



DANSKE FYSIOTERAPEUTER
BERETNING
2011/2012

4

FAGET FORREST

Faglig kvalitet er et af de vigtigste parametre, når pengene i sundhedsvæsenet skal fordeles. Blandt andet derfor er det vigtigt at være med til at definere kvaliteten.

10

NYE MUSKLER TIL DET FAGLIGE BEN

Fagfora og faggrupper er klar til at blive faglige selskaber.

13

FLERE JOB TRODS KRISE

Kommunerne hyrer flere, end de fyrer. Også i den private sektor er der vækst.

18

MANGE PENGE I DET PRIVATE SUNDHEDSMARKED

Fysioterapeuterne kan få en større andel af de penge, danskerne er villige til at bruge på sundhed.

22

ØKONOMISK SMALKOST OG FAGLIGE SPOR

Det er svært at få penge til løn- og honorarstigninger, når det er krise, der sætter dagsordenen.

26

FYSIOTERAPI PÅ DEN POLITISKE DAGSORDEN

Politikere, både lokalt og centralt, skal vide mere om Danske Fysioterapeuters faglige og politiske mærkesager.

30

FLERE TILFREDSE MEDLEMMER

Billigere og endnu bedre. Danske Fysioterapeuter har skruet op for rekrutteringsindsatsen.

NOTER

Millioner af kroner til forskningen 7
De Studerendes Pris 8
Kvalitet i træning 8
Ny fondsstruktur og strategisk satsning 8
En historisk dag 8
Kurser og temadage 9
Fysioterapeuter må diagnosticere 9
Johnny Kuhr i WCPTs bestyrelse 9
Ny faggruppe 12
Medlemstal i faggrupper og fagfora 12
Revideret speciallistordning 12
67 afskedigelsessager 16
Hjælpende hånd til ledige 16
Teknologi og fysioterapi 16
Mange ansøgere til uddannelsen 17
Vigtige alliancepartnere 17
Det kan betale sig at bede om hjælp 17
Medlemstal i fraktioner under Danske Fysioterapeuter 17
Forebygger interessekonflikt 21
Fire workshopper 21
Tillidsrepræsentanterne sætter pris på det gode samarbejde 25
Psykisk og fysisk arbejdsmiljø 25
Flere får mere i kommunerne 25
Fem valgmøder om fysioterapi 28
Ventetid på genoptræning er stadig for lang 28
Folkemødet på Bornholm 29
For lidt fysisk træning til beboere på botilbud 29
Mindre kniv, mere træning 29
Flot fagfestival for fjerde gang 32
Kursus for nye ledere 32
7.000 henvendelser 32
Vigtige ambassadører 33
Jægerkorpset og balletten 33
Regnskabet viser overskud 34

FORORD

Af konstitueret formand Tina Lambrecht

Når der til november er repræsentantskabsmøde i Danske Fysioterapeuter, skal repræsentanterne gøre status over foreningens aktiviteter siden seneste repræsentantskabsmøde. Det skal blandt andet denne beretning klæde dem på til. Men den er også skrevet for, at du som menigt medlem kan få et indblik i nogle af de mange aktiviteter, som er blevet sat i gang i foreningen de seneste to år. Aktiviteter, der alle har til hensigt at varetage interesserne for dig og de godt 12.000 andre fysioterapeuter, der i dag er medlemmer af Danske Fysioterapeuter.

En af de største udfordringer er at sikre, at der er job til de mere end 5000 nye fysioterapeuter, der kommer ud på arbejdsmarkedet de næste 10 år. Realistisk set vil der fremover ikke være plads til alle de nye fysioterapeuter i det offentlige sundhedsvæsen, og derfor har vi i foreningen valgt at kigge på mulighederne på dette marked.

På repræsentantskabsmødet skal vi derfor drøfte indholdet af den erhvervspolitik, som Danske Fysioterapeuter skal have for at kunne give medlemmerne hjælp og støtte til at vækste på det private sundhedsmarked.

Samtidig skal vi holde fast i fagligheden og ikke gå på kompromis med kvaliteten, når vi bevæger os ind på nye forretningsområder. Men det er jeg overbevist om, at vi kan håndtere, fordi vores kernekompetencer og den fysioterapeutiske kultur er så solidt forankret.

Netop den faglige kvalitet spiller en stadig større rolle. Patienter, borgere, politikere og myndigheder forventer som udgangspunkt, at den faglige kvalitet er i top, og det har betydning, når pengene i sundhedsvæsenet skal fordeles.

Derfor har foreningen i 2011 og 2012 år haft fokus på faglig kvalitet. Vi har blandt andet udarbejdet en handleplan for, hvor-

dan vi kan dokumentere den faglige kvalitet, aktuelt med særlig vægt på vederlagsfri fysioterapi.

Faglig udvikling og faglig kvalitet er også nøgleord i Danske Fysioterapeuters bestræbelser på at få etableret faglige selskaber. De seneste to år har foreningen sammen med fagfora og faggrupper arbejdet på at finde en model, der kan sikre mere faglighed og større legitimitet. Meget kort fortalt har øvelsen handlet om at finde ud af, hvilke opgaver de faglige selskaber skal have, og hvordan selskaberne sammen med Danske Fysioterapeuter kan give fysioterapifaget en stærkere position.

Og så har vi selvfølgelig været meget optagede af at sikre de bedst mulige løn-, honorar- og arbejdsvilkår for medlemmerne, uanset om de arbejder i den offentlige eller den private sektor. Indrømmet, det har ikke været nogen let opgave i en krisetid, der har sat sine spor på hele arbejdsmarkedet.

Det er en stor, men også spændende udfordring for Danske Fysioterapeuter, at vores medlemmer har så forskellige vilkår og behov. Vi skal udvikle vores tilbud og blive endnu bedre til at fortælle, hvad vi kan i forhold til specifikke medlemsgrupper, samtidig med at vi hele tiden har fokus på kerneydelsen: God kompetent rådgivning og service.

God fornøjelse med læsningen.



FAGET FORREST

Faglig kvalitet er blevet et af de vigtigste parametre, når pengene i sundhedsvæsenet skal fordeles. Derfor er det et væsentligt indsatsområde for Danske Fysioterapeuter, at kvaliteten af de fysioterapeutiske ydelser kan dokumenteres, og at fysioterapeuterne selv sidder for bordenden, når det diskuteres, hvad faglig kvalitet i fysioterapi er

Hvis nogen fik den ide at lave en top 10 over de mest brugte ord i sundhedsvæsenet, ville ordet prioritering formentlig få en fornem placering. Grænserne for sundhedsvidenskabens formåen flytter sig hele tiden udad, og spørgsmålet er ikke så meget, hvad der kan lade sig gøre, men mere hvad der er råd til, og hvordan man får mest for pengene?

Derfor er det væsentligt for en organisation som Danske Fysioterapeuter at holde fast i, at prioriteringer i sundhedsvæsenet ikke kun skal handle om penge, men også om kvalitet. Men hvad er kvalitet? Hvem definerer den? Og hvordan dokumenterer man den? Hvad forstår man ved, at et tilbud er "godt nok", og hvor meget dårligere må det blive, før det ikke er "godt nok" længere?

Hvis fysioterapi skal bevare og styrke sin position i sundhedsvæsenet, skal fysioterapeuterne selv sætte dagsordenen for, hvad der er faglig kvalitet i fysioterapi. Og kun hvis dokumentationen for kvalitet og effekt er på plads, vil der for alvor blive lyttet på den anden side af bordet, når ressourcerne er til forhandling.

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

En løbende debat om faglig kvalitet er nødvendig for at have noget at stå imod med, når politikerne har fokus på nedskæ-





»Der er behov for nationale kliniske retningslinjer, landsdækkende forløbsprogrammer og andre klare faglige tilkendegivelser af, hvad der er god behandling, når det gælder genoptræning, alkoholbehandling og andre sundhedstilbud i kommunerne.



Det kommunale selvstyre kan ikke løbe i 98 forskellige retninger på så vigtigt et område som sundhed«.

FORMAND FOR LÆGEFORENINGEN, MADS KOCH HANSEN,
OG FORMAND FOR DANSKE FYSIOTERAPEUTER, JOHNNY KUHR,
I ET FÆLLES DEBATINDLÆG I POLITIKEN.

ringer, takster og normeringer. Dette var eksempelvis tilfældet i det tidlige forår 2011, da KL luftede ideen om, at patienter skulle igennem en kommunal visitation for at få adgang til vederlagsfri fysioterapi. Formålet var, argumenterede kommunerne, at det ville blive lettere at styre økonomien i ordningen, mens Danske Fysioterapeuter på sin side fastholdt, at grundlaget for ordningen skulle være en sundhedsfaglig vurdering og ikke et kommunalt serviceniveau.

Med en offensiv kvalitetssdagsorden fra Danske Fysioterapeuter lykkedes det at få drejet diskussionen fra at handle om en ny organisering af ordningen; i stedet for kom debatten til at handle om faglig kvalitet og ikke mindst dokumentation.

Som formand for Danske Fysioterapeuter Johnny Kuhr dengang sagde til *Fysioterapeuten*, valgte Danske Fysioterapeuter at se det, at ordningen var under pres, som en anledning til at få løftet den kvalitetsdagsorden, foreningen havde ønsket længe. "Vi vælger at se det her som et *window of opportunity*,



»Der er nogen, der mener, at klinikker skal kunne dække det hele, og det er da også nødvendigt nogle steder, men vi vil ikke alle sammen have grå leverpostej, bare fordi der er langt mellem klinikkerne i Skjern«.



STIG LANGVAD, FORMAND FOR DANSKE HANDICAP-ORGANISATIONER, OM BEHOVET FOR SPECIALISEREDE KOMPETENCER IFM. VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI.

hvor vi byder ind med vores syn på, hvad der kan blive bedre i forhold til vederlagsfri fysioterapi”, sagde formanden, der forklarede, at der var mere end pengene på spil.

”Vores omdømme er på spil, når der bliver sået tvivl, om samfundet får valuta for pengene. Vi ved, at det, vi leverer, har kvalitet og effekt, men vi skal blive ved med at udvikle kvaliteten fremadrettet, og vi skal dokumentere effekten”, sagde Johnny Kuhr efter at have læst den analyse af holdningerne til ordningen, som Radius Kommunikation havde foretaget for Danske Fysioterapeuter. Analysen tegnede et billede af, at interessenterne – dvs. patienter, KL, Danske Regioner, sundhedsordførere i Folketinget og embedsmænd i centraladministrationen – overvejende mente, at der var tale om en god ordning, men at det kneb med dokumentationen.

Resultatet blev, at Danske Fysioterapeuter fremlagde et kvalitetsudspil med en række anbefalinger og målsætninger om blandt andet kliniske retningslinjer for alle diagnoseområder i ordningen. Indtil videre er der sat gang i udviklingen af kliniske retningslinjer for apopleksi, cerebral parese og sclerose, og desuden har 250 fysioterapeuter landet over deltaget i workshopper, der skal implementere hollandske kliniske retningslinjer

vedrørende Parkinsons Sygdom i dansk praksis. Det stærke faglige fokus på kliniske retningslinjer har givet genlyd i blandt andet Sundhedsstyrelsen, der har tildelt Danske Fysioterapeuter en af de eftertragtede pladser i det nationale udvalg vedrørende kliniske retningslinjer.

En anden målsætning lyder, at der skal bruges flere test og målemetoder i forbindelse med planlægning af behandlingen af patienter i den vederlagsfri ordning. Den målsætning nås blandt andet ved at udbyde fem regionale workshops om test og mål i dette efterår.

Afgørende for kvaliteten i ordningen er også, at de fysiske rammer er tilpasset patienternes behov, og klinikkerne er derfor blevet opfordret til at tilmelde sig mærkeordningen God Adgang. Danske Fysioterapeuter betaler certificeringen for de første 200, der tilmelder sig.

FÆLLES FODSLAG

Med en stærk dagsorden om faglig kvalitet, er fysioterapeuterne og deres patienter naturlige alliancepartnere.

Flere gange har Danske Fysioterapeuter og patienternes repræsentanter advaret imod, at kommunerne udvikler ”98 forskellige sundhedsvæsen”. Dette har også været budskabet i de møder, Danske Fysioterapeuter har deltaget i med henholdsvis folketingspolitikere og embedsmænd i forbindelse med evalueringen af kommunalreformen, og det var budskabet i et debatindlæg i Politiken i 2011, som havde Johnny Kuhr og Lægeforeningens formand Mads Koch Hansen som fælles afsender.

Der skal ikke være forskel i sundhedstilbuddene, afhængig af hvor man bor, og det kommunale selvstyre kan ikke løbe i 98 forskellige retninger på så vigtigt et område som sundhed, lød budskabet.

Da KL i februar i år fremlagde et samlet bud på fremtidens nære sundhedsvæsen, så det ud som om, kommunerne havde taget budskabet til sig, for udspillet gør op med det princip om retten til forskellighed, som kommunerne ellers normalt bekendt sig til. I KL's debatoplæg lægges der desuden blandt andet vægt på, at kommunerne for at kunne håndtere flere sundhedsopgaver skal have fokus på en styrket kompetenceudvikling.

Det kunne ikke være skrevet bedre af Danske Fysioterapeuter.

Debatoplægget beskæftiger sig ikke med, i hvilken retning kompetencerne skal udvikles, men nøjes med at konkludere, at det kan gribes an ud fra to strategier: Specialiserede kompetencer inden for de enkelte diagnoseområder eller mere generelle kompetencer med udgangspunkt i den hele borger og borgerens hverdagsliv.

Danske Fysioterapeuter går skridtet videre og fremlagde i 2011 et bud på en model for specialisering i kommunerne: Uanset om man er borger i en stor eller lille kommune, har man krav på genoptræning af samme høje kvalitet, mener foreningen, der derfor anbefaler en centralt koordineret specialisering af træningsområdet i det kommunale sundhedsvæsen. Danske Fysioterapeuter peger især på behovet for specialisering inden for områderne hjerneskade og børn med funktionsnedsættelser, hvor stadig flere kommuner vælger selv at stå for opgaven. Mange tidligere amtslige specialinstitutioner har måttet lukke, og viden er blevet spredt. Derfor er det på tide, at Sundhedsstyrelsen går ind og stiller krav om specialiserede kompetencer i kommunerne og tværkommunalt samarbejde imellem de kommuner, der er for små til selv at kunne varetage opgaven på et tilstrækkeligt specialiseret niveau. Princippet om, at øvelse gør mester, skal også gælde i det kommunale sundhedsvæsen. ■

KLINISKE RETNINGSLINJER

Som en naturlig forlængelse af Danske Fysioterapeuters arbejde for udbredelsen af kliniske retningslinjer, har Danske Fysioterapeuter fået plads i det nationale udvalg, der skal rådgive Sundhedsstyrelsen vedr. principper og kriterier for valg af emner til de nationale kliniske retningslinjer, overordnede principper for metoder til evidensvurdering, overordnet format og omfang af de kliniske retningslinjer samt principper for formidling og implementering.

Der er afsat 80 mio. kr. på finansloven til udarbejdelse af i første omgang fem sæt kliniske retningslinjer i 2012 og yderligere ca. 15 i hvert af de følgende år 2013 - 2015.



Kristian Thorborg modtog på Fagfestivalen Forskningsfondens særlige pris på 50.000 kroner.

Millioner af kroner til forskningen

Hvert eneste medlem af Danske Fysioterapeuter bidrager kontant til forskning i fysioterapi. Alene siden 2000 har Danske Fysioterapeuter uddelt mere end 17 millioner kroner til forskning. Mere end 200 fysioterapeuter har fået bevilget penge til deres forskningsprojekter, ligesom der er givet penge til oprettelse af professorater på Syddansk Universitet og Københavns Universitet. Danske Fysioterapeuter har en stor interesse i, at der bliver forsket i fysioterapi. Det er forudsætningen for, at professionen kan skabe mere sundhed for borgerne og få indflydelse på, hvordan sundhedsvæsenet og det fysioterapeutiske arbejdsmarked udvikler sig. Selv om det i det store forskningsspil er begrænsede midler, har penge stor betydning for de forskere og forskningsområder, som bliver begunstiget. Eksempelvis har forskning i træningsområdet betydet, at det i dag er almindeligt anerkendt, at træning og fysisk aktivitet har stor betydning for menneskers sundhed. Og som en sidegevinst er Danske Fysioterapeuter i brede kredse anerkendt som en forening, der påtager sig et ansvar for forskning og faglig kvalitet.



Sara Frøkjær og Anne Livbjerg fik overrakt De Studerendes Pris på Fagfestivalen i marts 2012.

DE STUDERENDES PRIS

Forskningsfonden uddeler hvert år prisen De Studerendes Pris på 25.000 til en artikel på baggrund af et bachelorprojekt. I 2011 gik prisen for første gang til en artikel på baggrund af et kvalitativt projekt. Projektet omhandlede gravidens forståelse af den gængse sundhedsfaglige anbefaling "lyt til din krop" i forbindelse med fysisk aktivitet. Artiklen var skrevet af Karina Andreasen, Dorte Kielland Bildsø og Hanne Madvig Nielsen. I 2012 præmierede Forskningsfonden fysioterapeuterne Sara Frøkjær og Anna Livbjergs artikel på baggrund af deres projekt, der viser, at et informationsmøde kan nedsætte risikoen for brisement forcé som følge af en total knæalloplastik.

Kvalitet i træning

Forud for sidste repræsentantskabsmøde gennemførte Danske Fysioterapeuter kampagnen "kvalitet i træning", der fik fysioterapeuter på en lang række arbejdspladser i alle sektorer til at diskutere, hvad der for dem var kvalitet i træning. Debatterne resulterede i over 100 indlæg, og på repræsentantskabsmødet i november 2010 var det så repræsentanternes tur til at tage samme debat.

De 10 pejlemærker for kvalitet i træning, som Danske Fysioterapeuter kom med i 2011 er dermed resultatet af debatter fra græsrodsniveau (arbejdspladserne) og helt op til foreningens øverste myndighed (repræsentantskabet). Pejlemærkerne skal hjælpe fysioterapeuterne på arbejdspladserne og Danske Fysioterapeuter med at fastholde et politisk fokus på kvalitet i en tid, hvor embedsmænd og politikere helst vil tale om penge, og med udgangspunkt i pejlemærkerne ligger der nu et kollektivt bud på, hvad kvalitet er.

LETTERE ADGANG TIL VIDEREUDDANNELSE

Det var et stykke fysioterapihistorier, der blev skrevet, da det første hold startede på kandidatuddannelsen i fysioterapi på Syddansk Universitet i september 2011. Kandidatuddannelsen er ikke kommet af sig selv, men er et resultat af et målrettet samarbejde mellem Syddansk Universitet og Danske Fysioterapeuter. Et samarbejde, som blev indledt i 2007, da Forskningsenheden for Muskuloskeletal Funktion og Fysioterapi blev etableret på universitetet. At der var stor interesse for kandidatuddannelsen viste det faktum, at ansøgertallet allerede det første år var på 75 fysioterapeuter; 28 blev optaget. Året efter blev holdet udvidet til 32 studerende, og planerne er at optage endnu flere fysioterapeuter i 2013. I det hele taget er det populært at læse videre blandt fysioterapeuter, og derfor var det også en god nyhed, da partierne bag finansloven valgte at fjerne deltagerbetalingen til den suppleringsuddannelse, professionsbachelor ofte skal igennem for at blive optaget på en kandidatoverbygning. Næste skridt er uddannelsesministeriets beslutning om helt at fjerne unødigt supplerende og sørge for, at eventuel nødvendig supplerende ikke forlænger studierne. Et længe næret ønske fra Danske Fysioterapeuter.

NY FONDSSTRUKTUR OG STRATEGISK SATSNING

Ved seneste repræsentantskabsmøde, i 2009, blev det besluttet at samle Danske Fysioterapeuters fondsmidler til forskning og faglig udvikling i én fond og bruge pengene mere strategisk end hidtil. Den nye samlede fond deler penge ud inden for tre hovedområder: forskning, uddannelse og praksisudvikling, og hovedbestyrelsen har udpeget specifikke temaer, som særligt skal tilgodeses ved uddelingerne i perioden 2011-2014. Inden for området forskning prioriteres forskning på det neurologiske område samt forskning inden for træning som forebyggelse og primær behandling. Inden for området uddannelse prioriteres alle midler i perioden til to årlige ph.d. stipendiat af 400.000 kr. Og inden for området praksisudvikling prioriteres projekter vedr. kliniske retningslinjer og nye arbejdsområder for fysioterapeuter.

Se hvilke projekter der har fået penge: <http://fysio.dk/fafo/fonde/Fonden-for-forskning-uddannelse-og-praksisudvikling/>

KURSER OG TEMADAGE

I den forløbne periode har der været særlig fokus på kvalitet i den vederlagsfrie ordning og implementering af kliniske retningslinjer, hvilket også har afspejlet sig i temadags- og kursusproduktionen. De omtalte regionale workshopper om kliniske retningslinjer til Parkinsons sygdom blev fulgt op af et to-dages kursus om Parkinson: undersøgelse, klinisk ræsonnering, og implementering med afsæt i de kliniske retningslinjer. Umiddelbart herefter fulgte et kursus i motorisk kontrol og balance med Anne Shumway-Cook og Marjorie Woollacott fra USA. De to kurser supplerede hinanden, idet mange kursister fra praksissektoren deltog på begge kurser.

En tilsvarende række arrangementer er gennemført med emnet knæartrose. I juni 2011 deltog 180 fysioterapeuter på en temadag i samarbejde med Syddansk Universitet, og efterfølgende afholdes der i skrivende stund regionale møder om kliniske retningslinjer inden for knæartrose. Temadagene om cancerrehabilitering med forskere fra USA tog også afsæt i hollandske kliniske retningslinjer. 130 fysioterapeuter deltog på disse temadage. I alt har Danske Fysioterapeuter fra september 2010 til september 2012 afholdt 55 kurser og temadage med i alt 1.675 deltagere. 9 kurser måtte aflyses på grund af for få deltagere, mens der var venteliste til 25 kurser.

Nye temadage

- Motiverende rygskele
- Knæ
- Anvendelse af forskning i klinisk praksis
- Cancerrehabilitering
- Parkinson
- Motorisk kontrol og balance
- Palliativ fysioterapi
- Hverdagsrehabilitering

Nye kurser

- Apopleksi styrketræning
- Fundraising
- Diverse børnetest
- Motorisk usikre børn 0-6 år
- Kvalitet i holdtræning

Regionale workshopper - fysaftensmøder

- Kliniske retningslinjer: parkinson
- Kliniske retningslinjer: knæartrose
- Lænderygdredning
- Test og mål, vederlagsfri

Fysioterapeuter må diagnosticere

Må en fysioterapeut stille en diagnose? Spørgsmålet kom fra en læge i forbindelse med, at flere og flere fysioterapeuter uddanner sig i og anskaffer udstyr til diagnostisk ultralyd. Svaret er ja, lød det fra Sundhedsstyrelsen, ultralyd eller ej. Det er ikke forbeholdt særlige faggrupper at diagnosticere, men Sundhedsstyrelsen bemærker, at fysioterapeuter ligesom andre autoriserede sundhedspersoner skal udvise omhu og samvittighedsfuldhed, og at fysioterapeuter derfor ikke må foretage handlinger, hvor de ikke har tilstrækkelig viden eller kompetencer. Det gælder for alt, hvad fysioterapeuten foretager sig i sin egenskab af fagperson og således også for diagnosticering såvel som for sygebehandling. På Fagfestivalen 2012 var en plenumdebat afsat til at diskutere, hvorfor der stadig er læger, der stiller spørgsmålstegn ved fysioterapeuters ret til at stille en diagnose, og hvorfor der er fysioterapeuter, der holder sig tilbage fra at bruge ordet diagnose, når de skal fortælle om deres fund.

JOHNNY KUHR I WCPT'S BESTYRELSE

Det er de samme udfordringer, fysioterapeuter står over for i New Zealand, Chile, Frankrig og Danmark: Aldrende befolkninger og en stigning i livsstilssygdommene samt ønsket om at udvikle fysioterapifaget og professionen. I juni 2011 blev Danske Fysioterapeuters formand, Johnny Kuhr, valgt ind i bestyrelsen for fysioterapeuternes verdensorganisation, WCPT. Det giver Danske Fysioterapeuter gode muligheder for dele viden internationalt og få en stemme i forhold til WHO og EU, når der skal findes løsninger på de store sundhedsmæssige udfordringer, eksempelvis i forhold til borgere med KOL, diabetes og hjerte-kar-sygdomme.

NYE MUSKLER TIL DET FAGLIGE BEN

Fagfora og faggrupper er efter en lang og grundig proces klar til at blive faglige selskaber. Målet er mere faglighed og større legitimitet, men i en model, hvor foreningen står lige stærkt på begge ben: Det faglige og det politiske

Faglige selskaber i fysioterapi. Der er blevet talt om det længe, og møderne har været mange, men nu er man så langt i drøftelserne, at repræsentantskabsmødet i november kan tage endelig stilling til en model, hvor samtlige fagfora og faggrupper bliver til faglige selskaber organiseret under paraplyselskabet Dansk Selskab for Fysioterapi.

Hermed får de faglige selskaber den formelle anerkendelse af at kunne stå på egne ben, og ikke på ryggen af Danske Fysioterapeuter, i eksempelvis samarbejde med myndighederne om rent faglige spørgsmål. De faglige selskaber tilføres ressourcer fra Danske Fysioterapeuter, så de får en bedre økonomi og vil kunne tillade sig at have større ambitioner og blive i stand til at koordinere på tværs.

Det er flere gange blevet fremført, at faglige selskaber ikke blot vil betyde mere faglighed, men også en større legitimitet i udtalelser om faglige spørgsmål. Men spørgsmålet har været, hvor hårdt grænsen skulle trækkes op, og om hvorvidt faglige selskaber skulle være fuldstændig uafhængige af Danske Fysioterapeuter for at opnå tilstrækkelig legitimitet?

Enden på de drøftelser i fagfora, faggrupper og i hovedbestyrelsen er blevet, at faglig udvikling sker i krydsfeltet mellem fag og politik, og at de to ting derfor ikke helt kan skilles ad. Af samme grund er det i den fremlagte model en forudsætning for medlemskab i et fagligt selskab, at man er medlem af Danske Fysioterapeuter. Selvom faglige selskaber vil få stor autonomi i forhold til eksempelvis udpegning til arbejdsgrupper, afgivelse af hørings svar osv., bliver det i dialog med Danske Fysioterapeuter, så formidling af faglig viden og interessevaretagelse går hånd i hånd.

»Der er mange praktikere blandt vores medlemmer, og vi var i bestyrelsen lidt nervøse for, om de ville kunne genfinde sig selv i et fagligt selskab med tydeligt fokus på forskning og evidensbaseret. Men vi nåede efter grundige diskussioner frem til, at nu kører toget, og hvis vi ikke springer på, har vi ikke nogen fremtid«.



LENE BRUUN, BESTYRELSESFORMAND I
FAGFORUM FOR BØRNEFYSIOTERAPI,
OM MODELLEN FOR FAGLIGE SELSKABER.

Hensigten er, at foreningen fortsat kommer til at stå lige stærkt på begge ben: Det faglige såvel som det politiske.

SPECIALERNE

Udviklingen fra faggrupper og fagfora til faglige selskaber har været parallel med den udvikling, faget har gennemgået, hvor



forskning og evidensbaserings er kommet til at spille en stadig større rolle, samtidig med, at fysioterapien har indtaget en voksende rolle i sundhedsvæsenet. 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.

De fysioterapeutiske specialer tegner i dag tilsammen den faglige profil for fysioterapien over for omverdenen, og modellen for de faglige selskaber tager derfor udgangspunkt i specialerne med ni såkaldt specialebærende faglige selskaber. Og herudover vil der være syv faglige selskaber, der repræsenterer fagområder, som enten er grenspecialer, går på tværs af specialer, eller er interessefællesskaber i sig selv.

Selskabernes opgave bliver at styrke evidensbaserings af faget ved at samle, bearbejde og formidle viden samt bidrage til høj kvalitet i uddannelse og kompetenceudvikling inden for de specialer og behandlingsområder, de repræsenterer. Konkret er det opgaver som for eksempel at drive efteruddannelse, medvirke ved udarbejdelse af kliniske retningslinjer, afgive høringsvar, besvare henvendelser fra pressen vedrørende faglige spørgsmål osv.

De eksisterende fagfora og faggrupper løfter allerede i dag en stor del af denne opgave, men med den nye model kommer der mere retning på og rammer om en fælles vision og ambition for fagets udvikling. Opgaven for Dansk Selskab for Fysioterapi, der får en selvstændig bestyrelse, valgt af og blandt de faglige selskaber, bliver at

koordinere på tværs og sikre, at selskaberne videndeler og trækker i samme retning. For et fælles fokus er nødvendigt for udvikling af den viden og faglige kvalitet, der skal til for at udvide det fysioterapeutiske arbejdsmarked.

Hvis repræsentantskabet vedtager den fremlagte model, er faglige selskaber en realitet fra 1. januar 2013. ■

»Vi kæmper lidt om pladsen med andre faggrupper, så det er vigtigt, at vi har et godt fundament at stå på, og jeg tror på, at vi får mere tyngde over for omverdenen som specialebærende selskab. Men selvfølgelig er det et kæmpe arbejde, og vi glæder os derfor til at få nogen med et helikopterperspektiv, vi kan læne os op ad i form af paraplyselskabet«.



ULLA DUE, BESTYRELSESFORMAND I FAGFORUM FOR OBSTETRISK OG GYNÆKOLOGISK FYSIOTERAPI, OM MODELLEN FOR FAGLIGE SELSKABER.



NY FAGGRUPPE

Danske Fysioterapeuters faggruppe for muskuloskeletal ultralydsscanning er det seneste skud på stammen af sammenslutninger inden for Danske Fysioterapeuter. Faggruppen holder stiftende generalforsamling i oktober, hvorefter man vil kunne finde indgangen til den nye faggruppes hjemmeside på fysio.dk

Revideret specialistordning

En version 2.0 af Danske Fysioterapeuters specialistordning er klar til implementering via Dansk Selskab for Fysioterapi efter have eksisteret i sin oprindelige form siden 2000. Samtidig er et nyt speciale, hjerte- og lungefysioterapi, føjet til listen, så der nu er i alt 9 områder, man kan blive godkendt som fysioterapeutisk specialist inden for. Specialistordningen tager udgangspunkt i dokumenteret klinisk og teoretisk kompetence koblet med

videreuddannelse på master- eller kandidatniveau, og der er p.t. godkendt i alt 70 specialister i ordningen. Sundhedsstyrelsen har siden ordningens start udtrykt sig positivt, men samtidig på flere møder gjort det klart, at styrelsen ikke ønsker en rolle i forhold til ordningen. Styrelsen anbefaler derimod, at der arbejdes på en forankring af ordningen i de faglige selskaber med henblik på en tæt relation til de faglige/videnskabelige miljøer.



Seneste skud på stammen i specialistordningen er specialet i hjerte- og lungefysioterapi.

MEDLEMSTAL I FAGGRUPPER OG FAGFORA

pr. september 2012

Faggruppen for lymfødembehandling	147
Gynækologisk-Obstetrisk Fagforum	340
Geronto-Geriatrik Fagforum	315
Fagforum for Psykiatrik og Psykosomatisk fysioterapi	192
Fagforum for onkologisk og palliativ fysioterapi	109
Neurologisk Faggruppe	451
Fagforum for Børnefysioterapi	468
Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi	924
Faggruppen for Bassinterapi	232

Rådgivende fysioterapeuter i Sundhedsfremme forebyggelse og ergonomi	148
Faggruppen for Akupunktur	678
Faggruppen af Fysioterapeuter for Voksne Udviklingshæmmede	59
Faggruppen for Medicinsk Træningsterapi	44
Fagforum for Idrætsfysioterapi	1.641
Fagforum for Hjerte- og lungefysioterapi	103
McKenzie Instituttet	970
Dansk Smerte & Fysioterapi	189

FLERE JOB TRODS KRISE

Trods krise i kommunerne er antallet af kommunalt ansatte fysioterapeuter fortsat stigende, og det opvejes ikke af et tilsvarende fald i regionerne. Også i den private sektor er der skabt nye job

Kommunalt ansatte bliver færre og færre. Det gælder eksempelvis sosu-personale, pædagogmedhjælpere, dagplejere og rengøringsassistenter. Men det gælder ikke fysioterapeuter. Selvom det samlede antal ansatte i kommunerne er dalet med 5 procent fra maj 2010 til maj 2012, og fyringerne i nogle kommuner også har ramt fysioterapeuter, har der i perioden samlet set været en vækst i antallet af kommunalt ansatte fysioterapeuter på 8 procent. I maj 2010 var der 2.684 fysioterapeuter i kommunerne; to år senere var der 2.896.

En tilsvarende vækst ses ikke i regionerne, men der er samlet set heller ikke tale om et fald i antallet af sygehusansatte fysioterapeuter, så alt i alt er der blevet flere job til fysioterapeuter i den offentlige sektor.

Heldigvis. For der bliver også flere fysioterapeuter. Optaget på fysioterapeutuddannelsen blev øget løbende i perioden 2007-2010, og denne sommer begyndte således 1.062 nye fysioterapeutstuderende på de i alt ni uddannelsessteder.

»Jeg ved som fysioterapeut, hvilke spørgsmål patienterne ofte står med efter forundersøgelsen, og hvad fysioterapeuterne i genoptræningscentrene vil være glade for at få at vide i genoptræningsplanen«.



FYSIOTERAPEUT GRETHE AALKJÆR OM AT VÆRE
"ORTOFYS" PÅ REGIONSHOSPITALET I VIBORG.

De mange nye fysioterapeuter modsvarer ikke af et tilsvarende antal, der lader sig pensionere, så var det ikke for en vækst i det samlede antal stillinger, ville der være flere ledige fysioterapeuter end de 3,27 procent, der var ledige i august måned i år. Til sammenligning er ledigheden på arbejdsmarkedet generelt på ca. 6 procent, så den fysioterapeutiske ledighed er stadig lav. Men den er stigende, og det mærkes særligt blandt de nyuddannede, der er længere om at få fodfæste på arbejdsmarkedet.

NYE ROLLER OG OPGAVER

At de kommunale fyresedler ikke havner i postkasserne hos ret mange fysioterapeuter skyldes blandt andet, at kommunalpolitikkerne for alvor har fået øjnene op for det potentiale, der ligger i at træne borgerne, så de i højere grad kan klare sig selv frem for at skulle modtage hjælp til rengøring og personlig pleje. Hverdagsrehabilitering er in, og man behøver ikke længere være udstyret med en terapeutuddannelse for at forstå budskabet om, at træning betaler sig.

Og budskabet dækker ikke kun hverdagsrehabilitering. Der findes næppe den kommunalpolitiker eller kommunale embedsmand, der ikke også har indset, at jo før træning i gang sættes efter et funktionstab, jo bedre. Og selvom det er en konstant udfordring for kommunerne at holde ventetiden på genoptræning nede, bliver gryden holdt i kog under den fysioterapeutiske beskæftigelse i kommunerne. Ikke mindst fordi bl.a. Danske Fysioterapeuter konstant ånder politikerne i nakken og overvåger ventetiden i hver enkelt kommune.

Samtidig får fysioterapeuterne nye roller. På hverdagsrehabiliteringsområdet foregår træningen ofte gennem andre, nemlig plejepersonalet, hvilket stiller nye og anderledes krav til fysioterapeuten. Og også på genoptræningsområdet har fysioterapeutens rolle fået en ny dimension, idet en lang række kommuner





»Det her er kommet for at blive. Det er en måde, man arbejder på i Danmark fremover, og det er da også på tide. Når vi tale med ergoterapeuterne og fysioterapeuterne, siger de: Endelig! Det her har vi ventet på i 20 år«.

HELENE HOFFMANN, DIREKTØR I KONSULENTFIRMAET TYPE2 DIALOG, OM HVERDAGSREHABILITERING.

har kastet sig over telerehabilitering. Fagfestivalen i marts 2012 havde blandt andet et tema om teknologi og fysioterapi, og alt tyder på, at fysioterapeuterne har taget teknologien til sig.

NYE OPGAVER PÅ SYGEHUSENE

Mens årene lige efter kommunalreformen i vidt omfang gik med at afvikle fysioterapeutiske opgaver på sygehusene, har der de seneste år været fuld gang i udviklingen af nye opgaver. De kræver nye kompetencer og giver nyt ansvar - blandt andet på akutafdelingerne, hvor fysioterapeuter er med til at vende patienterne i døren og undgå unødigt indlæggelse.

På det ortopædkirurgiske område er fysioterapeuter flere steder trådt i stedet for lægen og udreder eksempelvis skulder-, fod og ankelpatienter. Det giver kortere ventetid ikke kun i forhold til udredning, men også i forhold til eventuel operation, fordi lægerne har fået frigivet tid.

Overlæge Kaj Døssing fra Regionshospitalet i Viborg fortalte i Fysioterapeuten nr. 17 2011, at han mener, at ordningen med fysioterapeuter i lægernes rolle på skulderområdet fungerer så godt, at det burde overføres til andre specialer. "Hvad angår skanningerne har fysioterapeuterne fået en rimelig god basis, og de fungerer på niveau med en 1. reservelæge", forklarede han blandt andet.

Ifølge en litteraturgennemgang foretaget for Danske Fysioterapeuter tyder udenlandske erfaringer på, at denne type opgaveglidning er en gevinst for både økonomi og kvalitet, men der mangler danske studier af en høj kvalitet, lyder konklusionen.





FLERE JOB I PRAKSISSEKTOREN

Også i praksissektoren er der vækst. I 2008 fik personer med funktionsnedsættelser som følge af progressive lidelser adgang til vederlagsfri fysioterapi, og udgiftsrammen for vederlagsfri fysioterapi blev udvidet med 130 millioner kroner.

De mange nye patienter fandt ikke vej ind i ordningen fra dag 1, så også i 2010 og 2011 er der kommet flere patienter i ordningen for vederlagsfri fysioterapi.

Det er behandlingskrævende patienter, der kræver ekstra hænder, og samlet set har der været en stigning i udgifterne i den vederlagsfri ordning på 84 millioner kroner fra 2009 til 2011, så omsætningen var 690 millioner kroner i 2011. Der har også været en stigning i antallet af patienter, som er henvist til almindelig fysioterapi, nemlig 16.500 flere patienter fra 2009 til 2011 svarende til en vækst på godt 4 procent. Derfor har mange klinikker benyttet sig af muligheden for at ansætte fysioterapeuter og på den måde få en mere effektiv udnyttelse af kapaciteten. Et skøn er, at dette siden 2009 har resulteret i ca. 130 nye stillinger i praksissektoren.

Også klinikernes aktivitet uden for sygesikringsområdet er steget, og som man kan læse i artiklen side 18 arbejder foreningen for at udvikle erhvervsserviceydelser, der kan bidrage til en fortsat vækst på det private fysioterapeutiske arbejdsmarked.



67 AFSKEDIGELSESSAGER

I perioden siden sidste beretning (dvs. 4. kvartal 2011 til 3. kvartal 2012) har Danske Fysioterapeuter modtaget 67 afskedigelsessager. Af disse var 41 fra den kommunale verden, 14 fra regionerne, 1 fra Staten og 11 fra det private. Den væsentligste årsag til afsked var økonomi, hvilket blev brugt som begrundelse i 58 procent af sagerne. Ældre medlemmer er overrepræsenterede i afskedigelsesstatistikken, da 20 procent af de afskedigede var 55 år eller derover, mens gruppen kun udgør 11 procent af Danske Fysioterapeuters samlede medlemstal. Blandt de afskedigede var 7 ledere, hvilket svarer til godt 10 procent. Her var økonomi kun begrundelsen i to tilfælde.

Teknologi og fysioterapi

Patienter med kroniske sygdomme genoptræner i hjemmet efter instruktioner fra en fysioterapeut, der teleovervåger processen, og børn med spasticitet leger sig gennem øvelserne via et interaktivt hjemmetræningsprogram, udarbejdet med hjælp fra fysioterapeuter. Der er en stor bane at spille på for fysioterapeuter i takt med, at sundhedsvæsenet bliver digitaliseret, og brugen af forskellige nye teknologier bliver stadig mere udbredt. Det kan både give faglig udvikling og nye job. Derfor har teknologi og fysioterapi været et fokusområde for Danske Fysioterapeuter. Der er skrevet artikler og lavet film samt etableret netværksgrupper for at sætte fokus på området.

Se filmen på <http://fysio.dk/fagfestival/Video/Fysioterapi-og-teknologi>

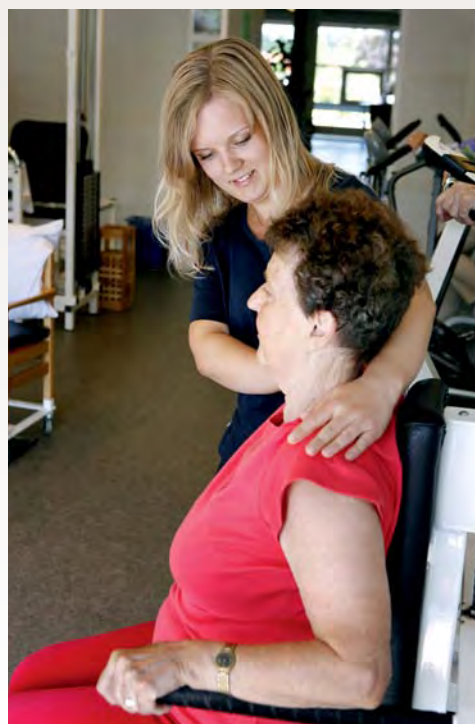
Deltag i netværksgruppen på <http://fysio.dk/forum/grupper/Home/?clubId=25>

HJÆLPENDE HÅND TIL LEDIGE

Det kan være svært for nyuddannede at finde fodfæste på arbejdsmarkedet, når arbejdsgiverne efterspørger erfaring. Der er derfor afsat penge på finansloven til en række traineeforløb i 2012 og 2013. For fysioterapeuternes vedkommende drejer det sig om 27 forløb, og det er Danske Fysioterapeuter, der står for opgaven med at matche interesserede nyuddannede med villige arbejdsgivere samt i samarbejde med den nyuddannede at tilrettelægge et opkvalificeringsforløb med relevant efteruddannelse.

Traineeforløbet kan finde sted på både offentlige og private arbejdspladser, og alt efter, hvad der aftales med arbejdsgiveren, kan forløbet strække sig fra 8 uger og op til 1 år. Under hele forløbet vil lønnen svare til dagpengesatsen. En trainee må ikke tage arbejde fra fastansatte, men skal indgå som en ekstra arbejdskraft, og det lader til, at mange arbejdsgivere er interesserede i muligheden for et par ekstra hænder til nye opgaver eller projekter. Allerede kort efter, at ordningen var annonceret var henvendelserne fra interesserede arbejdsgivere vokset til en pæn bunke, og det var samme var antallet af ansøgere til ordningen. I skrivende stund foregår så arbejdet med at matche ansøgere og arbejdsgivere og indgå formelle aftaler.

*Maria Hundahl
Christoffer-
sen har fået
foden inden
for på arbejds-
markedet via
et job med
løntilskud
i Randers
Kommune.*





Nogle af de heldige, der slap gennem nåleøjet til fysioterapeutuddannelsen.

MANGE ANSØGERE TIL UDDANNELSEN

2011 var et rekordår for så vidt angår antallet af ansøgere til fysioterapeutuddannelsen. 2480 personer, havde valgt fysioterapeutstudiet som 1. prioritet, svarende til en stigning på 21 procent i forhold til 2010 og 49 procent sammenlignet med tallene fra 2009. I 2012 var søgningen omtrent lige så stor, idet 2379 havde uddannelsen som deres førstevalg. De mange ansøgere betyder mange afviste, men Danske Fysioterapeuter bakker ikke skolerne op i deres ønske om et øget optag. Antallet af studiepladser er steget med over 50 procent de sidste fem år, og tiden er ikke til at øge optaget lige nu, sagde konstitueret formand i Danske Fysioterapeuter, Tina Lambrecht, til fysio.dk i august 2012: "Vi har store forventninger til fremtiden for faget, og det er trist at måtte afvise kvalificerede ansøgere, men det er alligevel fornuftigt at bremse op og se, hvordan det går med de store hold, vi har på vej igennem uddannelsen nu", forklarede hun.

Vigtige alliancepartnere

Lederne er vigtige alliancepartnere i Danske Fysioterapeuters bestræbelser på at nå sine forskellige strategiske mål. Derfor er det besluttet at afholde faste møder mellem Lederfraktionen og Danske Fysioterapeuters formand og direktør. Foreningens indsats over for lederne skal opprioriteres generelt i anerkendelse af, at denne medlemsgruppe har særlige behov, og der vil blandt andet blive lavet en særlig lønberegner for ledere, ligesom foreningen skal facilitere dannelsen af leder-netværk.

DET KAN BETALE SIG AT BEDE OM HJÆLP

Det kostede en kommune 14 måneders løn - ca. 450.000 kroner - at omplacere en fysioterapeut, og arbejdsmiljørepræsentant, fra én type stilling til en anden. Kommunen måtte acceptere et forlig, hvor fysioterapeuten med øjeblikkelig varsel blev fritstillet med løn i 14 måneder. Men man behøver naturligvis ikke at have været tillidsvalgt for at kunne få hjælp i Danske Fysioterapeuter. Det viser bl.a. et eksempel fra en anden kommune, hvor et medlem fik en godtgørelse på over fire måneders løn, da hun blev fyret, selvom kommunen egentlig ikke selv mente, den havde gjort noget forkert. Hun fortalte sin historie i Fysioterapeuten, ikke mindst for at opfordre andre i hendes situation til at bede om hjælp til at kæmpe i stedet for bare at acceptere et nederlag: "Jeg synes jo ikke, at de skal have lov at gøre det på den her måde en anden gang. Andre vil måske bare tage fyringen til efterretning og tro, at det det er dem selv, der er noget galt med - i stedet for at ringe til fagforeningen og få dem til at tage kampen op".

MEDLEMSTAL I FRAKTIONER UNDER DANSKE FYSIOTERAPEUTER

pr. september 2012

Praktiserende Fysioterapeuter (PF)	602
Kliniske Undervisere	129
Lederfraktionen	136
Fraktionen af frie fysioterapeuter	91
Fraktionen af ridefysioterapeuter	61

MANGE PENGE I DET PRIVATE SUNDHEDSMARKED

Danskerne bruger årligt 17,8 milliarder kroner på sundhed af egen lomme. De penge skal fysioterapeuterne have en større andel af, mener hovedbestyrelsen

Dag er der ca. 11.000 fysioterapeuter. Nogle af er gået på pension, når vi når 2020, men gennemsnitsalderen blandt fysioterapeuter er forholdsvis lav, så langt flere nyuddannede vil være kommet ud fra skolerne inden for samme årrække. Derfor vil der i forhold til i dag være næsten 5.000 flere fysioterapeuter i 2020. Og dem skal der gerne være job til.

Med andre ord skal der skabes job til flere, hvis der også fremover skal være fuld beskæftigelse for fysioterapeuter, og jobbene skal skabes uden for den offentlige sektor, der er præget af underskud, nedskæringer og lav økonomisk vækst.

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har derfor kastet sig over opgaven med at finde ud af, hvordan man bedst kan understøtte udviklingen af fysioterapeutiske ydelser på det private område. Foreningen skal have en erhvervspolitik, der kan sætte rammer og retning for foreningens indsats på det private marked, og et godt sted at starte er ved at finde ud af, hvordan markedet ser ud.

Det ser godt ud, lyder det umiddelbare svar. Fysioterapeuter sælger sundhed, og danskerne vil gerne betale for at blive sundere, raskere og mere fitte. Tilsammen bruger vi årligt 17,8 milliarder kroner af egen lomme på sundhed, og det er penge, som fysioterapeuterne kan få en større andel af, mener konsulentfirmaet Lighthouse CPH, der har analyseret markedet for Danske Fysioterapeuter.

FRA SYGDOM TIL SUNDHED

Fysioterapeuter opererer på det private marked først og fremmest inden for lidelser i bevægeapparatet, men forbrugernes fokus er ved at flytte sig fra sygdom til sundhed, og hvis fysioterapeuterne flytter med, er der penge at hente, lyder budskabet fra konsulentfirmaet, der deler sundhedsforbrugerne i fire segmenter:

"Behandlingssegmentet" søger behandling for en sygdom eller en lidelse. Her finder man allerede i dag en stor del af markedet for privat fysioterapi, men markedet ændrer sig i takt med, at patienterne efterspørger en større grad af specialisering, som de er villige til at betale ekstra for. Det åbner markedet for klinikker med særlige tilbud til eksempelvis patienter med kroniske smerter eller patienter med hjerneskade, der ikke finder tilbuddet i det offentlige tilstrækkeligt intensivt eller specialiseret.

Også "genopbygningssegmentet" har fysioterapeuterne godt greb om i dag. Lighthouse definerer segmentet som forbrugere, som har været igennem et behandlingsforløb, og som nu skal genopbygges til at kunne fungere lige så godt som før, hvis det er muligt. Et klassisk eksempel er knæpatienten, der er færdigbehandlet i kommunen, men som kan have glæde af at fortsætte på et knæhold på fysioterapiklinikken med egen-



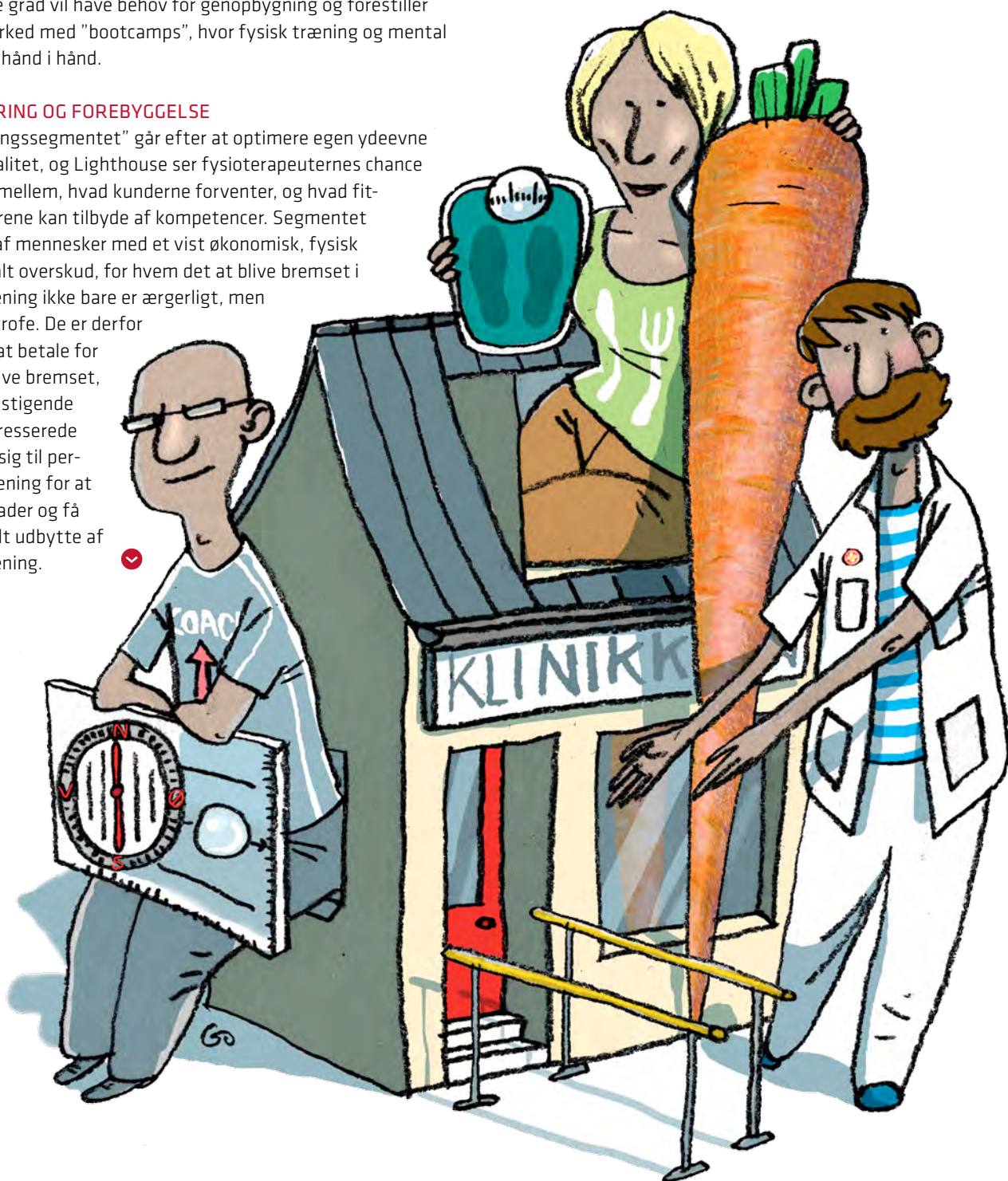
»Vi griner af patienternes søgen efter et quick fix, men det er dem, der siger, de kan levere dét, der tjener pengene«.

SOCIOLOG OG FREMTIDSFORSKER EVA STEENSIG OM MULIGHEDERNE PÅ DET PRIVATE SUNDHEDSMARKED

betaling. Lighthouse forudser desuden, at det stigende antal mennesker med psykiske lidelser bl.a. stress og depressioner i stigende grad vil have behov for genopbygning og forestiller sig et marked med "bootcamps", hvor fysisk træning og mental helse går hånd i hånd.

FORBEDRING OG FOREBYGGELSE

"Forbedringssegmentet" går efter at optimere egen ydeevne og livskvalitet, og Lighthouse ser fysioterapeuternes chance i kløften mellem, hvad kunderne forventer, og hvad fitnesscentrene kan tilbyde af kompetencer. Segmentet udgøres af mennesker med et vist økonomisk, fysisk og mentalt overskud, for hvem det at blive bremsset i deres træning ikke bare er ærgerligt, men en katastrofe. De er derfor villige til at betale for ikke at blive bremsset, og de er i stigende grad interesserede i at købe sig til personlig træning for at undgå skader og få maksimalt udbytte af deres træning. ✓



Det sidste segment er "forebyggelsessegmentet", hvor fysioterapeuter allerede er aktive spillere med tilbud om eksempelvis slankehold. Men, vurderer Lighthouse, forebyggelsesmarkedet har vi kun set begyndelsen af, og det vil stige voldsomt i takt med forbrugernes øgede bevidsthed om konsekvenserne af livsstilens betydning.

»Vi vidste jo, at træning med høj intensitet gjorde en forskel – det kunne vi se. Men vi oplevede, at patienterne dykkede igen, når vi havde sluppet dem, og det var frustrerende. Desuden var det ofte svært at lande patienterne i kommunerne med de ofte komplekse problemstillinger, der følger med en traumatisk hjerneskade«.



MARIE LOUISE IRSKOV, MEDEJER AF KLINIKKEN NEUROFORM I HØJE TAASTRUP, DER TILBYDER INTENSIV, SPECIALISERET GENTRÆNING, BETALT AF PATIENTERNE SELV ELLER DERES SUNDHEDSFORSIKRING.

For hele det private marked, der udgøres af de fire segmenter, gælder, at man som fysioterapeut når længst ved at indgå i alliancer med samarbejdspartnere, understreger Lighthouse. Sundhedsforbrugerne ved godt, at eksempelvis en livsstilsændring ikke handler om fysisk aktivitet alene. De går efter hele pakken, og den klinik, der kan tilbyde både fysisk træning, diætist og coaching i forhold til at fastholde motivationen, står stærkest, mener konsulentfirmaet.

Sociolog Eva Steensig, der tegner firmaet, har på møder rundt i landet, arrangeret af Danske Fysioterapeuter, derfor gentaget et budskab om, at en stærk monofaglighed ikke er

nok, hvis man vil tjene penge på fremtidens sundhedsmarked; men at være fagligt stærk er et godt fundament for at indgå alliancer med samarbejdspartnere fra andre fag.

ERHVERVSPOLITIK

Som sagt er analysen fra Lighthouse et led i hovedbestyrelsens arbejde med udformningen af en erhvervspolitik, der skal forelægges repræsentantskabsmødet i november. Hovedbestyrelsen har valgt, at erhvervspolitikken i særlig grad skal fokusere på etablering af virksomheder inden for sundhedsfremme og forebyggelse, idet vurderingen er, at det er her, det nye marked for fysioterapi er størst.

Erhvervspolitikken har som formål at skabe gode erhvervsmæssige rammer for fysioterapeutiske virksomheder og mulighed for vækst og innovation. Foreningen skal sikre, at der findes et udbud af erhvervsserviceydelser af relevans for fysioterapeutiske virksomheder og gøre dem let tilgængelige og brugbare. Det betyder ikke nødvendigvis, at ydelserne skal eksistere i regi af Danske Fysioterapeuter, men i det omfang, de findes uden for foreningen – som for eksempel de regionale væksthuse – er det Danske Fysioterapeuters opgave at sikre, at medlemmerne er opmærksomme på, hvor de kan få den hjælp, de har brug for.

I de mange debatter, hovedbestyrelsen har haft om erhvervspolitikken, har diskussionen blandt andet handlet om, at når foreningen bliver leverandør af muskler til det private marked, kan den medvirke til, at konkurrencen – også fysioterapeuterne imellem – bliver større. Men konkurrence er godt, lyder filosofien, så længe målet er, at den samlede fysioterapeutiske andel af markedet vokser.

En anden diskussion i hovedbestyrelsen har handlet om dilemmaet mellem, at foreningen på den ene side arbejder for at blive en større spiller på det private marked og på den anden side har fri og lige adgang som bærende princip i sin sundhedspolitik. I hovedbestyrelsen er man enige om, at fri og lige adgang er et vigtigt og overordnet mål for foreningen, men at en vis pragmatisme er nødvendig – eller med andre ord: Hvis fysioterapeuter ikke går mere offensivt ind på det private sundhedsmarked, er der nogen andre, der gør det – og ikke nødvendigvis med samme kvalitet. ■

FOREBYGGER INTERESSEKONFLIKT

Med et voksende fysioterapeutisk arbejdsmarked på det private område bliver flere fysioterapeuter arbejdsgivere for egne fagfæller. Det øger risikoen for, at Danske Fysioterapeuter oftere kan komme i en dobbeltrolle i konfliktsituationer, hvor både arbejdsgiver og arbejdstager er medlemmer. Den slags sager håndteres i dag ved, at to forskellige sagsbehandlere i hver sin afdeling i Danske Fysioterapeuter

rådgiver parterne, men hovedbestyrelsen har besluttet helt at eliminere risikoen for en eventuel interessekonflikt. I skrivende stund arbejder hovedbestyrelsen for at finde en konkret model, der bedst muligt sikrer både arbejdstageres og arbejdsgiveres interesser, så intet medlem vil kunne sætte spørgsmålstejn ved, hvis interesser der er blevet varetaget i behandlingen af en sag.

17,8

milliarder kroner. Så mange penge bruger danskerne af egen lomme på sundhed hvert år. 2,2 milliarder kroner bruges inden for bevægeapparatområdet. 2,6 milliarder bruges på bl.a. træning, wellness, kostvejledning, mental helse og alternativ behandling. 6 milliarder går til bl.a. kosttilskud, og skønhed. Læs mere i "Sundhed til salg" på fysio.dk

340

af Danske Fysioterapeuters medlemmer er beskæftiget i den private sektor uden overenskomst med sygesikringen. Tallet er voksende.



100 medlemmer mødtes i Roskilde til workshop om det voksende sundhedsmarked og de muligheder, det giver for fysioterapeuter.

Fire workshopper

Det stadig voksende marked for sundhed giver nye muligheder for fysioterapeuter. Men vækst kræver handling, og derfor har Danske Fysioterapeuter i september inviteret til workshops fire steder i landet om mulighederne for iværksætteri, vækst og afklaring af fysioterapeuternes muligheder for at positionere sig på markedet. I alt 297 tilmeldte sig de fire workshops, hvor de fik præsenteret analysen fra Light-house, mødte virksomhedsejere med vækst-succes, fik introduktion til de regionale væksthuse, hvorfra hjælpen er gratis, og fik mulighed for at danne netværk.

ØKONOMISK SMALKOST OG FAGLIGE SPOR

Det er svært at få penge til løn- og honorarstigninger, når der er hul i statskassen. Det kan ses på de seneste overenskomstaftaler for offentligt ansatte og praktiserende fysioterapeuter. Til gengæld er der kommet fokus på faglig udvikling. På det private område er der lavet nye standardkontrakter

Hvis overenskomstresultatet i 2008 kunne sammenlignes med en middag dækket på hvide duge med kandelabre, gav forhandlingerne tre år senere en beskeden ret serveret på campingborde belyst med olielamper. Formanden for Sundhedskartellet, Grete Christensen, tog mad-metaforene i brug, da hun i marts 2011 præsenterede overenskomstresultatet på det offentlige område for godt 1000 tillidsrepræsentanter fra de 11 organisationer, der udgør Sundhedskartellet.

For siden 2008, hvor strejke og forhandlinger på toppen af en højkonjunktur gav et resultat på 13,3 procent, havde den økonomiske krise indfundet sig. Nu var der ikke længere overskud, og både regioner og kommuner havde fået besked om at spænde livremmen ind. Samtidig mødte Sundhedskartellets forhandlere frem med gæld til arbejdsgiverne, fordi den reguleringsordning, der skal sikre en vis overensstemmelse mellem den offentlige og private lønudvikling, for en gangs skyld havde betydet, at det private område var sakket lønmæssigt bagud.

Resultatet af forhandlingerne om OK11 blev en toårig overenskomst med en ramme på 2,65 procent. Ikke den store sum penge, men alligevel "et godt resultat set i lyset af de meget svære forhandlinger og den snævre ramme," som vurderingen lød fra formanden for Danske Fysioterapeuter, Johnny Kuhr. Dels var det lykkedes at få fjernet arbejdsgivernes krav om at ændre på arbejdstiderne, og dels var der afsat penge til faglig og professionsrettet udvikling, "der lægger nogle vigtige spor ud for professionsudviklingen," som Johnny Kuhr sagde.



»Jeg tror, at der kommer lønstigninger, så vi er tæt på at fastholde reallønnen. Jeg tror, de lokale lønmidler kan være med til at sikre det«.

TILLIDSREPRÆSENTANT PIA ØSTERGÅRD, ÅRHUS
UNIVERSITETSHOSPITAL, I MAJ 2012 I FORBINDELSE MED
KONFERENCE FOR 1000 TILLIDSFOLK.

9 ud af 10 af Sundhedskartellets medlemmer valgte efterfølgende at stemme ja til aftalen, der trådte i kraft i april 2011, og som blandt andet indeholdt et lønindplaceringsniveau for "atypiske stillinger". Stadig flere fysioterapeuter udfører nye opgaver, som forudsætter andre kompetencer, eksempelvis udviklings- og forskningsopgaver eller opgaver, som tidligere har været varetaget af læger. Tanken med kategorien atypiske stillinger var at lette vejen til at sikre ekstra løn for disse fysioterapeuter. Det har dog efterfølgende vist sig sværere end forventet at få indplaceret fysioterapeuter og andre sundhedsprofessionelle i stillingskategorien. Derfor vil de atypiske stillinger nok endnu en gang komme på bordet ved næste overenskomstforhandling.



SOM AT SPISE PÅ NOMA

Dét bord er ved at være dækket. Allerede i foråret 2012 blev der taget fat på næste overenskomstrunde, men desværre stadig i krisens tegn. Som en arbejdsmarkedsforsker spåede i *Fysioterapeuten*: "Det bliver ligesom at spise på Noma; der vil ligge en meget lille ret på tallerkenen, som man så skal bliver begejstret for."

Men, som konstitueret formand for Danske Fysioterapeuter, Tina Lambrecht, for nylig påpegede i en leder i samme blad: Selv om pengene også denne gang er små, er opgaven at få det bedste ud af forhandlingerne, og skarpt prioritere, hvordan pengene skal fordeles på de tre fokusområder løn, arbejdsliv og faglig udvikling.





»Jeg tror, at vi kommer til at hænge på lønudviklingen på det private arbejdsmarked, og at der bliver taget højde for, at vi skal være længere på arbejdsmarkedet«.

TILLIDSREPRÆSENTANT HELENE BENFELDT,
ODENSE KOMMUNE, I MAJ 2012 I FORBINDELSE MED
KONFERENCE FOR 1.000 TILLIDSFOLK.

Som udgangspunkt har Sundhedskartellet lagt op til at prioritere generelle lønforbedringer i bestræbelserne på at sikre reallønnen samt fokusere på faglighed og kompetencer. "Vi vil arbejde for, at den enkelte fysioterapeut får mulighed for at udvikle sine faglige kompetencer, i takt med at den kliniske praksis udvikler sig, og der kommer nye forskningsresultater. Og så er det vigtigt, at der bliver tid til læring og forankring af ny viden på arbejdspladserne og i de daglige rutiner," som Tina Lambrecht formulerede det i lederen.

Efter at rekordmange offentligt ansatte medlemmer via fysio.dk i sensommeren har givet deres mening til kende, kan Danske Fysioterapeuter bære medlemmernes krav videre til Sundhedskartellet. I slutningen af november i år udveksles Sundhedskartellet's krav med arbejdsgivernes, hvorefter de egentlige forhandlinger går i gang. I følge køreplanen skal der ligge en aftale klar i februar 2013, som kan sendes til afstemning blandt medlemmerne.

SAMMENBRUD OG AFTALE I PRAKSISSEKTOREN

Forhandlingerne på praksisområdet har også været præget af krise og lavkonjunktur. I september 2010 brød forhandlingerne med Regionernes Lønnings- og Taksnævn sammen. Danske Fysioterapeuter ønskede at få ændret på den eksisterende økonomistyringsmodel, blandt andet for at forhindre, at praktiserende fysioterapeuter bliver kollektivt straffet, hvis de behandler flere patienter i den vederlagsfri ordning end aftalt. Det er nemlig ikke alene de praktiserende, der bestemmer

patientsammensætningen. Eksempelvis spiller det ind, hvilke behandlingstilbud kommunerne har. Men det kunne parterne ikke opnå enighed om, og så brød forhandlingerne sammen.

Der gik næsten otte måneder, før forhandlingerne blev genoptaget, og i løbet af relativt kort tid blev der indgået en ny aftale. Kommunernes Landsforening og Danske Regioner opgav kravet om at få lagt loft over, hvor mange patienter der må behandles. Til gengæld måtte Danske Fysioterapeuter acceptere, at honorarerne to år frem i tiden kun bliver reguleret med pris- og lønudviklingen. En aftale, som for øvrigt ligger helt på linje med, hvad praktiserende speciallæger, tandlæger og psykologer tidligere på året havde sagt ja til.

Og så blev ridefysioterapeuterne ligestillet med andre praktiserende, så de fremover kan sælge deres ydernummer, når de ikke længere ønsker at praktisere. "Det giver ridefysioterapeuterne bedre mulighed for at foretage mere langsigtede investeringer, eksempelvis ved at etablere rideskole," var vurderingen fra Johnny Kuhr.

En måned senere sagde 91 procent af de praktiserende ja til aftalen, der trådte i kraft den 1. januar 2012. Næste overenskomstforhandling går i gang i 2013.

NYE STANDARDKONTRAKTER TIL PRIVATANSATTE

Mens praktiserende og offentligt ansatte fysioterapeuter får reguleret deres løn-, arbejds- og honorarforhold via kollektive aftaler, er størstedelen af foreningens godt 1600 privatansatte medlemmer underlagt individuelle forhandlinger med arbejdsgiverne.

Danske Fysioterapeuter anbefaler, at man i forhandlingen af en individuel kontrakt tager udgangspunkt i den standardkontrakt, foreningen har formuleret, og som netop har fået et serviceeftersyn. I de nye kontrakter er anbefalingerne til løn skærpet, prøvetidsbestemmelsen fjernet og mandens ret til barselsorlov skrevet ind. Samtidig fremgår det klart af vejledningen, at sigtet er at give den ansatte bedst mulige forhold, men også at gøre rede for, hvad der er reguleret via lovgivning og dermed ligger fast, og hvilke forhold der kan forhandles om.

De nye standardkontrakter er et af de konkrete initiativer, som hovedbestyrelsen har taget for at sikre bedre forhold for alle privatansatte fysioterapeuter. For øjeblikket er foreningen ved at undersøge, hvilke behov og ønsker de privatansatte har, som kan være med til at sikre bedst mulige vilkår på arbejdsmarkedet. ■



Tillidsrepræsentantrådet i Danske Fysioterapeuter bliver valgt på den årlige konference for tillidsrepræsentanter.

Tillidsrepræsentanterne sætter pris på det gode samarbejde

Det bedste er samarbejdet med kollegerne og ledelsen. Sådan lyder vurderingen fra hovedparten af de mere end 300 tillidsrepræsentanter, som har til opgave at sikre fysioterapeuter i stat, regioner og kommuner gode løn- og arbejdsforhold. To ud af tre tillidsrepræsentanter oplever heldigvis, at de i høj eller meget høj grad får den nødvendige opbakning. Men samtidig peger mange på, at det er noget af det sværeste ved tillidsrepræsentantopgaven at skabe interesse for TR-arbejdet blandt kollegerne. Så når de nye tillidsrepræsentanter fremover kommer på kursus i Danske Fysioterapeuter, bliver en af opgaverne at styrke deres personlige gennemslagskraft og hjælpe med til at sikre mere anerkendelse og status i forbindelse med den vigtige rolle, som tillidsrepræsentanterne har. For øvrigt er den typiske tillidsrepræsentant en kvinde på mellem 35 og 46 år, der har mere end 10 års erfaring på arbejdsmarkedet og som har været tillidsrepræsentant i 2-6 år. Så det er forholdsvis erfarne fysioterapeuter, som er tillidsrepræsentanter. Og de har primært påtaget sig rollen, fordi de ønsker at få indflydelse på arbejdspladsen og har interesse for kollegernes løn- og arbejdsforhold.

PSYKISK OG FYSISK ARBEJDSMILJØ

Af en undersøgelse, foretaget af FTF, med deltagelse af bl.a. 1673 fysioterapeuter fremgår, at fysioterapeuter afviger positivt fra flertallet af FTF'erne ved en større jobtilfredshed. De finder mere mening med arbejdet, føler sig involverede og har gode udviklingsmuligheder.

På negativsiden oplever fysioterapeuten flere følelsesmæssige krav og flere forstyrrelser end den gennemsnitlige FTF'er.

Sammenligner man med resultaterne fra tidligere, lignende undersøgelser, er billedet af det psykiske arbejdsmiljø blandt fysioterapeuter ikke ændret væsentligt i perioden 2006-2011. Men det betyder ikke, at det ikke kan blive bedre. Der er brug for konkrete anvisninger og redskaber, og af samme grund var undersøgelsen tema for årskonferencen for arbejdsmiljørepræsentanter i september.

Også det fysiske arbejdsmiljø har været på dagsordenen på møder i Danske Fysioterapeuters Arbejdsmiljøråd. En undersøgelse foretaget af Praktiserende Fysioterapeuter fra 2010 bekræfter tidligere undersøgelser i, at et arbejdsliv som fysioterapeut kan være fysisk belastende, og at det ofte er andres – og ikke eget – arbejdsmiljø, der er i fokus, når man er fysioterapeut. Arbejdsmiljørådet har blandt andet diskuteret, hvordan eget arbejdsmiljø i højere grad kan blive nærværende allerede for fysioterapeutstuderende på grunduddannelsen.

FLERE FÅR MERE I KOMMUNERNE

De øverste løntrin er kommet mere i anvendelse. Indplaceringerne på disse trin (7-8 i regionerne, og 8-9 i kommunerne) sker efter lokal aftale, og den slags aftaler er der kommet flere af. Men væksten er alene sket på det kommunale område, hvor væksten de seneste to år har været på 50 stillinger eller svarende til 16 procent. På det regionale område er der derimod tale om et - omend lille - fald i samme periode. Det harmonerer dårligt med det stigende antal fysioterapeuter, der erhverver sig en kandidat- eller en ph.d.grad, og som derfor kunne have forventning om en højere indplacering.

FYSIOTERAPI PÅ DEN POLITISKE DAGSORDEN

Politikere i kommuner, regioner og på Christiansborg skal vide mere om Danske Fysioterapeuters faglige og politiske mærkesager. Det er baggrunden for "den politiske bølge", som blandt andet har betydet, at folketingspolitikere fra forskellige partier har besøgt fysioterapeuter i Aars, Middelfart og Skanderborg

Normalt er der ikke adgang for kvinder. For der bliver trænet bedre, hvis genoptræningsholdet "Herreværelset" er kvindefrit område. Men der blev gjort en undtagelse en dag i maj 2012, da folketingsmedlem Jane Heitmann fra Venstre lagde vejen forbi. Besøget var kommet i stand, fordi Danske Fysioterapeuter godt ville vise, hvad det er for tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som mere end 53.000 mennesker med et handicap hvert år gør brug af. Så til lyden af høj, kontant rockmusik kunne Jane Heitmann betragte, hvordan der i Herreværelset blev trænet styrke, bevægelighed, balance og koordination.

Det seneste år har en række folketingspolitikere været på besøg på fysioterapeutiske arbejdspladser forskellige steder i landet, inviteret af Danske Fysioterapeuter. Eksempelvis var Socialdemokratiets forebyggelsesordfører Flemming Møller Mortensen i Aars for at se på, hvilke tilbud Vesthimmerland Kommune har til børn med motoriske problemer, mens Mette Hjermand Dencker fra Dansk Folkeparti både fik prøvet benpresen hos Skanderborg Fysioterapi og diskuteret forebyggelse og sundhed med regionsbestyrelsesmedlemmer i Danske Fysioterapeuter.



FLERE FYSIOTERAPEUTER SKAL MØDE POLITIKERE

I den første halvdel af 2012 var Danske Fysioterapeuters regionsbestyrelser i kontakt med mere end 30 kommunal-, regional- og folketingspolitikere. Det viste en opgørelse, som blev lavet i forbindelse med Danske Fysioterapeuters regionskonference i slutningen af maj. Her blev der evalueret på erfaringerne med "den politiske bølge", som initiativet er blevet døbt.

Kort fortalt er intentionen at involvere flere fysioterapeuter i den politiske interessevaretagelse og sørge for at gå i byen med de samme politiske budskaber – landspolitisk såvel som regionalt og kommunalt. Traditionen i Danske Fysioterapeuter har ellers været, at det alene var formanden samt regionsformændene, som havde politiske kontakter. Men med den nye måde at arbejde på er regionsbestyrelsesmedlemmerne blevet sluppet løs på politikerne med en håndfuld udvalgte budskaber.

STOR LYDHØRHED OG INTERESSE

Og politikerne har taget godt imod repræsentanterne fra Danske Fysioterapeuter, viser erfaringerne. Folketingsmedlemmer, borgmestre og udvalgsformænd har generelt været lydhøre, når budskaberne om, at der er behov for mere fysioterapi i psykiatrien, og at det kan betale sig at tilbyde konservativ behandling frem for operation til bestemte patientgrupper, er blevet præsenteret.

Som hoved- og regionsbestyrelsesmedlem Preben Weller formulerede det på regionskonferencen: "Selv om vi ikke ved alt, så ved vi nok til at kunne give politikerne relevant viden".

Og det er præcis meningen med kontakterne. For hvis politikerne ikke får relevant viden, træffer de beslutninger på baggrund af den viden, de har. Derfor er målet med "den politiske bølge" både at fortælle, hvad fysioterapi kan bidrage med og være med til at definere problemer og løsninger.

Det er nemlig ikke ligegyldigt, hvordan man taler problemstillinger. Mens kirurger naturligt vil pege på behovet for at operere, vil fysioterapeuter have interesse i at få politikere til at interessere sig for konservativ behandling i form af træning. Eller sagt på anden vis: Den, der definerer problemet, har stor indflydelse på, hvad politikere diskuterer, og hvilke problemstillinger der finder vej til medierne.

Inspirationen til "Den politiske bølge" kommer fra USA. Her sørger den amerikanske fysioterapeutorganisation, APTA, for, at kongressens politikere hvert år får besøg af fysioterapeuter fra hele landet. Sidste år besøgte næsten 1000 amerikanske fysioterapeuter en dag i juni Capitol Hill med det mål at for-

»Det er jo helt afgørende, at folk ikke mister arbejdet, fordi de bliver syge. Derfor er det dejligt at høre om, hvor meget der egentlig kan lade sig gøre, når folk får den rigtige hjælp«.



FOLKETINGSMEDLEM LENNART DAMSBO-ANDERSEN, SOCIALDEMOKRATIET, FORMAND FOR FOLKETINGETS BESKÆFTIGELSESUDBALG, I FORBINDELSE MED ET BESØG PÅ AKTIV FYSIOTERAPI NYKØBING FALSTER.

tælle de 535 repræsentanter i kongressen om udvalgte problemstillinger.

Selv om det ikke umiddelbart går at kopiere initiativet fra USA ved at lave en lignende indsats på Christiansborg, kan man sagtens lade sig inspirere af tankegangen. Blandt andet ved at involvere flere fysioterapeuter i den politiske interessevaretagelse og sørge for, at de går i byen med de samme budskaber.

Målet er, at så mange folketingsmedlemmer samt kommunal- og regionspolitikere som muligt møder en repræsentant fra Danske Fysioterapeuter og kender udvalgte mærkesager.

POLITISKE KONTAKTER

Selv om regionsbestyrelsesmedlemmerne det seneste år har fået en ny rolle i den politiske interessevaretagelse, er det ikke nyt, at foreningen har politiske kontakter. Det er en del af hverdagen i Danske Fysioterapeuter, og såvel formand Johnny Kuhr som konstitueret formand Tina Lambrecht har været i løbende kontakt med såvel relevante ministre som partiernes politiske ordførere.

På sundhedsområdet har SRSF-regeringen, der trådte til i efteråret 2011, blandt andet forpligtet sig til at opprioritere indsatsen på det psykiatriske område samt at evaluere kommunalreformen. Begge dele er yderst relevant ud fra en fysioterapeutisk synsvinkel og er derfor blevet diskuteret med de sundhedspolitiske ordførere og står på dagsordenen til et forhåbentlig kommende møde med sundhedsministeren. ■

FEM VALGMØDER OM FYSIOTERAPI

Når partierne og deres folketingskandidater bejler til vælgerne, er de som regel også mere lydhøre. Derfor valgte Danske Fysioterapeuter at afholde fem valgmøder i København, Ringsted, Odense, Århus og Aalborg forud for folketingsvalget i november 2011. Her fik omkring 20 kandidater fra de forskellige partier mulighed for at fortælle, hvilke sundhedspolitiske mærkesager de gik på valg på, samt ikke mindst høre, hvilke problemstillinger der fylder i den fysioterapeutiske hverdag, og hvilke gevinster sundhedsvæsenet kan høste ved at bruge mere fysioterapi. Valgmøderne var endvidere en god anledning for Danske Fysioterapeuters regionsformænd til at knytte tættere kontakter til kandidaterne, hvoraf flere blev valgt ind i Folketinget. Det giver et godt udgangspunkt for det videre arbejde med at sætte fysioterapi på den politiske dagsorden.



Regionale valgmøder: I Nordjylland snakkede de frit valg, i Midtjylland om spredning af specialiserede kompetencer, i Syddanmark handlede det blandt andet om sundhedsfaglige behov versus økonomi, i Hovedstaden om træning kontra kniv og i Sjælland om ventetider.



Formand Johnny Kuhr fik sammen med Ældresagens direktør Bjarne Hastrup og formand for Ergoterapeutforeningen Gunner Gamborg foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg.

Ventetid på genoptræning er stadig for lang

Der er aldrig blevet genoptrænet så meget. Mens der i 2007 blev udarbejdet 93.857 genoptræningsplaner, var antallet i 2011 steget til 138.948, samtidig med at kommunerne har brugt stadig flere penge på genoptræning. Men selv om det går den rigtige vej, er ventetiden fortsat for lang i flere kommuner. Det viser den årlige undersøgelse, som Danske Fysioterapeuter har lavet sammen med Ergoterapeutforeningen, Ældre Sagen og Danske Handicap-

organisationer. Ventetiden for borgerne bør maksimalt være en uge, gerne kortere. Det var budskabet, da bl.a. formand for Danske Fysioterapeuter, Johnny Kuhr, var i foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg. Det samme budskab fik social- og sundhedsministeren i et brev fra de fire organisationer bag undersøgelsen, hvor der blev peget på, at halvdelen af kommunerne har en ventetid på to uger eller længere.

FOR LIDT FYSISK TRÆNING TIL BEBOERE I BOTILBUD

En undersøgelse fra Danske Handicaporganisationer afslørede i 2011, at borgere, der bor i botilbud, f.eks. mennesker med udviklingshæmning, multihandicap og svære fysiske handicap, ofte bliver svigtet på træningsområdet. På hele 41 procent af botilbudene får borgerne 'næsten aldrig' eller kun 'indimellem' den træning, de har behov for. Undersøgelsen viser også, at mange borgere slet ikke får vurderet deres behov for træning, og at de ofte selv må betale for træningen. Danske Fysioterapeuter støttede udarbejdelsen af undersøgelsen, der resulterede i et løfte fra daværende socialminister Benedikte Kiær (K) om at se på sagen.

FOLKEMØDET PÅ BORNHOLM

De var der alle sammen, forhenværende og nuværende ministre, folketingsmedlemmer, borgmestre, arbejdsgiverrepræsentanter, fagforeningsformænd, interesseorganisationer, journalister og en del såkaldt almindelige mennesker. Derfor havde Danske Fysioterapeuter også valgt at være til stede på Folkemødet på Bornholm i juni 2012 for at sætte fokus på genoptræning, fysioterapi til mennesker med psykiske lidelser og beskæftigelsen for fysioterapeuter på det private sundhedsmarked. Hvis foreningen skal sikre, at politikere og meningsdannere ved, hvilken gavn borgerne kan have af fysioterapi, skal kontakterne og netværkene plejes. Det blev de på Bornholm.



Konstitueret formand Tina Lambrecht flankeret af Falcks koncernchef, Allan Søgaard Larsen, og administrerende direktør i Pension Danmark, Torben Möger Pedersen under en debat på Folkemødet.

79.000

Så mange dansker var i 2011 sygemeldt på deltid. Det er mange, men der er stor forskel på, hvor meget kommunerne bruger redskabet med deltidssygmeldinger. Danske Fysioterapeuter var derfor i juli måned i medierne med budskabet om, at eksempelvis muskuloskeletale problemer ikke skal angribes fra en sygeseng, men at kontakten med arbejdsmarkedet kan bevares, hvis borgeren får den rette hjælp.

Mindre kniv

Der skal trænes mere og opereres mindre. Det er intentionerne med en række faglige retningslinjer, som blev indført under den tidligere regering, og som har nedsat antallet af operationer af ryg-, fedme-, knæ- og skuldepatienter. Samtidig har Danske Regioner og Brancheforeningen for privathospitaler og klinikker indgået en aftale om, at retningslinjerne også skal gælde på de private sygehuse. Målet var blandt andet at nedsætte antallet af rygooperationer med en tredjedel og i stedet tilbyde patienterne konservativ behandling. Danske Fysioterapeuter har tidligere sat fokus på problemstillingen. I debatoplægget "Pludselig gav det et smæld i ryggen" påviste foreningen, at der er god faglig evidens for at tilbyde patienter med lumbal diskusprolaps konservativ behandling i form af træning i stedet for operation, og at samfundet kan spare mange millioner ved at operere mindre.

Læs om hvad politikere siger om træning i stedet for operation: <http://fysio.dk/fafo/Nyheder/Hellere-genoptraning-frem-for-operation/>

FLERE TILFREDSE MEDLEMMER

Danske Fysioterapeuter skal have flere og mere tilfredse medlemmer. Det er målet med en indsats, der er startet med de studerende fysioterapeuter. Og så skal det fremover være billigere at være medlem af foreningen.

Kontingentet skal fastfryses de næste to år. Hvis repræsentantskabet er enig med hovedbestyrelsen, betyder det i praksis, at det bliver lidt billigere at være medlem af Danske Fysioterapeuter i takt med, at lønninger og honorarer bliver reguleret.

For to år siden valgte repræsentantskabet at sætte kontingentet ned med 300 kroner om året. Intentionen er klar. Det skal fremover være billigere at være medlem af foreningen, samtidig med at det ikke må gå ud over kvaliteten af det arbejde, og den medlemsservice, foreningen yder.

Forudsætningen for, at regnestykket går op er, at foreningen får flere medlemmer. Dels ved at få de fysioterapeuter, der i dag ikke er medlemmer, til at melde sig ind. Dels ved at få de mange studerende til at gøre det samme. Og så skal medlems-tilfredsheden samtidig være større.

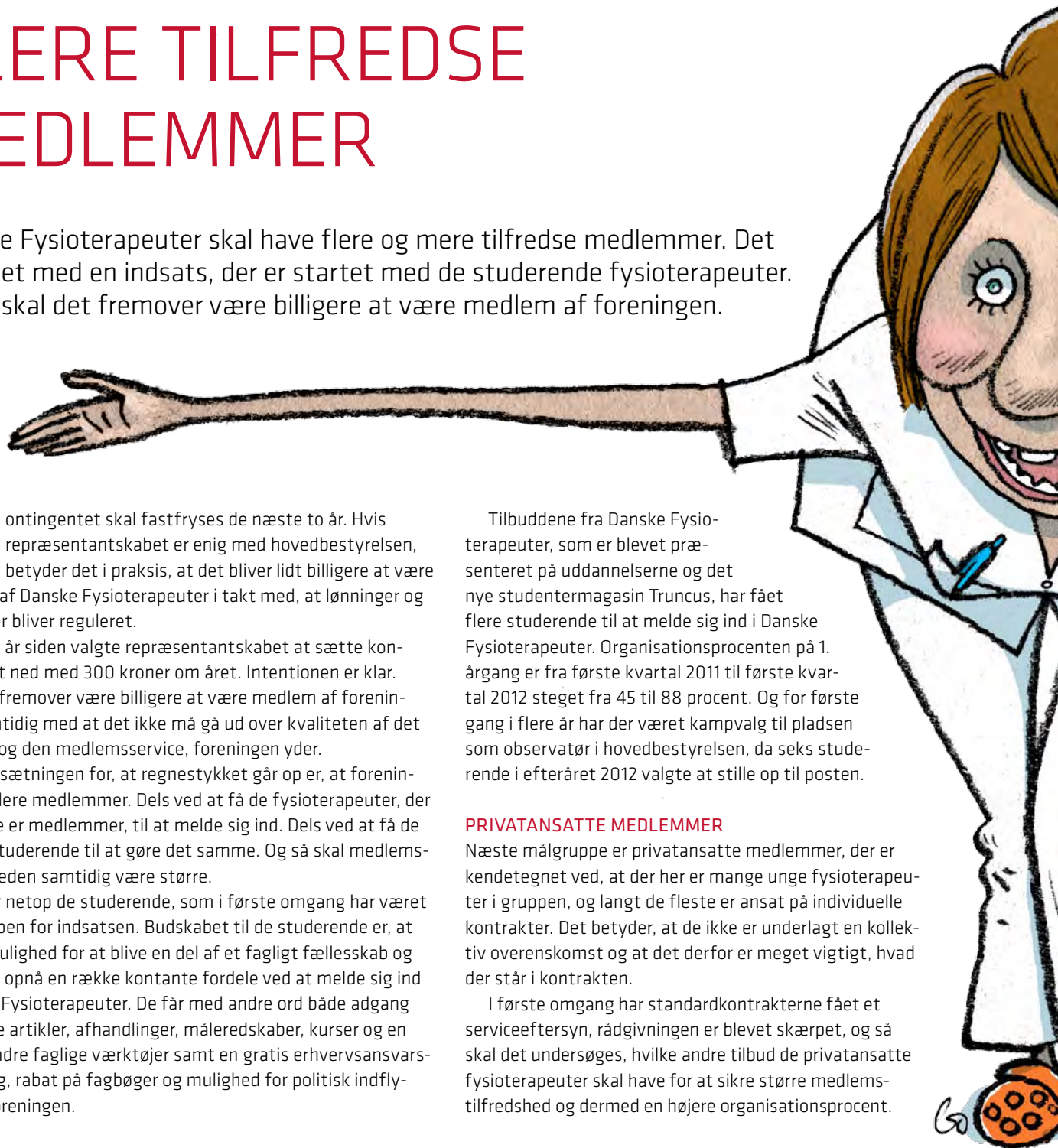
Det er netop de studerende, som i første omgang har været målgruppen for indsatsen. Budskabet til de studerende er, at de har mulighed for at blive en del af et fagligt fællesskab og samtidig opnå en række kontante fordele ved at melde sig ind i Danske Fysioterapeuter. De får med andre ord både adgang til faglige artikler, afhandlinger, måleredskaber, kurser og en række andre faglige værktøjer samt en gratis erhvervsansvarsforsikring, rabat på fagbøger og mulighed for politisk indflydelse i foreningen.

Tilbuddene fra Danske Fysioterapeuter, som er blevet præsenteret på uddannelserne og det nye studentermagasin Truncus, har fået flere studerende til at melde sig ind i Danske Fysioterapeuter. Organisationsprocenten på 1. årgang er fra første kvartal 2011 til første kvartal 2012 steget fra 45 til 88 procent. Og for første gang i flere år har der været kampvalg til pladsen som observatør i hovedbestyrelsen, da seks studerende i efteråret 2012 valgte at stille op til posten.

PRIVATANSATTE MEDLEMMER

Næste målgruppe er privatansatte medlemmer, der er kendetegnet ved, at der her er mange unge fysioterapeuter i gruppen, og langt de fleste er ansat på individuelle kontrakter. Det betyder, at de ikke er underlagt en kollektiv overenskomst og at det derfor er meget vigtigt, hvad der står i kontrakten.

I første omgang har standardkontrakterne fået et serviceeftersyn, rådgivningen er blevet skærpet, og så skal det undersøges, hvilke andre tilbud de privatansatte fysioterapeuter skal have for at sikre større medlems-tilfredshed og dermed en højere organisationsprocent.





Indsatsen over for de studerende og den kommende indsats over for privatansatte er et led i i højere grad at udvikle og målrette foreningens ydelser over for særlige medlemsgrupper, men uden at miste fokus på kerneydelsen: Professionel rådgivning og service.

KUN FOR MEDLEMMER

For at fastholde interessen for medlemskabet skal der generelt være større, håndgribelig forskel på at være medlem af Danske Fysioterapeuter og stå uden for det faglige fællesskab. Det er baggrunden for, at de faglige artikler, måleredskaber, jobannoncer, lønstatistikker og andet populært indhold på foreningens hjemmeside i februar 2012 blev lagt bag login.

Som formand Johnny Kuhr skrev i en leder i den forbindelse: "Selvom vi gerne vil vise, hvad vi har på hylderne, vil vi ikke forære varerne væk. Det er os medlemmer, som betaler for det indhold, der ligger på fysio.dk, og derfor er det helt naturligt, at en del af det alene kommer os til gavn. Præcis som det kun er medlemmer, der kan få rådgivning om løn- og ansættelsesforhold og deltage i foreningens faglige kurser og temadage". ■

»Hvis man ikke ønsker at være medlem, er det ok at melde sig ud.



Men så var det min undren startede. Hvem forhandler så deres løn? Det gør "min" tillidsrepræsentant! Hvilken overenskomst har de? De har "min" overenskomst!"

FYSIOTERAPEUT OG MEDLEM AF DANSKE FYSIOTERAPEUTER,
JANNIE BRYGGER RASMUSSEN PÅ FACEBOOK
[HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/DANSKEFYSIOTERAPEUTER
REGIONMIDTJYLLAND/POSTS/302571849841258](https://www.facebook.com/danskefysioterapeuterregionmidtjylland/posts/302571849841258)

FLOT FAGFESTIVAL FOR FJERDE GANG

Tilfredse medlemmer var der masser af på de tre dage i marts 2012, hvor Danske Fysioterapeuter afholdt fagfestival. Mere end 1400 fysioterapeuter havde fundet vej til Odense Congress Center for at bruge tre dage på nogle af de omkring 200 foredrag, workshopper, symposier og posterfremlæggelser, som var på programmet. Ud over at være et overflødigshorn af faglig viden og input, er fagfestivalen også en oplagt mulighed for at hilse på gamle studiekammerater og kolleger og udveksle faglige og personlige erfaringer. Traditionen tro gav deltagerne også denne gang arrangementet flotte karakterer, både hvad angår program og serviceniveau.

Næste fagfestival bliver i foråret 2015.



.Nej, det er ikke en X-Factor-audition, men bare 1500 forventningsfulde fysioterapeuter i kø for at komme ind til Fagfestival 2012 i Odense Congress Center.



Ledende terapeuter til fælles møde med deres to foreninger i marts 2012. Her var emnet blandt andet specialisering.

Kursus for nye ledere

Danske Fysioterapeuter har i samarbejde med Ergoterapeutforeningen etableret et fælles lederudviklingsforløb. I 2012 gennemførte 10 ledende fysioterapeuter forløbet. Den samlede vurdering blev på en skala fra 1-4 bedømt til 3,7. Deltagerne kom fra forskellige ansættelsesområder. Fire fra det kommunale, tre fra det regionale og tre fra det private.

Siden 2011 har forløbet kunnet afsluttes med en eksamen inden for et af grundmodulerne i diplom i ledelse (DOL) og dermed opnå 10 ects point. En mulighed, som flere forventes at ville benytte sig af.

7.000 HENVENDELSER

Ud over de mange henvendelser, der dagligt stilles om til de enkelte konsulenter og administrative sagsbehandlere i afdelingen for Løn og Ansættelse, er der også mange henvendelser via 'Servicelinjen'. På årsplan er der ca. 7.000 henvendelser ad denne vej. Servicelinjen giver en hurtig og direkte adgang til svar på spørgsmål om alt fra løn og barsel til stress og arbejdstid. De sidste par år har der været en stigende grad af henvendelser fra medlemmer, omhandlende afskedigelse, strukturændringer, sygdom og stressproblematikker. Der ses ligeledes en udvikling af henvendelser fra privatansatte med behov for hjælp til kontraktgennemgang mm. Servicelinjen er tilgængelig i sekretariatets åbningstid.



Oplevelsen med fysioterapeuten og balletdanseren var en gave fra Danske Fysioterapeuter til de studerende på VIA University i Holstebro.

BALLET OG NYT MAGASIN

De studerende fra VIA University i Holstebro fik mulighed for at møde fysioterapeut Jacob Iversen, der har arbejdet med jægerkorpset, og danselærer Theresa Jarvis fra den lokale balletskole. Det var Danske Fysioterapeuter, der havde inviteret til det faglige arrangement, der blandt andet handlede om bevægelsesanalyse, og fysioterapeutens rolle i forhold til at forebygge og behandle skader. Arrangementet er en af flere, som er afholdt på fysioterapeutuddannelserne rundt i landet for at gøre Danske Fysioterapeuter mere synlig og nærværende i forhold til de studerende. Samme formål har studentermagasinet Truncus, som udkommer to gange om året og udsendes til alle studerende medlemmer af Danske Fysioterapeuter.



VIGTIGE AMBASSADØRER

Ude på arbejdspladserne er det tillidsrepræsentanterne, der repræsenterer Danske Fysioterapeuter over for nye medarbejdere - særligt nyuddannede, der måske ikke har stiftet bekendtskab med foreningen endnu.

Derfor har en gruppe bestående af både erfarne og nye tillidsrepræsentanter sat sig sammen for at udvikle ideer til, hvordan man som tillidsrepræsentant kan spille en aktiv rolle som ambassadør for foreningen. Målet er at hverve nye medlemmer, men også at tillidsrepræsentanterne kan være med til at synliggøre fordelene ved et medlemskab over for eksisterende medlemmer.

86%

Organisationsprocenten har været støt stigende i beretningsperioden. Den 1. januar 2010 var 84 procent af alle fysioterapeuter medlemmer af Danske Fysioterapeuter. Året efter var det 85 procent, og pr. 1. januar 2012 86 procent.

I alt har Danske Fysioterapeuter 12.092 medlemmer mod 10.955 medlemmer i 3. kvartal 2010.

REGNSKABET VISER OVERSKUD

Der har været overskud på regnskabet i såvel 2010 som 2011. Det skyldes dels, at foreningen har fået flere medlemmer end forudsat og dels, at der er brugt færre penge end budgetteret.

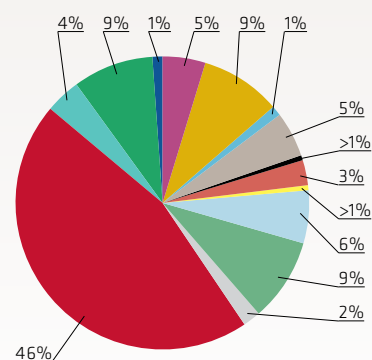
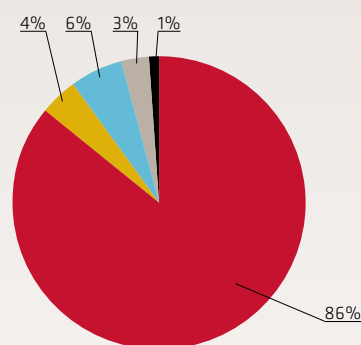
RESULTATOPGØRELSE 2010

INDTÆGTER (KR.)

■ Medlemskontingenter	60.881.931
■ AKUT-fonden	2.852.235
■ Kursusvirksomhed - faglige kurser	4.186.871
■ Kommunikation	2.164.041
■ Øvrige indtægter	854.496
I alt	70.939.574

UDGIFTER (KR.)

■ Repræsentantskabet, HB og HB-udvalg	3.159.272
■ Regionerne	5.789.390
■ Forskning og faglig udvikling, herunder fagfestival	802.528
■ Kursusvirksomhed - faglige kurser	3.030.475
■ Internationalt samarbejde	311.134
■ Hovedorganisationer	2.239.191
■ Overenskomsthåndtering/forhandling	317.931
■ Tillidsvalgte	4.202.784
■ Kommunikation	6.098.107
■ Politik, analyse og interessevaretagelse	1.103.986
■ Personaleudgifter og øvrig administration	30.886.600
■ IT	2.675.048
■ Ejendomsudgifter	5.801.989
■ Særlig indsats vedr. ledere og studerende	350.920
I alt	66.769.355



NOTER TIL UDGIFTS- OG INDTÆGTSKRONEN

Indtægter

- Kommunikation: Annonceindtægter, løssalg og abonnementer.

Udgifter

- Repræsentantskab, HB og HB-udvalg: Dækker repræsentantskabsvalg, udgifter til afholdelse af repræsentantskabsmøder, udgifter til hovedbestyrelsen og formanden samt politiske udvalg og råd.
- Regionerne: Dækker over driftstilskud til foreningens fem regioner og kreds Færøerne, honorarer til regionsformænd/kredsformand og centralt afholdte aktiviteter for regionerne
- Forskning og faglig udvikling: Bl.a. støtte til forskning samt udgifter til aktiviteterne måleredskaber og kliniske retningslinjer og samarbejde med fagfora, faggrupper og fraktioner samt med fysioterapeutuddannelsen.
- Hovedorganisationer: Kontingenter til FTF og Sundhedskartellet.

- Tillidsvalgte: På såvel det offentlige område som praksisområdet.
- Kommunikation: fysio.dk, Fysioterapeuten m.v.
- Personaleudgifter og øvrig administration: Dækker løn og personaleudgifter i sekretariatet.
- Ejendomsudgifter: Husleje og ejendomsdrift, telefonudgifter, porto, kantine og trykkeri.
- Hensættelser: I 2011 er der hensat 3 millioner kroner til vedligeholdelse og flytning af sekretariatet i 2013.

RESULTATOPGØRELSE 2011

INDTÆGTER (KR.)

■ Medlemskontingenter	59.546.899
■ AKUT-fonden	2.732.204
■ Kursusvirksomhed - faglige kurser	5.009.888
■ Kommunikation	1.819.270
■ Øvrige indtægter	947.961
I alt	70.056.222

UDGIFTER (KR.)

■ Repræsentantskabet, HB og HB-udvalg	3.031.326
■ Regionerne	4.948.584
■ Forskning og faglig udvikling	878.144
■ Kursusvirksomhed - faglige kurser	3.187.334
■ Internationalt samarbejde	349.371
■ Kontingenter	2.509.802
■ Overenskomsthåndtering/forhandling	271.589
■ Tillidsvalgte	3.174.199
■ Kommunikation	4.780.207
■ Politik, analyse og interessevaretagelse	786.654
■ Personaleudgifter og øvrig administration	31.449.198
■ IT	2.957.849
■ Ejendomsudgifter	5.784.011
■ Særlig indsats vedr. ledere og studerende	902.118
■ Hensættelser	3.000.000
I alt	68.010.386

