

## **Mundtlig beretning for Danske Fysioterapeuter Region hovedstaden 2006**

Det her er den første mundtlig beretning i Danske Fysioterapeuters Regions struktur, der trådte i kraft 1. januar sidste år, så det er det første år der nu er gået.

Region Hovedstaden dækker et område svarende til de 4 gl. kredse: Hovedstadskredsen, Københavns amtskreds, Frederiksborg amt og Bornholm.

Regionsbestyrelsen blev valgt på den Stiftende generalforsamling i efteråret 2005 og jeg blev valgt i november s.å. På det tidspunkt var der ikke rigtig nogen der vidste hvordan det fremtidig arbejde skulle gribes an.

En ting var at det var 4 kredse med forskellige arbejdskulturer der var slået sammen, men nok det vigtigste har været at opgaven er omdefinert. Repræsentantskabet besluttede i 2004 at der skulle sættes og sættes mere fokus på det lokalpolitiske og med streg under politiske.

Hvor vi tidligere lokalt har haft ansat embedsmænd i form af kredssekretærer til at rådgive og vejlede medlemmerne i forskellige sager er de fleste af de opgaver nu flyttet ind centralt i Danske Fysioterapeuters sekretariat. Til gengæld er der så valgt fuldtidshonoreret politiker – regionsformand i hver af de 5 regioner dvs. at lokalt er fokus flyttet fra det sagsbehandlende til det politiske.

Der er ikke noget fortilfælde vi har kunne drage erfaringer fra, så vi træder stien mens vi går.

Regionsbestyrelserne og Regionsformændene, ikke mindst, er blevet en meget vigtig brik i Danske Fysioterapeuters politiskes struktur

vi har lokalt fået nogle muligheder for at komme i dialog med lokalpolitikere og embedsmænd som vi ikke har haft før. Vi kan bedre matche de andre faglige organisationer. Dvs. vi er ved at indtage en position, så vi bliver en naturlig samarbejdspartner når der tales om sundhedspolitik.

For at jeg kan være en troværdig og attraktiv samarbejdspartner for politikere og embedsmænd er det vigtigt at jeg har en stor viden om hvad der sker rundt omkring i regionen både på det sundhedspolitiske område men ikke mindst i fysioterapeutiske. Man kan opspore meget viden via kommunernes hjemmesider, men der er meget stor forskel på hvordan kommunerne bruger Deres hjemmeside og de fleste steder kommer de sundhedspolitiske tiltag først på hjemmesiden når det for længst er besluttet og så er det for sent.

Så min vigtigste kilde i mit daglige arbejde, er Jer – Danske Fysioterapeuters medlemmer i region hovedstaden.

Der er ingen information der er ubetydelig, jo mere jeg får fra jer jo bedre og kvalificeret bliver mit arbejde også.

I den forbindelse vil jeg gerne takke bestyrelsen, Tillidsrepræsentanter, ledere og alle andre der har bidraget med informationer, diskussioner og andet der har understøttet mit arbejde.

Arbejdet i regionsbestyrelsen vil altid være præget af den til enhver tid siddende bestyrelses prioriteringer.

Der har været 2 helt naturlige fokusområder for arbejdet i 2006

Det har dels været strukturreformen og dens konsekvenser og så har det været at få opbygget og understøttet netværk. Både for mig som formand, for bestyrelsen, men også mellem medlemmerne.

Ansvar for genoptræningen er nu flyttet ud til kommunerne, de fleste af de 29 kommuner her i regionen har påtaget sig opgaven. Flere kommuner samarbejder på tværs af kommunegrænserne. Organiseringen er meget forskellig fra kommune til kommune – flere kommuner har genoptræning efter servicelov og sundhedslov liggende i to forskellige forvaltninger/udvalg. Og så medfører det ikke den sammentænkning som der var lagt op til efter kommunalreformen.

Sygehusejerne har udsultet den ambulante genoptræning igennem mange år, via nedskæringer så derfor har der været stor uoverensstemmelse mellem hvad kommunerne har forventet de skulle have ud af ressourcer og hvad der faktisk har været udrettet.

Derfor er det også meget spændende at se hvordan sundhedsaftalerne bliver skruet sammen, hvad kommer de til at indeholde og hvilken detaljeringsgrad bliver der. Aftalen omhandler jo også i stor grad det arbejde der allerede er overdraget her 1. januar

Vi vil være meget opmærksom på om aftalerne sikre nogle ordentlige forløb på genoptræningsområdet og at der ikke opstår nye Gråzoner, eller mellemrum mellem stolene.

Vedr. Forebyggelse hvad skriver de, hvordan bliver delingen og hvad med Motion på recept husker de at få den med

Forskning og kvalitetsudvikling hvordan indgår det i aftalerne. I og med at kommunerne overtager en stor del af genoptræningsopgaven overtager de også forpligtigelsen til forskning og udvikling. Får de det med på vores område?

Jeg har benyttet enhver lejlighed til at påpege blandt andet overnævnte områder overfor topembedsmænd og politikere

Vi vil i regionen meget gerne følge det tæt. men der bliver, næsten sikkert, ingen officiel høring på aftalerne, så spørgsmålet er hvordan vi får fat på dem og hvordan vi kan komme til at påvirke udfaldet.

Jeg ved de er ved at blive indgået nu, men har ikke været politisk behandlet. Endnu engang kommer jeg med en appel. Hvis i ved noget, har fået fingrene i et udkast, eller er lokal høringspart. Så vil jeg meget håbe at jeg kan få del i jeres viden, så vi kan reagere.

Efterfølgende vil jeg også meget gerne have tilbagemeldinger om hvordan det går med genoptræningsopgaven i kommunerne. Kommer der flere patienter ud end der er givet ressourcer til eller kommer der færre end forventet. Hvordan fungerer det med genoptræningsplanerne, får patienterne de genoptræningsplaner de har krav på.

Regionens hospitalsplan bliver offentlig gjort her i dag kl. 16. Der er på flere hospitaler og i regionen indkaldt til orienteringsmøder både i dag og i morgen. Dette pga. noget af planen allerede er lækket til pressen før medarbejderne er nået at blive orienteret.

Plan er ventet med spænding også fra vores side, hvilken betydning få planen for vores fag Tør de lave nytænkning eller beskæftige de sig kun med logistik.

Vi vil simpelthen forfølge region og kommuner, at de lever op til deres forpligtigelser

Der er mange fordomme og myter inden for vores eget felt og jeg mener det er utrolig vigtigt at gøre op med fordommene, så vi kan udnytte hinandens forcer og få et godt og udbytterigt samarbejde på tværs af sektorerne. Jeg ser det er meget vigtigt nu hvor der er så meget opbrud i sundhedssektoren, at vi samarbejder i stedet for at bekæmpe hinanden for det er min tro at der bliver rigeligt arbejde til os alle. Vi har her i regionen en arbejdsløshed på 2,0 % (tal fra dec. 2006) Det sv. til ingenting. Vi er en meget ung faggruppe forstået på den måde at halvdelen ikke går på pension indenfor de næste 10 år, dvs. vi er en faggruppe som politikerne og embedsmænd tør satse på – Ved de det ikke på nuværende tidspunkt så skal de nok komme til det!

Tine Nielsen