



Indledning

Dette er Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstadens beretning nr. 2. Det er det første år med den nye struktur i Danmark: 5 regioner og 98 kommuner.

Det har været et turbulent år for mange. Den 1. januar 2007 var store skiftedag for mange fysioterapeuter i den offentlige sektor. Ikke blot skift af arbejdsplads, men også opgaver der skiftede hænder, nye kolleger og ændret arbejdsgange m.m. Mange fik ny politisk ledelse og nye samarbejdspartnere. Og hvordan gik det?

Denne beretning handler meget om alle disse omvæltninger og det skift der er sket i 2007.

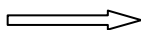
Det var ikke kun den offentlige sektor der oplevede forandringer. Fysioterapeuter under sygesikringsoverenskomsten stod også overfor forandring. Hvor skulle myndighedsansvaret ligge for speciale 51 og 62? sammenlægningen af amterne til region og dermed nyt samarbejdsudvalg. Nye kontaktpersoner og indgåelse af ny overenskomst.

Det var også i 2007 at foreningen for alvor skulle arbejde med de ændrede arbejdsopgaver. Både på de interne linjer (det havde vi øvet os på i 2006), men også på de eksterne. Når fysioterapeuterne havde flyttet rundt hvordan så vores netværk så ud bagefter fik vi lukket nogle huller pga. at der kom større enheder og opstod der nogle nye? Kunne vi i den nye struktur nå ud til medlemmerne og kunne vi skabe sammenhæng og fungere som bindeled til Hovedbestyrelsen? År 2 i Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden har været et spændende år med rigtig mange spørgsmål. Nogle har vi fået svar på men langt fra alle og det arbejder vi videre med i år 3 eller 2008

Regionsbestyrelsen, herunder sammensætning

Hovedstadens Regionsbestyrelse består af
1 Regionsformand valgt ved urafstemning i regionen
9 medlemmer valgt på generalforsamlingen (+2 suppleanter)
2 medlemmer valgt af og blandt tillidsrepræsentanter
1 medlem valgt af og blandt kontaktpersoner
1 studerende valgt af og blandt de studerende
Regionsbestyrelsen skal stille med 10 medlemmer + regionsformanden til Repræsentantskabet.

Se medlemmerne ovre til højre



Bestyrelsesmedlemmerne kommer med forskellig faglig og organisatorisk baggrund, erfaring og geografisk placering. I 2007 var Alle de 4 tidligere kredse repræsenteret i bestyrelsen.

Ansatte, ejere og lejere.

Der er medlemmer fra den private og offentlige sektor, fra klinikker (med og uden overenskomst), hospitaler og kommuner samt private og selvejende institutioner.

Regionsbestyrelsen 2007



Navn: Tine Nielsen
Arbejdssted: Formand for Region Hovedstaden
Valgrundlag: Valgt ved urafstemning i regionen



Navn: Agnete Tryde
Arbejdssted: PTU
Valgrundlag: valgt blandt regionens TR for 2 år (til oktober 2009)



Navn: Birthe Bonde
Arbejdssted: Praktiserende, KBH
Valgrundlag: Generalforsamling, på valg i 2009



Navn: Bettina Jensen
Arbejdssted: Bispebjerg Hospital
Valgrundlag: Generalforsamling, på valg
Genopstiller



Navn: Jes Mogensen
Arbejdssted: Praktiserende, Aakirkeby
Valgrundlag: Generalforsamling, på valg
Genopstiller



Navn: Kirsten Carstensen
Arbejdssted: Praktiserende, Klampenborg
Valgrundlag: Generalforsamling, på valg i 2009

Hvad skete der på det fysioterapeutiske arbejdsfelt

kommunerne

Det har været et særdeles foranderligt og udfordrende år, også for kommunerne.

Overskrifter som følge af strukturreformen, som trådte i kraft 1/1 2007, er bl.a.: Sammenlægning af kommuner, institutioner flyttet fra amt (region) til kommune, genoptræningsopgaver flyttet fra amt (region) til kommune. Opgaver flyttet og med dem personale.

1. januar 2007 var skæringsdatoen for ikrafttrædelse af den nye sundhedslov. I **Sundhedsloven** defineres kriterier for specialiseret genoptræning, og baggrund for, at denne opgave skal varetages af regionerne. Kriterier for almen genoptræning, defineret som alt andet, varetages af kommunerne.

Kommunerne har myndighedsansvaret for både den specialiserede og den almene genoptræning. Det er således kommunerne, der skal betale, uanset om genoptræningen varetages af region eller kommuner.

Økonomien til at løse den almene genoptræningsopgave er forhandlet mellem regioner og kommuner, begrebet "**delingsaftale**" opstod i den forbindelse. Den samlede økonomi til genoptræning blev aftalt til 850 mill. i runde tal. I løbet af året har det vist sig, at der er stort behov for at opjustere økonomien. I første omgang er der fra regeringen givet 300 mill. ekstra til opgaven, disse penge går ind i kommunebudgetterne for 2008.

Baggrunden for at der er givet for få penge til genoptræningsopgaven kan bl.a. søges i det oprindelige beregningsgrundlag samt udviklingen på **GenOptræningsPlan (GOP)** – området. Tallene til beregning af genoptræningsopgaverne og dermed økonomi var fra 2004, hvor SKS (Sundhedsstyrelsens Klassifikations System) var nyt, besparelserne gennem de sidste 10 år på hospitalerne havde sat tydelige spor på den ambulante genoptræning og GOP blev anvendt meget forskelligt fra hospital til hospital.

Begrebet GOP har for alvor etableret sig i 2007, idet GOP jf. Sundhedslovens § 140 er det dokument som sikrer borgerens retmæssige krav på genoptræning. Antallet af GOP forventes mere end fordoblet ift. 2006. Tallet var i 2006 31.250 planer på landsplan, mens det i 2007 forventes at blive ca. 70.000 GOP på landsplan. Disse tal vidner om meraktivitet i såvel regioner (udarbejdelse af GOP) som kommuner (effektivering af samme).

Kommunerne har valgt at løse den nye genoptræningsopgave på meget forskellige måder. De fleste GOP går via **visitationsenheder** til de trænende terapeuter. Nogle kommuner har valgt at udvikle såkaldte "pakkelsesninger", hvor primær-diagnose afgør hvilken "pakke" genoptræning, borgeren skal tilbydes. I andre kommuner er det terapeutens individuelle vurdering af borgerens genoptræningsbehov, der afgør hvilken træning borgeren modtager, samt hvorvidt borgeren skal trænes individuelt eller på hold.

2007 har helt klart været et **etablerings- og udviklingsår**, og udviklingen vil fortsætte. Flere opgaver vil givet komme ud i kommunerne pga. nye



Navn: Lene Banke
Arbejdssted: Træningen
Øresundshjemmet
Valgrundlag:
Generalforsamling, på
valg i 2009



Navn: Line Schiellerup
Arbejdssted: Hvidovre Hospital
Valgrundlag: Valgt blandt
regionens TR for 2 år (til okt.
2009)



Navn: Lisbeth Ridder Ebbesen
Arbejdssted: Praktiserende,
Holte
Valgrundlag:
Generalforsamling, på valg
Genopstiller ikke



Navn: Randi Rasmussen
Arbejdssted: Nordsjællands
Hospital, Frederiksund
Valgrundlag:
Generalforsamling, på valg
Genopstiller



Navn: Solvejg Pedersen
Arbejdssted: Frederiksberg
Sundhedscenter
Valgrundlag:
Generalforsamling, på valg
Genopstiller



Navn: Barbara Juen
Arbejdssted: Praktiserende,
Værløse
Valgrundlag:
Generalforsamling, på valg
Genopstiller



Navn: Marianne Breyen
Arbejdssted: Praktiserende,
Brøndbyøster
Valgrundlag: Valgt blandt
regionens kontaktpersoner



Navn: Lone Nedergård
Arbejdssted: Studerende
Valgrundlag: Valgt blandt
regionens studerende

snitflader ml. specialiseret og almen genoptræning. Det forventes endvidere, at der vil komme en central (Sundhedsstyrelsen) præcisering af, hvilke opgaver der skal løses hvor, idet regionerne og de enkelte hospitaler tolker snitfladen mellem specialiseret og almen genoptræning meget forskelligt.

Meget tyder på, at kommunernes hidtidige trænings- og genoptræningsopgaver under **Service-loven** er blevet skubbet til fordel for sundhedslovsopgaver, idet GOP giver ptt. en ret til genoptræning. Politikerne er opmærksomme på, at ventetiden på træning efter serviceloven er øget i 2007. Kommunesammenlægningerne er ensbetydende med, at alle **kvalitetsstandarder** skal harmoniseres, dette arbejde vil synliggøre politikernes definition af den enkelte kommunes serviceniveau, inkl. acceptabel ventetid. Meget få kommuner har til dato benyttet sig af udliciteringsmuligheden. Vi forventer en udvikling indenfor dette område, således at flere aktører i de kommende år vil være med til at løse trænings- og genoptræningsopgaven.

Regionsbestyrelsen har i det forløbne år haft fokus på følgerne af strukturreformen, selvfølgelig med særlig opmærksomhed på de dele der involverer fysioterapeuter. Flere temadiskussioner har givet en masse stof til eftertanke, og vist, hvor forskelligt vore sektorer er "ramt" af strukturreformen. Vi fastholder fokus i det kommende år, idet vi fortløbende vil forsøge at indkredse problemstillinger med henblik på konkret handling.

Regionen

Tirsdag den 15. maj vedtog Regionsrådet en ny omfattende **hospitalsplan** for Region Hovedstaden. Hospitalsplanen inddeler regionen i fire nye planlægningsområder: Nord, Midt, Byen og Syd med et **område Hospital** hver:

- Hvidovre Hospital (Syd)
- Bispebjerg Hospital (Byen)
- Herlev Hospital (Midt)
- Hillerød Hospital (Nord)

Alle regionens hospitaler – undtaget Rigshospitalet og Bornholms Hospital – er knyttet til et planlægningsområde. Til hvert område er der et eller to nærhospitaler, der sammen med områdehospitalet skal sikre nærhed i behandlingen på det medicinske område og gode samarbejdsrelationer til kommunerne.

Regionens seks **nærhospitaler** er:

- Glostrup Hospital (Syd)
- Amager Hospital (Syd)
- Frederiksberg Hospital (Byen)
- Gentofte Hospital (Midt)
- Helsingør Hospital (Nord)
- Frederikssund Hospital (Nord).

Med planen sker ændringer, som berører fysioterapeuterne ligesom andre faggrupper. F.eks. flytter **Hornbæk** og **neurologien på Hvidovre** til **Glostrup Hospital**, **Esbønderup** til **Frederikssund Hospital**, størstedelen af **Hørsholm** flytter til **Helsingør** og en del fra **Helsingør** skal til **Hillerød**.

Flere steder skal store bygge- og ombygningsprojekter i gang, men hovedparten af Hospitalsplanen forventes gennemført i perioden 2007-

Lidt fakta om Regionen

1,6 mill. mennesker, dvs. mere end 30 % af landets indbyggere.
Befolknings-tætheden er 5 gange højere end landsgennemsnittet
Har et areal på 2.561 km², dvs. 6% af landets samlede areal
554 km kyststrækning

Ansatte i Kommunerne:

Pr. 10/1-08

Ledere: 66 (63)

Basis + andre: 582 (439)

Tallet i () er fra 20/12-06

Lidt mere Fakta om regionen

Regionen består af de tidligere 1., 2., 3. og 7. kreds.
Medlemmer af Danske Fysioterapeuter i Region hovedstaden er pr. 10/1-08:
2625 ordinære
498 studerende
91 pensionister
38 passive

2012

Til processen har Regionens Med-udvalg beskrevet de personale politiske principper for gennemførelse af større organisationsforandringer, ligesom forskellige værktøjer er udarbejdet og udsendt af administrationen. De giver retningslinier for hvordan ændringsprocessen skal foregå. Usikkerhed kan dog ikke undgås helt og mange spørgsmål melder sig hos personalet. Hvem skal flytte, hvem modtager nye, hvordan med mine tillæg, kan det faglige niveau opretholdes det nye sted og hvordan med forskning i fysioterapi og kompetenceudvikling for fysioterapeuterne på Regionens Hospitaler?

På Region Hovedstadens hjemmeside kan man læse mere om Hospitalsplanen <http://www.regionh.dk/>

Ansatte i Regionen
Pr. 10/1-08

Ledere: 67 (81)

Basis + andre: 494

(610)

Generelt går udviklingen i retning af, at alle de sundhedsopgaver, der kan løses udenfor de specialiserede hospitaler, bliver lagt ud i kommunalt regi. Nogle steder flytter kommunen deres funktioner ind i ledige lokaler på hospitalerne som fx sundhedscentre og træningscentre, Eksempelvis er Københavns kommune ved at etablerer deres tredje sundhedscenter i de nu ledige lokaler, på Hans Bogbinders Allé, Amager Hospital.

på nogen områder har overdragelsen af genoptræningsopgaver, ført til stor frustration blandt fysioterapeuter på hospitalerne.

Alt i alt er der som følge af både Sundhedslov og Hospitalsplan et stigende behov for, at finde ud af, hvilke **funktioner og opgaver** fysioterapeuter fremover skal varetage på hospitalerne, og hvilken **organisering** der bedst muliggør og sikrer, at de fysioterapeutiske kompetencer udnyttes og udvikles optimalt i den nye hospitalsstruktur.

I foråret 2007 diskuterede Tillidsrepræsentanterne for de Hospitalsansatte dette på flere møder. Man oplevede at der på nogle hospitaler skete en **udtynding** af fysioterapeuter i **ledelse** på forskellige **ledelsesniveauer**. Samtidig blev der introduceret og etableret andre ansættelsesformer for fysioterapeuter, hvor det fysioterapeutfaglige **stillingsindhold** var tvivlsomt. Det resulterede i en skrivelse til Danske Fysioterapeuter, om at være opmærksom på en uhensigtsmæssig udvikling og anvendelse af fysioterapeutiske ressourcer på hospitalerne. Emnet har været til debat i Regionsbestyrelsen og Hovedbestyrelsen. Der er også blevet nedsat en arbejdsgruppe centralt der skal beskrive fremtidens fysioterapeutiske opgaver på hospitalerne.

Emnet er langt fra færdigdebatteret, og Regionsbestyrelsen fortsætter arbejdet med at påvirke udviklingen hensigtsmæssigt. Hvad angår stillinger med tvivlsomt indhold medfører en stigende mangel på fysioterapeuter, at fysioterapeuterne har mulighed for at fravælge de pågældende stillinger ☺!

Regionens kommuner:

Albertslund
Allerød
Ballerup
Bornholm
Brøndby
Dragør
Egedal
Fredensborg
Frederiksberg
Frederikssund
Furesø
Gentofte
Gladsaxe
Glostrup
Gribskov
Halsnæs
Helsingør
Herlev
Hillerød
Høje-Tåstrup
Hørsholm
Hvidovre
Ishøj
København
Lyngby-Taarbæk
Rudersdal
Rødovre
Tårnby
Vallensbæk

Praksissektoren

Lige som på mange andre områder har kommunalreformen også påvirket praksissektoren.

Aftalen om **kontaktpersonordningen** er ændret således at der for hver påbegyndt 100 fysioterapeuter der arbejder under sygesikringsoverenskomsten, skal der vælges en kontaktperson dvs. at der i Region Hovedstaden er 7 kontaktpersoner

De 7 kontaktpersoner er:

- Marianne Breyen (medlem af regionsbestyrelsen valgt blandt kontaktpersonerne, medlem af SU)
- Per Norman Jørgensen (koordinerende kontaktperson, medlem af SU)
- Per Tornøe (medlem af SU)
- Lars Bryde Lind (medlem af SU)
- Birgitte Drewsen
- Barbara Juen (medlem af regionsbestyrelsen)
- Jes Mogensen (valg på Bornholm samt medlem af regionsbestyrelsen)

Der har været afholdt 1 møde mellem regionsformanden og kontaktpersonerne, hvor vi tog hul på samarbejdet og prøvede at blive klar på hvordan vi skal arbejde sammen fremover, hvordan kan vi bruge hinanden, således at praksissektoren får mest mulig gavn af det.

Husk at i kan finde navne og telefonnumre på kontaktpersonerne på www.fysio.dk eller www.hovedstaden.fysio.dk

Kontaktpersonerne har afholdt det årlige møde i november for alle praktiserende.

Overenskomstforhandlingerne med sygesikringen var lige blevet afsluttet og resultatet var på vej til urafstemning, så det blev det alt overskyggende punkt på mødet.

Resultatet af urafstemningen blev et overvældende ja til en ny OK, med 94 % stemmer for. Det skal dog ses i lyset af, at stemmeprocenten kun var på 40. Et beklageligt lille antal har således benyttet sig af deres stemmeret.

Den nye OK træder i kraft 1. januar 2008, de væsentligste ændringer er følgende:

- Nytildelte ydernumre bliver personlige, det vil sige ikke tilhørende klinikken, men den der besidder de kvalifikationer som SU finder væsentlige i et givet område.
- Der bliver mulighed for at ansætte hjælpepersonale på klinikkerne, en mulighed kiropaktorerne har haft længe.
- Øget brug af IT
- Mulighed for honorering for tværfaglig mødeaktivitet

OK kan læses i sin fulde ordlyd på www.fysio.dk

En anden væsentlig ændring for de praktiserende fysioterapeuter er lovforslaget om flytning af **myndighedsansvaret for de vederlagsfrie patienter**, også kaldet "speciale 62".

Det skulle være vedtaget i efteråret, til iværksættelse 1. januar 2008, men der kom et folketingsvalg i vejen. Som det ser ud nu, får kommunerne ansvaret for vederlagsfri fysioterapi fra den 1. april 2008.

Det bør ikke betyde de store forandringer for klinikkerne, idet kommunerne ikke kan vælge at bruge pengene på noget andet, budgettet er øremærket, og vi forventer at kommunerne og regionerne finder ud af at lade regionerne stå for det administrative med udbetaling af honorarer m.m.

I henhold til OK skal der i hver region nedsættes et **samarbejdsudvalg (SU)**, bestående af 4 praktiserende fysioterapeuter fra regionen, samt 4 politikere, henh. fra regionsrådet og udpeget af kommunerne i regionen. Endvidere sidder Tine (regionsformanden) med som observatør.

Arbejdende under sygesikringsoverenskomsten

Pr 10/1-08

189 Klinikejere (199)

409 lejere (396)

3 Rideterapeuter

16 Mobile

79 Ansatte/vikarer (88)

Uden for overenskomst

36 Klinik u. ydernr.

33 Anden Virksomhed

Tallet i () er fra 20/12-06

Der har i 2007 været afholdt 3 møder i SU, samt nedsat 3 arbejdsgrupper med reference til SU, omkring praksisplanlægning, kontrolstatistikker samt deling af ydernumre.

Der har i opstarten været en positiv ånd fra både politikere og embedsmænd, men selvfølgelig også en del "kulturforskelle", begrundet i 5 forskellige virksomhedskulturer som skulle smelte sammen til en. I den gamle OK var der en opfordring til alle amter om det hensigtsmæssige i at ansætte en praksiskonsulent, og denne opfordring er blevet yderligere indskærpet i den nye OK.

Indtil videre er det dog ikke lykkedes at få ansat en **praksiskonsulent** i Region Hovedstaden, på trods af regionens størrelse. Det er dybt beklageligt, men vi har de bedste forhåbninger til at det lykkes i 2008. Her i regionen er der en stigende interesse blandt fysioterapeuter for at nedsætte sig som selvstændige. Dem der starter selvstændig klinik/virksomhed uden for sygesikringsoverenskomsten specialiserer sig ofte. Den uvidenskabelige topscorer på specialeområderne er Idræt, Virksomhedsaftaler og Børn.

Sundhedsaftaler

Sundhedsaftaler, er aftaler der skal indgås mellem region og kommuner, som led i kommunalreformen. Aftalerne skulle være indgået og sendt til sundhedsstyrelsen til godkendelse inden 1. april 2007. Der var 6 obligatoriske punkter aftalen skal indeholde:

- Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter
- Indlæggelsesforløb
- Træningsområdet
- Hjælpemiddelområdet
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser

Fra Danske Fysioterapeuters side var der satset på at der skulle laves høringsvar på de nye Sundhedsaftaler mellem Regionerne og Kommunerne. Arbejdet med sundhedsaftalerne var ikke særlig åbent og der blev ingen høringsrunder, nogle kommuner holdt sundhedsaftalen meget tæt til kroppen lige op til den politiske godkendelse. Sundhedsaftaler der er indgået bærer dog også præg af at være såkaldte 1. generationsaftaler og er ikke ret detaljerede.

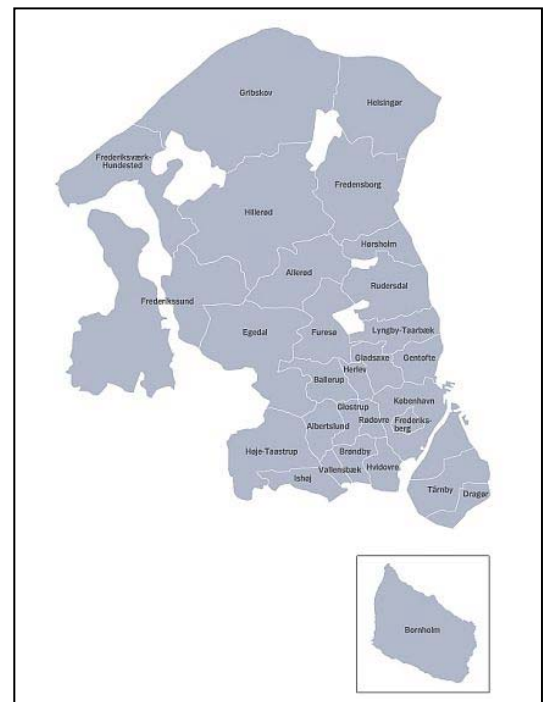
Sundhedsstyrelsen har godkendt alle aftaler, men tager forbehold og stiller nogle krav til reviderede aftaler der skal fremsendes senest 1.oktober 2008. I Danske Fysioterapeuter vil prøve at gøre vores indflydelse gældende på det punkt både centralt og lokalt. Hvis man vil læse mere om sundhedsaftalerne kan de finde på sundhedsstyrelsens hjemmeside:

www.sst.dk

Høringsvar

Høringsvar er en mulighed for at gøre sin indflydelse gældende.

Desværre er det meget få kommuner der har tradition for at sende eksempelvis politikker ud i høring til samarbejdspartner som Danske Fysioterapeuter. Derfor er det kun Københavns kommune og Region Hovedstaden der er afgivet høringsvar til. I 2007 er det blevet til 3 høringsvar til Region Hovedstaden og 2 til Københavns kommune. Der hvor det har været muligt (pga. tid) har vi samarbejdet med bl.a. TR'er, ledere og Danske Fysioterapeuters sekretariat. Der har været indhentet høringsvar (udkast) fra andre, så der er en vis overensstemmelse mellem medlemmerne i foreningen og hvad vi skriver. Vi vil meget gerne være med til at afgive flere høringsvar, enten på sidelinjen ved at kommentere oplæg der fremsendes af medarbejder eller ledere eller som selvstændig høringspart. Afgivne høringsvar kan læses på hjemmesiden: <http://hovedstaden.fysio.dk/sw45434.asp>



Beskæftigelse

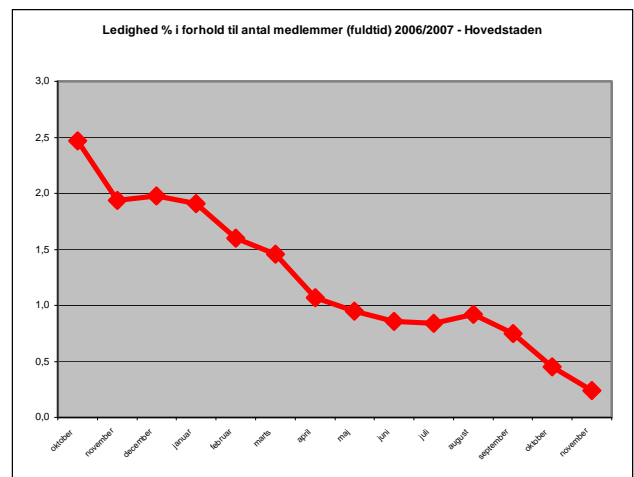
I løbet af de seneste år er beskæftigelsen steget og arbejdsløsheden er samtidig faldet. Der var således d. 1/12-07 registreret 0,2 % arbejdsløse i vores region, (0.66 på landsplan) det svarer til 5 fuldtidsstillinger.

Når man kigger på stillingsannoncerne er udbudet af stillinger også meget varieret.

Der er kommet flere meldinger om at det er svært at få besat stillingerne ude på arbejdspladserne.

I Regionsbestyrelsen har vi haft diskussionen om hvad der er fysioterapeuters kerneydelse, er der opgaver vi skal afgive og i givet fald hvilke, skal vi have hjælpergrupper som specielt er uddannet til det og hvad gør vi hvis der kommer arbejdsløshed igen?

Vi vil meget gerne have meldinger fra arbejdspladser og enkelt medlemmer der har gjort sig nogle tanker om ovenstående. (se endvidere referater fra bestyrelsesmøder på hjemmesiden)



Netværk og Samarbejde

Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden er interesseret i, at vi øger viden om hinandens arbejdsområder både på tværs af sektorer og specialer. Jo mere vi kender til "naboens" arbejdsområde jo færre misforståelser og splid opstår der og jo bedre kan vi arbejde sammen.

Netværk kan også være med til at styrke de enkelte arbejdsområder og trække erfaringer fra andre arbejdspladser.

Med en region af denne størrelse, er et godt samarbejde og dialog vigtig med og mellem de forskellige medlemsgrupperinger og tillidsvalgte. **Tillidsrepræsentanternes** netværk er foreningens største og mest effektive, bl.a. derfor er Deres netværksmøder højt prioriteret af Regionsformanden. På netværksmøderne har der bl.a. været oplæg af Bente Sorgenfrey (Formand for FTF) om kvalitetsreform og trepartsforhandling – hvilken betydning kan det få for fysioterapeuter.

Vi har i samarbejde med **ergoterapeutforeningen, region øst**, også i 2007 understøttet netværk blandt **kommunale ledere**. Der har været afholdt 2 møder i løbet af året med emne som

"modelprogrammer" og "uddannelse – kommunen som praktikplads". Derudover har der været almindelig erfaringsudveksling. Desværre blev møderne indstillet i efteråret da lederne har travlt med at opfylde forventningerne til kommunernes opgavevaretagelse vedr. genoptræningen.

Det er aftalt at Åse Munk Mortensen (Regionsformand for ergoterapeutforeningen) og Tine Nielsen indkalder til det næste møde, der kommer til at ligge foråret 08 omhandlende Ledernes eget arbejdsmiljø.

Understøttelse af Netværk

Hovedbestyrelsen i Danske Fysioterapeuter har afsat en pulje svarende til 20.000 pr. region til understøttelse af kommunalt funderede netværk - **Den kommunale netværkspulje**. Vi har i regionsbestyrelsen ikke taget hul på puljen endnu, men har opfordret både praksisområdet og børneområdet til at komme med forslag til hvordan der kan etableres netværk.

MED-aftale underskrives på Københavns Rådhus



Børneområdet er et af de områder der er blevet mere spredt med kommunalreformen og har fået mindre enheder frem for større. Det er vigtigt at vi få sat mere fokus på det lokalt i 2008.

Et andet område der vil være relevant er **Visitationen**. Der er flere og flere fysioterapeuter der er ansat i visitationen rundt omkring i kommunerne.

I foråret blev et samarbejde indledt, med fysioterapeuter fra det **psykiatriske** område. Psykiatrien i de 4 gamle amter er meget forskelligt organiseret. Normeringerne og opgaverne er også meget forskellige. Området er samtidig med kommunalreformen og regionens psykiatriplan helt overordnet nu blevet organiseret i regionen i den samme virksomhed - **Psykiatrivirksomheden**.

Fysioterapeuterne havde brug for at afholde et seminar med repræsentanter fra hver arbejdsplads. Derfor søgte de regionsbestyrelsen om støtte til at afholde seminaret. Vi besluttede at yde økonomisk støtte, selvom vi egentlig også mente at det var en opgave for arbejdsgiveren, men som et forsøg på at se om det kunne være en måde at samle og styrke et område. Vi har derfor aftalt at vi følger forløbet og skal have en evaluering af processen efter et år.

Medlemmer med tillidshverv

7 Kontaktpersoner

85 Tillidsrepræsentanter

57 Sikkerhedsrepræsentanter

23 Sikkerhedsledere

Fra Regionsbestyrelse til Hovedbestyrelse

Det er vigtigt for det politiske arbejde i Danske Fysioterapeuter, at der er sammenhæng mellem det centrale og det decentrale politiske led. I Region Hovedstaden forsøger vi at være aktivt opmærksomme på at fremme denne sammenhæng. Regionsformand Tine Nielsen og regionsbestyrelsesmedlem Solvejg Pedersen sidder i hovedbestyrelsen og kan dermed bære stafetter fra det ene forum til det andet. I 2007 har det især handlet om de tidligere omtalte følger af strukturreformen. Ex. fokus på den ændrede fysioterapeutisk arbejdsopgave på **hospitalerne**, nedsættelse af **tænketa**nk ift. dette, **børnebehandling** fra amt (region) til kommune, den overvældende mængde af **genoptræningsplaner**, hvad sker i de involverede regier?

For os er det vigtigt, at også det enkelte medlem er opmærksom på, at den politiske vej mellem det decentrale ↔ centrale er kort. Brug de muligheder der er for at få indflydelse på den politiske dagsorden!

Vores adresse:

Danske Fysioterapeuter
Region Hovedstaden
Nørre Voldgade 90
1358 København K.
Tlf. 35352707
E-mail:
hovedstaden@fysio.dk

Regionskonferencen

Årets regionskonference var spækket med inspirerende indslag fra erhvervslivet, det politiske liv og fra vores egen forening.

Da vi jo alle gør et forsøg på at udfylde en bestyrelses plads var et meget vægtigt indlæg " det gode bestyrelsesarbejde" ved fhv. adm. direktør i **Novo Nordisk Mads Øvlisen**.

Om nogen ved, denne visionære og erfarne erhvervsleder, hvordan en bestyrelse fungerer når den er bedst.

Fra vores håndbog vidste han, at det ikke er visioner og værdier vi mangler. Men det store spørgsmål er hvordan får vi det ned på jorden og ud i virkeligheden, med andre ord "Hvordan får vi gjort det operationelt???"

Det må vi hele tiden holde os for øje. Til det arbejde hører også præcise succeskriterier, så vi gør os klart hvad vores vision egentlig er, nede i detaljen og helt konkret.

De efterfølgende reflekterende teams gik videre i samme spor. Hvordan får vi de visioner som Repræsentantskabet og Hovedbestyrelsen har vedtaget spredt ud i hele kongeriget, så alle 5 regioner føler ejerskab for missionen?

Ja, det er skam noget af en opgave.!

Men et er det interne liv i Danske Fysioterapeuter, og noget endnu større er det politiske landskab og beslutningerne inde på "Borgen". Til at lette sløret for den del, var den erfarne reporter og journalist Kaare R. Skou parat med sine historier om politiske finurligheder.

Fra kommunalt hold kom fhv. borgmester i Horsens Vagn Ry Nielsen. Hans vision var helt klar: "at alle i Horsens en dag ville ranke ryggen og være stolte af deres by"

Ann Sofie Orth, sundhedspolitisk konsulent i Danske Fysioterapeuter bidrog også med sin erfaring fra det politiske liv.

Alt i alt havde vi 2 inspirerende dage med de 4 andre regionsbestyrelser. - så måske skulle vi også ranke ryggen og være stolte af vores forening!

Faglige arrangementer

Regionsbestyrelsen har prioriteret at der løbende skal afholdes faglige arrangementer, udgangspunktet er et i hvert kvartal og med relevans for en bred gruppe af medlemmer. Vi lægger vægt på at arrangementerne holdes centrale steder, som også med det offentlige er nemt tilgængelige. Der vælges bevidst forskellige ugedage for at sikre at igen så mange som muligt har mulighed for at møde op til arrangementerne.

Vi har fået positive tilbagemeldinger fra deltagerne på årets 4 arrangementer, men vi kunne godt unde flere at deltage. Vi har derfor besluttet at prøve at annoncere lidt mere offensivt så vi forhåbentlig når flere medlemmer.

I 2007 startede vi med en generalforsamling der var pakket ind i 4 faglige indslag:

- Referenceprogram for ligamentskader i knæ v/ortopædkirurg Michael Krogsgaard
- Effektivfysioterapeutisk behandling af patienter med lumbal discusprolaps v/fysioterapeut Hanne Albert
- "Styr lige dit kropssprog" v/Klovn Henrik Rasmussen
- Målemetoder og Måleredskaber v/fysioterapeut Thomas Maribo

Derudover har der været 3 andre velbesøgte arrangementer i 2007.

- Udendørs træning (i Dyrehaven i solskinsvejr) v/fysioterapeut, ph.D. Nina Skriver
- Udholdenhedstræning af respirationsmusklerne med Spirotiger – en ny mulighed v/fysioterapeut Mogens Jakobsen
- Mænd og sundhed v/chefpsykolog Svend Aage Madsen og Ergoterapeuterne Kirsten Skyhøj og Berit Asmussen)

I 2008 er der igen spændende arrangementer på programmet. Hold dig orienteret i både fagblad og på regionens hjemmeside. Desuden vil regionsbestyrelsen gerne opfordre medlemmer til at komme med forslag til emner og/eller oplægsholder.

**Program
for**

Faglig dag, generalforsamling og valgmøde
Lørdag 2. februar 2008 kl. 10-16

I Byggekulturens Hus, Borgergade 111, 1300
København K

10.00 VELKOMST

10.15 LEAN Indlæg v/Jan Helbak

11.15 MULLIGAN-KONCEPTET
Indlæg v/ Fysioterapeut Josef M. Andersen

12.15 FROKOST

13.00 GENERALFORSAMLING

14.30 STEMME – EN VEJ TIL DIG SELV
*indlæg v/operasanger og stemmetræner
Lisbeth Hultman*

15.15 VALGMØDE
*Mød de 2 næstformands kandidater,
Birgitte Kure og Agnete Tryde*

*Mere detaljeret program kan ses på hjemmesiden!
Arrangementet er gratis for alle medlemmer af
Danske Fysioterapeuter.*

Tilmelding kan ske på www.hovedstaden.fysio.dk af hensyn til traktementet.

Hjemmesiden

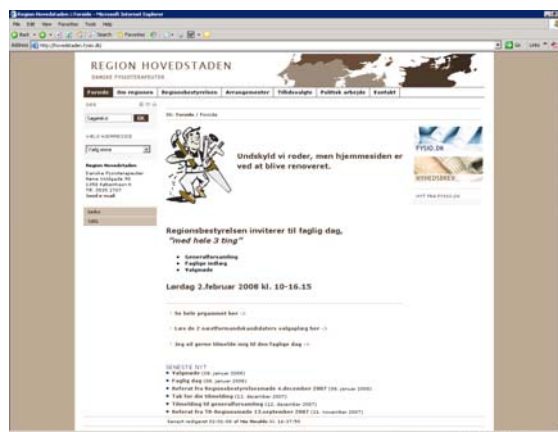
2007 var året hvor Region Hovedstaden fik sin egen hjemmeside, <http://hovedstaden.fysio.dk>

Vi samarbejder med de 4 andre regioner om at udvikle hjemmesiderne så de får et fælles udtryk og bliver lettere at finde rundt i.

Bestyrelsens mål er, at hjemmesiden er overskuelig, let at bruge og indeholder de oplysninger, medlemmerne i Regionen har behov for.

Lige nu kan du bl.a. få indblik i bestyrelsens mødeaktivitet og referater fra møderne, planlagte arrangementer i regionen, en oversigt over tillidsrepræsentanter og kontaktpersoner samt høringsvar og breve til politikere i regionen.

Vi vil i det kommende år fokusere på at få flere lokale historier på hjemmesiden, gøre den til et forum hvor man kan få et godt indblik i hvad der rør sig både kommunalt og regionalt i regionen. Det er stadig en ny side med plads til forbedringer, vi modtager meget gerne bidrag, relevante input og konstruktiv respons fra jer brugere.



WWW.FYSKA.DK

I Regionsbestyrelsen mener vi der er behov for en hjemmeside som kan give et samlet overblik over de fysioterapeutiske tilbud der er tilgængelige i regionen netop nu, til gavn for borgere, samarbejdspartnere og fysioterapeuter. Vi mener ikke at www.sundhed.dk for nuværende opfylder dette behov og derfor er www.fyska.dk et nødvendigt alternativ.

Vi har i 2007, via breve til alle arbejdspladser, annoncering i fagbladet og på hjemmesiden arbejdet på at gøre hjemmesiden så komplet som mulig. Rigtig mange arbejdspladser har allerede registreret sig, men der mangler stadig nogle især indenfor det offentlige område.

Vi vil derfor opfordre jer alle til at bruge 2 minutter på at tjekke om de oplysninger, der ligger på FYSKA, er korrekte og fyldestgørende.

Hvad kendetegner www.fyska.dk?

Siden omfatter ALLE fysioterapeutiske behandlingstilbud i Region Hovedstaden.

Der kan søges både geografisk – efter behandlingstilbud – og på tværs af sektorer.

Behandlingsstederne kan dagligt tilføje og rette deres tilbud så siden altid er "up to date".

Via administrator kan alle behandlingssteder nås via e-mail.

Med www.fyska.dk skabes der mulighed for, at vi som faggruppe, samlet opnår større synlighed overfor beslutningstagere. Dette er vigtigt i en tid, hvor der er mange udbydere af sundhedsydelse.

Har du spørgsmål eller brug for hjælp i forbindelse med registreringen eller gode idéer til videreudvikling af hjemmesiden så kontakt administrator på lre@fyska.dk

FYSKA's succes er afhængig af behandlingsstedernes vilje til at oprette og vedligeholde data.

Til slut vil vi gerne takke alle vores samarbejdspartnere. Specielt vil vi gerne takke ledere og tillidsvalgte i Danske Fysioterapeuter - for et godt samarbejde i 2007. Vi ser frem til en udvikling af samarbejdet i 2008.

Uden jeres samarbejde er det svært at drive sundhedspolitik her i denne store region

