

BERETNING



2008-2010
DANSKE FYSIOTERAPEUTER



Forord

DER HAR ALDRIG FØR VÆRET så mange fysioterapeuter i Danmark, og vi bliver endnu flere i fremtiden. I år satte uddannelsesstederne med 1062 nye studerende rekord i deres optag. Nettotilvæksten af fysioterapeuter har de seneste 10 år været på omkring 450 fysioterapeuter om året, og med de nye optag vil det tal vokse til mellem 600 og 700 flere pr. år. Det er på én gang både den største udfordring og den største mulighed for Danske Fysioterapeuter. Udfordring, fordi det er vigtigt, at de nyuddannede fysioterapeuter kommer i arbejde, og mulighed fordi flere fysioterapeuter giver grobund for mere faglig udvikling og øget indflydelse på sundhedsområdet.

Det er glædeligt, at unge dygtige mennesker ønsker at blive fysioterapeuter, og at ledigheden kun er på omkring én procent trods ti års markant tilvækst af fysioterapeuter. Der har i de seneste mange år været stor efterspørgsel på fysioterapeuter i sundhedsvæsenet. Opgaven er at fastholde denne udvikling.

Heldigvis er der stort politisk fokus på fysioterapeuters faglighed og kompetencer i en tid, hvor der bliver færre erhvervsaktive og flere ældre. Det taler for flere jobs og jobområder til fysioterapeuter. Omvendt sætter den økonomiske krise de kommende år grænser for vækst på det offentlige område. Her ligger en væsentlig udfordring.

Dermed også sagt, at vi ikke blot kan læne os tilbage. Der er også fremover brug for en markant og massiv indsats fra Danske Fysioterapeuter for at sikre rammerne for udviklende og relevant beskæftigelse for de mange nye kolleger. Det er et fokus, vi i Danske Fysioterapeuter allerede har haft i flere år.

Foreningens strategi har to ben. For det første arbejder vi på at sikre evidensbaseret praksisudvikling og dokumentation for effekt og kvalitet af fysioterapeuters indsats. Fysioterapeuter skal kunne levere mere sundhed for pengene. Forudsætningen er mere uddannelse og forskning og flere forskere. For det andet byder vi ind der, hvor vi har løsningen eller er en del af løsningen på de udfordringer, sundhedsvæsenet står over for. Mere træning i stedet for operation, målrettet og aktiv indsats for at få sygemeldte tilbage i arbejde og udvidet lænderygundersøgelse er blot tre eksempler på, hvordan fysioterapeuter kan varetage eksisterende opgaver på nye måder eller udvikle helt nye sundhedsydelser.

Mulighederne er mange, men det er opgaverne i foreningen også. Hvis vi skal løse dem på ordentlig vis, til gavn for fysioterapeuter og faget, forudsætter det en stærk forening. Kun hvis Danske Fysioterapeuter fortsat formår at udvikle sig i overensstemmelse med medlemmernes ønsker og behov, er vi i stand til at løfte opgaven. Derfor er det også en væsentlig opgave at sikre endnu bedre medlemsservice og varetagelse af fysioterapeuters interesser og fagets udviklingspotentiale. Det er endnu et fokus for foreningen.

Vi har denne gang valgt at sende den fulde beretning til såvel repræsentanter som samtlige medlemmer af foreningen. Tanken er, at den både skal være et arbejdsredskab for repræsentantskabet og give medlemmerne mulighed for at se, hvordan foreningen arbejder, og hvilke resultater det har givet de seneste to år. Min opfordring til alle medlemmer skal være: Læs med og kom med bud på, hvordan vi kan gøre det endnu bedre i fremtiden.

Johnny Kuhr
Formand for
Danske Fysioterapeuter

Indhold

4 Pludselig gav det et gib i sundhedsvæsenet

Et eksempel på, hvordan satsning på forskning kan bidrage til foreningens sundhedspolitiske indsats.

9 Skal stå på begge ben

Faglige selskaber skal give mere faglighed, bedre kvalitet og større legitimitet.

13 Flere jobs til flere fysioterapeuter

Der er stadig så godt som fuld beskæftigelse for fysioterapeuter, men det må ikke blive en sovepude.

18 Vederlagsfri men ikke problemfri

Ordningen med vederlagsfri fysioterapi har kæmpet med begyndervanskeligheder i kommunerne

22 Flere fysioterapeuter trods sparekniv

Det seneste år har sparekniven være i brug i det offentlige sundhedsvæsen.

26 Nu står det sort på hvidt

Med lønkommissionens rapport står det sort på hvidt, at mænd tjener mere end kvinder.

30 Flere medlemmer og lavere kontingent

Kontingentet skal være lavere, og flere fysioterapeuter skal være medlemmer.

NOTER

Flere fysioterapeuter med ph.d.-grad	7
Videnskabeligt råd	7
Fonde og legater	8
Støtte til forskningsmiljøer	8
Udviklingsklinik i praksissektoren	8
Kurser og temadage	10
De Studerendes Pris	10
Fagfestival og minifagfestivaler	11
Forskningsfondens Særlige Pris	12
Tilbage til arbejde	16
Regionskonferencen	17
OK2010, praksis	21
Beskæftigede i praksissektoren	21
Tillidsvalgte i praksissektoren	21
Tillidsrepræsentanter	29
Støtte til projekt i Zambia	33
Regnskab	34

Pludselig gav det et gib i sundhedsvæsenet

Danske Fysioterapeuters arbejde for at undgå, at rygpatienter udsættes for unødvendige operationer, er et eksempel på, hvordan satsning på forskning kan bidrage til foreningens sundhedspolitiske indsats

DOKUMENTATION Når det har dryppet længe nok, bliver man så våd, at man kan mærke det. Det skete eksempelvis for forhandlerne bag juni måneds økonomiaftale mellem regeringen og regionerne.

Som et led i aftalen forpligtede sundhedsministeren sig til at sætte gang i en vurdering af de kliniske retningslinjer, der udgør grundlaget for at visitere til operation, i første omgang på fedme- og rygområdet. Baggrunden for aftalen var, at mere og mere forskning viser, at træning ofte er lige så godt som operation, og at det derfor giver mening at stille et alvorligt spørgsmålstegn ved det samfunds-mæssigt og sundhedsfagligt forsvarelige i, at behandlingsgarantien efterhånden har

fået karakter af en operationsgaranti.

Det gjorde Danske Fysioterapeuters formand, Johnny Kuhr, da han i maj måned var i foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg for at udbrede budskabet om den samfundsøkonomiske værdi af en aktiv tværfaglig behandling. Med sig havde han Danske Fysioterapeuters debatoplæg "Pludselig gav det et smæld i ryggen", som med solid dokumentation fra forskningen og sundhedsøkonomiske beregninger slog fast, at der var mange penge at spare for samfundet uden sundhedsmæssige omkostninger for patienterne, tværtimod.

Dokumentationen

Beregningerne i debatoplægget, der tog udgangspunkt i

behandling af patienter med lumbal diskusprolaps, viste, at der årligt kan spares mellem 12 og 25 millioner kroner ved at tilbyde disse patienter en aktiv, tværfaglig behandling i stedet for en operation.

Besparselsen kan vise sig at være endnu større, idet beregningen alene medtager de direkte omkostninger ved behandlingerne og ikke afledte udgifter til for eksempel sygefravær.

Debatoplægget koncentrerer sig om de gevinster, der kan høstes ved at reducere antallet af operationer i forbindelse med lumbal diskusprolaps, men lægger op til, at konklusionerne kan overføres til andre diagnoser, og at der er behov for en generel diskussion af problemstillingerne om operation kontra træning.

Dokumentationen i debatoplægget var suppleret med fire cases, hvor patienter fortalte, hvordan de havde trænet sig fra en diskusprolaps, og alle fire slog fast, at de ville gøre det samme igen, hvis de fik valget mellem træning og operation.

Debatoplægget blev sendt til blandt andre læger, sygehusedirektioner, patientforeninger, presse og ikke mindst politikere, der her kunne hente inspiration og ikke mindst forskningsbaserede argumenter til de forestående forhandlinger.

Satser på forskning

Den lydhørhed, som debatoplægget blev mødt med af både presse og beslutningstagere er et eksempel på, hvordan dokumentation er en vigtig forudsætning for at kunne tale med vægt og gøre sig gældende på den sundhedspolitiske arena.

Men der er flere grunde til at satse på forskning. I 2009 cementerede hovedbestyrelsen en strategi for profes-

FOTO HENRIK FRYDKJÆR



Den 31-årige skolelærer Charlotte Hyttel er en af de fire patienter, der optræder i Danske Fysioterapeuters debatoplæg "Pludselig gav det et smæld i ryggen". Hun fik i september 2009 ved en scanning konstateret to diskusprolaps og fik valget mellem operation og træning, men valgte træning efter at have lyttet til venners og families erfaringer.

sionsudvikling, der har som overordnet mål, at udviklingen skal skabe mere værdi for samfundet, for professionen og for den enkelte fysioterapeut. Dette i form af mere sundhed (for færre penge), mere professionel autonomi og anerkendelse samt faglig udvikling og attraktive job. Og strategien er, at dette skal ske gennem evidensbaseret af faget.

Denne strategi har blandt andet ført til, at Danske Fysioterapeuter har bidraget til finansieringen af et professorat i fysioterapi ved Københavns Universitet, ligesom foreningens medvirken var en af de afgørende forudsætninger for etableringen af det, der i dag er en permanent forskningsenhed på Syddansk Universitet med to professorater i fysioterapi.

Et af succeskriterierne for strategien er, at der i 2020 skal være i alt 200 fysioterapeuter med en ph.d.-grad.

Professionsbachelorernes manglende direkte adgang til kandidatuddannelserne er en sten på den vej, og blandt andet derfor har Danske Fysioterapeuter arbejdet for at få etableret en monofaglig kandidatuddannelse med direkte adgang. I skrivende ➤

“Jeg håber ikke behandlingsgarantien er opfattet som en operationsgaranti.”

Formand for Danske Regioner, Bent Hansen, efter indgåelse af økonomiaftalen i juni 2010.

stund er uddannelsen ikke endeligt godkendt, men vil efter alt at dømme være en realitet på SDU fra sommeren 2011.

Ja til forskningsbaseret

Direkte adgang til universiteterne, monofaglige master- og kandidatuddannelser og flere fysioterapeuter med en ph.d.-grad vil alt andet lige betyde en øget akademisering af faget, og det er da også den eneste rigtige vej at gå, mener Videnskabeligt Råd i Danske Fysioterapeuter. Men rådet understreger, at det ikke er ensbetydende med, at alle fysioterapeuter skal tage en akademisk videreuddannelse.

Rådet, der blev nedsat i 2009 påtog sig som sin første opgave at gennemgå strategien for professionsudvikling. Resultatet blev en klar anbefaling af at fortsætte bestræbelserne på at videreudvikle faget på et videnskabeligt grundlag og opruste indsatsen på forskningsområdet. Anbefalingen sker blandt andet på baggrund af det, rådet beskriver som "fysioterapiens rolle i en mere markedsorienteret omverden", hvor fysioterapien skal kunne "markedsføre sine ydelser som troværdige, attraktive og effektive".



Der er åbenbart nogle steder, hvor nogen er blevet behandlet, uden at de skulle have været det.

Formand for Danske Regioner, Bent Hansen, efter indgåelse af økonomiaftalen i juni 2010.

Det vil sige, som det for eksempel skete, da politikerne i foråret besluttede sig for at, der skulle opereres mindre og trænes mere.

Strategi for professionsudvikling

Læs strategien på fysio.dk/fafo/viraad

Debatoplægget peger frem

Debatoplægget "Pludselig gav det et smæld i ryggen" gav foruden en mængde dokumentation en række bud på, hvilke tiltag Danske Fysioterapeuter mener, der skal sættes i værk for at indfri potentialet ved aktiv, tværfaglig behandling. Eksempelvis bør patienterne gennemgå en tværfaglig udredning samt et træningsforløb på minimum 4-8 uger, før der tilbydes en operation, ligesom der skal indføres realistiske DRG-takseringer på ikke-kirurgisk behandling, så sygehuseene motiveres økonomisk til at vælge den aktive behandling frem for operation.

Læs debatoplægget: kortlink.dk/7uwa

Økonomiaftalen

Som en del af økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen i juni 2010 blev parterne enige om blandt andet følgende:

"Der er enighed om, at visitationen til behandling skal ske på baggrund af klare faglige retningslinjer og forundersøgelser for at imødegå utilsigtet skred i indikationer for behandling mv. Der er på den baggrund enighed om, at indenrigs- og sundhedsministeren igangsætter et arbejde med deltagelse af Danske Regioner med henblik på at gennemgå de klinisk faglige visitationskrav ved offentlig finansieret sundhedsbehandling."

Satsning på forskning betaler sig



CASE Fysioterapeut og professor Ewa Roos' forskning dokumenterer, at også korsbåndsoopererede kan have lige så meget gavn af fysioterapi og træning som af operation. Ewa Roos, er leder af Forskningsinitiativet for Fysioterapi på Syddansk Universitet, der er medfinansieret af Danske Fysiotera-

peuter som et led i foreningens strategiske satsning på forskning. Ewa Roos' resultater, der er publiceret på New England Journal of Medicines hjemmeside, viser, at de fleste unge mellem 18 og 35 år har lige så meget gavn af træning alene som af en kombination af operation og træning.

Læs interview med Ewa Roos: kortlink.dk/87n9

Eksplodiv vækst i antal fysioterapeuter med ph.d.-grad

I 1990 var der ingen. I 2000 var der tre. Ved udgangen af 00'erne var der 26, og i år forventes antallet af fysioterapeuter, med en ph.d.-grad at nå op på 35.

Og den eksplosive vækst forventes at fortsætte i de kommende år: Ud over de ni fysioterapeuter, der regner med at blive færdige i løbet af 2010, sidder der rundt omkring i landet mindst 23 mere, der er i gang med en forskeruddannelse på ph.d.-niveau. I de seneste to år har Danske Fysioterapeuter udelt otte ph.d.-legater à hver 50.000 kroner.



Se en oversigt over de 58 fysioterapeuter, der enten er, eller er på vej til at blive ph.d. på fysio.dk/fafo/Forskning/Phd-over-sigt/

Videnskabeligt råd

Videnskabeligt Råd blev nedsat i begyndelsen af 2009. Videnskabeligt Råd skal rådgive Danske Fysioterapeuter om emner, der vedrører forskning. Rådet har professor Mogens Hørder, SDU, som formand. Øvrige medlemmer er professor Peter Magnusson, Professor Ewa Roos, professor Michael Kjær, post.doc. Mette Aadal og lektor Uffe Læsøe. En af rådets opgaver er at udarbejde notater om udvalgte forskningsrelaterede emner.

Læs notaterne om **Professionsudvikling og akademisering af fysioterapi og Rekruttering og karriereveje for fysioterapeuter i forskning** på fysio.dk/fafo/vidraad/



Fonde og legater



Der er run på Danske Fysioterapeuters Forskningsfond. Fra efteråret 2008 til foråret 2010 er der behandlet 83 ansøgninger på tilsammen mere end 27,5 millioner

kroner. Desværre rækker beholdningen ikke så langt, men der er blevet uddelt godt 2,5 millioner kroner.

I samme periode har Jubilæumslegatet uddelt 783.530 kroner, og Studieleгатet 191.297 kroner. Britta Holles fond har udbetalt i alt 252.600 kroner i perioden.

Fonden til fremme af fysioterapeutisk forskning, kvalitetsudvikling, uddannelse, information mv., "Praksisfonden", har i 2008 uddelt 2.657.000 kr. til forsknings- og kvalitetsudviklingsprojekter, herunder Forsknings Initiativet for Fysioterapi, SDU samt udviklingsklinik og regionale kvalitetsudviklingspuljer. Der blev desuden uddelt 204.000 kr. til videreuddannelse og 504.000 kr. til praksiscertifikat.

I 2009 blev der uddelt 2.698.000 kr., herunder Forsknings Initiativet for Fysioterapi, SDU samt udviklingsklinik og regionale kvalitetsudviklingspuljer samt 174.000 kr. til videreuddannelse og 633.000 kr. til praksiscertifikat.

Læs om foreningens fonde og legater på

<http://fysio.dk/fafo/Fonde-og-legater/>

Støtte til forskningsmiljøer

Videnskabeligt Råd i Danske Fysioterapeuter har i juni 2010 opstillet en række kriterier for vurdering af fysioterapirelevante forskningsmiljøer. De betyder blandt andet, at forskningsmiljøet skal være internationalt anerkendt, have universitær forankring, en vis volumen og sikre opbygning af ph.d.-miljøer. Desuden skal forskningen fremme grundlaget for at øge evidensbaseret fysioterapeutisk praksis. Forskningsmiljøet bør

derfor typisk omfatte flere forskningsmæssige discipliner og metoder – eller på anden måde sikre potentiale for interdisciplinær forskning.

Forskningsinitiativet i fysioterapi på Syddansk Universitet har i 2008 og 2009 fået i alt ca. 900.000 kr. i støtte fra Danske Fysioterapeuter. Aftalen er nu udløbet. Et forskningsprofessorat ved Københavns Universitet, Bispebjerg Hospital, har fået 200.000 pr. år i 2009 og 2010. Aftalen lyder på 200.000 kr. pr. år i fem år i alt.

Udviklingsklinik i praksissektoren

Som en del af overenskomstforhandlingerne på sygesikringsområdet i 2007 blev det aftalt, at der skulle etableres et forsøg med en udviklingsklinik. Flemming Enochs klinik på Amager, der er udvalgt blandt syv ansøgere fordelt på alle fem regioner, bliver udstyret med økonomi og rammer, så der kan udvikles og implementeres ny viden, der kan udbredes til hele praksissektoren. Fagligt Udvalg har besluttet, at det første område, udviklingsklinikken skal tage fat på, er nakkeområdet, og som en del af udviklingsklinikken indgår et ph.d.-projekt i regi af Syddansk Universitet. Klinikken på Amager er den første udviklingsklinik, men næppe den sidste. Der er masser af udviklingsopgaver i praksissektoren, og nakkeområdet er bare et sted at starte.



Praktiserende fysioterapeut
Flemming Enoch

Læs mere om udviklingsklinikken:

fysio.dk/fysioterapeuten/Argange/2010/Sommerfugle-i-maven

Skal stå på begge ben

Danske Fysioterapeuter har sammen med fagfora og faggrupper indledt en proces, der skal munde ud i faglige selskaber. Målet er mere faglighed, bedre kvalitet og større legitimitet

FAGLIG UDVIKLING Danske Fysioterapeuters satsning på forskning og evidensbaseret foregår på mange måder parallelt med udviklingen i fagfora og faggrupper. Fysioterapi er i dag en professionel og anerkendt sundhedsprofession, og næste skridt i fagfora og faggruppers udvikling er at blive egentlige faglige selskaber. Det mener fagfora og faggrupper, og det mener hovedbestyrelsen, der derfor som en direkte udløber af foreningens professionsstrategi lægger et forslag til proces frem for repræsentantskabet.

Da faggruppestrukturen i

2001 blev revideret med etableringen af de største af grupperne som fagfora, var det for at understøtte udviklingen af de fysioterapeutiske specialer, og fagfora og faggrupper fungerer nu som samlingspunkt for faglig viden og ekspertise. Men organisatorisk er de en del af Danske Fysioterapeuter og kan ikke selvstændigt indgå aftaler med myndigheder eller udtale sig om sager, der kan have betydning for fagets udvikling.

Opgaven for de fremtidige faglige selskaber vil være at støtte fysioterapeuter i praksis i at yde fysioterapi af høj kvalitet. Konkret betyder

det, at de faglige selskaber skal samle, bearbejde og formidle viden i form af anbefalinger om best practise. Et fagligt selskab skal ikke forske, men skal være en slags bindeled mellem forskning og praksis ved for eksempel at drive hjemmeside, vejlede kolleger, afholde kurser og konferencer, skrive artikler, debatoplæg samt ikke mindst udarbejde kliniske retningslinjer.

Talerør for faget

Faglige selskaber vil ikke blot betyde mere faglighed, men også en større legitimitet i udtalelser om faglige spørgsmål. Som talerør på fagets vegne er Danske Fysioterapeuter ofte i en situation, hvor foreningen forventes at formidle faglig viden uden skelen til fagpolitiske hensyn, men for sundhedsmyndigheder og presse vil det være naturligt at stille spørgsmålstejn ved, om dette overhovedet er muligt, eller om ikke foreningen har en interesse i at formidle et bestemt budskab. Et budskab om, at alle former for fysioterapi til enhver tid er godt – og helst i så store mængder som muligt.

Hvis det i stedet er faglige selskaber, der taler på fa- ➤



gets vegne, vil det give en større legitimitet og samtidig styrke den faglige udvikling til gavn for kvaliteten, lyder filosofien.

Skal profitere af gensidigheden

Processen med udvikling af fagfora og faggrupper mod egentlige faglige selskaber har været i gang i et par år med dialogmøder mellem sekretariatet og fagfora og faggrupper.

I øjeblikket arbejder parterne med en model, som bygger på en forståelse af, at faglig viden og fagpolitik på den ene side er hinandens forudsætninger og på den anden side kan håndteres adskilt fra hinanden.

Målet er, at foreningen beholder både det faglige og det fagpolitiske ben, da de gensidigt styrker hinanden. Men fagfora og faggrupper får med den nye struktur mulighed for at profilere sig tydeligere som samlingspunkt for faglig viden og ekspertise.

Den beskrevne model, hvor faglige selskaber etableres som en del af foreningen, men som en selvstændig organisatorisk enhed, vil ikke give den fulde uafhængighed og skudsikre faglige le-

gitimitet, men det er et sted at starte, og det forhindrer ikke, at man på længere sigt vil kunne arbejde hen imod et langsigtet mål om endnu større uafhængighed. I første omgang vurderer foreningen, at det er vigtigt, at de to ben udvikler sig sammen for at opnå optimal styrke i dem begge, inden de eventuelt på et senere tidspunkt skilles ad.

Fremtidig organisering

De fysioterapeutiske specialer tegner i dag tilsammen den faglige profil for fysioterapien over for omverdenen. Det er derfor tanken, at de fremtidige faglige selskaber skal tage udgangspunkt i specialerne. Som supplement kan der etableres interessegrupper som undergrupper eller mindre interesseområder – på linje med den opdeling, der er i dag mellem fagfora og faggrupper.

De specialefaglige selskaber skal koordineres af et paraplyselskab, Dansk Selskab for Fysioterapi, som får en række selvstændige tværgående funktioner som for eksempel drift af specialordningen, måleredskaber.dk samt Videnskabeligt Råd og Etisk Udvalg. Sekretariatsfunktionen for paraplysel-

Kurser og temadage

I beretningsperioden har Danske Fysioterapeuter afholdt i alt 64 kurser og temadage med tilsammen 1537 kursusdeltagere. 12 kurser er blevet aflyst på grund af for få deltagere, mens der har været venteliste til 35 kurser. I beretningsperioden er der kommet flere nye kurser til, blandt andre: Muskuloskeletal ultralydsscanning. Testkursus PEDI. Fysioterapeutisk træning til patienter med mobilitets- og basisproblemer. Evidensbaseret praksis. Diagnostiske test. Svært overvægtige patienter. Lungefysioterapi. Genoptræning af ældre og faldforebyggelse.

Se de aktuelle kurser og temadage på fysio.dk/kurser

De Studerendes Pris

Tre fysioterapeutstuderende testede effekten af otte forskellige øvelser til hasemusklerner på i alt 16 kvindelige elitefodbold- og håndboldspillere. Det blev til et bachelorprojekt og til en vinderartikel i priskonkurrencen "De Studerendes Pris" i 2010. De tre var Lærke Jensen, Tine Cederkvist Viskær og Maria Højland Petersen, der fik førsteprisen på 25.000 kroner.



I 2009 gik prisen til Anne Argir Falster, Camilla Søndergaard og Anne Marie Lundsgaard, der havde udviklet et træningsregime, der med et hjemmelavet træningsredskab og en enkelt øvelse reducerede smerterne hos patienter med kroniske skuldersmerter.

Læs mere om De Studerendes Pris på fysio.dk/fafo/De-Studerendes-Pris/

skabet etableres med relation til afdelingen for Profession og kompetence.

Da der er forskel på, hvor meget de forskellige fagfora og faggrupper allerede har udviklet sig i den retning, der karakteriserer faglige selskaber, vil der også være forskel på, hvor hurtigt de hver især når målet. Nogle er langt, nogle er kun på vej, mens andre mangler ressourcer for at kunne komme videre. Eksempelvis har Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi næsten tusinde medlemmer, en stor kursusaktivitet, god økonomi, eget fagblad og en velbesøgt hjemmeside, mens Fagforum for Børnefysioterapi kun har halvt så mange medlemmer og derfor ikke har nær de samme ressourcer, men dog et solidt fagligt netværk at bygge videre på.

Hvornår faglige selskaber er en realitet, er det endnu for tidligt at sige noget om.

Processen er sat i gang på dialogmøder mellem Danske Fysioterapeuter og fagfora og faggrupper og går nu videre til repræsentantskabsmødet. Hvis repræsentanterne nikker til modellen, kan den egentlige projektfase gå i gang.

Antal medlemmer i fagfora og faggrupper

Faggruppen for Akupunktur og Smerte:	474
Faggruppen for Bassinterapi:	206
Fagforum for Børnefysioterapi:	458
Dansk Smerte & Fysioterapi:	152
Rådgivende Fysioterapeuter i Sundhedsfremme, forebyggelse og ergonomi:	168
Geronto-Geriatrik Fagforum:	311
Gynækologisk-Obstetrisk Fagforum:	320
Fagforum for Hjerter- og lungefysioterapi:	83
Fagforum for Idrætsfysioterapi:	1489
Faggruppen for Lymfødembehandling:	26
Institut for Mekanisk Diagnostik & Terapi:	894
Faggruppen for Medicinsk Trænings Terapi:	43
Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi:	938
Neurologisk Faggruppe:	376
Fagforum for Onkologisk og Palliativ Fysioterapi:	103
Fagforum for Psykiatrisk og Psykosomatisk Fysioterapi:	198
Faggruppen af Fysioterapeuter for Voksne Udviklingshæmmede:	58

Fagfestival og minifagfestivaler

Da Danske Fysioterapeuter i marts 2009 afholdt Fagfestival, udtrykte daværende sundheds- og forebyggelsesminister, Jakob Axel Nielsen, bekymring for, om det overhovedet var muligt at opdrive en fysioterapeut uden for Odense, hvor festivalen fandt sted. 1530 fysioterapeuter for rundt mellem hinanden for at opsamle så meget som muligt fra de 200 oplægsholdere i de tre dage, Fagfestivalen varede.

I den efterfølgende evaluering scorede Fagfestivalen et 10-tal på 13-skalaen. Flere end 80 procent af deltagerne vurderede det faglige niveau som højt eller meget højt, og 90 procent beskrev sammenhængen af programmet som godt eller meget godt.

Planlægningen af Fagfestivalen i 2012 er netop gået i gang.

Også i samtlige regioner er der fokus på faget i form af mange større eller mindre faglige arrangementer. Region Syddanmark var i 2007 de første til at kopiere fagfestivalens succes og sætte en hel dag af til en regional minifagfestival. Succesen blev gentaget i 2008 med 120 deltagere og igen i 2010 med 230 deltagere. Region Sjælland afholdt minifagfestival med 175 deltagere i 2009, og med 125 deltagere i oktober 2010. I Region Midtjylland deltog 140 i minifagfestival i 2009.

Læs om Fagfestival 2009 i Fysioterapeuten nr. 7 og 8 fra 2009:
fysio.dk/Fysioterapeuten/Arkiv/2009/



En stærkere samlet organisation

CASE "Hvis man tydeligere kan skilte med, hvad der er faglighed, og hvad der er politik, står man bedre i begge i lejre, mener Martin Josefsen, formand for Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi. "For et fagforum som vores, vil skiftet til at hedde "selskab for" umiddelbart i nogen grad blot være et navneskifte, men for alle medlemmer af Danske Fysioterapeuter som en samlet flok, vil det have betydning. Faglige selskaber vil øge synligheden af fysioterapeuters faglighed, og det vil have positiv indflydelse på forhandlingerne af fysioterapeuternes arbejdsvilkår. Hvis vi får en tydeligere profilering af fagligheden, vil det give mere politisk pondus".

Det er således let nok at blive enige om målet, mener Martin Josefsen, der vurderer,



Martin Josefsen, formand for Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi.

at udfordringen i højere grad er organisatorisk. "Jeg bryder mig ikke om ordet adskillelse i denne sammenhæng. Uanset hvilken model man vælger, vil man aldrig kunne få en model, hvor faglighed og politik er hundrede procent adskilt, men hvis vi styrker fagligheden, vil det give fysioterapeuterne en stærkere samlet organisation i ryggen".

Forskningsfondens Særlige Pris

Han er en frontløber inden for fysioterapi, hans forskning danner baggrund for den kliniske praksis, han faciliterer til udvikling af faget, og han er desuden er en dynamisk og kraftfuld kommunikator.

Det var nogle af de ord, der blev brugt om fysioterapeut, ph.d., dr. med. Henning Langberg, da han i 2009 fik Forskningsfondens Særlige Pris. Prisen, der blev overrakt i forbindelse med Fagfestivalen, er på 50.000 kroner og finansieres ved renteafkastet af Forskningsfondens formue. Den gives til en fysioterapeut, der har uddannet sig særligt forskningsmæssigt eller på anden vis ydet en særlig indsats inden for udviklingen af det fysioterapeutiske felt. Den næste uddeling af prisen finder sted på repræsentantskabsmødet i november.

Læs mere om Forskningsfondens Særlige Pris på fysio.dk/fafo/Fonde-og-legater/Forskningsfondens-Sarlige-Pris/



Flere jobs til flere fysioterapeuter

Der er stadig så godt som fuld beskæftigelse for fysioterapeuter, men det må ikke blive en sovepude

ARBEJDSMARKED Trods nedskæringer i både kommuner og regioner er der stadig så godt som fuld beskæftigelse blandt fysioterapeuter. Arbejdsløshedsprocenten har de seneste år ligget stabilt på omkring 1 procent, men arbejdsstyrken er ung, og der kommer flere nye fysioterapeuter ud fra skolerne, end der går på pension, så der skal skabes flere jobs – ellers stiger ledigheden.

Med det nuværende optag på omkring 1000 fysioterapeutstuderende pr. år vil der i 2020 være omkring 15.500 fysioterapeuter mod i dag 10.000. En fremskrivning viser, at udbud af fysioterapeuter og efterspørgsel i form af job vil være i balance i de næste par år. Men der skal gøres en indsats for at få efterspørgslen på fysioterapeuter til at stige i samme takt som udbuddet, hvis balancen skal opretholdes.

I 2007 viste beregninger, at ingen andre fag i sundhedssektoren var ekspanderet så kraftigt som fysioterapi de forudgående 10 år. Den stigende evidens for fysioterapeutisk behandling og den voksende viden om betydning

af fysisk aktivitet har gjort sit, og det samme har lovgivningen om genoptræningsplaner. Men de mange flere fysioterapeuter betyder, at den hidtidige ekspansion ikke må blive en sovepude, hvor foreningen lader sig lulle ind i en tro på, at faget vil vokse videre af sig selv. Der er stadig meget uudnyttet potentiale i det fysioterapeutiske arbejdsmarked – et potentiale, der bør udnyttes for fysioterapeuternes, patienternes og samfundsøkonomiens skyld, og en af foreningens vigtigste opgaver er at arbejde for, at dét sker

Genoptræningsplaner og ventetid

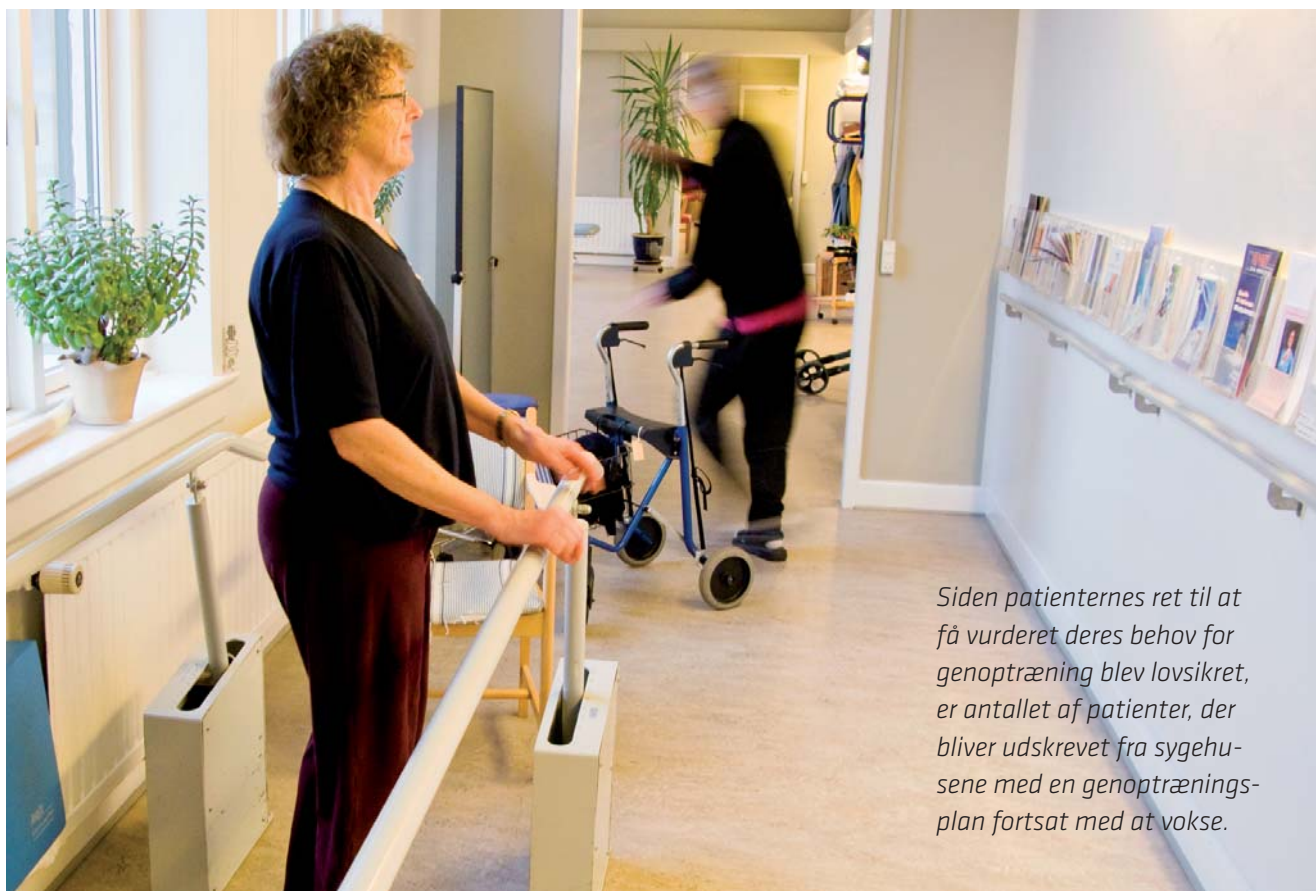
Siden patienternes ret til at få vurderet deres behov for genoptræning blev lovsikret, er antallet af patienter, der bliver udkrevet fra sygehusene med en genoptræningsplan fortsat med at vokse. I 2006, året før kommunalreformen, fik ca. 36.000 patienter en genoptræningsplan, og i 2009 nåede tallet op på 112.386 genoptræningsplaner.

Men der er lang vej endnu, før alle patienter får den genoptræning, de har behov for, mener Danske Fysiotera-

peuter. For eksempel er der ifølge de seneste tal fra Sundhedstilsynet kun meget få patienter med KOL, der har fået en genoptræningsplan, selvom Danmarks Lungeforening estimerer, at der er 400.000 mennesker, der har KOL i Danmark. Danske Fysioterapeuter arbejder derfor fortsat – blandt andet sammen med patientforeningerne – for, at flere får den nødvendige genoptræning. Men samtidig er foreningen opmærksom på, at flere patienter til genoptræning ikke må betyde, at det nuværende antal fysioterapeuter bliver smurt tyndere ud i kommunerne.

På samme måde er det vigtigt at holde øje med, om flere genoptræningsplaner giver længere ventetid til genoptræning eller vedligeholdende træning. Op til kommunalvalget i 2009 gennemførte Danske Fysioterapeuter derfor i samarbejde med Ergoterapeutforeningen, Danske Handicaporganisationer og Ældresagen en opfølgning fra tidligere undersøgelser i 2007 og 2008 om ventetiderne til træning i kommunerne.

Undersøgelsen viste blandt andet, ►



Siden patienternes ret til at få vurderet deres behov for genoptræning blev lovsikret, er antallet af patienter, der bliver udskrevet fra sygehuse med en genoptræningsplan fortsat med at vokse.

at patienter i enkelte kommuner venter helt op til seks uger på vedligeholdende træning og fire uger på genoptræning, og resultaterne blev gengivet i både landsdækkende og lokale medier. Flere lokalpolitikere var ude med løfter om forbedringer, og undersøgelsens timing i forbindelse med kommunalvalget har efter alt at dømme ikke været helt ved siden af. Om de gyldne løfter så også bliver holdt, vil vise sig, når resultatet af den næste undersøgelse foreligger. Undersøgelsen for 2010 kører i øjeblikket.

Direkte adgang

Også i praksissektoren kender patienterne til ventetider. Der er mangel på praktiserende læger og speciallæger, og der vil derfor være rationale i at lade patienterne gå direkte til fysioterapeut med sygesikringstilskud i stedet for nødvendigvis at skulle omvejen omkring lægen. Direkte adgang til fysioterapeut kendes fra blandt andet England, Holland og Norge, hvor det har betydet færre omkostninger og bedre ressourceudnyttelse. Patienterne kommer hurtigere i gang med behandlingen og hurtigere tilbage på arbejde,

viser de udenlandske erfaringer, som Danske Fysioterapeuter har samlet.

Der arbejdes på tværs af landegrænser og i regi af fysioterapeuternes verdensorganisation, WCPT, for at få udbredt ideen om direkte adgang, men samtidig arbejdes der massivt på de indre linjer.

I april 2010 var spørgsmålet om direkte adgang til blandt andet fysioterapi genstand for en forespørgselsdebat i Folketinget, foranlediget af Dansk Folkepartis sundhedsordfører Liselott Blixt.

Under debatten fremførte sund-

hedsminister Bertel Haarder, at kun 10 procent af alle årlige 38 millioner henvendelser til den praktiserende læge resulterer i en henvisning, men han lovede dog at, ministeriet vil undersøge, om adgangen kan lempes på enkelte områder, uden at det kommer til at koste det offentlige penge. Undersøgelsen skal fremlægges for Folketinget inden årets udgang, og Danske Fysioterapeuter er i dialog med ministeriet for at sikre, at alle foreningens argumenter kommer til at indgå i overvejelserne, og at konklusionen træffes på så veloplyst grundlag som muligt. Blandt andet har Johnny Kuhr været på besøg hos sundhedsminister Bertel Haarder for personligt at sikre sig, at foreningens budskab var nået frem.

I forbindelse med de seneste forhandlinger på sygesikringsområdet i efteråret 2010 er det desuden forsøgt at få Kommunernes Landsforening og Danske Regioner med på forsøg med direkte adgang, men uden held.

Udvidet lænderygdredning

Mens direkte adgang ville kunne aflaste de alt for få praktiserende læger, ville det kunne afhjælpe manglen på speciallæger, hvis det forsøg med udvidet lænderygdredning, der har kørt i tre regioner, blev gjort permanent og

udbredt til hele landet. Igen ville patienterne kunne profitere af en hurtigere udredning med deraf følgende hurtigere behandling og tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Også dette har været inddraget i forhandlingerne om en ny overenskomst på sygesikringsområdet, men regionerne sagde nej, hvilket var medvirkende til, at forhandlingerne i skrivende stund er strandet. Det betyder dog ikke, at tanken er lagt død. Foreningen anser udvidet rygdredning som et skoleeksempel på, hvordan forskning kan implementeres i praksis, så lægerne aflastes og samfundet sparer penge.

Mønsterbryderne

Omkring 2014 vil 250.000 offentligt ansatte have forladt arbejdsmarkedet, mens kun 150.000 nye vil være kommet til. Det giver et massivt behov for hænder, og kunsten er at gøre arbejdet relevant for fysioterapeuter. For eksempel ved at flytte mere fokus fra pleje til træning.

At udvide det fysioterapeutiske arbejdsmarked til gavn for både fysioterapeuter, patienter og samfundsøkonomi er ikke en opgave, der nogensinde vil kunne hakkes af som gennemført, men vil til stadighed være en af foreningens

hovedopgaver. Debatoplægget Mønsterbryder, som Mandag Morgen producerede for Danske Fysioterapeuter og præsenterede på Fagfestivalen i marts 2009, viser nogle af de udfordringer, fremtidens sundhedsvæsen står over for, men også nogle af de løsninger, fysioterapeuter vil kunne tilbyde. Ifølge debatoplægget ligger der mange nye stillinger og venter på fysioterapeuter, der tør påtage sig rollen som mønsterbrydere.

At være mønsterbryder betyder ifølge Mandag Morgens definition at være åben over for at påtage sig nye opgaver, at byde sig til med nye kompetencer, at indgå i udviklingen af nye organisationsformer og at have fokus på sammenhæng i stedet for faggrænser og magtkampe.

Den modtagelse og efterfølgende udbredelse, som rapporten fik både på Fagfestivalen og i forbindelse med arrangementer over hele landet tyder på, at fysioterapeuterne er parate til at påtage sig rollen.



"Det kræver både ydmyghed og storhedsvanvid at blive mønsterbryder. Og opgaven med at udvikle fremtidens sundhedsvæsen er ikke let".

Fra "Mønsterbryder"

Læs mere om fysioterapeuter som mønsterbrydere:

<http://fysio.dk/fafo/Nyheder/Fag09Fysioterapeuter-som-monsterbrydere/>

Læs mere om udvidet rygdredning: <http://www.e-pages.dk/fysio/45/19>

Det mener foreningen om opgaveglidning

Opgaveglidning er en mulighed for at udvide det fysioterapeutiske arbejdsfelt, og Danske Fysioterapeuter anbefaler medlemmerne at gribe de chancer, der byder sig som konsekvens af opgaveglidning, hvis de rummer fysioterapifaglige perspektiver. Det er et af budskaberne i et såkaldt "holdningspapir" vedtaget af hovedbestyrelsen, som skal gøre det lettere for medlemmerne at navigere i den konkrete situation i forhold til foreningens holdninger. Holdningspapiret ser på, hvordan fysioterapeuter kan bidrage til at løse nogle af de problemer, sundhedsvæsenet står over for, uden at gå på kompromis med kravet om faglige udfordringer. Forudsætningerne er blandt andet forskning og kompetenceudvikling, men også at opgaveglidningen sker i fuld åbenhed og med inddragelse af de enkelte medarbejdere. Desuden stiller Danske Fysioterapeuter krav om, at nye opgaver skal medføre højere aflønning.

Læs mere om opgaveglidning på fysio.dk

Tilbage til arbejde

Tidligere i år gik "Det store TTA-projekt", der skal nedbringe danskernes sygefravær, i gang i 13 udvalgte projektkommuner. Fysioterapeuter er oplagte medspillere i kampen for at få sygemeldte borgere hurtigt tilbage på arbejde, og hovedbestyrelsen var derfor tidligt ude med en strategi for, hvordan fysioterapeuter kunne komme til at spille en så stor en rolle som muligt i projektet. Foreningen fik udarbejdet et notat om mulighederne og producerede en pjece, der fortalte beslutningstagerne, hvad fysioterapeuter har at byde på i sygefraværssammenhænge.

Projektet har betydet nye stillinger til fysioterapeuter, og senest har foreningen derfor etableret en lukket netværksgruppe på MitFysio, hvor alle fysioterapeuter, der er tilknyttet det store projekt eller et lokalt TTA-initiativ, har mulighed for at diskutere fag, løn og arbejdsforhold med hinanden på tværs af geografiske skel.

Meld dig ind i netværksgruppen ved at kontakte kommunikationsmedarbejder Mette Winsløv på mw@fysio.dk



GITTE SKOV

Pris til pioner inden for udvidet rygudredning



Nils-Bo de Vos Andersen

CASE Fysioterapeut og praksiskonsulent Nils-Bo de Vos Andersen modtog på Fagfestivalen i 2009 MT-gruppen og McKenzie-gruppens fælles pris "Rygraden" på 30.000 kroner. Nils-Bo de Vos Andersen fik prisen, fordi han som praksiskonsulent i det tidligere Viborg Amt strikkede det første projekt sammen med udvidet rygudredning. Siden er konceptet blevet udvidet til hele Region Midtjylland og har inspireret til lignende projekter i Region Nordjylland og Syddanmark og senest til, at Danske Fysioterapeuter har krævet en ydelse med udvidet rygudredning ind i overenskomsten.

Læs mere om prisuddelingen:
fysio.dk/fafo/Nyheder/Fag09-Han-har-gjort-en-for-skel/

Regionskonferencen diskuterede flere job

FOTO: HEIDI LUNDGAARD



62 medlemmer af Danske Fysioterapeuters fem regionsbestyrelser mødtes i foråret 2010 til den årlige regionskonference. Her diskuterede de blandt andet udviklingen af nye jobområder. Regionsbestyrelsesmedlemmerne hentede inspiration til debatten fra fem fysioterapeuter, der selv har brudt de traditionelle rammer: Lone Gaedt arbejder på Teknologisk Institut, Center for Robotteknologi, efter eget udsagn som "brobygger mellem ingeniører og mennesker". Thomas Helt og Ulrich Jespersen har skabt virksomheden Quick Care, hvor 85 fysioterapeuter arbejder med at få sygemeldte borgere tilbage på arbejde. Og afdelingsfysioterapeut Lisbeth Ulnits og ledende overfysioterapeut Hanne Skall har efter strukturreformen tænkt nye tanker i forhold til de fysioterapeutiske ydelser på Herlev Hospital, blandt andet på akutområdet. Samme emne, flere job, var på dagsordenen på regionskonferencen i 2009.

Læs reportagerne fra de to regionskonferencer:
fysio.dk/Fysioterapeuten/Arkiv/2010/Hvordan-far-man-fat-i-de-unge/

fysio.dk/Upload/Fysioterapeuten/2009/Fysio12_2009.pdf

Vederlagsfri men ikke problemfri

Ordnningen med vederlagsfri fysioterapi har kæmpet med begyndervanskeligheder i kommunerne



GITTE SKOV

PRAKSIS I efteråret 2009 måtte Danske Fysioterapeuter bede medlemmerne i praksissektoren om det umulige: At afslutte nogle af de patienter, der havde allermest brug for behandling.

Baggrunden var, at Kommunernes Landsforening (KL) nedsatte honorarerne for den vederlagsfri fysioterapi. I overenskomsten står, at honorarerne kan nedsættes, hvis den økonomiske ramme er overskredet, men først efter at parterne, Danske Fysioterapeuter og KL, har gjort en indsats for at finde forklaringen på overskridelsen. Den indsats sprang kommunerne over.

Foreningen stod derfor i en situation, hvor der ikke var andet for end at trække i nødbremsen for at forsøge at nedbringe udgifterne og behandlingsomfanget i den vederlagsfri ordning for at undgå en yderligere udhuling af honorarerne ved næste regulering i april 2010. Opfordringen lød derfor på, at alle praktiserende fysioterapeuter skulle afslutte nogle (8 procent) af de mest behandlingskrævende patienters behandling i praksissektoren og overlade behandlingsansvaret til kommunerne med den begrundelse,

at der ikke var økonomi til at give en fagligt forsvarlig behandling af den konkrete patient.

Aktionen var et forsøg på at nedbringe udgifterne og behandlingsomfanget, men ønsket var også at få gang i en overordnet drøftelse af hensigten med den vederlagsfri ordning og arbejdsdelingen mellem kommunerne og praksissektoren.

Da KL traf beslutningen om nedregulering havde kommunerne haft ansvaret for den vederlagsfri fysioterapi i godt et år. Et af de budskaber, foreningen forsøgte at sende til kommunerne med aktionen var, at man ikke kan styre efter økonomiske parametre, når man har ansvaret for opgaver i henhold til sundhedsloven. Her er det sundhedsfaglige vurderinger, der gælder, og man kan derfor ikke bare behandle alle lidt mindre.

Aktionen fik stor opmærksomhed

Aktionen fik stor opmærksomhed både i pressen og hos patientorganisationerne. Danske Handicaporganisationer (DH) ville ikke vælge side i konflikten og advarede begge parter imod at tage patienterne som gidsler, men



Der er blevet talt økonomi, faglig ansvarlighed og rigtig meget om personligt og følelsesmæssigt engagement.

Det er det sidste, der bliver den store barriere i det her, men vi skal holde fast i, at det er økonomi og faglighed, det handler om.”

*Praktiserende
på møde i
Region Sjælland*

kom i et brev til KL, Danske Regioner og daværende sundhedsminister Jakob Axel Nielsen med en skarp kritik af den måde, økonomien i den vederlagsfri ordning reguleres på.

Inden aktionen blev afblæst, nåede Johnny Kuhr at møde de praktiserende på møder i alle regioner. Ingen så frem til at skulle lade patienterne i stikken, men der var overvejende forståelse for, at der virkelig ikke var anden mulighed, hvis de praktiserende ikke ligefrem skulle have penge med på arbejde.

Selvom KL beskyldte Danske Fysioterapeuter for overenskomstbrud, enedes parterne alligevel om at forsøge at nå frem til en løsning. Efter seks dages intensiv forhandling var en aftale på plads, og lettede fysioterapeuter kunne igen koncentrere sig om det, de er bedst til: At behandle patienterne.

Men selvom en yderligere nedregulering i april 2010 blev afværget, er risikoen i teorien til stede, hver eneste gang taksterne reguleres. Dette var en af de medvirkende årsager til, at forhandlingen om en ny overenskomst på sygesikringsområdet brød sammen i ►



**Jeg er glad for at se jer,
men jeg er ked af at være her,
for jeg står her i et træls ærinde.
Vi er i en håbløs situation,
og min opgave er at få jer til at træffe
et valg mellem pest og kolera.”**

*Johnny Kuhr
på møde med
praktiserende i
Region Sjælland*

september måned i år. Danske Fysioterapeuter havde stillet krav om at få afskaffet den bestemmelse, der giver mulighed for kollektivt at ramme alle praktiserende, hvis den økonomiske ramme overskrides, men Regionernes Lønnings- og Takstnævns ville beholde muligheden.

Lokale anslag mod vederlagsfri

Desværre er det ikke kun, når aftaleparterne mødes ved forhandlingsbordet, at der er blæst om den vederlagsfri fysioterapi. Flere kommuner har det seneste års tid haft kig på ordningen i håb om at kunne nedbringe udgifterne. Det har givet Danske Fysio-

terapeuter anledning til at understrege over for kommunerne, at behandlingen bygger på en lægefaglig vurdering, og at patienten har et lovsikret frit valg.

Et eksempel er Gentofte Kommune, der i 2008 informerede de praktiserende læger om, at alle henvisninger til vederlagsfri fysioterapi skulle sendes til kommunen, som herefter skulle fungere som en ekstra visitation.

Først da Sundhedsministeriet efter Danske Fysioterapeuters mellemkomst præciserede reglerne for kommunen i foråret 2009, ændrede kommunen sin arbejdsgangsbeskrivelse og in-

formation til de praktiserende læger. Dermed var alt dog endnu ikke i sin skønneste orden, og Landssamarbejdsudvalget på praksisområdet måtte i december 2009 udtrykke en officiel kritik over, at kommunen endnu ikke havde fået tilrettet vejledningen til lægerne, så den var i overensstemmelse med overenskomsten.

Et andet eksempel er Rebild Kommune, der mener, at de praktiserende læger henviser gennemsnitligt flere patienter til ordningen end lægerne i resten af landet, og at fysioterapeuterne i Rebild giver flere behandlinger pr. patient. I et forsøg på at nedbringe udgifterne meldte kommunen ud, at man ville "gå i dialog" med de praktiserende læger og med fysioterapeuterne om udmålingen af behandlingerne.

Flere andre kommuner har

været fremme med lignende tanker, og Danske Fysioterapeuter rettede derfor i marts 2010 henvendelse til Kommunernes Landsforening (KL) og til Sundhedsstyrelsen og efterlyste, at kommunerne bliver vejledt i, hvordan overenskomsten og de øvrige regler på området skal håndteres i praksis. Eksempelvis at en eventuel dialog om overbehandling skal finde sted i det regionale samarbejdsudvalg.

Faren for kommunale anslag mod intentionerne i den vederlagsfri ordning er næppe drevet over. Foreningen slås fra hus til hus, og både regionsformænd og sekretariat er parate til at forklare forskellen på en sundhedsfaglig vurdering og et kommunalt serviceniveau for alle de lokalpolitikere og kommunale embedsmænd, der måtte have behov for det.

Læs mere om aktionen i efteråret 2009:
fysio.dk/praksis/Nyheder/KL-nedsatter-honorarerne-for-vederlagsfri-fysioterapi/

Læs mere om det kommunale fokus på vederlagsfri fysioterapi:
fysio.dk/praksis/Nyheder/Kommunalt-fokus-pa-vederlagsfri-fysioterapi/



Hvor stopper det?

CASE Hvis historien skulle gentage sig, så det igen blev nødvendigt skruet ned for behandlingsblusset for at afværge en nedregulering af honorarerne, ville Victor Ladegourdie ikke tøve et øjeblik, fortæller han. I efteråret 2009 var han parat til at gå skridtet videre end sin forening og afslutte ikke bare 8 procent, men alle klinikkens vederlagsfri patienter og sende dem til kommunen i stedet for. Men han valgte at være loyal over for den fælles beslutning. "Jeg synes, det er et skråplan, vi er ude på, hvor vi er nødt til at levere halvdårlige løsninger på grund af økonomien. Jeg kan ikke se mine patienter i øjnene, hvis jeg går på kompromis med den faglige kvalitet. Så vil jeg hellere afstå fra at give tilbudet. Men det ville være tragisk, for vi har faktisk et godt tilbud", siger Victor Ladegourdie, der baserer 50 procent af sin indtægt på de vederlagsfri patienter.

OK 2010

Midt i september brød forhandlingerne om en ny overenskomst på praksisområdet sammen. Danske Fysioterapeuter havde stillet krav om at få ændret den eksisterende økonomistyringsmodel, der giver Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) mulighed for kollektivt at ramme alle praktiserende, hvis den økonomiske ramme overskrides. Men RLTN ville ikke være med til at omlægge modellen. Danske Fysioterapeuter havde også ønsket at få indført en ny behandlingsydelse, der giver praktiserende fysioterapeuter mulighed for at tilbyde udvidet, evidensbaseret lænderygdredning, men også her sagde RLTN nej. Heller ikke et krav om flere kliniske undervisningspladser, så flere af de nye studerende kan komme i praktik i praksissektoren, kunne imødekommes. Der er ikke aftalt nye forhandlinger mellem parterne, så den nuværende aftale fortsætter indtil videre.



Følg med på fysio.dk

Beskæftigede i praksissektoren

- 2595 fysioterapeuter i praksissektoren arbejder under sygesikringsoverenskomsterne.
- 311 fysioterapeuter i praksissektoren arbejder uden for overenskomst.
- 81 arbejder som ridefysioterapeuter.

Tillidsvalgte i praksissektoren

Der er valgt 5 kontaktpersoner for fysioterapeuter, der arbejder uden for overenskomst, 5 kontaktpersoner for ridefysioterapeuter og 20 praktiserendes SU-medlemmer.

I august 2010 er ordningen evalueret ved hjælp af spørgeskemaer til kontaktpersonerne for henholdsvis SU, ridefysioterapi og selvstændige uden for overenskomst. Evalueringen viser, at der ikke altid er det ønskede fremmøde til møder mellem medlemmer og tillidsvalgte, og at det kan være svært at skaffe kandidater til posterne. Et emne, som fylder meget i evalueringen, er forholdet mellem tidsforbrug og honorering. Nogle har et ønske om en højere honorering for det politiske arbejde, mens andre efterlyser hjælp til prioritering af arbejdet. Evalueringen vil indgå i en samlet revidering af SU-medlemmers og kontaktpersoners arbejde, så der kommer større sammenhæng mellem opgaver, rammer og midler.

Flere fysioterapeuter trods sparekniv

Det seneste år har sparekniven være i brug i det offentlige sundhedsvæsen. Hårdest er det gået ud over sygehusene i region Hovedstaden og Region Midtjylland.

Selv om fysioterapeuter har mærket konsekvenserne af sparerunderne, er der siden 2008 sammenlagt kommet 600 flere fysioterapeutstillinger i kommuner og regioner

KRISE Vi bruger stadig flere penge på sundhedsvæsenet. Men selv om regeringen de seneste ni år har tilført sundhedsvæsenet 23 milliarder kroner ekstra, er aktiviteterne steget endnu mere. Alene i 2009 steg produktiviteten mellem 5,5 og 9 procent, mens der kun kom 3,5 procent flere penge.

Dette billede af et højproduktivt dansk sundhedsvæsen blev tegnet på en høring på Christiansborg i foråret 2010. Høringen var arrangeret af en række faglige organisationer, herunder Danske Fysioterapeuter. Ærindet var at få politikerne til at lave en langsigtet og holdbar plan for

sundhedsvæsenet, så flittige læger, sygeplejersker, fysioterapeuter og andre medarbejdere på sygehusene ikke belønnes med nedskæringer og fyringer. Stop fyringerne og kravet om produktivitetsstigninger og skab nogle klare rammer, som giver hospitalerne mulighed for at styre økonomien, var budskabet.

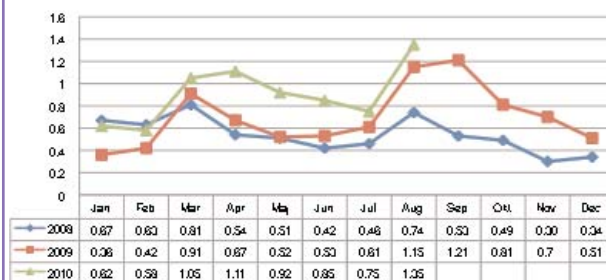
Sundhedsminister Bertel Haarder havde efter en regeringsrokade sat sig i ministerstolen selv samme dag og havde derfor ikke mulighed for at deltage i høringen, men mødte senere organisationerne bag høringen på et fælles møde.

Usikkerhed og turbulens

Det seneste år har sparekniven været i brug, specielt på sygehusene i Region Hovedstaden og i Region Midtjylland, men også Region Sjælland og Region Nordjylland har måttet skære på sygehusene. Fysioterapeuter har også mærket konsekvenserne af den dårlige økonomi, der har betydet lukning af mindre sygehuse, nedlæggelse eller flytning af funktioner, manglende genbesættelser af stillinger og

afskedigelse. Det har givet usikkerhed og turbulens for alle sygehusansatte og travlhed for tillidsrepræsentanter, og konsekvenserne kan blive, at tilbuddene til patienterne bliver ringere, tværfagligheden mindre og at fysioterapeuterne ikke bliver så synlige på afdelingerne. Sådan lød vurderingen fra en række tillidsrepræsentanter og ledere, da fagbladet Fysioterapeuten i foråret satte fokus på besparelserne.

Stabil beskæftigelse



Grafen viser ledighedsprocenten for fysioterapeuter i a-kassen DSA. De tilsyneladende dramatiske stigninger i februar og juli skyldes, at nye fysioterapeuter kommer ud fra skolerne.

Hen over sommeren måtte Region Hovedstaden så ud i atter en sparerunde for at finde 400 millioner kroner for at få budgettet for 2011 til at nå sammen. Det betød blandt andet, at regionspolitikkerne besluttede at skære stillinger bort, nedlægge Esbønderup Hospital 10 år før planlagt og flytte neurorehabiliteringen til et andet hospital. Samtidig blev det besluttet at fjerne en stor del af sengepladserne til de neurologiske patienter. I Frederiksborg Amtsavis pegede Danske Fysioterapeuters regionsformand i hovedstaden, Tine Nielsen, på, at der mangler faglig dokumentation og behandlingsstatistisk belæg for, at der fremover kommer færre apopleksipatienter. Desuden mangler der en plan for, hvordan patienter fra årsskiftet sikres et fagligt forvarligt tilbud.

Ikke spare sig ud af krisen

Såvel regionalt som på landsplan har de politisk valgte i Danske Fysioterapeuter nøje fulgt udviklingen i sundhedsvæsenet. Hovedbestyrelsen har nedsat en særlig arbejdsgruppe i sekretariatet for at sikre en tæt kontakt til især tillidsrepræsentanter og ledere på sygehusene og i kom-

munerne. I samarbejde med Ergoterapeutforeningen har foreningen blandt andet afholdt to endagsseminarer for sygehuslederne for at klæde dem bedre på til at kunne gennemskue DRG-takster og hospitalsbudgetter, og Danske Fysioterapeuter har været med til at arrangere et fælles arrangement i Fredericia for tillidsrepræsentanter fra 11 faglige organisationer. Her var budskabet til Christiansborg, at man ikke kan spare sig ud af krisen uden at det går ud over velfærden.

Økonomien i kommunerne har også været stram de seneste år, og regeringen har som led i den såkaldte genopretningsplan lagt op til nulvækst frem til 2013. Det giver store udfordringer for kommunerne at få budgetterne til at nå sammen.

Danske Fysioterapeuter har i løbet af foråret og sommeren 2010 bedt tillidsrepræsentanter samt et udvalg af kommunale ledere om at give tilbagemeldinger på konsekvenserne af sparerunderne i 2010 og budgetterne for 2011.

Flere stillinger

Selv om der er blevet afskedit fysioterapeuter i nogle kommuner, og der er ubesatte stillinger rundt i landet, er der mange kommuner, hvor der er kommet flere fysioterapeuter. Og vurderingen er, at der også fremover vil være brug for flere fysioterapeuter for at kunne løse de kommunale sundhedsopgaver, som er et resultat af kommunalreformen.

Dette underbygges af tal fra det fælleskommunale løndatakontor. Fra maj 2008 til maj 2010 er der oprettet 600 nye fuldtidsstillinger for fysioterapeuter i kommunerne, og hvad der svarer til 175 flere fysioterapeutstillinger i regionerne. Så sammenlagt er der kommet 600 flere fysioterapeuter i arbejde på sygehuse og i kommuner.

Forklaringen er, at der de seneste år er kommet et større politisk og sundhedsmæssigt fokus på den forebyggelse, behandling, træning og genoptræning, som fysioterapeuter giver. Eksempelvis er antallet af genoptræningsplaner, der udarbejdes på sygehusene, og som efterfølgende giver arbejde for fysioterapeuter i kommunerne, steget med 25 procent fra



2008 til 2009, fra 89.400 til 112.386. Og i kommunerne er der i stigende grad ønsker om at lade målrettet træning og hverdagsrehabilitering træde i stedet for passiv kompenserende hjælp.

Kvalitet i træning

Men den stramme økonomi betyder samtidig, at kvaliteten er under pres. Sådan lyder tilbagemeldingerne fra både tillidsrepræsentanter og ledere. Fysioterapeuter i såvel kommuner som på sygehuse skal producere stadig flere ydelser med færre økonomiske ressourcer. Det bliver en af de store udfordringer for såvel den enkelte fysioterapeut som for Danske Fysioterapeuter at sikre kvaliteten fremover.

Det er baggrunden for kam-

pagnen "Kvalitet i træning", som foreningen satte i værk i efteråret. Her blev alle fysioterapeuter indbudt til at diskutere, hvad kvalitet er for patienter, borgere, behandlere, kommuner, sygehuse, klinikker m.v., og hvad det er for kvalitetsmål, Danske Fysioterapeuter skal arbejde for bliver fulgt, på trods af økonomiske krise og stramme budgetter.

De fysioterapeuter, der bliver ramt af besparelserne i form af afskedigelser, skal igennem en periode med stor usikkerhed og frustration. Danske Fysioterapeuter bistår dem konkret i forbindelse med afskedigelsen, men heldigvis ser det ud til, at langt de fleste hurtigt kommer i arbejde igen, enten i andre stillinger på samme arbejdsplads eller på en ny arbejdsplads.



Det er fint, at vi skal akkrediteres på baggrund af standarder lavet ud fra best practise, men ude i det sidste led hænger det bare overhovedet ikke sammen. Vi hænger i med det yderste af negle for at få det til at fungere."

*Fællestillidsrepræsentant Kirsten Thoke,
Odense Universitetshospital,
Fysioterapeuten nummer 3, 2010*

Mindre forebyggelse og mere brandslukning



CASE Line Schiellerup, der er fællestillidsrepræsentant for fysioterapeuterne i Region Hovedstaden, har det seneste års tid haft ekstra travlt. På sygehusene har de været vant til løbende at ændre på aktiviteter og indsats siden 2001, hvor de har været pålagt generelle effektiviseringer på 2 procent om året. Men sparerunden i 2010 har betydet, at stemningen har været "pænt trykket", mens vreden hovedsageligt har været vendt mod den måde, man har valgt at økonomistyre sundhedsvæsenet på. Selv om Line Schiellerups fokus har været rettet mod de personalemæssige konsekvenser, er hun også optaget af, hvad det kommer til at betyde for patienterne: "De får ikke det ud af deres indlæggelser, som de kunne have fået i form af bedret funktion, færre smerter, forebyggelse af lungebetændelse ved at komme op i stedet for at ligge i sengen. Uden at tage sørgebind på, kan jeg godt forstå, hvis det bliver sværere at rekruttere folk til hospitalerne, når vores arbejde får mere og mere karakter af brandslukning."

Fagbladet Fysioterapeuten, nr. 3 2010

Seks bud på helbredelse af det syge væsen

I dag udfører 77 ansatte på hospitalerne det samme arbejde, som 100 gjorde i 2001. Aktiviteterne er vokset med 50 procent i samme periode, mens antallet af ansatte kun er vokset med 15 procent. Det viser en rapport, som Dansk Sundhedsinstitut har udarbejdet på vegne af Sundhedskartellet og en række andre faglige organisationer. Organisationerne har bedt regeringen om at rette op på forholdene i sygehusvæsenet ved, at:

- Stoppe fyringer og slå en streg over gælden
- Stoppe kravet om produktivitetsstigninger på 2 procent i økonomiaftalerne
- Sikre klare økonomiske rammer og en styring, der kan forstås
- Indføre en differentieret behandlingsgaranti
- Stoppe skattefritagelser for arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer
- Sikre et godt arbejdsmiljø som forudsætning for at løse problemerne

Læs mere om Sundhedskartellets bud på en løsning af krisen på
fysio.dk/org/nyheder/Sadan-loses-krisen-pa-hospitalerne/

600 flere fysioterapeuter



Der er kommet godt 600 flere fysioterapeuter i kommunerne, mens der stort set er status quo på det regionale område. Det er resultatet af en opgørelse fra Det Fælleskommunale Løndatakontor fra perioden maj 2008 til maj 2010. Samtidig er arbejdstiden steget markant, ikke mindst på det regionale område. Her er den ugentlige gennemsnitlige arbejdstid steget fra 30,1 til 34,1 timer, mens de kommunale fysioterapeuter i gennemsnit arbejder cirka en time mere, fra 32,3 til 33,2 timer om ugen. Tager man de ekstra fysioterapeuter og lægger de ekstra arbejdstimer oveni, svarer det til, at der er kommet 777 ekstra fuldtidsstillinger.

Kvalitet i træning

Alle fysioterapeutiske arbejdspladser fik i september 2010 tilsendt en kampagnepakke samt en opfordring til at holde personalemøde om kvalitet i træning og efterfølgende sende en video eller skriftligt indlæg

til foreningen. På et særligt kampagnesite blev alle indslag fra medlemmerne præsenteret sammen med bidrag fra særligt indbudte "gæster", eksempelvis sundhedsminister Bertel Haarder, formand for Danske Handicaporgani-

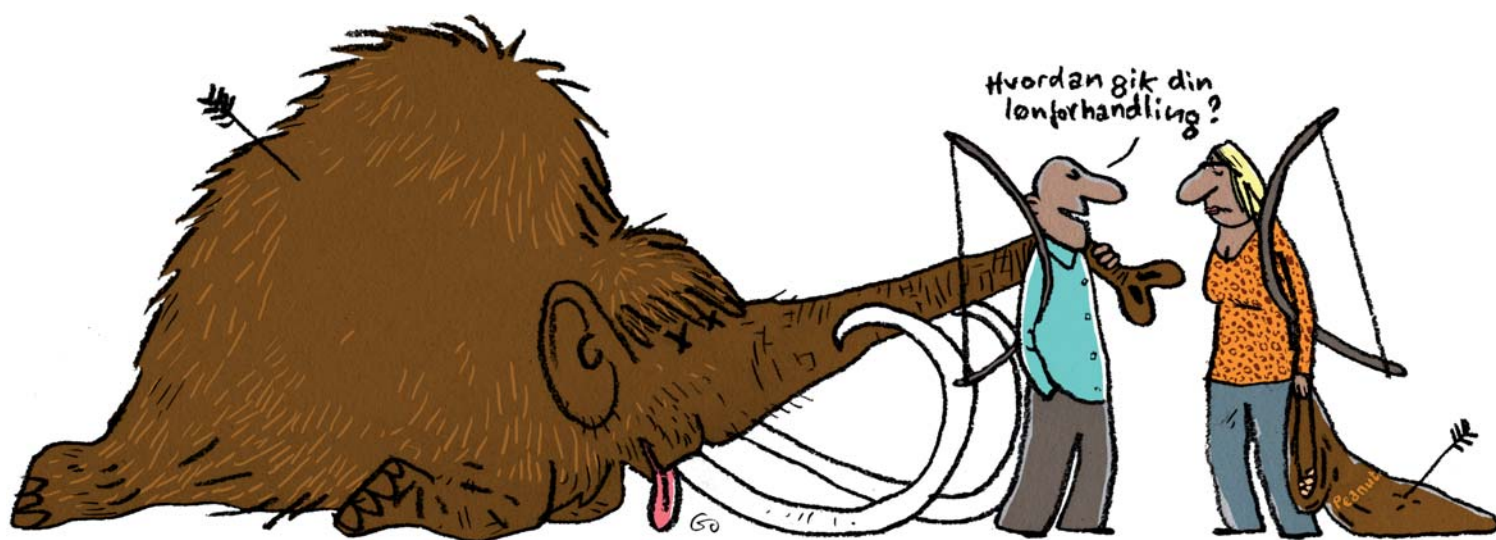
sationer, Stig Langvad, og formand for Ergoterapeutforeningen, Gunner Gamborg. På repræsentantskabsmødet i november tages den afsluttende debat om kvalitet i træning, inden Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse i begyndelsen af 2011 træffer den endelige beslut-

ning om, hvilke kvalitetskrav foreningen skal arbejde for at få opfyldt fremover.

Læs mere om kampagnen "Kvalitet i træning" på
fysio.dk/kvalitet

Nu står det sort på hvidt

Med lønkommissionens rapport står det sort på hvidt, at mænd tjener mere end kvinder, og at det har mere værdi at arbejde med teknik og maskiner end med mennesker. Danske Fysioterapeuter har været med til at sætte en politisk dagsorden, som det ikke er til at komme udenom



GITTE SKOV

LØN I maj 2010 fremlagde lønkommissionen resultatet af et arbejde, som viser, at der i Danmark eksisterer et massivt ligelønsproblem. Kort fortalt tjener mænd mere end kvinder, og det har mere værdi at arbejde med teknik og maskiner end med mennesker. I gennemsnit er lønforskellen mellem mande- og kvinde-fag i den offentlige sektor 22 procent.

Lønkommissionen blev nedsat af regeringen i december 2008 som en udløber af den 59 dage lange strejke i forsommeren samme år.

Diagnosen er ifølge kommissionen, at der eksisterer et stærkt kønsopdelt arbejdsmarked, hvor der i det offentlige er en overvægt af kvinder, mens hovedparten af arbejdsstyrken på det private område er mænd. Og deres arbejde har vi som samfund valgt at tillægge forskellig værdi.

Og ikke nok med at ligestillingsloven ikke kan bruges til at rette op på den lønskævhed, så kan det offentlige forhandlingssystem heller ikke udligne løngabet.

Ikke alene holder de forskellige faglige organisationer hinanden i fast i en skruestik, når der skal forhandles, så ingen faggruppe kan få mere i løn end andre; regeringen dikterer også, hvor mange penge de offentlige arbejdsgivere må bruge i forhandlingerne. I en rapport udarbejdet for Sundhedskartellet sammenligner professor Henning Jørgensen forhandlingerne på det offentlige område med en tur i Tivolis veteranbiler: Man kan sidde og dreje

nok så heftigt på rattet, men det er alene de på forhånd udlagte skinner, der bestemmer retningen.

Kan ikke løses i en håndevending

Lønkommissionen kommer ikke med nogen deciderede anbefalinger, men foreslår de faglige organisationer, arbejdsgivere og myndigheder at foretage et serviceeftersyn af overenskomster og rammer og tage initiativer, der kan løse op for det kønsopdelte arbejdsmarked.

I Sundhedskartellet, der har siddet med i lønkommissionen og hvor formand for Danske Fysioterapeuter Johnny Kuhr er næstformand, er der tilfredshed med, at kommissionen sort på hvidt nu har påvist, at der eksisterer et ligelønsproblem. Den lange arbejdsnedlæggelse i 2008 var altså ikke uden grund.

Men man er samtidig godt klar over, at problemet ikke kan løses i en håndevending; der skal tages initiativer på flere områder. På den ene side skal overenskomstens parter arbejde for et mindre kønsopdelt arbejdsmarked. Der skal benyttes andre lønbegreber, og man skal blive enige om metoder til sammenligning af løn på tværs af fag.

På den anden side gælder det om at få rejst ligelønsproblemet i forhold til politikerne på Christiansborg. For det lader sig ikke gøre at få skabt ligeløn via forhandlingssystemet. Dels på grund af den stramme politiske styring af forhandlingerne, dels organisationernes indbyrdes vogten på hinanden.

Derfor har Sundhedskartellet lavet en



Værdi og effekt kan ikke sættes på simple økonomiske versefødder. Hvordan skal man indregne retfærdighedsfølelse og det at handle ud fra sin politiske overbevisning i en større sags tjeneste, for eksempel for ligeløn, faget og et velfungerende offentligt sundhedsvæsen.

*Ph.d. og adjunkt
Emmet Caraker
om effekten af strejken i 2008
i antologi om ligeløn
udgivet af SFI*

plan for, hvordan der i løbet af en årække kan opnås ligeløn, hvis den politiske vilje er til stede (se faktaboks).

Historisk vanskelig forhandling

Lønkommissionens arbejde har ikke umiddelbart sat sig spor i regeringens politik. Eksempelvis var problemstillingen ikke nævnt i regeringens genopretningsplan, der kom tre dage efter kommissionens rapport. Finansminister Claus Hjort Frederiksen tolkning af kommissionens arbejde er, at der ikke eksisterer et ligelønsproblem, fordi lønforskellene kan forklares med, at mænd og kvinder varetager for- ➤

skellige funktioner og har forskellige uddannelser og erhvervserfaringer.

Da fysioterapeuter, sygeplejersker, jordemødre og andre offentligt ansatte gik i strejke i 2008, var der et rekordstort overskud på statens finanser, men siden er de økonomiske konjunkturer vendt.

Forud for de næste overenskomstforhandlinger, som skal være afsluttet i foråret 2011, står Sundhedskartellet over for en historisk vanskelig forhandling. Der er et stort underskud på de offentlige finanser, og for første gang har lønstigningen for offentligt ansatte forud for forhandlingerne været større end på det private arbejdsmarked. Derfor starter forhandlingerne denne gang med, at fysioterapeuter og andre offentligt ansatte "skylder" arbejdsgiverne penge.

Det betyder dog ikke, at ligelønsdagsordenen er forsvundet ud af overenskomstforhandlingerne. Eksempelvis vil dele af serviceeftersynet få virkning på de krav, som Sundhedskartellet vil rejse ved overenskomstforhandlingerne. Men det understreger i endnu højere grad, at det er nødvendigt at få skabt et folkeligt pres for at få Christiansborg i tale og finde politiske løsninger for at få lukket løngabet. Her bliver opgaven for Danske Fysioterapeuter via Sundhedskartellet at holde fokus på, at det er et moralsk og politisk problem, og en trussel mod velfærden, at kvinder og mænds arbejde ikke har samme værdi.

I løbet af efteråret vil Sundhedskar-

Løngabet skal lukkes

Sundhedskartellet har fremlagt en plan, der frem mod 2020 skal lukke løngabet.

- Christiansborg skal tage et medansvar og afsætte økonomi til at løse ligelønsproblemet. Det skal gøres ved at finde en ekstra pose penge på finansloven til de kvindedominerede grupper for at rette op på problemet.
- Ligelønsloven skal revideres, så den kan bruges til at sikre ligeløn mellem grupper af kvindelige og mandlige lønmodtagere. I dag kan man eksempelvis ikke bruge loven til at sammenligne løn på tværs af faggrupper.
- Arbejdsmarkedets parter skal tage et medansvar for at sikre ligeløn.

tellet pudse den plan af, der kan sikre, at den brede ligelønsdagsorden bliver fastholdt.



Det slår lønkommissionen fast

- Mænd tjener mere end kvinder, selv om de har lige lang uddannelse.
- Arbejdsmarkedet er stærkt kønsopdelt. Der er en overvægt af kvinder i det offentlige og flest mænd på det private arbejdsmarked. Arbejdet med mennesker, sundhed og omsorg tillægges ikke samme værdi som arbejdet med teknik og maskiner.
- Den eksisterende ligelønslov kan ikke rette op på denne skævhed, og forhandlingssystemet kan ikke bruges til at ændre på de grundlæggende lønrelationer mellem de forskellige faggrupper.



Når det gælder ligeløn er det offentlige aftale-system ikke den nemme og lige vej; den er lang og stenet. Det har historien vist. Det har de seneste forhandlingsrunder vist."

*Professor
Henning Jørgensen
i rapporten
"Forhandlingssystemet
og ligeløn"*



Ikke store forventninger

CASE Fysioterapeut og tillidsrepræsentant Helen Kragh fra regionshospitalet i Skive tror ikke, at strejke og slagord i en tid med finanskriser bliver en del af overenskomstforhandlingerne i 2011. Men det betyder ikke, at hun har glemt, hvad der blev kæmpet for sidste gang, nemlig mere i løn, selv om der i denne omgang er lagt op til

at de bløde områder kommer til at fylde mest i forhandlingerne, for eksempel i form af krav om mere frihed. Men friheden kan også få konsekvenser, advarer hun: "Hvis mere frihed betyder, at de, der er på arbejde, skal løbe hurtigere, så er det jo en stressfaktor. Friheden skal ikke tages ud af normeringen," argumenterer Helen Kragh.

Populært at være tillidsrepræsentant

I 2003 var der 230 tillidsrepræsentanter, i 2009 var der 300. Ikke bare er der kommet flere tillidsrepræsentanter, men de bliver også længere tid på posten. 8 ud af 10 tillidsrepræsentanter genopstiller, viser en undersøgelse, som Danske Fysioterapeuter har lavet. De fleste tillidsrepræsentanter vurderer selv, at de har gode kompetencer til at løse deres opgaver. Stort set alle tillidsrepræsentanter siger, at de er gode til at bevare roen, når det brænder på, og gode til at sætte sig ind i, hvordan kollegaerne har det, og at de har gennemslagskraft, når de tager ordet. Til-

lidsrepræsentanterne bruger især deres tid på at repræsentere fysioterapeuter i samarbejdsudvalg og MED-udvalg og til at samarbejde med ledelsen. Og så selvfølgelig på at forhandle løn på kollegernes vegne. De største udfordringer er netop at blive dygtigere til at forhandle med ledelsen og få indflydelse, når der eksempelvis sker omorganiseringer og overflytninger af opgaver. Og så er det bedste ved at være tillidsrepræsentant, at det giver indflydelse, overblik, personlig udvikling – og ikke mindst, at man kan gøre en forskel for kollegaerne.

FOTO: HEIDI LUNDGAARD



Tillidsrepræsentrådet i Danske Fysioterapeuter bliver valgt på den årlige TR-konference.

Flere medlemmer og lavere kontingent

Kontingentet skal være lavere, og flere fysioterapeuter skal være medlemmer af Danske Fysioterapeuter. Og så skal det være tydeligere, hvad medlemmerne får for pengene



MEDLEMMER Medlemstallet skal op, og kontingentet skal ned. Sådan lyder overskriften for den plan, som hovedbestyrelsen har lagt for de kommende år. Det konfliktkontingent, som alle offentligt ansatte fysioterapeuter har betalt siden strejken i sommeren 2008, forsvinder fra 2011, og samtidig bliver kontingentet for alle ordinære medlemmer sat ned med 300 kroner om året.

Det er desuden hensigten

at sætte kontingentet yderligere ned i 2013. Formelt kan beslutningen dog først tages om to år, når hovedbestyrelsen lægger budget for 2013 og 2014, men intentionen er klar: Det skal være billigere at være medlem af Danske Fysioterapeuter. Og vel at mærke uden at det må gå ud over kvaliteten af det arbejde og den medlemsservice, foreningen yder.

De seneste år er medlemstallet vokset, og det forhold, mener hovedbestyrelsen, bør komme medlemmerne til gode. Dertil kommer stærke signaler fra især de yngre medlemmer om, at de synes, at kontingentet er for højt. Fra årsskiftet bliver det desuden indirekte endnu dyrere at være medlem af en fagforening, fordi regeringen nedsætter værdien af fradraget på faglige kontingenter.

Forudsætningen for at kunne sætte kontingentet yderligere ned de kommende år er dog, at det lykkes at få endnu flere

medlemmer. I dag er godt 85 procent af alle fysioterapeuter medlemmer af Danske Fysioterapeuter. Det tal skal meget gerne blive større. Dels ved at få de fysioterapeuter, der i dag ikke er medlemmer, til at melde sig ind. Dels ved at få de mange nye fysioterapeuter, der de kommende år dimitterer fra fysioterapiskolerne, til at gøre det samme.

Et af midlerne er at gøre det tydeligere, hvad det er for opgaver, foreningen løser på medlemmernes og fagets vegne, samt hvad det er for individuelle medlemsfordele, der allerede eksisterer i dag. Hver måned er foreningen i kontakt med tusindvis af medlemmer: Offentligt ansatte, der bl.a. får hjælp og bistand til at forhandle løn, sikre rettigheder ved sygdom, barsel eller jobskift. Praktiserende, der har brug for vejledning om kontraktforhold, klinikdrift eller informationer om vederlagsfri

fysioterapi. Og medlemmer fra alle sektorer, der ønsker faglig bistand i relation til kompetenceudvikling eller efter- og videreuddannelse. En stor kampagne skal i 2011 sætte fokus på denne individuelle medlemsservice i håb om at kunne rekruttere flere medlemmer og fastholde eksisterende.

En troværdig og pålidelig organisation

Heldigvis er udgangspunktet godt. De seneste medlemsundersøgelser viser nemlig, at medlemmerne generelt har en positiv holdning til Danske Fysioterapeuter. 8 ud af 10 betegner foreningen som en troværdig og pålidelig organisation, og kun 2 ud af 100 er uenige i denne karakteristik. Generelt er der pæne karakterer til foreningens måde at varetage kerneopgaverne på. Men der er også plads til forbedringer, særligt i forhold til gruppen af yngre medlemmer. En undersøgelse fra foråret 2010 viser, at hvert tredje medlem under 35 år har overvejet at melde sig ud af Danske Fysioterapeuter, fordi de synes, at kontingentet er for højt, eller fordi de ikke præcis ved, hvad de får for pengene.

Netop de unge fysioterapeuters ønsker og forventninger til Danske Fysioterapeuter var temaet for den seneste regionsbestyrelseskonference. Her brugte de fem regionsformænd og deres bestyrelser dagene på at diskutere, hvilke tilbud foreningen skal have til de unge medlemmer, og ikke mindst, hvad der skal til, for at de studerende og nyuddannede får lyst til at engagere sig i foreningens arbejde. Den gode nyhed i den forbindelse er, at hver fjerde fysioterapeut under 35 år i et eller andet omfang har mod på at bruge tid på foreningen, ikke mindst hvis de kan få mulighed for at løse ad hoc opgaver og deltage i enkeltstående arrangementer. Udfordringen er så at få omsat virkelyst og engagement, så flere fysioterapeuter fremover bliver aktive i foreningen.

Aktive medlemmer er forudsætningen for, at medlemsdemokratiet kan udvikle sig, og at foreningens prioriteringer, aktiviteter og service afspejler medlemmernes ønsker. I Danske Fysioterapeuter er der en lang tradition for at inddrage medlemmerne på forskellig vis. Forudsætningen for at kunne lave 60 -70 faglige kurser og temadage om året er eksempelvis, at fysioterapeuter fra arbejdspladser, under-

visningsinstitutioner og faglige miljøer bidrager til planlægningen og det faglige indhold. Og det, at mellem 600 og 1200 medlemmer har benyttet muligheden for at give deres mening til kende via en elektronisk kravindsamling i forbindelse med OK8 og OK11, lægger vægt bag de krav, foreningen rejser over for arbejdsgiverne.

Stort rykind trods børnesygdomme

Netop muligheden for at dele viden er en af hovedgrundene til at foreningen i efteråret 2009 lancerede MitFysio. En portal, hvor medlemmerne kan oprette personlige netværk og kommunikere med hinanden, og hvor foreningen bedre kan målrette kommunikationen til de forskellige medlemsgrupper og dermed give bedre service. På MitFysio kan medlemmerne blandt andet chatte med hinanden, oprette personlige filbiblioteker, få personaliserede nyheder, oprette jobagent, søge andre medlemmer og danne åbne eller lukkede grupper.

Desværre har der været en del børnesygdomme, som bl.a. har givet medlemmerne besvær med at logge sig på portalen. Men på trods af de tekniske startproblemer, havde godt 3000 medlemmer i sommer oprettet sig på MitFysio og der var etableret 120 forskellige grupper. I løbet af efteråret vil MitFysio blive tilføjet et modul, som gør, at medlemmerne vil kunne modtage materiale før og efter faglige kurser og temadage, og dermed vil portalen få større værdi.

De vigtigste opgaver

I foråret 2010 blev medlemmerne spurgt, hvilke kerneopgaver foreningen skal løse. Her er der stor enighed om, at de fem hovedopgaver for Danske Fysioterapeuter er at:

- sikre gode løn- og honorarvilkår (98 procent),
- arbejde for at udvikle professionen (96 procent)
- profilere faggruppen i offentligheden (92 procent)
- være garant for gode arbejdsvilkår (92 procent)
- kæmpe for fysioterapeuters interesser på politisk plan (89 procent)

Hun kan ikke lade være med at engagere sig



CASE “Der er ingenting, der ikke er vedkommende. Der er måske ting, der ikke er så nære for en studerende, men det er da svært ikke at engagere sig i snakken om, i hvilken retning professionen skal udvikle sig.” Sådan sagde studerende Agnes Holst i marts til fysio.dk om de politiske drøftelser i hovedbestyrelsen. Ud over at være de studerendes repræsentant i foreningens hovedbestyrelse, har hun været kandidat for Enhedslisten til det seneste kommunalvalg og er medlem af Danske Fysioterapeuters regionsbestyrelse i Midtjylland.

Selvom flertallet af de studerende melder sig ind i foreningen i løbet af uddannelsen, er det nok de færreste,

der er lige så engagerede i den, som Agnes Holst, gætter hun på: “Jeg kender jo ikke alle studerende, men det er naturligt, at man engagerer sig mere, lige før man bliver færdig. En af organisationernes kerneopgaver er jo løn og ansættelse, og det bliver først rigtig nærværende til sidst i studierne”, vurderer hun. Når Agnes Holst bliver færdiguddannet forestiller hun sig, at hun stadig vil være aktiv i foreningen. “Spørgsmålet er på hvilket niveau. Jeg synes, det er vigtigt, at man engagerer sig i sin forening. Det er man nødt til, hvis man vil præge fagets udvikling”.

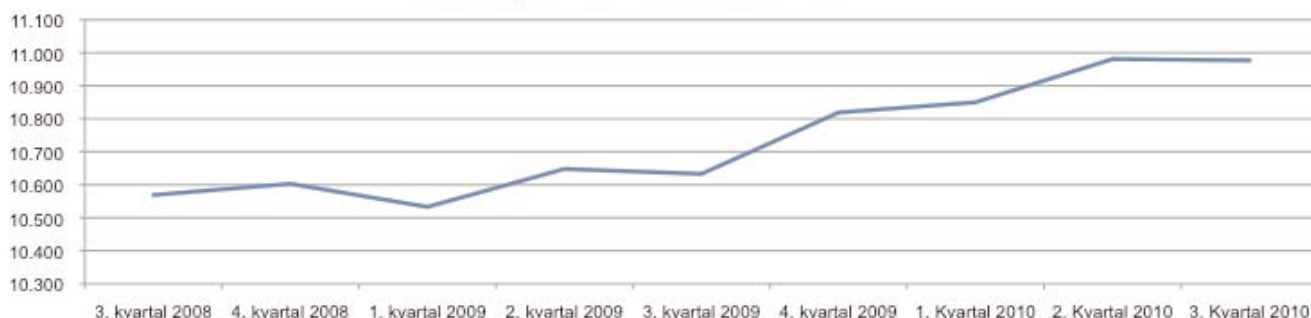
Fysio.dk, 19. marts 2010

Har rundet 11.000 medlemmer

Der er blevet 404 flere medlemmer af Danske Fysioterapeuter fra april 2008 til april 2010. Dermed er det samlede medlemstal vokset fra 10.603 til 11.007. Der er blevet færre pensionister og udlandsmedlemmer, og til gengæld er der

blevet flere ordinære medlemmer og studerende. Antallet af studerende er steget svagt, fra 1550 til 1606, mens antallet af ordinære medlemmer er steget fra 8570 til 9016.

Udviklingen i antal medlemmer 2008-2010





Penge til palliativ fysioterapi Zambia

Dr. Esther Munalula Nkandu, der er formand for den zambiske fysioterapeutforening besøgte i april 2010 Danmark for at sige tak til Johnny Kuhr og Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse for en donation på ca. 75.000 kroner.

Pengene, som er blevet brugt på at uddanne zambiske fysioterapeuter og frivillige i palliativ behandling, stammer fra en fond, der blev oprettet i forbindelse med Johnny Kuhrs 50 års fødselsdag i november 2007. I stedet for gaver ønskede Johnny Kuhr sig penge til et projekt i Zambia, og hovedbestyrelsen fordoblede herefter det indkomne beløb.

Zambia blev valgt, fordi landet i forvejen er Danske Fysioterapeuters samarbejdspartner i et twinning-projekt mellem den europæiske og den afrikanske region af fysioterapeuternes verdensorganisation, WCPT. En million af Zambias 12 millioner indbyggere er ramt af enten HIV

eller AIDS. WHO skønner, at antallet af behandlingskrævende HIV- og AIDS-patienter p.t. er godt 200.000.

Donationen har betalt 80 fysioterapeuters deltagelse på en workshop om palliativ behandling i forbindelse med årsmødet i den zambiske fysioterapeutforening, og 30 fysioterapeuter fra alle provinser i landet har været på et egentligt kursus. Men uanset, om det lykkes at finde penge til at få uddannet samtlige zambiske fysioterapeuter i palliativ behandling, rækker 250 behandlere ikke langt i en situation med 200.000 behandlingskrævende patienter. Fysioterapeuterne er nødt til at reproducere sig selv, og pengene er derfor ikke kun brugt til at uddanne fysioterapeuter, men også 60 lokale frivillige, der har fået instruktion i lungeterapi, mobilisering og forebyggelse af tryksår.

Læs mere om det zambiske projekt i Fysioterapeuten nr. 9, 2010: fysio.dk/Fysioterapeuten/Arkiv/2010

Snyd ikke dig selv i løn

Fysioterapeuter er blevet bedre til at forhandle lønnen på plads, inden de siger ja til et nyt job. Det er erfaringerne i Danske Fysioterapeuters sekretariat. Tidligere var det mere almindeligt at sige ja tak til de faglige udfordringer og så "glemme" at få det med lønnen på plads. Men efter at Danske Fysioterapeuter i 2009 satte gang i en kampagne, har billedet ændret sig. Alle medlemmerne fik pjecen "Snyd ikke dig selv i løn", som blev fulgt op med artikler i Fysioterapeuten og på fysio.dk. Og så blev der tilføjet et ekstra modul på tillidsrepræsentantuddannelsen, hvor der blev sat fokus på tillidsrepræsentantens rolle ved nyansættelser. Så selv om fysioterapeuter stadig brænder for deres fag, er vurderingen, at de er blevet bedre til at få aftalt, hvad de skal have for indsatsen, inden de kaster sig ud i opgaverne. Det var præcis formålet med kampagnen.

Læs mere:

fysio.dk/Offentlig1/Snyd-ikke-dig-selv-i-lon/



Røde tal på bundlinjen

Et underskud på 2.6 millioner kroner i 2008, og på 262.000 kroner i 2009. Sådan ser bundlinjerne ud for regnskaberne for de to foregående år. Underskuddet skyldes primært ekstraordinære udgifter i relation til Forskningsinitiativet på Syddansk Universitet og professorat på Bispebjerg Hospital samt udviklingen af MitFysio. Desuden er udgiften til administrationsfællesskabet i Nørre Voldgade, hvor Danske Fysioterapeuter har til huse sammen med en række andre organisationer, steget som følge af en afgørelse fra Skat, der pålægger foreringen at betale moms af en række udgifter, der tidligere har været fritaget for moms. Endelig er indtægterne på annoncer i Fysioterapeuten som følge af finanskrisen blevet væsentligt mindre end budgetteret.

