



DANSKE FYSIOTERAPEUTER BERETNING

SEPTEMBER SEPTEMBER
2014-2016



4 Reallønnen er steget for offentligt ansatte

Reallønnen er steget for offentligt ansatte fysioterapeuter de seneste år. På det private område har nogle nyuddannede for dårlige kontrakter. Og så må praktiserende fysioterapeuter ikke længere bruge hjælpepersonale på patienter under speciale 51.

10 Flere job til flere fysioterapeuter

Der er kommet flere fysioterapeuter i kommunerne og i de private virksomheder. Fysioterapeuter på sygehusene har fået nye opgaver. Og så bliver der stadig flere ansatte på klinikker for fysioterapi.

15 Ingen national studieordning

Fremover kommer studerende i Holstebro ikke nødvendigvis til at lære det samme som studerende i Hillerød. Der er nemlig ikke længere en national studieordning. Denne ændring er Danske Fysioterapeuter bekymret over.

20 Kunsten af bruge kliniske retningslinjer

Det tager tid og tilvænning af bruge de nye nationale kliniske retningslinjer. Derfor har Danske Fysioterapeuter gjort en særlig indsats for at få fysioterapeuter, der arbejder i kommuner og klinikker for fysioterapi, til at få retningslinjerne implementeret.

24 En del af løsningen

Mere fysisk aktivitet, træning i stedet for operation og fysioterapeuter, der overtager opgaver fra pressede læger. Fysioterapeuter kan være en del af løsninger på sundhedsvæsenets største udfordringer.

30 Flere tilfredse medlemmer

Karriererådgivning er et af de nyeste tilbud, der skal give flere og mere tilfredse medlemmer. Og så lægges det op til, at kontingentet fastfryses de næste to år.

34 Regnskab 2014 og 2015

Indtægter og udgifter

MERE VÆKST, FLERE JOB OG ORDNEDE FORHOLD

Af formand Tina Lambrecht

Vi fik afværget angrebet på den fysioterapeutiske sjæl. Det kan lyde højstemt, men det var meget alvorligt, da Sundhedsstyrelsen i 2014 pludselig mente, at fysioterapeuter ikke måtte manipulere. Heldigvis endte det godt, da et bredt flertal i Folketinget besluttede, at fysioterapeuter selvfølgelig må manipulere. Ikke mindst efter at vi i samarbejde med Dansk Selskab for Fysioterapi havde dokumenteret overfor politikerne, at det ikke er farligt for patienterne.

Manipulationssagen er en af de markante begivenheder, der har fundet sted i den seneste repræsentantskabsperiode, som du kan læse om i denne beretning.

Beretningen omhandler perioden fra september 2014 til september 2016 og gør status over de udfordringer, som faget, foreningen og medlemmerne har stået overfor siden det seneste repræsentantskabsmøde. Den skal klæde repræsentanterne på, når de mødes 4.-5. november. Men er også skrevet, så du som medlem kan få indblik i nogle af de mange aktiviteter, som foreningen har sat i gang eller deltaget i de seneste to år. Aktiviteter, der alle har til hensigt at varetage interesserne for dig og de omkring 14.000 andre fysioterapeuter, der i dag er medlemmer af Danske Fysioterapeuter.

Det er stadig en stor udfordring at sikre job til de mange nye fysioterapeuter, der kommer på arbejdsmarkedet de kommende år. Det er baggrunden for, at hovedbestyrelsen har sat fokus på, hvordan fysioterapeuter kan få nye roller og funktioner i kommuner, hospitaler og praksissektoren.

Eksempelvis i folkeskolen, hvor to ud af tre børn har motoriske problemer, når de starter i skole. Her viser forskningen og erfaringerne, at fysioterapeuter kan hjælpe lærere og pædagoger med at sammensætte de rigtige programmer til de motorisk svage børn, og at en målrettet indsats kan give klogere, sundere og gladere børn.

Og i lægepraksis, hvor mange patienter har problemer med muskler og led, og hvor det er oplagt at lade fysioterapeuter udrede patienterne.

Udfordringen med at skabe job er også baggrunden for foreningens erhvervsindsats, der skal bidrage til at skabe vækst i de private virksomheder. Vi ved, at borgerne er villige til ud af egen lomme at betale for en række af de sundhedsydelser, fysioterapeuter kan tilbyde. Så her er et stort potentiale.

De kommende år vil vi stadig prioritere at skabe vækst og nye job, men også at sikre ordnede arbejdsforhold. Det er en anden stor udfordring. Særligt på det private område, hvor vi ved, at en del nyuddannede fysioterapeuter er dårligt lønnede.

Den bedste måde at sikre ordnede arbejdsforhold på er at tegne overenskomster. Her er barrieren, at der ikke er en arbejdsgiverforening i praksissektoren, som vi kan indgå aftaler med. Så spørgsmålet er, hvordan vi kan medvirke til at skabe en sådan arbejdsgiverforening. Det er et af de emner, som jeg glæder mig til at diskutere på repræsentantskabsmødet.

De offentligt ansatte fysioterapeuter har økonomisk fået det lidt bedre de seneste år. Lønningerne er nemlig vokset mere end priserne fra 2013 til 2015, og meget tyder på, at den nuværende overenskomst også vil få reallønnen til at stige. Det glæder mig, at det går den rigtige vej efter nogle magre år.

Samtidig har de seneste overenskomster, såvel på det offentlige som på praksisområdet, bidraget til, at vi kan løfte en af de vigtige opgaver, nemlig at få implementeret de mange kliniske retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har udviklet de seneste år. Vi har i samarbejde med KL, FOA og Sundhedskartellet besøgt et stor antal kommunale arbejdspladser for at fremme implementeringen, mens den nyetablerede Enhed for Kvalitet har taget sig af opgaven på klinikker for fysioterapi. Begge dele er resultater af overenskomstforhandlingerne.

Og så har vi fortsat haft fokus på at forbedre den service, man får som medlem af Danske Fysioterapeuter. Det seneste tiltag er etablering af en karriererådgivning. Her kan du få råd og vejledning, hvis du eksempelvis ønsker at skifte job, skal have afklaret uddannelsesmuligheder eller skal have hjælp til at skrive en ansøgning. Medlemmerne har heldigvis taget godt imod tilbuddet.

God fornøjelse med læsningen




REALLØNNEN ER STEGET FOR OFFENTLIGT ANSATTE FYSIOTERAPEUTER

Reallønnen er steget for offentligt ansatte fysioterapeuter. På det private område har nogle nyuddannede for dårlige kontrakter. Praktiserende fysioterapeuter må ikke længere bruge hjælpepersonale på behandling af patienter under speciale 51.

Reallønnen er steget for offentlig ansatte fysioterapeuter de seneste år. Fra april 2013 til 2015 er priserne vokset med 1. procent, mens lønningerne i samme periode er steget med 2,22 procent. Det viser tal fra Danmarks Statistik.

Meget tyder på, at reallønnen fortsat vil stige i de kommende år. I februar 2015 blev der landet nye overenskomster med de offentlige arbejdsgiver, som betyder, at lønnen for fysioterapeuter ansat i kommuner og regioner vil stige med cirka 5,4 procent over de næste tre år. I samme periode forventes priserne at stige med 4,8 procent.

Et godt resultat, der sikrer fysioterapeuter en højere løn og flere penge til faglig udvikling. Sådan lød vurderingen fra Danske

Fysioterapeuters formand, Tina Lambrecht, da de nye overenskomstaftaler med de offentlige arbejdsgiver lå klar.

Samtidig er pensionerne blevet lidt bedre, frit-valgs-tillægget lidt større, og fysioterapeuter med en kandidatuddannelse er blevet ligestillet med andre akademikere, så de fremover får samme løn, pension og ATP.

Aftalen betyder endvidere, at fædre har en uges mere barsel med løn og ret til op til 10 dages fri med løn, hvis barnet bliver indlagt på hospitalet.

Og så der afsat 14 millioner kroner til den regionale forsknings- og udviklingspulje til at udvikle kvaliteten i behandlingen, en pulje som fysioterapeuter tidligere har været gode til at bruge til finansiering af projekter.

Hovedbestyrelsen anbefalede medlemmerne at godkende aftalen. 96 procent af medlemmerne valgte at stemte ja til aftalen, der omfatter 2.160 fysioterapeuter ansat i regionerne og 4.315 ansat i kommunerne.

NEJ FRA FYSIOTERAPEUTER ANSAT I STATEN

Til gengæld vendte fysioterapeuterne på det statslige område tommelfingeren nedad til den overenskomst, som Centralorganisationernes Fællesudvalg (CFU) samtidig indgik med Finansministeriet. Aftalen giver lønstigninger på 4,45 procent over tre år.

Mens det var en samlet hovedbestyrelse, der anbefalede de kommunale og regionale fysioterapeuter at stemme ja, var der to forskellige anbefalinger fra hovedbestyrelsen til de 300 medlemmer, der arbejder på det statslige område.

I aftalen er der en indskrevet en hensigts-erklæring, som skal sikre, at den statslige lønudvikling ikke er større end lønudviklingen på det private arbejdsmarked. Derfor er der ifølge aftalen grænser for, hvor meget lønnen kan stige, når der i 2018 igen forhandles overenskomst.



”Det var skidt sidst. Jeg tænker, at arbejdsgiverne har været med på, at det slap de ikke af sted med igen. Der skulle penge på bordet. Lønudviklingen er ok i aftalen. Det er selvfølgelig noget af det, mine kollegaer synes er vigtigst”.

Tillidsrepræsentant Lone Guldbæk Kristensen, Sygehus Vendsyssel, om overenskomsten indgået med Danske Regioner i februar 2015. Fysioterapeuten nr. 3 2015

FOTO: SIMON KLEIN-KNUDSEN



Der var ikke begejstring i hovedbestyrelsen for hensigtserklæringen. Tre af hovedbestyrelsesmedlemmerne mente, at erklæringen var uacceptabel, fordi målsætningen er at nedbringe lønniveauet på statens område, og de anbefalede medlemmerne at stemme nej til aftalen, mens et flertal vurderede, at det i praksis ikke ville få den store betydning, og at der ikke var noget vundet ved at risikere en konflikt på det statslige område.

Da stemmerne blev talt op, havde 52 procent af fysioterapeuterne på det statslige område valgt at stemme nej. Men aftalen endte alligevel med at blive godkendt, da andre statsansatte faggrupper stemte ja, og der derfor samlet var flertal for aftalen.

FORHANDLINGSFÆLLESSKABETS FØRSTE AFTALE

Det var første gang, Forhandlingsfællesskabet, der repræsenterer 53 faglige organisationer, forhandlede overenskomst med regioner og kommuner.

Erfaringerne fra de seneste forhandlingsforløb har været, at Finansministeriet, Danske Regioner og KL i stadig større omfang koordinerer deres indsats, så de offentlige arbejdsgivere fremstår som en samlet enhed. Derfor besluttede Danske Fysioterapeuter og de øvrige organisationer i Sundhedskartellet i foråret 2014 at gå sammen med KTO i et forhandlingsfællesskab for at kunne matche arbejdsgivernes oprustning.

Da formanden for Sundhedskartellet og Dansk Sygeplejeråd, Grethe Christensen, på et stormøde præsenterede aftalen for omkring 1000 tillidsrepræsentanter fra hele landet, var hendes vurdering, at "fællesskabet har bestået sin prøve. Jeg er sikker på, at vi aldrig var kommet så langt med arbejdsgiverne, som vi faktisk er, hvis det ikke var fordi, vi optrådte i samlet flok".

Der var på forhånd lagt op til vanskelige forhandlinger. KL havde bl.a. meldt ud, at arbejdsgiverne ønskede mere fleksibilitet, forenklede arbejdstidsbestemmelser og strammere regler for tillidsrepræsentanterne og for MED-samarbejdet.

”Jeg er positivt stemt overfor aftalen. Vi har ret ringe muligheder for at opnå lønstigninger lokalt. Så det er dejligt, at der kommer noget på overenskomsten. Det er også godt med mere i pension og med barsel til mænd”.

Tillidsrepræsentant Camilla Granberg, Træningscenter Rødovre, om overenskomsten indgået med KL i februar 2015.
Fysioterapeuten nr. 3 2015

FOTO: SIMON KLEIN-KNUDSEN



Men arbejdsgiverne kom ikke igennem med disse krav, ligesom det ikke lykkedes for Danske Regioner og KL at få skrevet en hensigtserklæring om, at lønnen på det offentlige område ikke må stige mere end på det private område ind i aftalen. Men man måtte dog acceptere et såkaldt privatlønsværn, der sætter grænser for kommende lønstigninger.

Arbejdsgiverne har fået en række mindre justeringer skrevet ind i aftalen, men de centrale elementer i hele samarbejdssystemet og kernen i den danske model er blevet fastholdt.

DÅRLIGE KONTRAKTER FOR NYUDDANNEDE

På det private område har nogle ansatte fysioterapeuter for dårlige ansættelseskontrakter. Det viser den seneste lønundersøgelse, som Danske Fysioterapeuter har foretaget. Undersøgelsen bygger på lønoplysninger fra 1.695 fysioterapeuter ansat i stat, kommuner, regioner og den private sektor.

Det er særligt nyuddannede fysioterapeuter, der får en dårligere løn i den private sektor end i kommuner og regioner. Den dårligst lønnede fjerdedel af de fysioterapeuter, som har været ansat i mindre end et år, får en bruttoløn (løn og pension under et), der ligger 3000 – 4000 kroner under den tilsvarende bruttoløn i kommuner og regioner.

Dertil kommer, at de fleste privatansatte fysioterapeuter selv må betale deres frokost og ikke har en 6. ferieuge. Ifølge lønundersøgelsen betaler 66 procent af alle privatansatte selv deres frokost, og 61 procent har kun 5 ugers betalt ferie.

Som tommelfingerregel har en halv times betalt frokost og en uges ferie en værdi på 9,25 procent af lønnen. Det beløb skal derfor lægges oveni, hvis man reelt skal sammenligne lønningerne i den private sektor med lønningerne i kommuner og regioner.

I Fysioterapeuten kunne en af de nyuddannede fysioterapeuter fortælle, at hun fik tilbudt ansættelse på en klinik til en løn på 22.000 kroner om måneden, uden pensionsordning.

Det fik formand Tina Lambrecht til at kalde tilbuddet for uanstændigt og advare imod, at fysioterapi bliver et lavslønsområde. Det vil give fysioterapeuter ringere livsvilkår og faget mindre anseelse.

Det er dog heldigvis langt fra alle nyuddannede i den private sektor, som bliver ansat på dårlige vilkår. Det viser lønundersøgelsen også. Der er nyuddannede fysioterapeuter, der får en god løn, ligesom de bedst lønnede nyuddannede i den private sektor har en bruttoløn, der er større end nyuddannede i kommuner og regioner.

Lønundersøgelsen viser med andre ord, at der er en større lønspredning i den private end i den offentlige sektor. Men altså også, at der er en gruppe nyuddannede, som bliver presset på løn- og ansættelsesforhold.

FLERE OVERENSKOMSTER PÅ DET PRIVATE OMRÅDE

Hovedbestyrelsen har besluttet, at Danske Fysioterapeuter skal arbejde for at få flere overenskomster på det private område. Det er nemlig den bedste måde at sikre ordentlige løn- og ansættelsesvilkår.

Erfaringerne viser dog, at det ikke er nogen nem opgave. En af de store udfordringer i praksissektoren er, at der i dag ikke eksisterer en arbejdsgiverforening, som Danske Fysioterapeuter kan indgå aftaler med. Derfor arbejder foreningen på, at der kan etableres en arbejdsgiverforening i praksissektoren. Det bliver et af emnerne på repræsentantskabsmødet i november 2016.

Der er dog privatansatte fysioterapeuter, som indenfor de seneste år er blevet omfattet af en overenskomst. Danske Fysioterapeuter har tegnet og gentegnet en række mindre overenskomster på det private område. Og i forbindelse med, at Falck i maj 2014 blev fusioneret med Previa og Qucik Care, blev 70 fysioterapeuter omfattet af overenskomst. Det betød bl.a.,

at de blev sikret en minimumsløn på 31.200 kroner om måneden, 11 procent mere i pension og betalt frokost.

STOP FOR BRUG AF HJÆLPEPERSONALE

Antallet af patienter hos de praktiserende fysioterapeuter er steget voldsomt de seneste år. Selv om den seneste praksisoverenskomst, som trådte i kraft i januar 2015, giver klinikkerne mulighed for at udvide deres aktiviteter med 3,3 procent om året i tre år, indeholder aftalen også et økonomiloft.

Med de mange nye patienter er der stor risiko for at loftet bliver overskredet. Det vil betyde, at honorarerne automatisk bliver sat ned. Derfor har Danske Fysioterapeuter indgået en aftale med Danske Regioner om fra den 1. september 2016 at stoppe for brugen af hjælpepersonale på speciale 51, den såkaldte almene fysioterapi. Det kan forhåbentlig være med til at dæmpe udgifterne så meget, at økonomiloftet ikke bliver overskredet.

Ved de seneste overenskomstforhandlinger gjorde Danske Fysioterapeuter tydeligt opmærksom på, at det stigende antal patienter kunne give problemer. Men det kunne ikke lade sig gøre at få en anden ordning end den, der gælder hele praksissektoren, bl.a. de praktiserende læger.

Selv om foreningen ville have foretrukket et højere loft fremfor at stoppe for brugen af hjælpepersonale, har det ikke været muligt. Men det er en problemstilling, som Danske Fysioterapeuter vil tage med til de næste overenskomstforhandlinger. For når der er et stigende behov for behandling, bør systemet også indrettes på en måde, så det kan imødekomme behovet.

Antallet af patienter under speciale 62 er også steget, men vederlagsfri fysioterapi er ikke omfattet af aftalen. Der er nemlig ikke et samlet loft for, hvor store udgifterne må være. Til gengæld må udgiften per patient, som modtager vederlagsfri fysioterapi ikke stige. Det har heller ikke været tilfældet de seneste år. ●



Mindre bøvl med forsikringsselskaberne

Administrativt bøvl, urimelige dokumentationskrav og forsikringsselskaber, der blander sig i, hvordan behandlingen af patienter tilrettelægges. Det har for mange praktiserende fysioterapeuter været prisen for at behandle patienter med privat sundhedsforsikring.

En del sundhedsforsikringer har endvidere givet praktiserende fysioterapeuter uden ydernummer dårligere betingelser for at behandle patienterne.

Derfor har Danske Fysioterapeuter arbejdet målrettet for at få løst problemerne. Og det har givet resultater, selvom der stadig er uløste problemstillinger.

En række forsikringsselskaber har de seneste år valgt at ændre praksis, så det eksempelvis er fysioterapeuten, der bestemmer behandlingen, og at forsikringspatienter ikke må komme forrest i køen. Mest vidtgående er den ny praksis hos Skandia, hvor patienterne med forsikring selv kan vælge, hvilken fysioterapeut de vil benytte.

Senest har Sygesikringen Danmark besluttet, at deres medlemmer kan få tilskud til fysioterapi uden lægehenvielse. Det er helt i overensstemmelse med Danske Fysioterapeuters politiske mål om, at der skal være direkte adgang til fysioterapi.

Attraktiv forsikrings- og pensionsaftale

Mange privatansatte og selvstændige fysioterapeuter er ikke forsikret i tilstrækkelig grad og sparer for lidt op til deres pension. Det betyder, at de risikerer at stå uden indtægt, hvis de kommer til skade eller bliver langtidssyge, og få en økonomisk utryk alderdom.

Derfor indgik Danske Fysioterapeuter i foråret 2015 en forsikrings- og pensionsaftale med PFA, der giver en række fordele. De omkring 2.000 praktiserende fysioterapeuter med ydernummer er automatisk blevet omfattet af ordningen, mens de omkring 2.500 øvrige selvstændige og privatansatte kan vælge at tilslutte sig ordningen.

Aftalen giver medlemmerne mulighed for at sammensætte en ordning, der passer til den enkeltes behov og risikovillighed. En beregning, som Danske Fysioterapeuter har foretaget, viser, at den enkelte fysioterapeut kan spare mere end 7.000 kroner om året i forhold til lignende forsikrings- og pensionstilbud fra banker og andre pensionsselskaber.

Sammen med PFA har Danske Fysioterapeuter det seneste år afholdt en række medlemsmøder over hele landet og været på turné på flere klinikker for fysioterapi for at fortælle om forsikrings- og pensionsaftalen.

Også PKA, som er pensionskasse for offentligt ansatte fysioterapeuter, har fra årsskiftet 2016 oprettet et særligt tilbud til selvstændige og privatansatte fysioterapeuter. Her er det muligt at vælge mellem en stor pakke med alderspension og forsikring ved død og sygdom og en lille pakke, som er ren opsparing i pension. Det er muligt at kombinere de to pakker, og der er stor grad af fleksibilitet i ordningen, ikke mindst i spørgsmålet om, hvor meget den enkelte ønsker at indbetale.

Så fremover er der to skræddersyede pensions- og forsikringstilbud til selvstændige og privatansatte fysioterapeuter.

Fyret fysioterapeut fik oprejsning

Der var ikke tale om vold, da en fysioterapeut forsøgte at undgå at blive bidt og ramte et barn i ansigtet. Den anklage havde fysioterapeuten haft hængende over hovedet i over et år, efter at hun blev bortvist fra sin arbejdsplads. "Det var forfærdeligt. Jeg tror ikke, jeg sov om natten den første uge", sagde hun til Fysioterapeuten. Men Afskedigelsesnævnet afgjorde, at fyringen var uberettiget, og hun fik en godtgørelse på 5 måneders løn oveni lønnen i opsigelsesperioden, hvilke sammenlagt var 11 måneders løn. Danske Fysioterapeuter førte sagen for medlemmet.

Fra april 2014 til april 2016 modtog Danske Fysioterapeuter henvendelser fra 158 medlemmer, der ønskede hjælp i forbindelse med en afskedigelse. De fleste sager er forhandlet direkte med arbejdsgiverne, typisk for at sikre udbetaling af en godtgørelse eller bedre betingelser for fratrædelse.



FOTO COLOURBOX

FLERE JOB TIL FYSIOTERAPEUTER

Der er kommet flere fysioterapeuter i kommunerne og i de private virksomheder. Fysioterapeuter på sygehusene har fået nye opgaver. Og så bliver der stadig flere ansatte på klinikker for fysioterapi.



Der er forsvundet cirka 11.000 fuldtidsstillinger i den offentlige sektor de seneste to år. Det betyder, at der er blevet færre pædagogmedhjælpere, sosu-hjælpere, skolelærere og rengøringsassistenter. Men samtidig er der kommet flere offentligt ansatte fysioterapeuter. Fra april 2014 til april 2016 er antallet af offentligt ansatte fysioterapeuter steget fra 6.800 til 7.100.

Mens der de seneste to år er blevet 400 flere fysioterapeuter i kommunerne, er der i samme periode blevet lidt færre i regionerne og i staten.

MERE TRÆNING OG FOREBYGGELSE I KOMMUNERNE

Siden 2007, hvor kommunerne overtog ansvaret for genoptræningen, er antallet af kommunale fysioterapeuter hvert år vokset. Mange flere borgere bliver i dag genoptrænnet eller får vedligeholdende træning på det kommunale genoptræningscenter.

Desuden er hverdagsrehabilitering gået sin sejrsgang over hele landet, hvor kommunerne for alvor har fået øjnene op for, at træning kan gøre borgerne mere selvhjulpne, samtidig med at der spares penge på de kommunale budgetter.

Og så fylder forebyggelsen mere end tidligere i kommunerne. 45 procent af kommunerne vurderede i 2016, at de lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om at benytte fysisk aktivitet. To år tidligere var det 26 procent. Så kommunerne er på rette vej, selv om der stadig er et stykke igen.

Eksempelvis har 7 ud af 10 kommuner i dag fysisk aktivitet som en del af indsatsen, når det gælder daginstitutioner og skoler. Så der er sket meget på børneområdet, som netop er et af de områder, hvor Danske Fysioterapeuter arbejder for at flere fysioterapeuter tilknyttet skoler for at sikre, at børnenes grundlæggende motoriske færdigheder er på plads, og at der er den

rette kvalitet i den fysiske aktivitet. Forskningen og erfaringerne viser nemlig, at fysisk aktive børn er sundere, har lettere ved at lære og trives bedre i folkeskolen.

FLERE KOMMUNALE FYSIOTERAPEUTER

Hvis man spørger de kommunale ældrechefer, er der brug for endnu flere fysioterapeuter. 44 procent af kommunerne forventede fremover at ansætte flere fysioterapeuter, lød svaret, da Danske Fysioterapeuter i 2015 spurgte om fremtidsplanerne. Det er helt i overensstemmelse med, at der i fremtiden kommer flere ældre borgere og flere borgere med kroniske sygdomme.

Der er også brug for flere fysioterapeuter i beskæftigelsesindsatsen, vurderer de kommunale beskæftigelseschefer. I mange kommuner indgår fysioterapeuter i de tværfaglige rehabiliteringsteams, der behandler sager om ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. 9 ud af 10 kommuner vurderer, at fysioterapi har en gavnlig effekt på borgerens mulighed for at komme i arbejde. Og knap hver fjerde kommune mener, at fysioterapi bør inddrages i større omfang end i dag.

NYE OPGAVER PÅ SYGEHUSENE

Selv om der ikke er kommet flere fysioterapeuter på sygehuse, har mange fået nye funktioner og opgaver. På en række sygehuse er det i dag fysioterapeuter, som har ansvaret for at for-undersøge og efter-kontrollere patienter i stedet for lægen. Eksempelvis på regionshospitalet i Silkeborg, hvor fysioterapeuter efter-kontrollerer patienter, der har fået ny hofte. Her er det også fysioterapeuter, der sammen med det øvrige sundhedspersonale vurderer, om ny-opererede patienter kan udskrives samme dag. Det betyder, at lægerne har fået mere tid til at operere og tage sig af de mere komplicerede patientforløb. Både læger og patienter har været tilfredse med ordningen.





”Jeg synes, at jeg har fået et godt indblik i, hvor kunderne er uden for sygesikringen. Traditionelt går vi jo som behandlere efter at gøre os selv overflødige, så det handler om at skrue nogle tilbud sammen, som de vil komme tilbage efter. Og om at gøre os synlige.”

Selvstændig børnefysioterapeut, Birgitte Skovgaard Kjølby om undersøgelsen fra Wilke om mulighederne for at skabe vækst på det private sundhedsområde, Fysioterapeuten nr. 11/2015.

Som fysioterapeut Mette Garval sagde til Fysioterapeuten nr. 9/2015, har fysioterapeuterne fået et mere spændende job med et tættere samarbejde med læger og sygeplejersker.

På Sygehus Vejle giver fysioterapeuter blokader til skulderpatienter i stedet for at sende dem videre til en læge. Og på Odense Universitetshospital har fysioterapeuter til opgave at mobilisere og træne respiratorpatienter, der tidligere blev holdt i kunstig koma. Det betyder, at patienterne ligger kortere tid i respirator og hurtigere kan udskrives. Den fremgangsmåde er godt på vej til at blive fast rutine på flere andre hospitaler.

Flere steder i landet er der også gode chancer for, at man møder en fysioterapeut, hvis man havner på skadestuen med en lettere skade i bevægeapparatet. Eksempelvis på hospitalerne i Horsens, Aarhus og Slagelse.

Danske Fysioterapeuter har tidligere fået udarbejdet et litteraturstudie, som viser, at fysioterapeuter med den rette efteruddannelse på en række områder er lige så gode til at diagnosticere som speciallæger, og de er bedre end yngre læger og praktiserende læger.

Der er med andre ord fortsat gode muligheder for at skabe nye stillinger til fysioterapeuter på sygehusene.

VÆKST I DEN PRIVATE SEKTOR

Der har også været vækst i den private sektor. I april 2014 var der knap 4.700 fysioterapeuter beskæftiget i den private sektor. I april 2015 var antallet vokset til næsten 5.000, heraf 3.400 på klinikker for fysioterapi. Det svarer til en vækst 5,5 procent i løbet af et år.

Også her er der brug for flere job. Ifølge en fremskrivning, som Danske Fysioterapeuter har foretaget, vil der i 2025 være 6.000 flere fysioterapeuter end i 2016.

Det er baggrunden for, at foreningen de seneste år har sat en række en række initiativer i værk som led i den erhvervs politik,

repræsentantskabet vedtog i 2012. Eksempelvis kan selvstændige fysioterapeuter få råd og vejledning om, hvordan de kan skabe vækst i virksomheden, og fysioterapeuter kan få hjælp til at starte egen virksomhed.

Det er tilbud, som mange har benyttet sig af. Foreningens erhvervskonsulent har de seneste to år besøgt flere end 220 klinikker for fysioterapi, og mere end 400 fysioterapeuter har deltaget i kurser, workshopper og netværk om, hvordan der kan skabes udvikling og vækst.

SE PATIENTEN SOM KUNDE

Der er et stort potentiale for at skabe vækst, viser en analyse, som konsulentfirmaet Lighthouse CPH i 2015 foretog for Danske Fysioterapeuter. Hver år bruger danskerne 21 milliarder kroner på private sundhedsydelser, heraf 2,4 milliarder kroner indenfor det fysioterapeutiske kerneområde. Mange borgere er villige til at købe flere ydelser hos fysioterapeuten, hvis de vel at mærke er klar over, at det er muligt.

Fysioterapeuter er nemlig dårlige til at fortælle, hvad de kan, og til at tilbyde patienterne ekstra ydelser, bl.a. forebyggende sundhedstjek. Det viser en markedsanalyse, som konsulentfirmaet Wilke har udarbejdet for Danske Fysioterapeuter.

En tredjedel af de 1.000 borgere, der deltog i undersøgelsen, siger, at de er interesserede i forebyggende sundhedstjek, mens mange er villige til at betale for at træne i trygge rammer hos en fysioterapeut. Men det kræver en kulturændring at indfri potentialet, konkluderes det i analysen. Fysioterapeuterne skal først og fremmest blive bedre til at sælge.

Samme budskab kommer fra Det Rådgivende Forum for Vækst. Her har fem eksperter kastet et kritisk blik på den private sektor inden for fysioterapi. ”Se patienten som kunde”, lyder en af anbefalingerne. Det kan sagtens lade sig gøre at lave mersalg uden at gå på kompromis med den faglige kvalitet.

Det Rådgivende Forum blev nedsat i efteråret 2014 af Danske Fysioterapeuter og fik til opgave at komme med anbefalinger til, hvordan væksten på det private marked kan fremmes. Det resulterede i 10 anbefalinger, bl.a. om at der skal større fokus på professionel ledelse, fysioterapeuter skal blive bedre til at sælge oplevelser, produkter og nye ydelser, og så bør klinikkerne slutte sig sammen i større kæder.

Senest har Danske Fysioterapeuter etableret et Erhvervs- og Vækstpanel, der skal være med til at inspirere selvstændige fysioterapeuter til at skabe vækst på det private sundhedsmarked og rådgive Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse.

Selv om der fra foreningens side er fokus på at skabe vækst, må det ikke ske på bekostning af den faglige kvalitet. Tværtimod er der fortsat behov for faglig udvikling og specialisering.

FLERE ANSATTE I PRAKSISSEKTOREN

Tidligere var ansatte fysioterapeuter en sjældenhed i praksissektoren. Men sådan er det ikke længere. Hvor man hidtil i grove træk har kunnet opdele praksissektoren i ejere og lejere, udgør ansatte fysioterapeuter i dag en betragtelig andel. I 2015 var der 1.000 ansatte på klinikker på fysioterapi, hvor det tilsvarende tal, blot et år tidligere var 700.

Mange klinikker er lykkedes med at skabe vækst og dermed nye job ved at tilbyde nye ydelser uden sygesikringsstilskud. Og mange klinikejere vælger at ansætte fysioterapeuterne frem for at have lejere. I takt med at flere klinikker bliver større og får flere ansatte, bliver der tillige behov for mere ledelse. Derfor har Danske Fysioterapeuters Lederråd, hvor der indgår to klinikejere, fokus på ledelsesopgaverne på det private område.

Endnu er udviklingen med flere ansatte i praksissektoren kun en tendens. Der var i juni 2016 1.400 lejere og dermed flere lejere end ansatte, og godt 900 klinikejere. ●

”Ansættelse af en fysioterapeut giver hurtigere og sikkert patientflow, hvilket et fald i den gennemsnitlige indlæggelsestid er bevis for.”

Afdelingssygeplejerske Mette Juhl Foghmar, Nordsjællands Hospital om erfaringerne med at ansætte en fysioterapeut på to sengeafsnit for at sikre øget mobilisering af patienterne. Fysioterapeuten nr. 12/2015.

FOTO HENRIK FRYDKJÆR



FOTO POUL F. SKØT



Prisvinder vender patienter

Fysioterapeut og direktør i Vendlet, Peter Maindal (billedet) fik i 2015 Danske Fysioterapeuters Innovations- og iværksætterpris. Vendlet er vokset hastigt de seneste år, og firmaets produkter har vundet flere priser i udlandet. Flagskibet er et elektrisk vendelagen. I sin begrundelse for pristildelingen sagde regionsformand Brian Errebo-Jensen, at Vendlet sælger viden og kvalitet, som vores sundhedsvæsen og ældrepleje har brug for. Den indsats betyder både færre arbejds-skader, bedre patientoplevelser og flere arbejdspladser.

I 2016 gik prisen til Træningsenheden i Aalborg Kommune og Fysioterapeutuddannelsen UCN, der er gået sammen om at lave en ny stilling, hvor en ph.d.-uddannet fysioterapeut bruger halvdelen af sin arbejdsdag på at få den nyeste viden i spil i behandlingen og halvdelen på at forske og undervise. Det er den første stilling af sin slags i Danmark. "Det får den nyeste viden ud, hvor fysioterapeuter møder borgere, og det hæver kvaliteten i vores uddannelse. Det er virkelig godt tænkt", sagde formand Tina Lambrecht ved overrækkelsen.

Prisen er på 30.000 kroner.

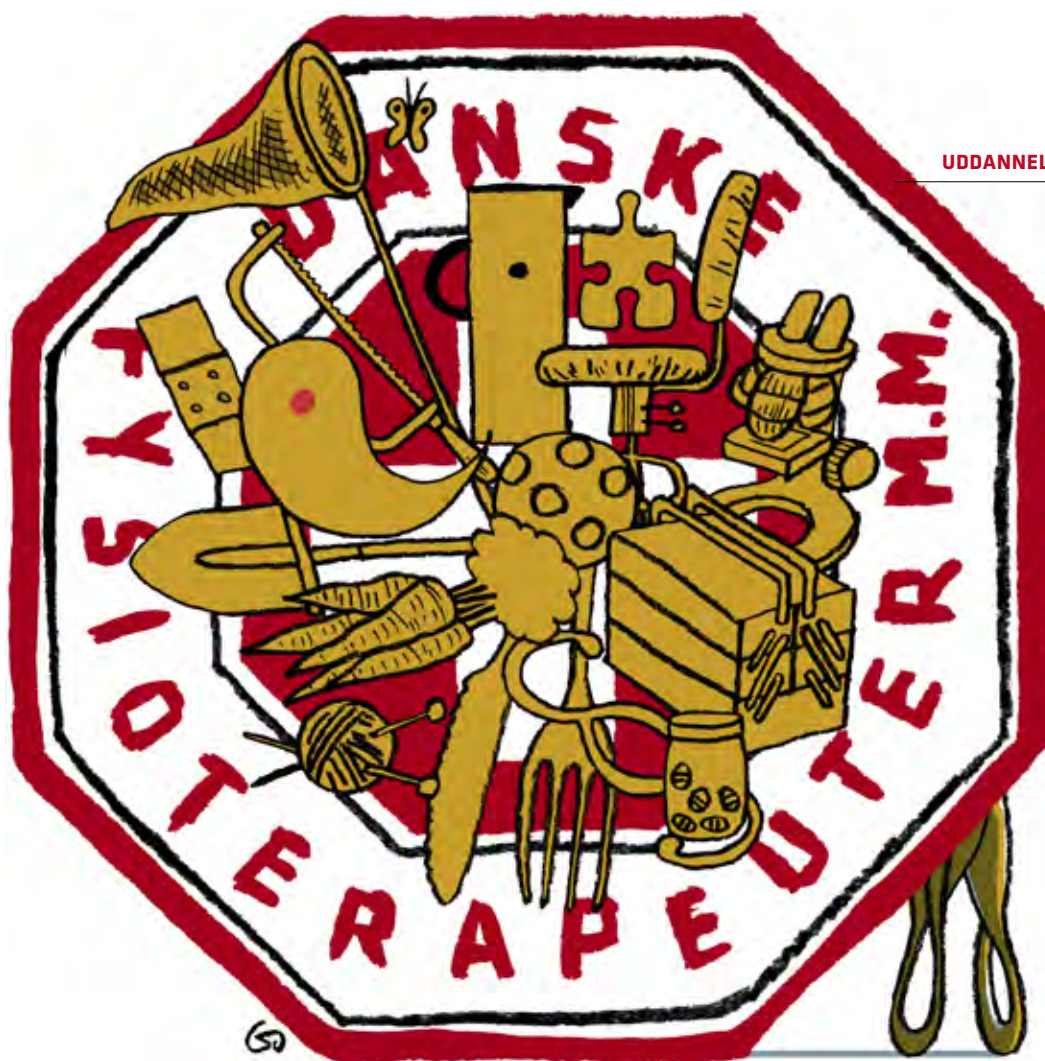
Fysioterapeuter udskyder pensionen

Fysioterapeuter går 6 måneder senere på pension end for 5 år siden. Det viser en undersøgelse fra PKA, der er pensionskasse for primært offentligt ansatte. I 2011 gik fysioterapeuter i gennemsnit på pension, da de var 64 år og 6 måneder. I 2015 var den gennemsnitlige pensionsalder 65 år. Ifølge undersøgelsen kan en fysioterapeut, der i dag er 25 år, som gennemsnit regne med at blive 91 år.

Langtidsholdbare tillidsrepræsentanter



Mere end otte ud af 10 tillidsrepræsentanter stillede op igen, da der i oktober 2015 var tillidsrepræsentantsvalg. Når tillidsrepræsentanterne genopstiller, er det først og fremmest for deres egen skyld, fordi de synes, at arbejdet er spændende og personligt udviklende. Og ikke mindst fordi de oplever, at de gør en forskel. Det svarede 332 tillidsrepræsentanter på de fysioterapeutiske arbejdspladser, da de i efteråret 2015 blev spurgt i en spørgeskemaundersøgelse.



INGEN NATIONAL STUDIEORDNING

Fremover kommer studerende i Holstebro ikke nødvendigvis til at lære det samme som studerende i Hillerød. Der er nemlig ikke længere en national studieordning. Den ændring er danske Fysioterapeuter bekymret over.

Fysioterapiuddannelsen er særdeles eftertragtet. I 2016 søgte 2.500 om en af de 1.140 studiepladser på de syv uddannelser. Og man kommer ikke sovende til en plads på fysioterapeutuddannelsen. Forudsætningen for at blive optaget på uddannelsen i Århus og København er et karaktergennemsnit på henholdsvis 9,5 og 9,4, mens barren i andre dele af landet er knap så høj.

Og så er der efterhånden lige så mange mænd som kvinder,

som kommer ind på uddannelsen. Henholdsvis 509 mænd og 631 kvinder.

INGEN NATIONAL STUDIEORDNING

De nye studerende begynder i 2016 på en uddannelse, som er blevet ændret på en række områder. Det er resultatet af et større revisionsarbejde af ni sundhedsuddannelser, som Uddannelses- og forskningsministeriet satte i gang i efteråret 2014.



”jeg har overvejet det, for jeg vil gerne undervise på et tidspunkt. Men der skal gå nogle år, for jeg kan ikke forestille mig at skulle undervise i noget, jeg ikke selv kender fra det virkelige liv, så jeg vil gerne have nogle erfaringer først”.



Camillia Myllerup Nielsen, nyuddannet fysioterapeut, om lysten til at læse videre - i forbindelse med en undersøgelse om fysioterapeuters videreuddannelse, bragt i Fysioterapeuten nr. 7/2015.

I foråret 2016 lå den nye bekendtgørelse for ni sundhedsfaglige uddannelser færdig. I bekendtgørelsen for uddannelserne blev der lagt op til, at der ikke længere skal være en national studieordning på fysioterapeutuddannelsen, men syv forskellige, så de studerende i Holstebro ikke nødvendigvis kommer til at lære det samme, som de lærer i Hillerød.

I Danske Fysioterapeuter er man ikke tilfreds med den ændring, bl.a. fordi det kan blive svært for de studerende og deres kommende arbejdsgivere at gennemskue, hvad en nyuddannet fysioterapeut kan. Foreningen har sammen med de øvrige organisationer i Sundhedskartellet været i foretræde for Folketingets Uddannelses- og Forskningsudvalg for at sikre en større ensartethed mellem uddannelserne, men der har desværre ikke været politisk lydhørhed.

Danske Fysioterapeuter har været inddraget i det omfattende arbejde, der er gået forud for den nye bekendtgørelse. Som led i arbejdet deltog Danske Fysioterapeuter i en arbejdsgruppe, hvor også lederne af fysioterapiuddannelsen, konkrete aftagere og de studerende var repræsenterede. Trods forskellige indgangsvinkler på uddannelsen var der udbredt enighed om, hvordan fysioterapiuddannelsen bør udvikle sig i fremtiden. For eksempel, at professionsbachelor i fysioterapi bør have ret til at kalde sig *bachelor of science in physiotherapy*. Et ønske, som Uddannelses- og forskningsministeriet desværre valgte ikke at efterkomme.

Danske Fysioterapeuter har en plads i den nationale følgegruppe, der har til hovedopgave at følge implementeringen af den nye bekendtgørelse og studieordningerne.

KONTROLLERET VÆKST PÅ UDDANNELSEN

Formålet med revisionen er at sikre, at fremtidens sundhedspersonale er rustet til at møde udfordringerne på arbejdsmarkedet. Danske Fysioterapeuter har været med fra starten og har haft

fokus på at bevare og udvikle et højt fagligt niveau på uddannelserne.

Parallelt med revisionsarbejdet blev fysioterapiuddannelsen evalueret, og resultatet var, ikke overraskende, positivt. Uddannelsen fik gode bedømmelser fra et ekspertpanel bestående af censorer og de arbejdsgivere, der aftager de studerende.

Der er ingen tvivl om, at der i fremtiden er brug for flere fysioterapeuter til at løse nogle af de mange nye sundhedsopgaver i kommuner, på sygehuse og i den private sektor. Men optaget på uddannelserne er vokset så meget de seneste år, at der kan opstå en ubalance mellem antallet af jobs og antallet af fysioterapeuter.

Derfor følger Danske Fysioterapeuter nøje udviklingen i ledigheden blandt fysioterapeuter og foretager jævnligt fremskrivninger af, hvordan det fysioterapeutiske arbejdsmarked vil udvikle sig. Den seneste fremskrivning viser, at med det nuværende optag på uddannelsen, vil der være 6.000 flere fysioterapeuter i 2025, end der i dag. Fremskrivningen viser også, at efterspørgslen efter fysioterapeuter ikke vil stige med samme tempo. Udviklingen går altså den forkerte vej.

Samtidig er den generelle ledighed blandt fysioterapeuter fra 2009 til 2015 steget fra 0,9 til 3,1 procent, mens ledigheden blandt dimittender i tidsrummet 2009 til 2014 er gået i vejret fra 3 til 16 procent.

Det er baggrunden for, at Danske Fysioterapeuter har indledt en dialog med Uddannelses- og Forskningsministeriet for at sikre en mere kontrolleret vækst i antallet af nye studerende. Det er ligeledes baggrunden for, at foreningen målrettet arbejder for at skabe flere nye job til fysioterapeuter.

NEJ TIL KANDIDATUDDANNELSE

Der er brug for flere kandidater i fysioterapi. Derfor har Danske Fysioterapeuter støttet bestræbelserne på Aalborg Universitet



”Vi ved for lidt om, hvad der virker inden for ryg- og nakkeområdet. Der har i årevis været fokus på den biopsykosociale tilgang i behandlingen, men det har ikke betydet, at vi har fået færre patienter med kroniske ryglidelser. Vi må til at tænke anderledes”

Seniorforsker og fysioterapeut Tom Petersen fra Rygcenter København i forbindelse med et møde i juni 2016 i Danske Fysioterapeuters regi om behovet for mere forskning indenfor ryg og nakke. Fysio.dk juni 2016

for at få etableret en kandidatuddannelse i muskuloskeletal fysioterapi.

Men i 2015 valgte Uddannelses- og Forskningsministeriet at sige nej til, at universitetet kan oprette kandidatuddannelsen. Begrundelsen var, at universitetet ikke i tilstrækkelig grad havde dokumenteret, at aftagerne vil medvirke til at løfte den kliniske undervisning. Selv om Aalborg Universitet efterfølgende har fremlagt den ønskede dokumentation, har ministeriet fastholdt afslaget.

Der er efter Danske Fysioterapeuters vurdering brug for fysioterapeuter med nye og specialiserede kompetencer på området for at kunne hjælpe de stadig flere borgere, der bl.a. har smerter i ryg, lænd og nakke. Kandidaterne kan bidrage til, at eksisterende forskning i højere grad end i dag anvendes i praksis.

GENINDFØRER SUPPLERINGSUDDANNELSE MED BRUGERBETALING

Det er ifølge Danske Fysioterapeuter urimeligt, at universiteterne igen har fået mulighed for at kræve, at professionsbachelorer gennemfører suppleringskurser for at blive optaget på en kandidatuddannelse.

I 2013 aftalte den daværende SRSF-regering med Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance, at universiteterne ikke måtte stille krav om, at professionsbachelorer skal tage en supplerings-uddannelse for at blive optaget på en kandidatuddannelse. Tre år senere har de samme partier tilsyneladende fortrudt.

Vil en fysioterapeut læse videre på universitetet, kan han eller hun blive bedt om at gennemføre suppleringskurser på op til et halvt år. Uden SU og med brugerbetaling. Det er et af elementerne i en justering af den såkaldte fremdriftsreform, som regeringen i 2015 indgik med Socialdemokraterne, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti.

Kandidatuddannelser er populære blandt fysioterapeuter, men genindførelsen af suppleringskurser kan betyde, at mange vælger ikke at forfølge drømmen om at blive kandidat.

MANGE FYSIOTERAPEUTER OVERVEJER VIDEREUDDANNELSE

En fysioterapeutuddannelse er nemlig ikke et punktum. Tværtimod er fysioterapeuter generelt meget indstillede på at læse videre. Kun 12 procent har aldrig overvejet at videreuddanne sig. Det viser en undersøgelse blandt Danske Fysioterapeuters medlemmer fra 2015.

Den vigtigste begrundelse for videreuddannelse er ønsket om at specialisere sig inden for et bestemt område eller at blive udviklingsfysioterapeut, leder eller forsker.



Særligt fire uddannelser indgår i fysioterapeuternes overvejelser: Kandidatuddannelsen i fysioterapi, den sundhedsfaglige kandidatuddannelse, masteruddannelsen i rehabilitering samt kandidatuddannelsen i idræt og sundhed.

Langt de fleste (71 procent) ser det som en fordel, at man får nogle års klinisk erfaring, før man videreuddanner sig, men klinisk erfaring er samtidig med til at skabe en barriere, da man ofte når at etablere sig med familie, mens man samler erfaring. Det betyder, at både økonomi og geografi kan blive afgørende faktorer for, om overvejelserne bliver ført ud i livet.

FYSIOTERAPEUTUDDANNELSEN PÅ UNIVERSITETET

Fremtidens arbejdsmarked betyder nye udfordringer for fysioterapeuter. Hvis fysioterapeutuddannelsen skal følge med de stigende krav til kompetencer og specialisering, er det nødvendigt, at den foregår på universitetet. Det mener Danske Fysioterapeuter.

Fysioterapifaget er inde i en rivende udvikling. Der bliver flere ældre, teknologien bliver mere avanceret, og en lang række opgaver, der tidligere lå på hospitalerne, bliver i dag løst i kommunerne. Derfor er det nødvendigt at ændre på uddannelsen, så den er klar til det arbejdsmarked, de studerende skal være på i fremtiden.

Målet med at flytte uddannelsen til landets universiteter er først og fremmest at forskningsbasere den. Det indebærer blandt andet, at de studerende i højere grad end i dag lærer at forholde sig kritisk til egen praksis og til ny videnskabelig evidens. Det er forudsætningen for, at de kan leve op til omverdens krav.

Derfor besluttede repræsentantskabet i 2014 at sætte et politisk mål om få flyttet uddannelsen til universiteterne, vel vidende at det kan tage lang tid at få ønsket ført ud i livet. ●

Danske Fysioterapeuters pris til forsker og til leder

Fysioterapeut ph.d. Søren Thorgaard Skou (billedet) fik Danske Fysioterapeuters Pris 2015 for sin medvirken til udbredelsen af GLA:D-konceptet til fysioterapeuter og patienter over hele landet.

"En af nyere tids største sejre for fysioterapifaget", kaldte Danske Fysioterapeuters formand Tina Lambrecht GLA:D-konceptet i sin tale ved overrækkelsen til prismodtageren.

GLA:D-konceptet var ved uddelingstidspunktet nået ud til 250 fysioterapiklinikker, 600 fysioterapeuter og 7.500 patienter og havde fået stor omtale i både dagblade og andre medier.

Danske Fysioterapeuters pris gik i 2014 til Jette Christensen, ledende terapeut på Hvidovre Hospital.

Jette Christensen fik prisen for som leder at skabe rum til forskning og innovation og være nytænkende indenfor udvikling af velfærdsteknologier. "Forskning og udvikling tænkes ind i såvel nye som etablerede tiltag med fokus på, at patienterne skal få det bedst mulige og tidssvarende tilbud", sagde Tina Lambrecht i sin tale til prismodtageren.

Danske Fysioterapeuters pris er på 50.000 kroner.



FOTO LARS HORN



FOTO: HENRIK FRYDKJÆR

Kontingentet investeres i forskning og udvikling

Omkring to millioner kroner af de penge, Danske Fysioterapeuters medlemmer betaler i kontingent, ryger hvert år tilbage til medlemmerne og faget i form af støtte til fysioterapeutisk forskning, uddannelse og udvikling. Danske Fysioterapeuters Fond for Forskning, Uddannelse og Praksisudvikling har de seneste år uddelt 800.000 kroner til forskning, 500.000 kroner til uddannelse og 500.000 til praksisudvikling.

En af modtagerne er udviklingsfysioterapeut Christian Gunge Riberholt (billedet), Rigshospitalet, der fik 128.000 kroner til et projekt, der skal undersøge effekten af en indsats med tidlig mobilisering til patienter med svær erhvervet hjerneskade. Selvom Christian Gunge Riberholt kun fik en fjerdedel af det ansøgte beløb, er bidraget vigtigt, fortalte han i Fysioterapeuten:

”Hvis man ikke er læge, er der ikke den samme adgang til støttekroner andre steder, så pengene fra Danske Fysioterapeuter er et super godt trinbræt til at søge flere penge. Jeg kan nu vise, at nogen kan se ideen i projektet og mener, at det er værd at støtte, selvom der står noget andet end læge på mit cv”.

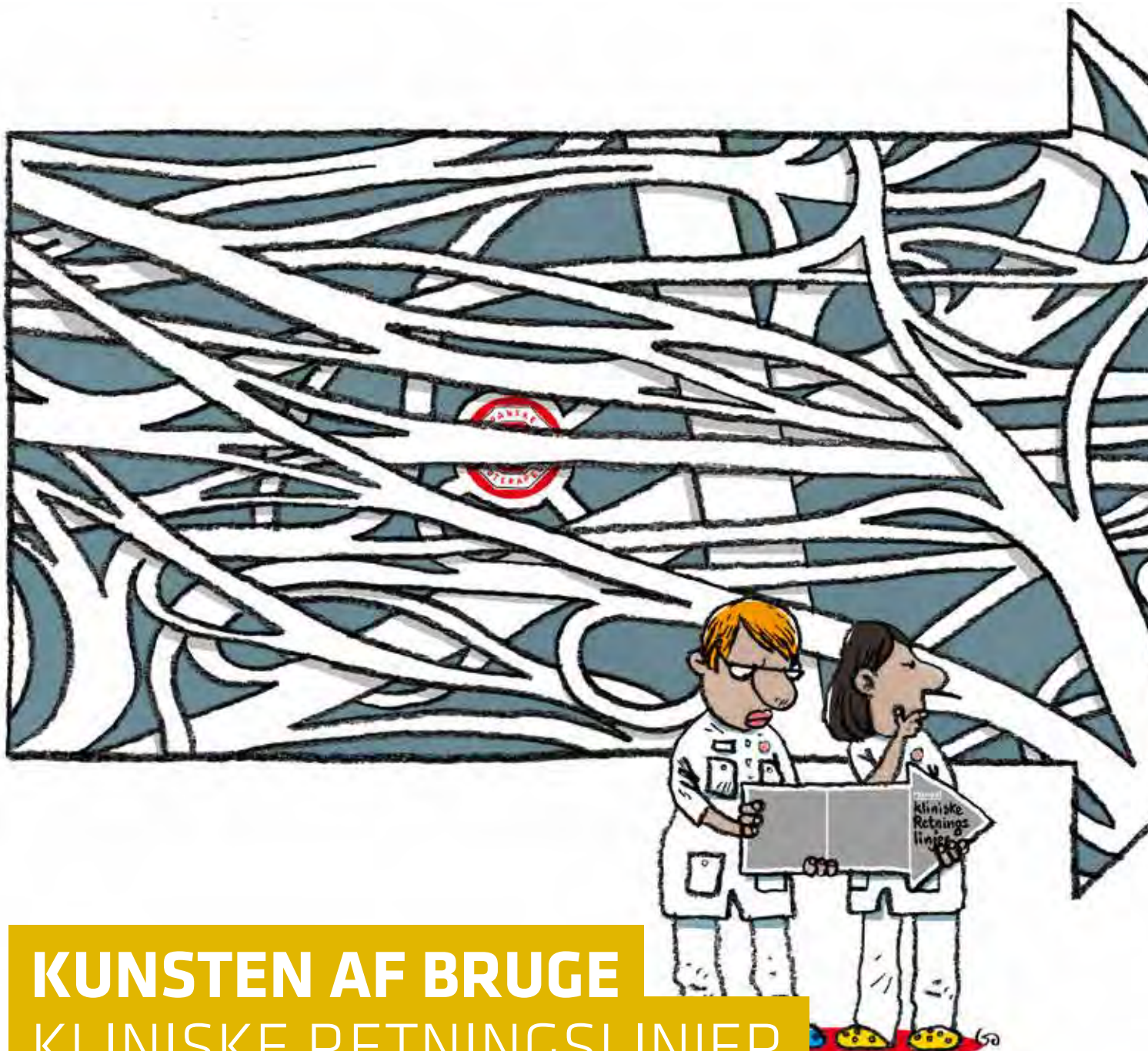
Mere forskning i muskel- og ledsygdomme

Sygdomme i muskler og led rammer mange tusinde danskere. De koster samfundet omkring 20 milliarder kroner om året, svarende til 15 procent af de samlede udgifter til sygdom i Danmark. Selv om det er nogle af de allermest udbredte sygdomme, bliver der kun forsket ganske lidt i dem. Det har store konsekvenser, påpegede Danske Fysioterapeuter og Dansk Kiropraktor Forening i efteråret 2015 i et fælles brev til daværende uddannelses- og forskningsminister Esben Lunde Larsen.

Mere forskning i ryg og nakke

Danske Fysioterapeuter vil have mere fysioterapeutisk forskning i ryg og nakke. Derfor har foreningen i forår og sommer 2016 samlet en gruppe forskere, fysioterapeuter, fysiologer og læger for at få input til, hvordan foreningen kan være med til at fremme den fysioterapeutiske forskning på området. Hvert år koster nakke- og rygområdet 10 – 17 milliarder kroner. Hovedbestyrelsen har endvidere valgt at afsætte et større beløb på budgettet for de kommende år for at få sat gang i mere forskning på området.





KUNSTEN AF BRUGE KLINISKE RETNINGSLINJER

Det tager tid og tilvænning at bruge de nye nationale kliniske retningslinjer. Derfor har Danske Fysioterapeuter gjort en særlig indsats for at få retningslinjerne implementeret i kommuner og på klinikker for fysioterapi.



Det var stort, da Island under fodbold-EM i 2016 kunne

prale af, at 10 procent af landets befolkning var draget til Frankrig som tilskuere. Men en tilsvarende bedrift opnåede Danske Fysioterapeuter allerede året før, da knap 10 procent af foreningens medlemmer i marts 2015 drog til Odense til Fagkongres.

En afgørende forskel var dog, at mens der i fodbold kun er 11 mand på banen, var det en stor del af de 1300 fysioterapeuter i Odense, der deltog aktivt med oplæg og præsentation af ny viden og nye teknikker.

Med godt 1.100 kandidater og snart 100 ph.d'er inden for fysioterapi og et hav af igangværende forsknings- og udviklingsprojekter er der nok at tage af, og Fagkongressen, der finder sted hvert tredje år, er et godt sted at få ny faglig viden og blive bekræftet i, at faget er i konstant udvikling og fysioterapeuter i konstant bevægelse.

I løbet af de tre dage kunne deltagerne vælge mellem 220 oplæg fra førende forskere fra ind- og udland, som præsenterede ny viden, og dygtige praktikere og specialister, der demonstrerede behandlingsprincipper og teknikker.

KLINISKE RETNINGSLINJER

En af de store og vigtige opgaver de seneste år har været at få udarbejdet og implementeret kliniske retningslinjer.

Patienterne skal have den bedste behandling, uanset hvor i landet de bor, de sundhedsprofessionelle skal samarbejde og dele viden, og så skal samfundets ressourcer bruges bedst muligt. Det er kort fortalt den opgave, som de kliniske retningslinjer skal hjælpe med at løse.



”Det har været rigtigt fedt. Det var et kanon program, og det har været svært at vælge. Det bedste har været at opleve den faglighed, der er her. Det, overstrålet alt, hvad jeg havde forventet”.

Fysioterapeut Kristina Askgren Møller, Frederikssund Kommune, om hvad hun havde fået ud af at være på Danske Fysioterapeuters Fagkongres, Fysioterapeuten 3/2015.

FOTO HEIDI LUNDGAARD

De seneste år har Sundhedsstyrelsen fået udviklet omkring 50 nationale kliniske retningslinjer, (NKR), og ca. 20 er direkte rettet mod fysioterapeutiske arbejdsområder. Derfor har Dansk Selskab for Fysioterapi medvirket i en række arbejds- og referencegrupper under Sundhedsstyrelsen og bidraget til at udvikle mange af de kliniske retningslinjer.

Nu skal retningslinjerne implementeres. Erfaringen er, at det tager tid og tilvænning af bruge de nye værktøjer. Derfor har Danske Fysioterapeuter i begyndelsen af 2016 i samarbejde med KL, FOA og Sundhedskartellet gjort en særlig indsats for at fremme implementeringen af de kliniske ➤➤➤



”Man får stillet de spørgsmål til egen praksis, som man ikke når i en travl hverdag; spurgt sig selv, om den måde, man gør tingene på, nu også er den bedste – og klappet sig selv på ryggen, hvis den er”.

Fysioterapeut Lone Gertz, Aarhus Kommune, om erfaringerne med at implementere kliniske retningslinjer, Fysioterapeuten 12/2014.

retningslinjer og været rundt på et stort antal kommunale arbejdspladser.

På praksisområdet har Enhed for Kvalitet, der blev etableret 1. maj 2015 som et resultat af de seneste overenskomstforhandlinger, sat fokus på den vederlagsfri fysioterapi. Her har konsulenterne fra enheden via arbejdspladsbesøg, workshops og en pixi-udgave af retningslinjerne for sklerose, cerebral parese og erhvervet hjerneskade hjulpet klinikker med implementeringen.

Der har været stor interesse og engagement fra de mange fysioterapeuter over hele landet, der har deltaget, og Sundhedsstyrelsen og Center for Kliniske Retningslinjer har flere gange rost fysioterapeuternes evne og vilje til at få udviklet og implementeret de kliniske retningslinjer. Det viser, at fysioterapeuter har forstået behovet for at sikre en høj og ensartet kvalitet, og at de nationale kliniske retningslinjer er et godt værktøj.

KVALITETSSTANDARDE OG MODERNISERING AF PRAKSISSEKTOREN

Udover arbejdet med at implementere de kliniske retningslinjer har Enhed for Kvalitet to andre opgaver. Nemlig at udvikle kvalitetsstandarde til akkreditering af den enkelte fysioterapi-praksis og analysere behovet for justering eller modernisering af sektoren.

Kvalitetsstandarde, der er en del af Den Danske Kvalitetsmodel, skal bruges til akkreditering af kvaliteten på klinikkerne i lighed med den akkreditering, der foregår på sygehusene og efterhånden også i flere kommuner.

Kvalitetsstandarde skal bl.a. sikre, at der er en høj faglig kvalitet og god klinisk praksis på klinikken, at patientsikkerheden er i orden, og at patientjournalerne bliver ført rigtigt. Kvalitetsstandarde omfatter i alt 13 områder, som den enkelte klinik skal overholde, og standarde har været i høring. I

august 2016 blev pilottesten skudt i gang på en række klinikker. Hvordan den endelige implementering skal foregå bliver en del af overenskomstforhandlingerne på praksisområdet i 2017.

Derudover skal Enhed for Kvalitet undersøge en række forhold i praksissektoren. Eksempelvis om den nuværende organisering af praksissektoren understøtter kvalitetsudviklingen, i hvor høj grad fysioterapeuters kompetencer matcher patienternes behandlingsbehov, og hvad erfaringerne er med brug af pakkeforløb som for eksempel GLA:D.

Det er nogle af de spørgsmål, som Enhed for Kvalitet skal give svar på i en analyse. Analysen, der skal afdække behovene for at justere eller modernisere praksissektoren, skal munde ud i et inspirationskatalog til brug ved overenskomstforhandlingerne i 2017.

KVALITET I DEN VEDERLAGSFRI ORDNING

Antallet af patienter i den vederlagsfri ordning er vokset de seneste år og dermed også behovet for at kvalitetssikre behandlingen.

I 2011 udarbejdede Danske Fysioterapeuter 10 anbefalinger, der skal sikre behandlingens kvalitet. I 2016 har foreningen atter sat et kvalitetsprojekt i gang, denne gang ved at have fokus på, hvordan fysioterapeuter benytter kliniske retningslinjer, måleredskaber, journalfører samt dokumenterer indsats og effekt.

150 fysioterapeuter har i løbet af foråret deltaget i workshops, hvor de bl.a. er blevet undervist i, hvilke krav der gælder til journalføring, hvordan der kan opstilles mål for behandlingen og sikre målopfyldelse, og hvordan kommunikationen mellem læge, kommune og patienter bør være.

Siden efteråret 2016 har alle klinikker for fysioterapi kunnet bestille en workshop om kvalitetssikring af den vederlagsfri fysioterapi hos Danske Fysioterapeuter. ●

Faglige selskaber

5.330 fysioterapeuter var 1. januar medlem af et eller flere faglige selskaber. Det vil sige, at 37 procent af Danske Fysioterapeuters medlemmer også er medlemmer af et eller flere faglige selskaber. De faglige selskaber havde i alt 7.672 medlemmer, og det skyldes, at mange fysioterapeuter er medlemmer af flere selskaber.



Baby og Far app

Småbørnsforældre kan få bedre hjælp til at stimulere babyens motorik. Danske Fysioterapeuter har i samarbejde med Komiteen for Sundhedsoplysning været med til udvikle de populære sundhedsapps Min Baby og Far. På Min baby, der er downloadet mere end 25.000 gange, kan småbørnsforældre finde råd og vejledning i det lille digitale opslagsværk, bl.a. om hvordan de kan træne motorik med baby. På appen FAR kan far få ideer til at træne babys motoriske udvikling og samtidig selv blive stærkere og måle, hvor langt han har gået med barnevognen. Appen er downloadet mere end 8.000 gange.

Verdenskongres

Danske Fysioterapeuter er medlem af verdensorganisationen for fysioterapeuter, WCPT, der i 2015 afholdt verdenskongres i Singapore. 3.500 fysioterapeuter fra hele verden deltog i kongressen, herunder omkring 80 fysioterapeuter fra Danmark, flere med oplæg eller posters.

Ny specialestruktur

Bestyrelsen i Dansk Selskab for Fysioterapi afsluttede i 2016 arbejdet med at udarbejde en ny specialestruktur inden for fysioterapi. Fremover er der i alt 10 specialer med selvstændige kompetence- og vidensfelter: Geriatri, Hjerne-lunge, Muskuloskeletal, Neurologi, Onkologi, Psykiatri, Pædiatri, Sport, Urologi, gynækologi og obstetrik, Ergonomi og arbejdsliv. Dansk Selskab for Fysioterapi er i færd med at revidere specialistordningen og forventes færdig i 2017. Specialestrukturen og specialistordningen skal gøre det lettere udadtil at vise, hvilken viden og kompetencer fysioterapeuter har, og hvilke opgaver de kan løse.

EN DEL AF LØSNINGEN

Mere fysisk aktivitet, træning i stedet for operation og fysioterapeuter, der overtager opgaver fra pressede læger. Fysioterapeuter kan være en del af løsningen på sundhedsvæsnets største udfordringer.

Sundhedsvæsnets sover aldrig, og det gør udviklingen af det heller ikke. I bestræbelserne på at øge kvaliteten og samtidig få pengene til at strække længere, afløser det ene sundhedsudspil det andet, og meget ofte involverer det fysioterapi. Eller også bliver fysioterapi en del af løsningen efter pres fra Danske Fysioterapeuter.

Den nuværende og den foregående regering er de seneste to år kommet med flere udspil, eksempelvis om kroniske patienter og den ældre medicinske patient, og Danske Fysioterapeuter har benyttet enhver lejlighed til at få fysioterapi og fysioterapeuter på banen som en del af løsningen.

FYSIOTERAPI I FORLØBSPLANERNE

Et eksempel er de forløbsplaner, der skal sikre bedre forebyggelse og behandling af kroniske sygdomme. I 2018 vil der være planer for omkring 10 diagnoser, blandt andet KOL, artrose og diabetes. Efter en lobbyindsats fra Danske Fysioterapeuter har Dansk Selskab for Fysioterapi udpeget repræsentanter til de arbejdsgrupper, Sundhedsstyrelsen har nedsat til at udarbejde forløbsplanerne.

Mere end 1,5 millioner danskere har en eller flere kroniske

sygdomme, og 70-80 procent af ressourcerne i sundhedsvæsenet går til kroniske patienter, så det er ikke helt uvæsentligt, hverken for patienterne, samfundsøkonomien eller det fysioterapeutiske arbejdsmarked, hvordan forløbene skrues sammen.

Når planerne tages i brug, vil det ikke længere være den enkelte læges personlige vurdering, eller det kommunale serviceniveau, som afgør, hvilken behandling og rehabilitering eksempelvis en KOL-patient skal tilbydes. Og efter alt at dømme vil fysioterapi komme til at spille en vigtig rolle i forløbsplanerne.

FYSIOTERAPEUTER I LÆGEPRAKSIS

Både patienter, samfundsøkonomi og det fysioterapeutiske arbejdsmarked vil have gavn af, at fysioterapeuter overtager nogle af opgaverne fra de praktiserende læger, der mange steder i landet er ved at drukne i patienter. I Tårn i Nordjylland har den praktiserende læge ansat en fysioterapeut, som tager sig af mange af patienterne, som har problemer med ryg, nakke og skulder, og stod det til Danske Fysioterapeuter, gjorde mange flere praktiserende læger det samme.

Med nedsættelsen af et udvalg for bedre lægedækning har re-

geringen erkendt, at der er et problem, og Danske Fysioterapeuter har præsenteret sit bud på en løsning over for både politikerne og lægerne. Foreningen har i 2016 fået foretaget en analyse, der viser, at lægerne ikke bare kan hente hjælp hos fysioterapeuterne, men også få et økonomisk overskud ud af at lade fysioterapeuter overtage udredningen af patienter med muskuloskeletale problemer. Vel at mærke uden at der går på kompromis med hverken den faglige kvalitet eller patienttilfredsheden, som analysen viser.

En ud af fire patienter opsøger den praktiserende læge fordi de har lænderygsmerter, nakkesmerter, artrose eller osteoporose. Hvis disse patienter bliver udredt af en fysioterapeut, vil der være plads til 200 flere patienter i hver lægepraksis, viser analysen.

DET NÆRE OG SAMMENHÆNGENDE SUNDHEDSVÆSEN

En bedre lægedækning er en vigtig brik i det udvalgsarbejde, regeringen, KL og Danske Regioner har sat i gang om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.



”Jeg synes, vi skal bruge konklusionerne til at lave om på, hvordan vi behandler de her patienter, så praktiserende læger henviser til træningsforløb i stedet for kirurgi”.



Professor Ewa Roos, Syddansk Universitet på baggrund af et studie fra British Medical Journal som viser, at kikkerooperationer ingen effekt har, Ritzau Bureau, 16. juni 2016.

Andelen af ældre stiger, og jo ældre vi bliver, jo flere kroniske sygdomme skal vi leve med i længere tid, og jo flere forskellige aktører i flere sektorer i sundhedsvæsenet har vi kontakt med. Mængden af opgaver i sundhedsvæsenet stiger altså både i antal og kompleksitet, men der er ikke offentlig økonomi til at lade udgifterne stige i samme takt, og der skal derfor tænkes nyt.

Meget fornuftigt har udvalget bedt om at få input. Det er baggrunden for, at formand Tina Lambrecht på vegne af Sundhedskartelletts organisationer har indsamlet og sendt en række bud på, hvordan konkrete problemer kan løses.

Eksempelvis at fysisk træning har dokumenteret positiv effekt på udviklingen af demens, og der derfor bør oprettes kommunale tilbud om fysisk træning til demente. Og at forebyggelse kan forhindre, at raske ældre bliver medicinske patienter.

KLOGERE, SUNDERE OG GLADERE BØRN

Hvis argumenterne er fagligt velunderbyggede, er det lettere at få politikerne til at lytte. Det gælder også på børneområdet, hvor mere og mere forskning dokumenterer, at fysisk aktivitet har stor effekt på indlæring og trivsel.

Hvis et barn ikke kan gribe en bold, hoppe på et ben eller holde rigtigt på en blyant, kan det hverken følge med i skolegården eller undervisningen. To ud af tre børn har motoriske problemer, når de starter i skolen. Og det er drengene, der har det sværest.

Erfaringerne fra den svenske bydel Bunkeflo viser, at fysioterapeuter kan hjælpe lærere og pædagoger med at sammensætte de rigtige programmer til de motorisk svage børn, og at en målrettet indsats kan give klogere, sundere og gladere børn.

Danske Fysioterapeuter har i samarbejde med Dansk Selskab for Pædiatrisk fysioterapi udarbejdet en faglig

status om fysioterapi til motorisk usikre børn, der beskriver, hvordan læring, trivsel og sundhed hænger sammen med gode motoriske kompetencer – og ikke mindst at fysioterapeuter har ekspertisen til at vurdere og styrke skolebørns motorik.

Det budskab har Danske Fysioterapeuter bredt ud gennem annoncer, deltagelse på konferencer, kontakt til politikere, lære-, skoleleder- og forældreorganisation.

På Folkemødet i 2016 var det 56 bestyrelsesmedlemmer fra Danske Fysioterapeuters fem regioner, der førte an, og i en række kommuner har medlemmer af regionsbestyrelserne det seneste år holdt møde med flere formænd for børne- og undervisningsudvalgene for at diskutere behovet flere fysioterapeuter i folkeskolen.

EN VIGTIG LOKAL ROLLE

I det hele taget spiller Danske Fysioterapeuters fem regioner en vigtig rolle, når foreningens politik skal ud over rampen. Det er regionformændene og deres bestyrelser, der har kontakten til borgmestre og kommunale udvalgsmedlemmer, blander sig i den lokale debat i aviser og medier og sørger for, at fysioterapeuters politiske interesser lokalt blive varetaget.

Eksempelvis når kommunalpolitikere ønsker at spare på den vederlagsfri fysioterapi uden at tage højde for, at der er tale om lægehenvist sygebehandling. Eller når kommuner og regioner har planer om at skære på sundhedsområdet, når der skal lægges budgetter for det kommende år. Og op til folketingsvalget i 2015 deltog bestyrelserne aktivt på valgmøder flere steder for at sikre, at emner af relevans for fysioterapeuter blev en del af valgkampen.

VENTETID OG KVALITET

Noget af det, politikerne igen og igen har måttet lægge øre til med Danske Fysioterapeuter som afsender, er, at ventetid på



Fagligheden sejrede

Angrebet på den fysioterapeutiske sjæl blev afværget i foråret 2016, da et meget bredt flertal i Folketinget besluttede at præcisere, at fysioterapeuter gerne må udføre manipulationsbehandling.

Det begyndte i 2014 som en konflikt mellem Body SDS og Sundhedsstyrelsen. Som et lyn fra en klar himmel fandt Sundhedsstyrelsen på at fravige autorisationsloven, hvor der står, at manipulation er forbeholdt virksomhedsområde for kiropraktorer, men at det ikke berører lægers og fysioterapeuters virksomhed. I 2013 var det sådan, Sundhedsstyrelsen tolkede loven. Men året efter mente styrelsen så pludselig, at fysioterapeuter ikke længere måtte manipulere. Det var foreningen naturligvis ikke enig i.

For det første fordi det står i loven. For det andet fordi risikoen for, at patienterne kan komme til skade, er meget lille, mindre end ved anvendelse af smertestillende medicin i håndkøb. Og for det tredje fordi de sidste 15 års tal fra Patienterstatningen viser, at det er sikkert at blive behandlet af en fysioterapeut. Dertil kommer, at ingen andre lande i hele Vesteuropa har en så restriktiv lovgivning.

I Sundhedsstyrelsen har der på intet tidspunkt været lydhørhed over for de sundhedsfaglige eller juridiske argumenter. Derfor var det bydende nødvendigt for foreningen at gå politisk i offensiven. For Danske Fysioterapeuter har det hele vejen igennem været det vigtigste, at fysioterapeuter får lov til at udføre manipulationsbehandling. Det har været styrende for lobbyindsatsen. Foreningen blev inviteret til møde hos sundhedsministeren, og det har tjent fysioterapeuternes sag, at flere stod fast på fakta og evidens.

Dansk Selskab for Fysioterapi leverede solid dokumentation for, at manipulation ikke er farligt og derfor ikke bør være forbeholdt bestemte faggrupper. Sagen endte ikke bare med en sejr, men også som en illustration af værdien af de gode samarbejde mellem Dansk Selskab for Fysioterapi og Danske Fysioterapeuter.

Som Martin Josefsen, formand for Dansk Selskab for Fysioterapi, udtalte i Fysioterapeuten, da det i forsommeren 2016 stod klart, at der var skaffet et politisk flertal for at underkende Sundhedsstyrelsens beslutning: "Vi har jo hele tiden haft fagligheden og evidensen på vores side, men for at nå frem til en løsning, måtte fagligheden bringes i spil politisk, og det har Danske Fysioterapeuter håndteret rigtig godt".

Lovændringen bliver behandlet af Folketinget i efteråret 2016





"I 2025 har borgeren fortsat let adgang til sin egen praktiserende læge. Borgeren kender lægen, og lægen kender borgeren. Dansk almen praksis er, som i dag, stadig i toppen i internationale sammenligninger hvad angår kvalitet, lave omkostninger og patienttilfredshed. Der er kommet 1.500 flere praktiserende læger, så vi nu er 5.000 praktiserende læger. Vi har ansat 3.000 flere sygeplejersker, SOSU-assistenter, sekretærer, bioanalytikere, fysioterapeuter, jordemødre og andre".

Kilde: Formand for PLO, Christian Freitag i Berlingske Tidende, 29. februar 2016

genoptræning koster. I form af både muskelmasse, funktion og udgifter til blandt andet sygefravær og pleje.

En gang om året undersøger Danske Fysioterapeuter, hvordan ventetiden til genoptræning har udviklet sig. Ifølge foreningen bør ventetiden højst være en uge. I 2015 viste undersøgelsen, at det stædige fokus batter, og at ventetiden var faldet drastisk. Hvor det i 2014 var hver tredje kommune, der leverede genoptræning indenfor en uge, var det i 2015 hver anden.

I 2014 kom en ny bekendtgørelse om genoptræning, og også her fastholdt Danske Fysioterapeuter i sit høringssvar, at en ventetid på højst en uge burde være en del af bekendtgørelsen. Sådan blev det ikke, men trods bekendtgørelsens ordlyd om maksimalt to ugers ventetid, fandt foreningen meget at glæde sig over, blandt andet et styrket fokus på specialisering og struktivering – i tråd med de anbefalinger om faglig kvalitet, som Danske Fysioterapeuter flere gange har givet til ministeriet.

At kvalitet er afgørende går også igen i den opdatering af Danske Fysioterapeuters politik for frit valg af træning og rehabilitering, som hovedbestyrelsen vedtog i 2015. Foreningen går fortsat ind for, at patienterne frit skal kunne vælge trænings- eller rehabiliteringssted i alle sektorer, men den nye formulering understreger, at alle leverandører skal leve op til de samme krav om specialisering, faglighed og kvalitet, og at der skal være ordnede arbejdsforhold. ●

Analysen "Værdi af øget fysioterapeutisk indsats i lægepraksis" kan læses på fysio.dk/lægepraksis



Dyr medicin koster liv

Sundhedspolitik. Når politikerne insisterer på, at der skal være råd til dyr medicin, så koster det flere patienter livet, end der bliver reddet. Derfor er politikernes manglende vilje til at prioritere en etisk og sundhedsmæssig faldterning læring.

KOMMENTAR.

Schwarz, die in vielen als schwarze Skulpturen bezeichnet werden, ist 2002 eigentlich als Kunstwerk der Kunstszene in Berlin angekommen. Der Künstler, der sie schuf, ist der Berliner Künstler Jannis Kounellis. Er ist 1942 geboren und hat eine griechische Mutter. Er ist ein Künstler, der in der Kunstszene in Berlin angekommen ist. Er ist ein Künstler, der in der Kunstszene in Berlin angekommen ist.

Danske Fysioterapeuter i medierne

Dyr medicin koster liv, skrev formand Tina Lam-brecht i en kronik i Berlingske Tidende, som gav en del debat om, hvordan vi prioriterer i sundhedsvæ-senet. Pointen i indlægget var, at vi er nødt til at prioritere, og at det er en etisk og sundhedsmæs-sig falliterklæring, når politikerne ikke tør træffe et valg om, hvordan vi skal bruge pengene.

Danske Fysioterapeuter har markeret sig i medierne på flere områder de seneste to år. Blandt andet om behovet for fysioterapeuter i lægepraksis og i folkeskolerne, at mange kommuner underbudgetterer på den vederlagsfri fysioterapi, og at patienter med knæartrose skal tilbydes superviseret træning i stedet for operation.

Fra perioden 1. september 2014 til 1. august 2016 har Danske Fysioterapeuter været i medierne 336 gange. Hvis den tilsvarende omtalte skulle købes som annoncer, ville det koste 7,9 millioner kroner.

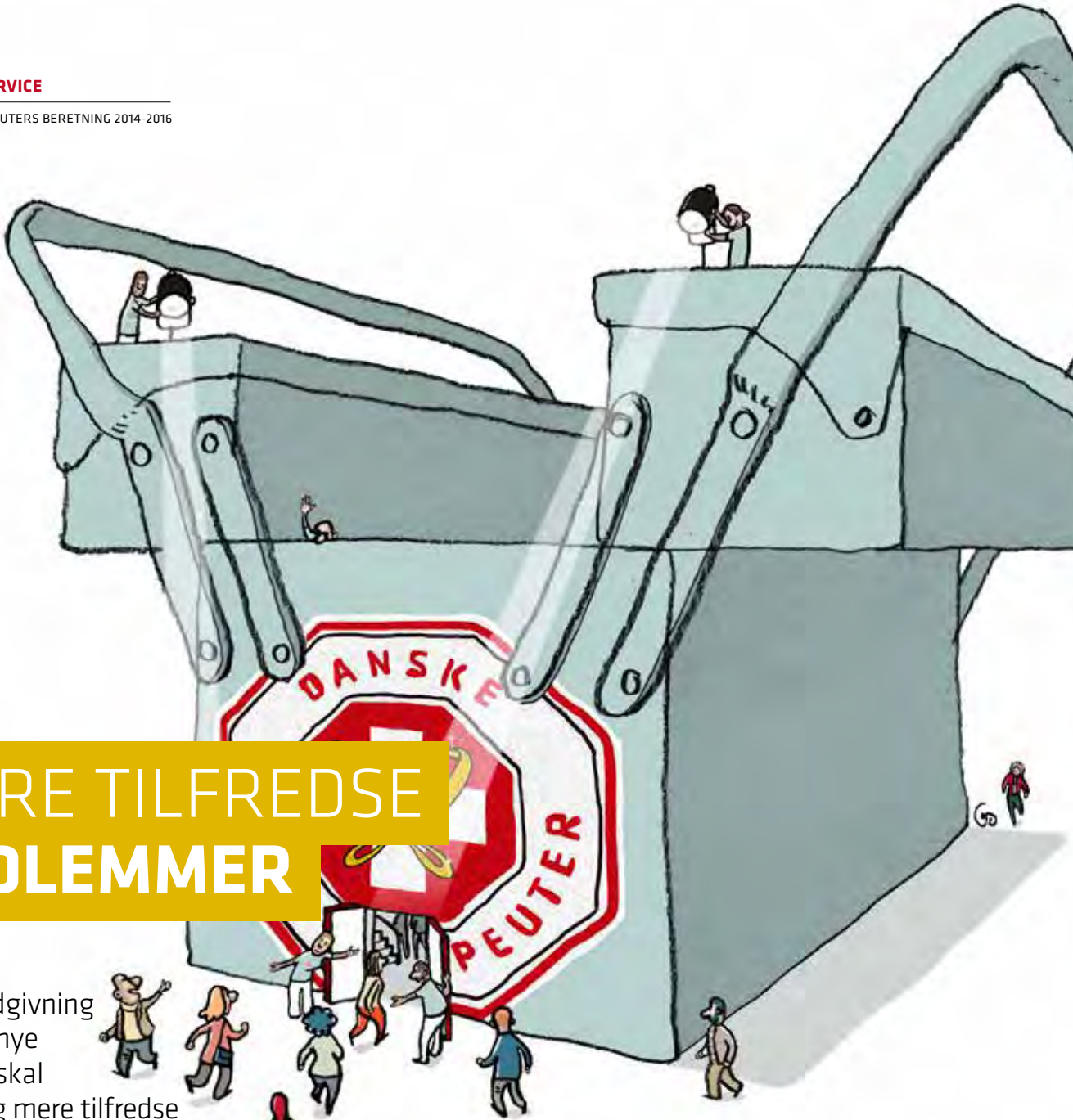
En gave på 400 millioner kroner

I februar 2016 fik finansministeren og sundhedsministeren et brev fra Danske Fysioterapeuter. Her stod, hvordan der kan spares 400 millioner kroner om året ved at tilbyde patientuddannelse og superviseret træning til patienter med knæartrose i stedet for at operere. For ny dansk forskning viser nemlig, at man kan udsætte eller helt undgå 7 ud af 10 operationer ved at benytte det såkaldte GLA:D-forløb. Efterfølgende var formand Tina Lambrecht og ph.d. Søren Thorgaard Skou i foretræde hos Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg for at fortælle om erfaringerne med GLA:D i en række kommuner, perspektiver i konceptet og mulighederne for at spare de mange penge ved at operere mindre. Samtidig benyttede Tina Lambrecht lejligheden til at pege på problemet med, at det er gratis for patienten at blive opereret, mens det mange steder i landet koster 2.500 kroner i stedet at vælge GLA:D. Derfor bør det være gratis for patienten at få hjælp til vægttab og træning, uanset som det foregår i en kommuner eller hos en praktiserende fysioterapeut, som Tina Lambrecht påpegede overfor udvalget



Fysioterapi på Folkemøderne

På Folkemøderne på Bornholm i 2015 og 2016 har Danske Fysioterapeuter sat sit tydelige præg på både gadebillede og debatter. Den årlige konference for Danske Fysioterapeuters regionsbestyrelsesmedlemmer fandt sted i forbindelse med Folkemøderne, og konferencerne er blandt andet blevet brugt til at forberede, hvordan fysioterapeuterne kunne blande sig i de mange debatter med sundhedspolitisk indhold. I 2016 var særligt fysioterapi til motorisk svage børn i fokus, og regionsbestyrelsesmedlemmerne uddelt bl.a. 4000 frisbee'er og foldere med foreningens budskab om, at fysisk aktivitet i folkeskolen giver klogere, sundere og gladere børn.



FLERE TILFREDSE MEDLEMMER

Karriere-rådgivning er et af de nye tilbud, der skal give flere og mere tilfredse medlemmer. Og så lægges der op til, at kontingentet fastfryses de næste to år.

Danske Fysioterapeuter får stadig flere medlemmer. Foreningen havde den 1. juli i år 14.478 medlemmer. Det er 872 flere end på samme tidspunkt for to år siden. Selv om der kommer flere nye medlemmer, er det fortsat muligt at få endnu flere fysioterapeuter til at melde sig ind i foreningen. Det skal god medlemsservice, fagligt relevante tilbud og rekrutteringskampagner medvirke til.

De seneste år er det blevet billigere at være medlem. Siden 2010, hvor repræsentantskabet satte kontingentet ned med 300 kroner, har prisen på et medlemskab i Danske Fysioterapeuter været fastfrosset. Hvis repræsentantskabet til efteråret følger indstillingen fra hovedbestyrelsen, lægges der op til at holde prisen i ro frem til 2018. Dermed vil kontingentet ikke være steget i 8 år.

SUNDHEDSTJEK AF PRIVATANSATTES KONTRAKTER

Pristoppet må dog ikke gå ud over kvaliteten af Danske Fysioterapeuters faglige og politiske arbejde samt medlemsservicen. Tværtimod skal medlemmerne opleve mere målrettet rådgivning og service, og at foreningen er mere opsøgende på de tidspunkter, hvor medlemmerne har brug for særlig viden og tilbud.



”For mig betyder det meget, at foreningen tilbyder kurser, da det jo er absolut nødvendigt at holde sig opdateret på den nyeste viden. Jeg har været på mange kurser, som Danske Fysioterapeuter har arrangeret, og det er altid med god kvalitet og et godt fagligt indhold, som er rettet mod fysioterapeuter”.

Fysioterapeut May-Britt Lund fortæller i studenterbladet Truncus, hvorfor hun er medlem af Danske Fysioterapeuter

Det er baggrunden for, at privatansatte fysioterapeuter får tilbudt et særligt sundhedstjek af deres ansættelseskontrakter, at der er afholdt medlemsmøder over hele landet om forhandling, faglig udvikling og fysioterapeuters forsikrings- og pensionsforhold, og at selvstændige fysioterapeuter er indbudt til morgenmøder om fremtidens kunde, og hvordan de kan skabe vækst på klinikkerne i lokalområdet.

Det er også baggrunden for, at Danske Fysioterapeuter sammen med Apotekerforeningen har lavet en kampagne, hvor der er sat fokus på sportsskader, og at der på en række klinikker har været afholdt workshops om journalføring, kommunikation med læge og kommune, og hvordan effekten af fysioterapi i den vederlagsfri ordning dokumenteres.

KARRIERE-RÅDGIVNING TIL MEDLEMMERNE

Et helt nyt tilbud til medlemmerne er, at de kan få karrieresamtaler, hvis de ønsker at skifte job, har brug for hjælp til at skrive en ansøgning, eller behov for en afklaring, eksempelvis om uddannelse. I samarbejde med Din Sundhedsfaglige A-kasse, DSA, har Danske Fysioterapeuter oprettet tilbuddet, som medlemmerne siden foråret 2016 har kunnet gøre brug af.

Fysioterapeuter skifter oftere arbejde, end de gjorde tidligere. Samtidig udvikler faget og kravene til fysioterapeuters kompetencer sig stadig hurtigere. Derfor har mange medlemmer efterspurgt et rådgivningstilbud, hvor de kan få hjælp til at afklare deres overvejelse og ønsker i forhold til job, udvikling og karriere. Danske Fysioterapeuter har særlig viden om faget, mens DSA har stort kendskab til det sundhedsfaglige arbejdsmarked. Det er den kombination, som det er ønsket at gøre brug af.

Et særligt tilbud er målrettet lederne eller fysioterapeuter, som ønsker at blive ledere, der har mulighed for at få karrieresamtaler med Danske Fysioterapeuters lederkonsulent. Mange

ledere har nemlig efterspurgt muligheden for at få sparring i forhold til deres egen lederrolle.

De foreløbige tilfredshedsmålinger viser, at medlemmer, som har fået karriererådgivning, på en skala fra 1 til 10 i gennemsnit giver karakteren 9. Altså er godt tilfredse med rådgivningen.

NY HJEMMESIDE OG NYHEDSBREV

Og så har Danske Fysioterapeuter fået en helt ny hjemmeside og nyhedsbrev, der gør det lettere for medlemmerne at finde den viden og information, de har brug for. Det er en enklere og mere overskuelig hjemmeside, hvor man hurtigt kan finde råd og vejledning, hvis man eksempelvis står med et konkret problem om løn, arbejdsforhold, ledelse, klinikdrift eller journalføring.

Hvis man er logget ind på fysio.dk, kan man få præsenteret målrettede nyheder, artikler og medlemstilbud afhængigt af, om man er offentligt ansat, privatansat, klinikejer, lejer, leder, studerende eller tillidsvalgt. Abonnerer man på nyhedsbrevet, er indholdet ligeledes skræddersyet.

16.000 HENVENDELSER FRA MEDLEMMERNE

Selv om mange finder svar på deres spørgsmål på fysio.dk, tager medlemmerne i stort omfang kontakt til foreningens rådgivere. Sekretariatet modtager hver år omkring 16.000 henvendelser på mail eller telefon. Henvendelserne drejer sig om alt fra spørgsmål om løn eller barsel, til administration af praksisoverenskomsten eller sparring om karriere og uddannelse.





”Jeg vidste, at jeg havde juraen på min side, men det hjalp ikke, så derfor ringede jeg til Danske Fysioterapeuter. Foreningen skaffede mig en økonomisk kompensation, svarende til det beløb, jeg mistede ved at skulle fortsætte på dagpenge en måned ekstra, før jeg kunne begynde i jobbet. Den ville jeg ellers ikke ville have fået, og det har bekræftet mig i, at det er en god ide at være i fagforening.”

Fysioterapeut Christopher Mingo fortæller i studenterbladet Truncus, hvorfor han er medlem af Danske Fysioterapeuter

De seneste år har der været stigning i antallet af henvendelser fra ansatte fysioterapeuter om sygdom og arbejdsrelateret stress og afskedigelser. Privatansatte fysioterapeuter ønsker typisk en gennemgang af deres ansættelseskontrakt, inden de skriver under, og så er der mange spørgsmål fra såvel privat- som offentligt ansatte om arbejdstid, barsel og feriepenge.

Klinikejere ønsker typisk at få råd og vejledning om køb og salg af klinik samt ansættelses- og lejekontrakter, mens lejerne ofte har brug for at få råd om forhandling af kontrakten og lejen.

Mange af spørgsmålene fra klinikejere besvares i den særlige arbejdsgiverrådgivning, som er etableret i samarbejdet med Tandlægeforeningen.

Hertil kommer mange henvendelser fra medlemmerne, som bliver varetaget af Danske Fysioterapeuters regioner, samt den stor rådgivningsopgave, som bliver løst på arbejdspladserne af tillidsrepræsentanter, arbejdsmiljørepræsentanter og samarbejdsudvalsrepræsentanter.

BRANDING AF FAGET OG FORENINGEN

Medlemmerne er blevet mere tilfredse med foreningens rådgivning og medlemservice. Det viser den seneste medlemsundersøgelse fra 2014. Det gælder eksempelvis rådgivningen til ansatte om deres løn- og arbejdsforhold samt arbejdsgiverrådgivningen.

Til gengæld står det ikke krystalklart for medlemmerne, hvad de får for kontingentet, og så ønsker de, at foreningen bliver mere synlig i medierne. For at styrke foreningens omdømme samt branding af faget og foreningen, har Danske Fysioterapeuter i foråret 2016 ansat en marketing- og kommunikationschef og etableret en ny afdelingsstruktur i sekretariatet.

Fysioterapi som fag og Danske Fysioterapeuter som forening skal fremover fylde mere i landskabet. Det skal være klart for alle danskere, borgere som beslutningstagere, hvad fysioterapi er og kan. Og så skal foreningen være en politisk aktør, man ikke kan komme

udenom, og have endnu flere og mere tilfredse medlemmer. Det er målet for indsatsen, der bl.a. betyder, at der de kommende år vil blive sat særlige marketing- og brandingaktiviteter i værk.

ØGET MEDLEMSINDDRAGELSE

Medlemmerne skal ikke bare have god service, men også gerne deltage aktivt i foreningens faglige og politiske liv. Derfor skal Danske Fysioterapeuter blive bedre til at inddrage medlemmerne i foreningens aktiviteter. Det er et politisk fastsat mål.

De seneste år har der heldigvis været en stigende interesse for at deltage i faglige og politiske arrangementer, bl.a. når Danske Fysioterapeuters regioner har inviteret.

Eksempelvis i Nordjylland, hvor mange medlemmer i foråret 2016 deltog i møder om nationale kliniske retningslinjer. På Sjælland og i Syddanmark, hvor der blev afholdt minifag-festival, og i Midtjylland, hvor der var medlemsmøde om, at den faglige etik bliver klemmt, når der skal spares på budgetterne i kommuner og sygehuse. Eller i Hovedstaden, hvor mange medlemmer deltog i et dialogmøde om, hvordan Danske Fysioterapeuter skal udvikle sig, og hvilke håb og forventninger de har til foreningen.

I november skal repræsentantskabet diskutere, hvordan medlemmerne i større omfang kan inddrages og blive aktive i foreningen. Det har været et prioriteret fokusområde i foreningen, bl.a. var medlemsinvolvering tema på den seneste regionskonference, hvor det blev diskuteret, hvordan foreningen bedre kan udnytte den store viden, som medlemmerne har.

På repræsentantskabsmødet i 2014 blev det besluttet at give studerende fulde medlemsrettigheder. Det har bl.a. betydet, at der for første gang er valgt studerende ind i to af de fem regionsbestyrelser. Så et af spørgsmålene, som repræsentantskabet formentlig kommer sig til at forholde sig til, er, om der er brug for andre vedtægtsændringer for at give medlemmerne lettere adgang til at være aktive. ●



Flere medlemmer

De seneste to år har Danske Fysioterapeuter fået 872 flere medlemmer, hvilket svarer til en medlemsfremgang på 6,4 procent. Den 1. juni 2016 var der 14.478 medlemmer af foreningen. Der er først og fremmest kommet flere medlemmer, der arbejder i kommunerne, i den private sektor og flere studerende medlemmer, mens der er færre medlemmer, som er beskæftiget i staten og regionerne. Gennemsnitsalderen er faldet, og andelen af mænd er vokset. Gennemsnitsalderen for ordinære medlemmer er 41,4 år, mens 72 procent af medlemmerne er kvinder og 28 procent mænd. Blandt de studerende er 40 procent mænd.

Flere kan få nedsat kontingent

Nye kontingentregler gør det muligt at få nedsat kontingent, hvis man arbejder maksimalt 10 timer om ugen eller har et flex-job eller lønstilskuds-job. Fra august 2015 er det med andre ord blevet billigere at være medlem af Danske Fysioterapeuter for en række fysioterapeuter. I forvejen har ledige, fysioterapeuter, der videreuddanner sig, er sygemeldte eller på orlov uden løn mulighed for at få nedsat kontingent.



Flere job og mere tilfredse medlemmer

Flere fysioterapeuter i folkeskolen, lægepraksis og i lederstillinger. Større vækst på det private sundhedsområde. Flere overenskomster på det private arbejdsmarked. Det er nogle af de overordnede mål i den strategiplan, som hovedbestyrelsen besluttede skulle gælde for 2014 – 2016. En plan, der skulle medvirke til at sikre flere job og flere og mere tilfredse medlemmer. For hvis faget skal udvikles, løn- og arbejdsforhold forbedre, og der skal flere fysioterapeuter i arbejde, er der brug for en stærk og handlekraftig forening. Derfor skal flest mulige fysioterapeuter være medlem af foreningen.

Ny fraktion for fysioterapeutstuderende

Fysioterapeutstuderende har fået deres egen fraktion under Danske Fysioterapeuter Fysioterapeutstuderendes Landsråd, FLR. FLR er vil bl.a. arbejde for at skabe bedre studieliv for de studerende, flere relevante studiejobs og vil tage politisk stilling på områder, der har relevans for fysioterapeutstuderende. Stine Lund Bjerringgaard er valgt som den første formand for FLR.



FOTO: LENE ESTHANE



FOTO: HENRIK FRYDKJÆR

Mange deltog i generalforsamlingerne

Om det var det var den tidligere jægersoldat B.S. Christiansen, der trak 140 fysioterapeuter til generalforsamling i Region Syddanmark, eller det var interesse for det faglige og politiske arbejde i Danske Fysioterapeuter, er ikke til at sige. Men det spiller i virkeligheden heller ikke den store rolle. For erfaringerne er, at når medlemmerne dukker op, engagerer de sig i debatterne. Opskriften på at få mange medlemmer til at deltage i generalforsamlingerne er tilsyneladende at byde på et fagligt indlæg og lidt at spise. Det benyttede fire ud af fem regionsbestyrelser sig af, og det gav pote. I hvert fald valgte mange medlemmer i foråret 2015 at deltage i generalforsamlingerne.

REGNSKAB 2014 OG 2015

INDTÆGTER

- AKUT-fonden: Midler fra Regionernes og kommunernes fond for uddannelse af tillidsrepræsentanter m.fl.
- Kommunikation: annoncer, løssalg og abonnementer.

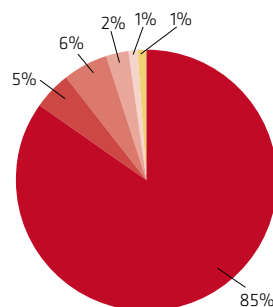
UDGIFTER

- Repræsentantskabet, HB og HB-udvalg: Dækker repræsentantskabsvalg og -møde (lige år), udgifter til formand og hovedbestyrelse samt de af hovedbestyrelsen nedsatte råd, udvalg og rådgivende fora.
- Regionerne. Driftstilskud til regionerne, honorarer til regionsformændene og centralt afholdte aktiviteter for regionerne, herunder regionsbestyrelseskonference.

2014

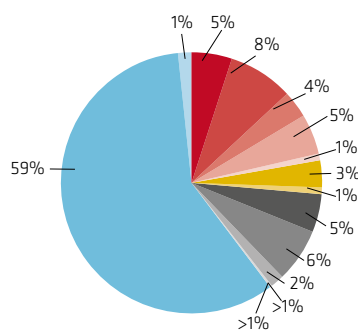
INDTÆGTER (KR.)

■ Medlemskontingenter	66.893.943
■ AKUT-fonden	3.723.268
■ Kursusvirksomhed – faglige kurser	4.500.481
■ Kommunikation	2.109.845
■ Øvrige indtægter	875.014
■ Fagkongres	–
■ Udbytte og kursreguleringer, værdipapirer	770.746
I alt	78.873.297



UDGIFTER (KR.)

■ Repræsentantskabet, HB og HB-udvalg	3.944.123
■ Regionerne	6.161.454
■ Forskning og faglig udvikling	2.767.169
■ Kursusvirksomhed – faglige kurser	3.741.242
■ Internationalt samarbejde	653.342
■ Hovedorganisationer, kontingenter	2.669.872
■ Overenskomsthåndtering og forhandling	525.148
■ Tillidsvalgte	3.794.001
■ Kommunikation	5.044.898
■ Politik, analyser og interessevaretagelse	1.383.666
■ Medlemsaktiviteter, diverse	92.117
■ Uddelte priser	41.823
■ Administrationsomkostninger	45.391.924
■ Strategiske indsatsområder	1.191.809
I alt	77.402.588



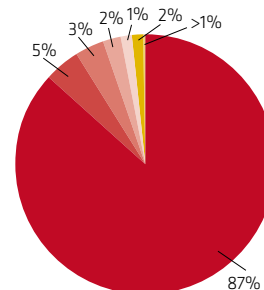
- Forskning og faglig udvikling: Støtte til Dansk Selskab for fysioterapi og faglige selskaber og støtte til forskning.
- Kursusvirksomhed – faglige kurser: Indtægt: Deltagerbetaling. Udgifter: oplægsholdere, lokaler, materialer, mad og drikke m.v.
- Internationalt samarbejde: Deltagelse i WCPT og WCPT Europe generalforsamlinger og lign, samt kontingent.
- Hovedorganisationer, kontingenter: FTF, Sundhedskartellet, Forhandlingsfællesskabet og CO10.
- Overenskomsthåndtering og forhandling: Drift og vedligeholdelse af overenskomsterne
- Tillidsvalgte: Kurser, temadage, konferencer og netværk for TR, Amir'er og SU-medlemmer.
- Kommunikation: Fysioterapeuten, Truncus og hjemmeside.

- Politik, analyser og interessevaretagelse: Analyser, undersøgelser, kampagner mm. I 2014 er der gennemført en større medlemsundersøgelse
- Medlemsaktiviteter, diverse: Forebyggelse af konflikter og mægling, psykologhjælp til medlemmerne, 100 års jubilæum
- Uddelte priser: Danske Fysioterapeuters pris og Innovations- og iværksætterprisen
- Administrationsomkostninger: Løn og personaleudgifter i sekretariatet, it-drift og -udvikling, husleje og ejendomsdrift, kantine, trykkeri, porto mm.
- Strategiske indsatsområder: Særlig indsats jf. strategiplan 2014-16, herunder erhvervsstrategi, medlemsservice, arbejdsgiverrådgivning samt indsats for ledere, studerende og privatansatte.

2015

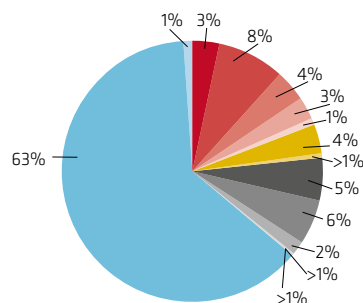
INDTÆGTER (KR.)

■ Medlemskontingenter	68.167.206
■ AKUT-fonden	3.530.550
■ Kursusvirksomhed – faglige kurser	2.622.870
■ Kommunikation	1.887.484
■ Øvrige indtægter	1.008.452
■ Fagkongres	1.160.055
■ Udbytte og kursreguleringer, værdipapirer	83.877
I alt	78.460.494



UDGIFTER (KR.)

■ Repræsentantskabet, HB og HB-udvalg	2.774.443
■ Regionerne	6.287.558
■ Forskning og faglig udvikling	2.977.130
■ Kursusvirksomhed – faglige kurser	2.285.437
■ Internationalt samarbejde	465.066
■ Hovedorganisationer, kontingenter	2.669.872
■ Overenskomsthåndtering og forhandling	416.981
■ Tillidsvalgte	4.036.623
■ Kommunikation	4.317.303
■ Politik, analyser og interessevaretagelse	1.271.132
■ Medlemsaktiviteter, diverse	249.056
■ Uddelte priser	22.304
■ Administrationsomkostninger	48.355.192
■ Strategiske indsatsområder	648.547
I alt	76.982.935





Danske Fysioterapeuter

Holmbladsgade 70
2300 København S

Telefon: 33 41 46 20

Mail: fysio@fysio.dk

www.fysio.dk

www.facebook.com/fysioterapeuter