af os som fag, det bekymrer"

Hovedbestyrelsesmedlem

Mange fysioterapeuter ser sig som fagprofessionelle, der brænder for deres patienter. Fysioterapeuter er som faggruppe villige til at gå langt for deres patienter og engagere sig i relationen til dem, ligesom de hellere taler om patienternes rettigheder end om deres egne. Som det er nu for den enkelte fysioterapeut, foregår kampen for patienterne oftest igennem det daglige arbejde på arbejdspladsen og i den enkelte konsultation og sjældent ved at gå sammen med andre fysioterapeuter og/eller deltage i den offentlige debat.

"Jeg oplever, at vores indsatskatalog bliver udvandet – Det bliver en tyndere og tyndere kop saftvand vi tilbyder borgerne... Det er ikke okay, det gør noget ved vores ordentlighed ifht. vores borgere, hvis vi føler det er okay at tilbyde dem det her"

Fysioterapeut ansat i kommune

Hjælpe spørgsmål til tema 2



- Hvad kan det fysioterapeutiske fællesskab gøre for at beskytte og udvikle fysioterapeuters mulighed for også i fremtiden at føle, at de har mulighed for at gøre en reel forskel?
- Hvad kan det fysioterapeutiske fællesskab gøre for at rumme det forhold, at fysioterapeuter generelt har skarpe, men indbyrdes forskellige, holdninger til hvad rigtig fysioterapi er?
- Hvilke muligheder og begrænsninger har det for det fysioterapeutiske fællesskabs politiske muligheder, at fysioterapeuter ikke har en tradition for at "råbe op i offentligheden"?
- På baggrund af diskussionen af ovenstående spørgsmål, hvad er det så vigtigt, at det fysioterapeutiske fællesskab kan?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes for at understøtte dette?

TEMA 3: Konstant udvikling

Inden for det fysioterapeutiske felt er udvikling en grundpræmis. Konstant skiftende krav fra centrale myndigheder, nye forskningsmæssige landevindinger og en stærk stigende mængde af ældre og patienter med multisygdom. De mange ændringer stiller hver deres krav til fysioterapeuterne.

Mange fysioterapeuter giver udtryk for en bekymring for, om der kan holdes fast i det, der gør fysioterapien til noget særligt samtidig med, at de nye muligheder gribes.

"Mange bekymringer knytter sig til mangelfulde ressourcer og om vi kan opretholde den høje kvalitet"

Medlemmer af etisk råd i Danske Fysioterapeuter

Vi har valgt at inddele tema 3 i følgende 4 kategorier:

- Forandringer i sundhedssystemet:
 - Stadig strøm af ny forskning
 - Teknologisk udvikling både inden for dokumentation og behandling
 - Pres på ressourcer (rammer og midler)
 - Hele tiden nye politiske krav, lovændringer mm.
 - Ændringer i værdier i hvad der er 'sundt', en god behandling, en god patient osv.

"Det er vigtigt at vi som fysioterapeuter selv kender og er fortrolige med træningsteknologien, selvom det også er lidt svært at give slip på sin [vanlige] rolle som fysioterapeut"

Fysioterapeut ansat i kommune, projektleder på indfasning af hjemmetræningsteknologi



- Forandringer i fagligheden/professionen:
 - En kraftig stigning i mængden af forskning på det fysioterapeutiske område
 - Tværfaglighed, input og konkurrence fra andre sundhedsprofessioner og videnskabelige traditioner
 - Akademisering og evidensdebatten
 - Alternativ behandling
 - Fysioterapien som et "ungt" fag, der har været igennem en kraftig udvikling indenfor blot de sidste årtier.

Der er kommet så mange forskellige, der kommer ind under det der sundhedsfaglige med alle mulige forskellige tilbud om – ja, alle mulige alternative behandlinger og sådan noget, markedet er jo kæmpebredt. Men jeg synes godt, der må være forskel på, hvem der har en uddannelse i tingene, og hvem der ligesom har et eller anden weekendkursus. Altså fordi de sprøjter jo ud. Så den kvalitet og den faglighed, som vi jo har gennem uddannelsen og gennem kurser og sådan noget, den tænker jeg er vores vigtigste våben, fordi det er det, vi kan.

Fysioterapeut kliniker uden ydernummer

- Forandringer for den enkelte fysioterapeut:
 - Work/life balance
 - Relationsarbejdet med patienterne og de omkostninger der kan være herved
 - Forventning om konstant, individuel faglig udvikling
 - Nye krav på arbejdsmarkedet og ændringer i arbejdsmiljø

"Frustration... det er jo sådan noget, der kommer over en engang imellem, for eksempel hvis man har haft nogle trælse patienter. Så kan man godt sådan lige blive lidt sådan: Ej, jeg er sgu også herinde alt for meget. (...) Når de første ord, barnet lærer, det er "mor arbejder", så er det altså heller ikke særligt sjovt.

Fysioterapeut, nyuddannet, ansat i klinik

- Forandringer i patientgruppen:
 - Flere ældre og multisyge
 - Forsat ulighed i sundhed
 - Roller under udvikling (hvad er den gode sundhedsprofessionelle, hvad er den gode patient?)

"Her i kommunen er det jo efterhånden mere en medicinsk afdeling en genoptræning (...). Dem der kommer er dårligere og dårligere!"

Fysioterapeut ansat i kommune



Hjælpe spørgsmål til tema 3

Til kategorien "Forandringer i sundhedssystemet":

- Hvad skal vi som fysioterapeutisk fællesskab være opmærksomme på, og gøre for at imødegå udviklingen?
- Hvad skal vi kunne?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes, for at kunne understøtte dette?

Til kategorien "Forandringer i fagligheden/professionen":

- Hvad skal vi som fysioterapeutisk fællesskab være opmærksomme på, og gøre for at imødegå udviklingen?
- Hvad skal vi kunne?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes, for at kunne understøtte dette?

Til kategorien "Forandringer for den enkelte fysioterapeut":

- Hvad skal vi som fysioterapeutisk fællesskab være opmærksomme på, og gøre for at imødegå udviklingen?
- Hvad skal vi kunne?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes, for at kunne understøtte dette?

Til kategorien "Forandringer i patientgruppen":

- Hvad skal vi som fysioterapeutisk fællesskab være opmærksomme på, og gøre for at imødegå udviklingen?
- Hvad skal vi kunne?
- Og hvordan bør strukturen i Danske Fysioterapeuter indrettes, for at kunne understøtte dette?

3.a Danske Fysioterapeuters Pris

Notat

Danske Fysioterapeuter



Danske Fysioterapeuters Pris

Danske Fysioterapeuters Pris uddeles én gang om året til en fysioterapeut, der har gjort en særlig indsats for at udvikle faget, professionen eller foreningen.

Danske Fysioterapeuters Pris har som formål at hædre, anerkende og fremme kvalitet og udvikling inden for det fysioterapeutiske fagområde.

Prisen er på 50.000 kroner.

På dialogmødet uddeles prisen til en fysioterapeut.

4.a Analyse af praksissektoren

4.b Læsevejledning - analyse af praksissektoren

4.c Bilag A: Undersøgelsens resultater og tematikker

Notat

Danske Fysioterapeuter



Praksissektoren

Repræsentantskabet har besluttet, at der skal foretages en analyse af praksissektoren. Der gøres rede for processen og fremlagt de foreløbige resultaterne af arbejdet, som bl.a. omfatter en spørgeskemaundersøgelse blandt foreningens 3.195 medlemmerne i praksissektoren.

Der er endvidere indgået aftale med Det Nationale Center for Forskning i Velfærd, VIVE, om at foretage analysen af praksissektoren.

Oplæg fra praktiserende fysioterapeut Mathias Holmquist og praktiserende fysioterapeut Lau Rosborg, begge medlemmer af hovedbestyrelsen.

Spørgsmål og debat.

4.b Læsevejledning - analyse af praksissektoren

Notat

Danske Fysioterapeuter



Læsevejledning - analyse af praksissektoren

Dette notat giver en kort introduktion til arbejdet med udarbejdelse af en analyse af praksissektoren og et overblik over sagens bilag.

Baggrund

På repræsentantskabsmødet i november 2018 blev det besluttet at igangsætte en analyse af praksissektoren. Vedtagelsen på Repræsentantskabet lød:

"Forslagsstillerne forpligter hovedbestyrelsen til at gennemføre en analyse af praksissektoren, herunder konsekvenserne af ydernummersystemet, sundhedsforsikringer og samarbejdet med det offentlige, i forhold til:

- *Patientperspektivet*
- *Fysioterapeutperspektivet*
- *Samfundsperspektivet*"

Det er målet, at en endelig analyse kan fremlægges for Hovedbestyrelsen primo 2020, således at analysen kan danne baggrund for diskussioner på repræsentantskabsmødet i november 2020.

Danske Fysioterapeuters spørgeskemaundersøgelse

Første element i analysen af praksissektoren var gennemførelsen af en eksplorativ spørgeskemaundersøgelse blandt de medlemmer af Danske Fysioterapeuter, der er beskæftiget i praksissektoren.

Tematikker

Indholdet af de mange fritekstbesvarelser, der blev givet til spørgeskemaundersøgelsen, blev kondenseret ned til en række gennemgående tematikker, der efterfølgende blev forelagt og godkendt af Hovedbestyrelsen, som de tematikker der skal arbejdes videre med. Tematikkerne er opsummeret i bilag A sammen med en opsummering af spørgeskemaundersøgelsens hovedresultater.

Dato:

17-11-19

Email:

nkr@fysio.dk

Resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen er mere udførligt beskrevet i det mere teknisk betonedede baggrundsnotat i bilag B (som ligger under generelle dokumenter øverst til venstre og er til frivillig læsning).

Referencegruppen

212 af undersøgelsens respondenter tilkendegav villighed til at bidrage yderligere til analysearbejdet. De 212 har siden udgjort en referencegruppe. Referencegruppen er blevet orienteret om processen omkring analysearbejdet via nyhedsmails, og det er blandt gruppens medlemmer, at deltagere til fokusgruppesamtaler er blevet fundet, ligesom nogle har været behjælpelige med at gennemse udkast til spørgeskema. Orienteringsmailsene til referencegruppen kan findes i bilag C (som ligger under generelle dokumenter øverst til venstre og er til frivillig læsning).

Ekstern analyse

Med afsæt i tematikkerne blev der indhentet tilbud på analyse af praksissektoren hos eksterne konsulenthuse. Tilbuddene blev fremlagt for Hovedbestyrelsen, der enstemmigt valgte at gå videre med det tilbud på opgaven, som VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd har udarbejdet. VIVEs tilbud kan findes som bilag D (som ligger under generelle dokumenter øverst til venstre og er til frivillig læsning).

VIVE har siden gennemført en spørgeskemaundersøgelse og fokusgruppesamtaler i Aarhus og København. VIVEs spørgeramme til fokusgruppesamtalerne kan findes i bilag E (som ligger under generelle dokumenter øverst til venstre og er til frivillig læsning).

Når VIVEs rapport er færdigskrevet, skal den til gennemsyn og kvalitetssikring hos to eksterne review'ere.

Bilag til sagen

- A. Undersøgelsens resultater og tematikker
- B. Resultater fra spørgeskemaundersøgelse om praksissektoren (se under generelle dokumenter)
- C. Nyhedsmails til referencegruppen for praksissektoranalysen (se under generelle dokumenter)
- D. VIVEs tilbud på analyse af praksissektoren (se under generelle dokumenter)
- E. VIVEs spørgeramme til fokusgruppesamtaler (se under generelle dokumenter)

4.c Bilag A: Undersøgelsens resultater og tematikker

Notat

Danske Fysioterapeuter



Undersøgelsens resultater og tematikker

I februar-marts 2019 er gennemført en større spørgeskemaundersøgelse blandt Danske Fysioterapeuters medlemmer i praksissektoren.

Spørgeskemaet er udsendt til 3.195 medlemmer i praksissektoren. Disse fordeler sig på følgende medlemskategorier:

- §24 Ansatte: 443
- Ejer M/Y (med ydernummer): 615
- Ejer U/Y (uden ydernummer): 341
- Lejer M/Y: 1.126
- Lejer U/Y: 329
- Mobilfysioterapeut: 33
- Ridefysioterapeut: 50
- Øvrige, herunder ansatte, der ikke er fordelt "udelukkende" inden for og uden for ydernummer: 258

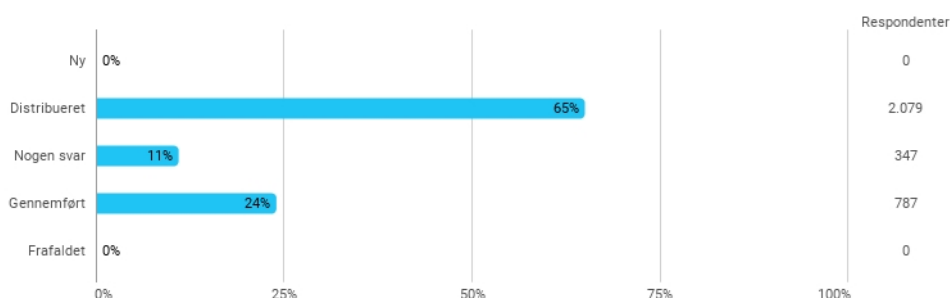
Dato:

01-04-19

Email:

nkr@fysio.dk

Svarprocenten var på 35 %. 24 % gennemførte hele spørgeskemaet. Sammenlignet med tidligere medlemsundersøgelser vurderes gennemførselsprocenten som høj.



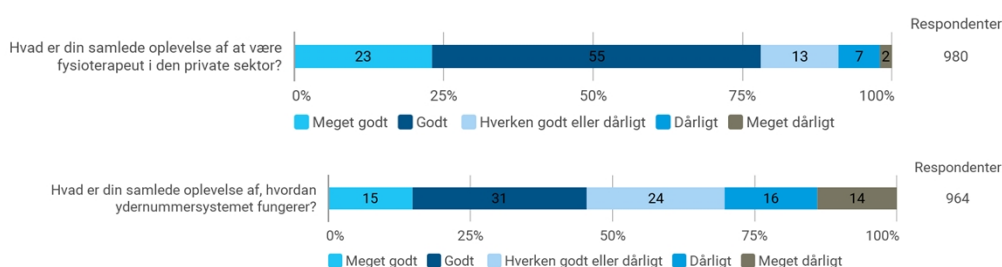
Anm.: Tallene summer til 3.213 fordi 18 medlemmer blev tilføjet efter første udsending.

Kilde: Danske Fysioterapeuter.

Spørgeskemaet indeholder en del fritekstspørgsmål. Besvarelserne af disse spørgsmål er systematisk gennemgået af sekretariatet. I det følgende opsummeres undersøgelsens resultater; sammenfattet i en række tematikker, sidst i notatet beskrives undersøgelsens repræsentativitet.

Tematikker

Omfanget af de mange fritestktsbesvarelser som spørgeskemaet om forholdene i praksissektoren har givet anledning til overstiger 500 sider. Sekretariatet har systematisk gennemgået og analyseret besvarelserne både kvantitativ og kvalitativt med henblik på afdække blinde vinkler og at udtrage de tematikker, der skal arbejdes videre med i analysen af praksissektoren. Hovedresultaterne af den rent deskriptive og kvantitative del kan opsummeres i følgende figurer:



I spørgeskemaundersøgelsen af forholdene i praksissektoren er følgende gennemgående tematikker identificeret og udvalgt til at indgå i den videre analyse:

- **Økonomi**
 - Økonomi er et afgørende tema for indretningen af praksissektoren både for fysioterapeuter inden for og uden for ydernummersystemet. Uden for systemet fremhæves mulighederne for selv at prissætte ydelser. Inden for systemet fremhæves det stabile patientgrundlag, mens manglende muligheder for differentiering af pris (og ydelser) efterspørgeres.
- **Patientperspektivet**
 - Kvaliteten af den behandling patienterne tilbydes og patienternes oplevelse af behandlingen er helt central for praksissektoren. Flere peger på, at ydernummersystemet begrænser patienternes muligheder for frit at vælge behandler, mens andre fremhæver de positive sider af systemet i form af tilskud til behandling, ensartet pris og bred geografisk dækning.
- **Konkurrence**
 - På den ene side roses systemet for at sikre regulering af sektoren og for at sikre den enkelte ydernummerejer et stabilt indtægtsgrundlag med gode muligheder for investeringer i moderne klinikfaciliteter. På den anden side kritiseres ydernummersystemet for at understøtte en situation med manglende konkurrence mellem praktiserende fysioterapeuter og for at medføre ulige vilkår for praktiserende inden for og uden for systemet.

- **Kapaciteter**
 - Der er flere modstridende holdninger til hvilken klinikstørrelse og -type, der er ønskværdig for sektoren. Koncentration af ydernumre på færre hoveder kritiseres og der stilles spørgsmål ved om antallet af ydernumre er passende. Tilgængeligheden af ydernumre synes begrænset og handlen med ydernumre findes problematisk.
- **Styring**
 - På den ene side fremhæves værdien af styring i form af fx kvalitetssikring og værn mod uretmæssig udnyttelse af systemet, på den anden side vurderes dokumentationskravene som en til tider uforholdsmæssig stor administrativ belastning.
- **Limitering**
 - Limitering opfattes som en væsentlig begrænsende faktor for klinikernes udvikling og som uhensigtsmæssig for patienten. Den kollektive sanktion, hvis det samlede loft overskrides, opfattes som uretfærdig.
- **Samarbejdet med forsikringsselskaber**
 - Samarbejdet med forsikringsselskaber sikrer flere borgere adgang til fysioterapi med fuld eller delvist tilskud. Samarbejdet er imidlertid udfordret af at nogle forsikringsselskaber er meget tilbageholdende med at betale deres regninger eller har endog meget lange betalingsfrister. Forsikringsselskaberne kritiseres desuden for unødigt indblanding i den faglig kvalitet og for at opstille urimelige dokumentationskrav.

Ovenstående er ikke en udtømmende liste over tematikker nævnt i besvarelserne. Tematikkerne er valgt, fordi de alle er fremhævet i en stor del af besvarelserne, og fordi de samlet set vurderes at være relevante at arbejde videre med i fht. Repræsentantskabets beslutning om, at analysen skal fokusere på konsekvenserne af ydernummersystemet.

Af øvrige tematikker der berøres i besvarelserne, kan nævnes:

- **Faglighed**
 - Fagligheden ligger fysioterapeuterne på sinde. I besvarelserne kommer dette til udtryk i form af ønsket om specialisering, faglig udvikling, adgang til udstyr og faciliteter, akkreditering og kvalitetskontrol. Faglighed i fysioterapi er et særligt indsatsområde som blev besluttet på REP2018 og indgår i et andet projekt.
- **Grundlæggende kritik af ydernummersystemet**
 - En del respondenter udtrykker en grundlæggende modstand/kritik i mod selve ydernummersystemet, som de mener bør erstattes af en fri nedsættelsesret, hvor det offentlige tilskud følger patienten. Analysen er ikke tænkt som en afstemning om ja/nej til ydernummersystemet, men skal

derimod søge at finde svar på konsekvenserne af styringssystemet og bidrage til at undersøge alle de elementer, der er nævnt ovenfor. Ønsket er at få tydelighed og opdaterede fakta omkring konsekvenserne af ydernummersystemet, således at der opnås fælles indsigt som baggrund for de fremadrettede diskussioner.

- **Arbejdsforhold**
 - Flere ansatte og indlejere problematiserer lønniveauet og arbejdsmiljøet i praksissektoren. Lønforhold forhandles af sektionerne og evalueringen af implementering af basiskontrakt, vil give svar på, om arbejdsmarkedsmodellen virker efter hensigten.
- **Samarbejde med praktiserende læger mv.**
 - Samarbejdet med praktiserende læger, kommuner og regioner vurderes meget forskelligt, men overordnet set godt. Udfordringerne består ofte i et manglende samarbejde. Samarbejdet vurderes langt overvejende godt, med mindre det ikke eksisterer. Analysen kan ikke bidrage med yderligere her, blot opfordre til øget samarbejde.
- **Direkte adgang**
 - En del respondenter ønsker at få fjernet kravet om, at folk skal omkring lægen inden de kan få tilskud til fysioterapeutisk behandling. Foreningen arbejder allerede jf. den seneste politiske udvikling med forslag om direkte adgang til fysioterapi hen imod at fjerne henvisningskravet til fysioterapi. Direkte adgang diskuteres netop nu og behandles på kommende HB-møde i april 2019.
- **Snyd og kontrol**
 - Enkelte respondenter nævner eksempler på, at systemet bliver misbrugt til uretmæssigt at få udbetalt tilskud. Der findes allerede et etableret system for indberetning af snyd. Kendskabet til klagesystemet kan måske med fordel øges.

Repræsentativitet

Der er ikke store udsving i hvor mange, der ikke har besvaret undersøgelsen på tværs af forskellige medlemskategorier. Ses på hvor stor en andel der har gennemført hele undersøgelsen er forskellene større.

Undersøgelsens eksplorative karakter betyder, at respondenternes repræsentativitet ikke er afgørende. I det omfang undersøgelsen alligevel anvendes til at beskrive medlemmernes holdninger, bør der tages højde for forskelle segmenterne imellem.

Både ejere og lejere med ydernummer har oftere gennemført undersøgelsen end medlemmerne uden ydernummer. Den højeste gennemførselsandel findes blandt ejere med ydernummer.

Jobkategori	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
Øvrige	69%	25%	6%	100%	83
§24 Ansat	70%	20%	10%	100%	463
Vikar ansat	75%	16%	9%	100%	81
Basis	71%	16%	13%	100%	101
Ejer M/Y	52%	36%	11%	100%	592
Ejer U/Y	63%	28%	8%	100%	334
Lejer M/Y	66%	23%	11%	100%	1.109
Lejer U/Y	68%	18%	14%	100%	311
Mobilfysioterapeut	65%	23%	13%	100%	31
Ridefysioterapeut	84%	12%	4%	100%	50
Selvstændig vikar	76%	16%	9%	100%	58

Anm.: Tallene svarer ikke fuldstændig overens med de tilsvarende tal nævnt i indledningen fordi forskellige afgrænsninger er valgt.

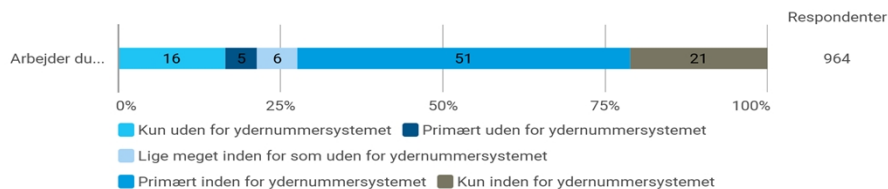
Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
Inden for ydernummersystem	63%	26%	11%	100%	2.164
Uden for ydernummersystem	68%	21%	10%	100%	1.049

Anm.: Tabellen er lavet ved at summere jobkategorierne: §24-ansat, ejer m/y og lejer m/y og gruppere disse som inden for ydernummersystemet og de øvrige jobkategorier som uden for.

Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

I tillæg til muligheden for at gruppere respondenterne på baggrund af medlemsdatabasen, er respondenterne blevet spurgt til om de arbejder kun/primært inden for eller uden for ydernummersystemet. Til det svarer 72% at de arbejder kun eller primært inden for ydernummersystemet. 6 % svarer lige meget inden for som uden for, og de øvrige 21% primært eller kun uden for. Medlemmerne uden for ydernummersystemet er således ringere repræsenteret end deres antal tilsiger.



De selvstændige har i langt højere grad end de ansatte gennemført undersøgelsen.

Medlemstype	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
Ansæt	72%	16%	12%	100%	388
Ansæt med forsikring	69%	24%	8%	100%	300
Selvstændig	69%	21%	10%	100%	52
Selvstændig med forsikring	63%	26%	11%	100%	2.400
Øvrige	63%	26%	11%	100%	73

Anm: Medlemstype-kategorierne er de i medlemsdatabasen anvendte.

Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

Medlemmer fra sektionen for arbejdsgivere har i langt højere grad end andre gennemført undersøgelsen.

Sektion	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
Arbejdsgivere med lejere og/eller ansatte	51%	39%	10%	100%	552
Ansatte, lejere og selvstændige uden arbejdsgiveransvar	68%	21%	11%	100%	2.646

Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

Undersøgelsen er fint repræsentativt med hensyn til geografi.

Region	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
HOVEDSTADEN	66%	23%	10%	100%	1.002
MIDTJYLLAND	64%	25%	11%	100%	784
NORDJYLLAND	66%	25%	9%	100%	325
SJÆLLAND	64%	24%	12%	100%	404
SYDDANMARK	63%	25%	12%	100%	684

Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

Flere med en uddannelse ud over professionsbacheloren i fysioterapi har gennemført undersøgelsen. Der er dog kun ganske få af disse i medlemsdatabasen.

Højere uddannelse	Ikke besvaret	Gennemført	Delvist besvaret	Alle	Antal
Nej	65%	24%	11%	100%	3.093
Ja	51%	38%	11%	100%	106

Kilde: Medlemsregisteret og spørgeskemaundersøgelse.

5.a Evaluering af dialogmødet

Notat

Danske Fysioterapeuter



Evaluering af dialogmødet

Deltagerne giver deres vurdering af det første dialogmøde i Danske Fysioterapeuters historie.

Derudover får alle mulighed for at foretage en skriftlig evaluering.