

# Beretning for Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden 2008



## Indholdsfortegnelse:

Indledning	s. 2
Året der gik...	s. 3
Kommunerne	s. 4
Regionen	s. 5
Praksissektoren	s. 7
OK 08	s. 8
Netværk	s. 9
Repræsentantskabet	s. 11
Regionskonference '08	s. 11
Beskæftigelse	s. 12
Faglige arrangementer	s. 12
Hjemmesider	s. 13



## Indledning

Der blev i 2008 skrevet fysioterapeutisk historie. Det skete på specielt to områder. For det første, på det offentlige område, hvor forårets overenskomstforhandlinger kom til at betyde rigtig meget. Danske Fysioterapeuter gik i konflikt og var ude i en historisk lang arbejdsnedlæggelse (se afsnittet på side 8). For det andet, på praksisområdet, hvor myndighedsansvaret holdt flyttedag (se afsnit på side 7).

2008 var også året, hvor Region Hovedstaden udgav en sundhedsprofil, der dækker alle 29 kommuner i regionen. Den beskriver voksne borgeres sundhed, sygelighed og sundhedsadfærd. Et gennemgående træk i sundhedsprofilen er fokus på den sociale ulighed i sundhed. Sundhedsprofilen, og de forhold der er beskrevet, er vigtige at have kendskab til når man arbejder indenfor sundhedssektoren.

Internt i Danske Fysioterapeuter var der to store begivenheder i det forgangne år nemlig forårets kampvalg om næstformandsposten, og efterårets repræsentantskab.

### **Regionsbestyrelsen, herunder sammensætning**

Hovedstadens regionsbestyrelse består af:

- 1 regionsformand valgt ved urafstemning i regionen
  - 9 medlemmer valgt på generalforsamlingen (+4 suppleanter)
  - 2 medlemmer valgt af og blandt tillidsrepræsentanter
  - 1 medlem valgt af og blandt kontaktpersoner
  - 1 studerende valgt af og blandt de studerende
- (Se medlemmerne til højre)

Regionsbestyrelsen skal stille med 10 medlemmer + regionsformanden til Repræsentantskabet.

Bestyrelsesmedlemmerne kommer med forskellig faglig og organisatorisk baggrund, erfaring og geografisk placering. I 2008 var der i bestyrelsen repræsentation fra hospitalssektoren (3) det kommunale område (3) heraf en leder. Praksisområdet (6) alle klinikejere; heraf en uden for sygesikringsoverenskomst. Fire i bestyrelsen har deres arbejdsplads i København, en på Bornholm, en i Gentofte, en i Fredensborg, en i Hvidovre, en i Frederikssund, en på Frederiksberg, en i Furesø, og en i Brøndby. Der har i løbet af året sket én udskiftning, idet Agnete Tryde der var valgt af tillidsrepræsentanterne i regionen stoppede som tillidsrepræsentant og dermed mistede sit valggrundlag. Charlotte Larsen indtrådte i stedet.

### Regionsbestyrelsen 2008:



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



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



**Navn:** Bettina Jensen  
**Arbejdssted:** Bispebjerg Hospital  
**Valgrundlag:** Generalforsamling, på valg i 2010



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



**Navn:** Kirsten Carstensen  
**Arbejdssted:** Praktiserende, Klampenborg  
**Valgrundlag:** Generalforsamling, på valg  
*Genopstiller*



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



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

## Året der gik i Regionsbestyrelsen

Vi har været langt omkring i det forløbne år, både i forhold til fagpolitik og fag. Regionsbestyrelsen er meget bredt sammensat, hvilket giver grobund for spændende og frugtbare diskussioner. Til møderne har vi etableret os med både mødeleder og ordstyrer, hvilket er nødvendigt for at styre den diskussionslystne flok, få samlet ordentligt op på diskussionerne og ikke mindst konkluderet så vi ved, hvilken vej vi bevæger os samlet.

Et udpluk af større emner på årets dagsordner:

- Den fysioterapeutiske kerneydelse – kernekompetencer i fysioterapi. Hvor er vi som fag på vej hen? Skal vi henvende os ligeligt til alle grupper, raske som syge? Behandler, træningsterapeut, wellness-udbyder, er der noget vi er mere end andet?
- Børnefysioterapeuter i Region Hovedstaden. Der er et stort behov for at få samlet dette arbejdsområde, særligt efter strukturreformens ikrafttræden 1/1 2007. Mange børnefysioterapeuter har fået ny arbejdsgiver og nye kollegaer, faglige miljøer har ændret sig radikalt. Et stormøde for børnefysioterapeuter har været afholdt, **se Beretningen side 10.**
- Konflikten – 8½ uge med helt særlige aktiviteter. En stor udfordring for regionsbestyrelsen og ikke mindst regionsformanden. Konflikten er et kapitel for sig, **se Beretningen side 8.**
- Repræsentantskabet, **se Beretningen side 11.**
- Præsentation af en privat udbyder – Falck. Oplæg v/ Benedikte Rostock, sundhedsfaglig kvalitetschef i Falck Healthcare (og fysioterapeut). Benedikte fortalte bl.a. om Falck's vifte af tilbud, prioriteringer, den private sundhedsudbyder og samarbejdet med det offentlige
- Besøg af Johnny Kuhr. En god mulighed for at diskutere samspillet mellem regional og central fagpolitik i Danske Fysioterapeuter; hvad er det vi samlet satser på?
- Diskussion af "Valgmuligheder på træningsområdet". Vi havde sat et par timer af til at tage hul på dette meget essentielle emne. I en fagforening som Danske Fysioterapeuter, hvor fysioterapeuter i alle sektorer har en samlet repræsentation, er det en stor politisk udfordring at forholde sig til et sundhedsvæsen med indbygget konkurrencemoment i form af flere og flere valgmuligheder.
- Fysioterapi på hospitalerne. Et emne vi kommer til at arbejde meget mere med i 2009. I kølvandet af alle de omvæltninger, der sker på hospitalerne, opstår behovet for at samle kræfterne, definere og redefinere opgaverne. Se nye muligheder og fokusere energien.



**Navn:** Randi Rasmussen  
**Arbejdssted:** Nordsjællands Hospital, Frederikssund  
**Valggrundlag:** Generalforsamling, på valg i 2010



**Navn:** Solvejg Pedersen  
**Arbejdssted:** Frederiksberg Sundhedscenter  
**Valggrundlag:** Generalforsamling, på valg i 2010



**Navn:** Barbara Juen  
**Arbejdssted:** Praktiserende, Værløse  
**Valggrundlag:** Generalforsamling, på valg i 2010



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



**Navn:** Charlotte Larsen  
**Arbejdssted:** Københavns kommune, Sundheds- og omsorgsforvaltning  
**Valggrundlag:** Valgt blandt TR.



**Navn:** Per Norman Jørgensen  
**Arbejdssted:** Klinik for fysioterapi  
**Valggrundlag:** Generalforsamling, på valg i 2010



**Navn:** Lone Nedergård  
**Arbejdssted:** Studerende  
**Valggrundlag:** Valgt blandt regionens studerende

## Kommunerne

2008 var år to efter **struktureformens** ikrafttræden 1/1 2007, og dermed ikrafttræden af den nye Sundhedslov. Det har været et år, hvor kommunernes beredskab til løsning af alle de nye opgaver har taget mere og mere form. Genoptræningsopgaver vil i en rum tid overgå fra regioner til kommuner.

Opgavemængden vil øges, både i antal og diversitet. Alle fysioterapeuter i kommunerne har i indeværende år stiftet bekendtskab med "**Snitfladekataloget**", som ift. 26 diagnoser konkret beskriver, hvornår træning er specialiseret og dermed foregår i regionsregi, og hvornår træning er almen og dermed foregår i kommunalt regi.

Kommunerne har på forskellig vis etableret faglige enheder ift. specifikke **diagnosegrupper**. Der er endvidere etableret netværksgrupper, også ift. diagnosegrupper, på tværs af sektorer for på den måde at sikre sammenhæng i behandlingsforløb, vidensdeling mellem sektorerne og faglig udvikling. Flere kommuner har ansat udviklingsterapeuter, hvilket yderligere vil styrke de faglige miljøer og forbedre mulighederne for f.eks. at påbegynde forskning i kommunerne. Kommunerne er så småt ved at påtage sig et ansvar for uddannelse af fysioterapeuter, der etableres praktikpladser i flere og flere kommuner.

Et problemfyldt område for mange kommuner er behandlings- og træningstilbud til specialområdet **børn og handicappede**. Serviceniveauet er forskelligt fra kommune til kommune og på børne- og handicapområdet ses det i udpræget grad. Mange opgaver på dette område overgik til kommunerne i forbindelse med struktureformen. Faglige miljøer i de tidligere amter er i stor udstrækning opløst og skal reetableres i kommunerne. Det er en vanskelig opgave ikke mindst fordi volumen på de forskellige børneområder er lille, hvilket gør det svært at samle og videreudvikle viden. Specialtilbudene er geografisk placeret i én kommune med mulighed for at andre kommuner kan tilkøbe ydelsen. Køb og salg af ydelser er en stor udfordring, både fordi vi er uvante med at værdisætte vore ydelser så konkret, men også fordi fysioterapiarbejdet inden for eksempelvis børne- og handicapområdet er meget komplekst. Nogle kommuner vælger at lave deres eget tilbud, vi vurderer, at dette øger risikoen for at miste ekspertise, da det som tidligere nævnt vil være vanskeligt at samle og videreudvikle viden.

Kommunerne har også fremover udsigt til mange udfordringer. **Sundhedsfremme og forebyggelse** er en kommunal opgave som skal prioriteres i de kommende år. Rekruttering og fastholdelse af fysioterapeuter kan blive en stor udfordring, særligt i regionens yderområder. Dette blot 2 eksempler på udfordringer for kommunerne.

### Lidt fakta om regionen

- 1,6 mill. mennesker, dvs. mere end 30 % af landets indbyggere.
- Befolkningstætheden er 5 gange højere end landsgennemsnittet
- Har et areal på 2.561 km<sup>2</sup>, dvs. 6% af landets samlede areal
- 7,7 sygedage om året, hvilket er 0,4 dag højere end landsgennemsnittet.

### 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

## Regionen

Over et år er nu gået efter Hospitalsplanen blev vedtaget. År 2008 har været et år i fission- og fusionernes navn. Afdelinger er flyttet og nye er kommet til. For **psykiatrien** har '08 primært betydet omlægning af optageområder og ledelsesmæssige fusioner med etablering af fælles distriktskiatriske enheder. Regionsrådets '09 budgetvedtagelse beskriver planerne for de næste år, hvor der bl.a vil ske en større rocade indenfor det medicinske område. Medarbejderrepræsentanter har inden for nogle områder deltaget i arbejdsgrupper omkring sammenlægninger af personalegrupper og i diverse byggegrupper.

En fuldstændig **implementering af hospitals- og psykiatriplanen** afhænger imidlertid i stor grad, af midler fra regeringens Kvalitetsreform og først i feb. 2009 ved Region Hovedstaden, hvor mange penge de får og til hvilke dele af hospitals- og psykiatriplanen.

Den 27. november 2008 offentliggjorde en ekspertgruppe, der er udpeget af Regeringen, deres vurdering af, hvordan Regeringen skal prioritere kvalitetsreformsmidlerne. Rapporten omtales til dagligt som "**Erik Juhl rapporten**". Ekspertgruppen har gennemgået de 5 regioners hospitalsplaner, og Region Hovedstaden vil få meget mindre end forventet. Flere hospitaler, nogle af de ældste, vil slet ikke få midler, desuden stilles der spørgsmål ved nærhospitalernes skadestuefunktion og funktion i øvrigt. Der peges samtidigt på at der er for mange hospitaler i regionen. Rapporten behandles politisk d. 1.februar 2009, og så vil det vise sig om det bliver en helt ny version af "Hospitalsplanen" vi skal arbejde med i 2009?

**Problemer med fastholdelse og rekruttering** blandt regionens hospitaler og inden for vores fagområde, er svingende, men vurderes generelt for stigende. Blandt fysioterapeuter, der vælger at skifte job til kommunen, nævnes bedre lønmuligheder, bedre kursus- og udstyrsbudget og længere patientforløb med oplevelse af større mulighed for anvendelse af faglighed. Det opleves imidlertid fortsat som attraktivt, at starte sin karriere på et hospital, men der skal arbejdes med kontinuitet i personalegruppen, fastholdelse af kompetencer, samt løn og arbejdsvilkår.

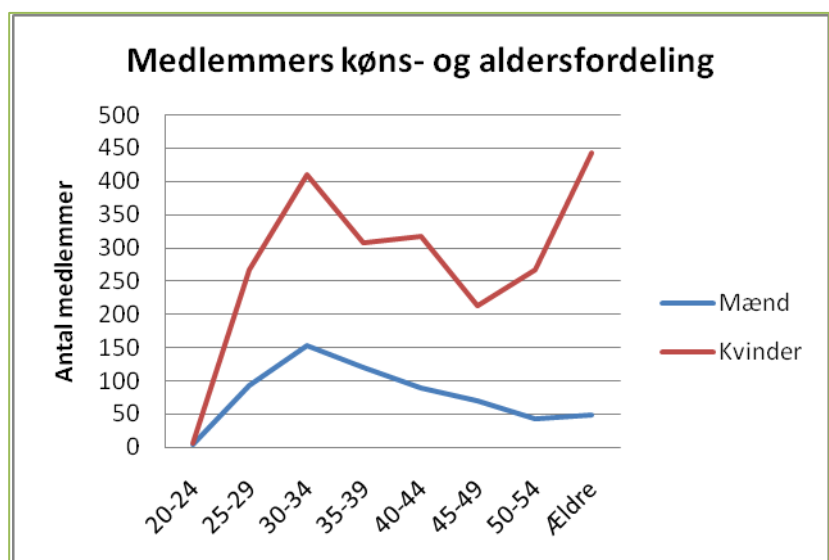
**Delingsaftalerne** mellem kommunerne og Regionen er i perioden blevet justeret. Der arbejdes stadig med afgrænsningerne mellem almen og specialiseret genoptræning,

### Regionens medlemmer - pr. 18/12-08:

Ordinære: 2724 (2625)  
Pensionister: 95 (91)  
Passive: 36 (38)

Mænd: 612  
Kvinder: 2112

*Tallene i () er fra 10/1-08*



så det kan komme til at fungere i praksis. Ligesom der også arbejdes med større ensartethed i regionen, så patienterne/ borgerne får det samme tilbud. På hospitalerne udarbejdes der **genoptræningsplaner** i stor stil – de hospitalsansatte fysioterapeuter bruger rigtig meget tid på denne opgave!

På mange (de fleste) hospitaler arbejdes der med **nye områder** for fysioterapeuterne. F.eks. fysioterapeuter på skadestue/modtagelserne i større udstrækning end tidligere. Fysioterapeuter kan med fordel også arbejde sundhedsfremmende på andre af hospitalernes ambulatorier. Ligesom vi også ser fysioterapeuter arbejde med belastningsskader i bevægeapparatet hos personalet på hospitalet og andre sundhedsfremmende tiltag.

Der ønskes og arbejdes også på øget **samarbejde tværsektorielt**, så unødvendige genindlæggelser kan undgås.

Forårets **konflikt** kom primært til at berøre de fysioterapeuter, der er beskæftiget indenfor elektiv kirurgi, mange kollegaer efterspurgte en mere synlig konflikt indenfor regionernes overenskomstområde. Konsekvensen af konflikten er manglende indtjening og genopstandelse af begrebet "patientpukkel". Afviklingen er i gang, men går langsommere end forventet, formentlig på grund af ledelsesmæssig tilbageholdenhed med at indgå FEA-aftaler (aftaler om frivilligt ekstraarbejde). Frem til sommer, er det udvidede ventetidsgaranti suspenderet, hvilket bl.a. giver regionen mulighed for at presse prisen på de private hospitaler, og for at prioritere imellem patienterne så de mest syge kommer først.

**Politisk** har 2008, været præget af vedtagelse af budget 2009, "Plan for den Ældre Medicinske Patient", der netop er gået i høring, og en politisk handleplan for rekruttering, fastholdelse, arbejdsmiljø og lederevaluering. I Regionens øverste MED udvalg (tidl. samarbejdsudvalg), har der været arbejdet for tilstrækkelig og rettidig inddragelse af fysio- og ergoterapeuter i fusions- og fissionprocesser, rapport om den ældre medicinske patient og medforhandling af aftale om tillæg til alle tillidsrepræsentanter og sikkerhedsrepræsentanter. I samarbejde med regionsformanden, Tine Nielsen er der igangsat et arbejde for at få Koncernledelsen overbevist om, at de fysioterapeutiske kompetencer også er relevant i nærhospitalernes skadestuer og i akutmodtagelserne på områdehospitalerne

#### Lederansatte

- pr. 18/12-08

Kommunale: 69 (66)

Regionale: 57 (67)

*Tallene i () er fra 10/1-08*

#### Basisansatte

- pr. 18/12-08

Kommunale: 846 (582)

Regionale: 664 (610)

Private: 98

*Tallene i () er fra 10/1-*





## Praksissektoren

I kølvandet på Kommunalreformen besluttede Folketinget før sommerferien 07 at flytte myndighedsansvaret for den **vederlagsfri** fysioterapi (speciale 62) fra Danske Regioner til Kommunernes Landsforening. På grund af folketingsvalg m.m. blev det først en realitet d. 1. august 2008. Der var meget spænding om, hvordan kommunerne ville tackle det. Det virkede som om, de fleste kommuner ikke opdagede det.

Regionsbestyrelsen har haft som opgave i efteråret at holde øje med, hvilke tiltag kommunerne har taget og om de har fulgt loven og lovens hensigter. De fleste kommuner har nogenlunde overholdt aftalerne enten ved ikke at gøre noget eller ved at invitere praktiserende i kommunerne til et møde, hvor der er blevet informeret om kommunens planer og om hvordan samarbejdet kan foregå fremover.

Der er dog tre kommuner, som efter vores opfattelse træder ved siden af. Dem er der fokus på, og der arbejdes videre både centralt og decentralt.

Flytningen har ikke fået betydning for **patienterne**; de skal stadig henvende sig til egen læge/speciallæge. Patienterne har dog fået en mulighed for at vælge mellem alle praktiserende fysioterapeuter med ydernummer og et eventuelt kommunalt tilbud. Så vidt vides er der endnu ingen kommuner, der har oprettet et tilbud. I det omfang kommunerne ønsker at etablere egne tilbud, kan dette ikke ske på bekostning af kapaciteten i praksissektoren.

På det vederlagsfrie område er der endvidere afsat 100 mil. kr. til de såkaldte **"3. vejs patienter"**. Patienter, som alle opfylder diagnosekriteriet for at være vederlagsfri, men endnu ikke handicapkriteriet. Nærmere betegnet den "lette" gruppe af vederlagsfri patienter, som primært skal tilbydes holdtræning og kun i undtagelsestilfælde individuel behandling. Netop på dette felt forventer vi en kommunal interesse i at oprette tilbud til patienterne, og der er dermed basis for mere dialog og samarbejde mellem kommunerne og de praktiserende.

Som følge af Kommunalreformen er **kontaktpersonordningen** for anden gang blevet justeret. På repræsentantskabet i november blev et forslaget fra Hovedbestyrelsen til ny kontaktpersonsordning vedtaget. Ordningen går ud på kontaktpersonerne får nyt navn til SU-medlemmer, og de bliver reduceret til 4, hvilket er det antal der sidder i SU (samarbejdsudvalg). Blandt de 4 skal vælges én som er koordinerende SU-medlem, det er også den person, som skal sidde i regionsbestyrelsen. Endvidere skal der vælges en kontaktperson for ridefysioterapeuterne og en kontaktperson for de praktiserende, som arbejder uden for overenskomst. Den 12. november 2008 var der møde for de praktiserende på Glostrup Hospital. De valgte samarbejdsudvalgsmedlemmer blev følgende: Per Norman Jørgensen, Marianne Breyen, Per Tornøe og Lars Bryde Lind. I januar konstitueres den

### Medlemmer med tillidshverv

SU-medlemmer: 4 (7)

Tillidsrepræsentanter: 78 (85)

Sikkerhedsrepræsentanter: 48 (57)

Sikkerhedsledere: 19 (23)

*Tallene i () er fra 10/1-08*

### Arbejdende under sygesikringsoverenskomsten - pr. 18/12-08

Klinikejere: 175 (189)

Lejere: 433 (409)

Rideterapeuter: 4 (3)

Mobile: 16 (16)

Ansatte/vikarer: 57 (79)

### Uden for overenskomst

Klinik u. ydernr.: 36

*Tallene i () er fra 10/1-08*

koordinerende. Suppleanter blev: Birgitte Drewsen og Kirsten Carstensen. I løbet af vinter/forår 2009 skal der afholdes møder så der kan vælges kontaktpersoner for ridefysioterapeuter og praktiserende uden for overenskomst.

Samarbejdsudvalgets sammensætning har også ændret sig. Fremover vil der være ligelig repræsentation af region og kommuner, ligesom sekretariatsfunktionen vil være delt mellem region og kommuner.

**Københavns Kommune**, Sundhedsforvaltningen, har budt ind på opgaven og skal således varetage sekretariatsfunktionen i samarbejdsudvalget på vegne af de 29 kommuner i regionen. I SU arbejdes der med en samlet praksisplan for hele regionen. Første del af planen har været i høring, og anden del kan færdiggøres når de kommunale politikere indtræder i samarbejdsudvalget. Det er således forventeligt, at en samlet plan kan foreligge i løbet af 2009. Endvidere har vi fra fysioterapeutisk side arbejdet for at regionen skulle ansætte en praksiskonsulent, og det ser ud til at der i 2009 vil blive afsat timer.

## OK 08

Ofte får overenskomstforhandlinger ikke den store indflydelse på arbejdet i Danske Fysioterapeutiske decentrale led. Men i 2008 var det anderledes. Den 11/4 opgav forligskvinde Mette Christensen at opnå resultat mellem parterne og konflikten så ud til at blive en realitet fra den 16. april.

Sundhedskartellets organisationer mødte også op til demonstration den 11/4 foran forligsinstitutionen. Det var første optræden i de gule T-shirts. De blev uddelt til de fremmødte fysioterapeuter sammen med skilte og løbesedler. Regionens nye kampagnecykelanhænger var der også. Her i regionen var 108 fysioterapeuter udtaget til konflikt - alle arbejdende i kommunale institutioner. Størsteparten var fra Københavns og Frederiksberg kommune, men der var også en del fra Rudersdal og nogle stykker fra Hillerød, Brøndby og Hvidovre samt Gentofte.

D. 15/4 **dagen før konflikten** startede, havde det lokale Sundhedskartel inviteret til demonstration startende fra Linnégade til Indenrigsministeriet og Lars Løkke Rasmussen. Det blev optakten til en 2 måneders lang konflikt. I den tid lignede regionskontoret en kampagnecentral. Der lå gul-orange t-shirts i forskellige størrelser og med forskellige slagord og masser af badges, balloner og flyers. Strejkende kom ind og ud for at hente materiale og penge til brug ved aktioner forskellige steder i regionen.

På **første dagen** for konflikten havde Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden og Ergoterapeutforeningen, Region Øst indkaldt alle de strejkende medlemmer i de to områder til at mødes i Verdenskulturhuset på Nørrebro. Det var en vældig festlig dag og en god start på konflikten. Der blev nedsat forskellige arbejdsgrupper som skulle producere slagord, læserbreve, slagsange, og der skulle fremstilles bannere og andet demonstrationsmateriale. Derudover skulle der også lige

sørges for frokost til de ca. 200 fremmødte. Der blev lavet en koordinationsgruppe, som skulle forsøge at samle vores forskellige ideer om aktioner og sørge for at få skabt viden om, hvornår hvad foregik. Der var kun en enkelt eller to, der havde erfaring fra sidst, de to foreninger var i konflikt for 35 år siden. Vi skulle træde stien mens vi gik.





På **2. dagen** af konflikten blev alle medlemmer af Sundhedskartellets organisationer, fra hele landet, inviteret til stor demonstration. Det blev til ca. 40.000 deltager, hvor mange gik fra Israels plads til Christiansborg slotsplads. Det var festligt at være så mange, stemningen var helt i top. Nye kampsange og slagord gjaldede i de københavnske gader. Der var opbakning fra forbipasserende, fra de gående og med både dyt fra lastbil- og buschauffører. De gule T-shirts var tydelig at se i mængden af alle de andre i hvide, grønne, sorte og blå farver.

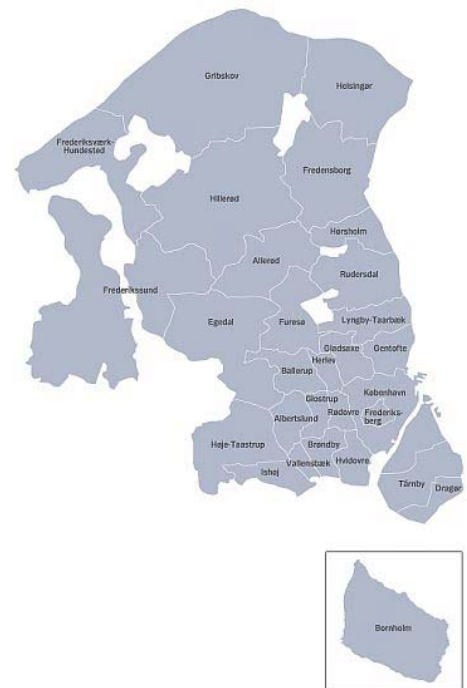


Herefter var det primært **lokale aktioner** med meget kreativitet. Der blev løbet, gået, siddet, hoppet, cyklet, danset m.m. Der blev uddelt frugt, karameller, flyers, badges, indsamling - af underskrifter og procenter. Blå futter på cykelsadler med klistermærker osv. Listen er næsten uendelig. Alt det var med til at opbakningen i befolkningen vedblev at være høj. Aktionerne foregik på pladser, gader, i parker, på stationer, på skinner til lands og til vands. Der blev heppet til Copenhagen Maraton, men der var også fysioterapeuter der deltog, og der blev lavet maratonarrangement, hvor der blev gået eller løbet rundt om Sortedamssøen fra kl. 8 om morgenen til kl. 8 om aftenen. Her blev der samlet set tilbagelagt 538,25 km. fordelt på i alt 642.875 skridt.

Tidligt i forløbet blev det klart at de sædvanlige kommunikationsveje ikke kunne bruges, så hvis der var noget der skulle formidles hurtigt så var det via SMS – det kan udvikles meget mere! Der blev også oprettet en blog, hvor alle havde mulighed for at skrive om aktioner og andet. Der gik lige lidt tid inden den for alvor kom i gang. Bloggen blev et vidnesbyrd på hvor meget aktivitet der var på de 2 måneder. Der var på **bloggen** opført over 60 aktioner, demonstrationer og andre arrangementer under konflikten, så ingen nævnt, ingen glemt. Da strejken sluttede, startede ferien. Derfor inviterede Regionen først de fysioterapeuter der havde været i strejke til en evaluering (med efterfølgende middag) i september måned. Der kom knap en fjerdedel. Udkommet af evalueringen er gået videre i foreningen, og kommer til at indgå i en samlet evaluering af hele forløbet vedrørende OK08.

## Netværk

”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.” Ovennævnte stod der også i beretningen for 2007 og det er stadig gældende. I sidste års mundtlige beretning blev blandt andet børneområdet, visitation og psykiatrien nævnt og vi har arbejdet videre med det. Netværksdannelse og deltagelse af regionsformanden til diverse netværksmøder har en meget høj prioritet, da det er en af de bedste muligheder for at få en fornemmelse af hvad der rører sig på arbejdspladserne og dermed blandt medlemmerne i regionen. Hovedbestyrelsen i Danske Fysioterapeuter har også i 2009 afsat en pulje svarende til 20.000 pr. region til understøttelse af kommunalt funderede netværk - **Den kommunale netværkspulje** (se mere på hjemmesiden fra d. 14/1-09)





### Børneområdet

Vi har holdt et møde for alle fysioterapeuter, der beskæftiger sig professionelt med børn. Her var der 63 tilmeldte. Det var over al forventning og viser tydeligt at der er et behov. Der blev talt på kryds og tværs af sektorer. Vi prøvede bl.a. også at afdække hvor der er mangler i dækningen af fysioterapi. Vi har efterfølgende udsendt et skema til alle på adresselisten, og nu prøver vi at sammenholde alle de oplysninger vi har og se om det kan give os et billede. I samarbejde med sekretariatet i Danske Fysioterapeuter er der også sendt en opfordring om at beskrive cases, der kan være med til at sætte fokus på området hos andre end fysioterapeuter. Der er nedsat en gruppe, der skal planlægge et nyt arrangement i maj eller starten af juni 2009.

### Psykatrien

I slutningen af 2007 blev der afholdt et seminar for repræsentanter fra de forskellige psykiatriske afdelinger i regionen. Dette blev finansieret af Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden. Det blev samtidig aftalt at der skulle laves en evaluering efter et år. Seminaret var med til at sætte skub i samarbejdet mellem fysioterapeuter på tværs af afdelinger. Fysioterapeuters organisering i det psykiatriske område er blevet kortlagt. Der er blevet diskuteret fordele og ulemper ved forskellige organiseringsformer og hvad der skal arbejdes hen imod fremover. Endvidere er der blevet taget hul på hvad der er den fysioterapeutiske kerneydelse inden for det psykiatriske område.

### Visitation

Der bliver flere og flere fysioterapeuter, der er visitatorer. I foråret fik vi iværksat en opgørelse over hvor mange kommuner, der har ansat fysioterapeuter som visitator. Ud af 22 kommuner (som vi har fået svar fra) er der kun tre kommuner der på daværende tidspunkt ikke havde ansat fysioterapeuter i visitationen. Kommunerne arbejder meget forskelligt på visitationsområdet, så derfor vil det være godt hvis der blev etableret et netværk.

### Tillidsrepræsentanter

I Region Hovedstaden er der på nuværende tidspunkt ca. 80 tillidsrepræsentanter fordelt på regioner, kommuner o.a. Der afholdes årligt to heldagsmøder for alle, hvor der ud over videndeling og sparring har været undervisning i relevante emner. Derudover afholdes møder for henholdsvis regionalt ansatte TR og kommunalt ansatte TR.

Netværket for **regionsansatte** tillidsrepræsentanter er efterhånden kommet godt i gang. I 2008 er der ud over de fælles møder afholdt 6 halvdagsmøder. I vores gruppe er sparring og erfaringsudveksling blevet prioriteret højt. Netværket fungerer desuden som politisk påklæderske til foreningens Med-udvalgrepræsentant i Region Hovedstaden. Sparring imellem repræsentanten og de øvrige tillidsrepræsentanter om beslutninger i regionen, spredes via netværket og giver tillidsrepræsentanterne gennemslagskraft i de lokale Med-udvalg. Emner der har været særligt til debat i årets løb er opgaveglidning, hospitals- og psykiatriplanen og de personalepolitiske konsekvenser. Forårets konflikt har fyldt en del, og der er netop taget hul på sparring omkring lokal løndannelse og de kommende forhandlinger.

De **kommunalt ansatte tillidsrepræsentanter** har afholdt 3 heldagsmøder. På det kommunale område har der været fokus på: TR-vilkår, nye arbejdsopgaver, ressourcer og organisering af opgaverne i forbindelse med kommunalreformen. Børne- og handicapområdet har været fulgt og debatteret. Desuden har ansættelsesformerne – selvtilrettelæggende kontra vagtplanlagt været i fokus, og fordele og ulemper med disse i praksis været grundigt diskuteret. Sidst men ikke mindst har den veloverståede konflikt fyldt meget.

#### Vores adresse:

Danske Fysioterapeuter  
Region Hovedstaden  
Nørre Voldgade 90  
1358 København K

Tlf.: 35352707

E-post: hovedstaden@fysio.dk

## Repræsentantskabet

En meget vigtig del af det at være i regionsbestyrelse er at være repræsentant og dermed deltage i Repræsentantskabet hvert andet år.

Repræsentantskabsmødet 2008 var som altid en fredag-lørdag i november. Fredagen blev åbnet med formandens **mundtlige beretning**, og de sidste to år har været en meget begivenhedsrig periode at se tilbage på. I flæng kan nævnes flytning af ansvarsområder fra region (amt) til kommuner, herunder genoptræning efter hospitalsindlæggelse og vederlagsfrifysioterapi. Overenskomstforhandlinger på både praksisområdet og det offentlige med alt hvad det indebærer samt etablering af professionshøjskoler. Vi har således mange kolleger, der har fået nye arbejdsvilkår og vores faglighed har også fået nye vilkår.



Beretningen åbnede for diskussion og flere af de berørte områder blev vendt og uddybet. Den anden del af Repræsentantskabsmødet er debat og afstemning om diverse ændringer af love og vedtægter. Der kan bølgerne gå højt og trække længe ud. Det første og største emne var: **fuldtidslønnet næstformand** ja eller nej. Som alle nu ved, endte det på et nej. Efterfølgende er Solveig Pedersen fra vores regionsbestyrelse blevet valgt til Danske Fysioterapeuters næstformand. Af andre emner til afstemning kan nævnes, at det nu er vedtaget, at regionsformænd vælges for 4 år, og skal til opstilling skaffe 25 stillere. For vores region gælder, at der skal vælges 2 bestyrelsesmedlemmer mere, for at vi ikke bliver for få repræsentanter. Vi kan nu også konstituere os med en næstformand. Der var mange flere emner til ivrig diskussion og afstemning (beslutningsreferat kan læses på Fysio.dk). Der var igen ved dette repræsentantskab kampvalg til Hovedbestyrelsen. Vi har i region Hovedstaden i den kommende periode tre i hovedbestyrelsen: Valgt på repræsentantskabet: Solveig Pedersen og Marianne Breyen samt Regionsformanden, Tine Nielsen. Da Johnny Kuhr kunne lukke mødet var tidsplanen overskredet med 5 timer - så det var en flok hjernetrætte repræsentanter, der vaklede ud fra Hotel Nyborg Strand hin mørke novemberaften.



## Regionskonference '08

Også i år selv om det var midt i konflikten var der regionskonference d. 23. & 24. april. På konferencen mødes de fem regionsbestyrelser denne ene gang om året, hvor der er mulighed for at tage fælles emner op.

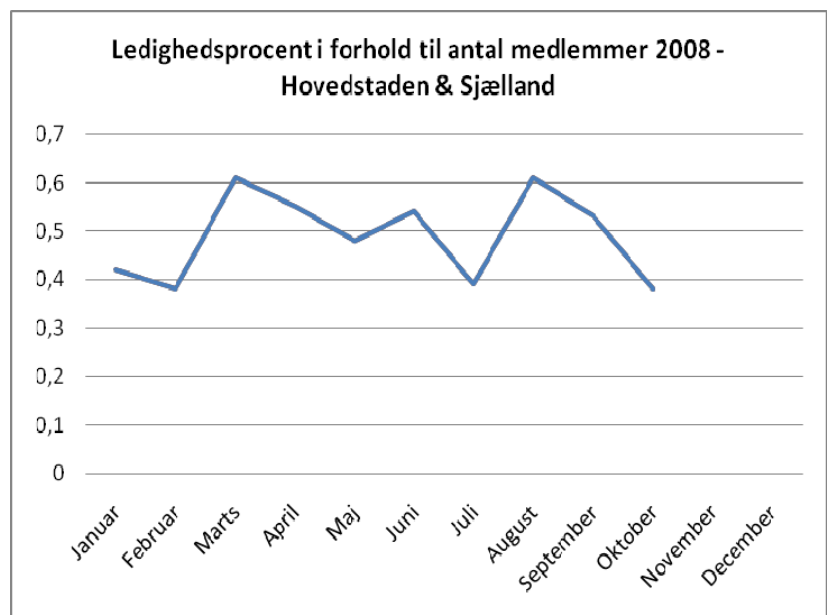
Man har i Hovedbestyrelsen flere gange diskuteret om det ville være fornuftigt at øge indtaget af fysioterapistuderende yderligere, derfor havde foreningen bedt konsulentfirmaet Slotsholm om at lave en analyse om behovet for fysioterapeuter frem til 2020. Denne analyse blev fremlagt og resultaterne diskuteret på konferencen.

Slotsholmsrapporten fortæller at fysioterapi de seneste 10 år har været i voldsom vækst, hver 3. nye job i sundhedsvæsenet er gået til en fysioterapeut, denne stigning mener de ikke kan fortsætte. Der vil i de kommende år være balance i sundhedsvæsenet dvs. udbud og efterspørgsel vil følges ad. Derudover er fysioterapeuterne en ung gruppe, så det vil være relativ få, der vil gå på pension over de næste mange år. Med uændret indtag på fysioterapiuddannelsen vil der i 2020 være 4500 flere end de ca.10000 vi er i dag.

Der var en livlig diskussion om emnet på konferencen, for intet er så svært at spå om, som om fremtiden. Der var flere, der mente at Slotsholmskonsulenterne lige maledede billedet sort nok. Forhåbentlig fik Hovedbestyrelsen flere facetter føjet til deres fortsatte diskussioner. Regionsbestyrelsen fandt under alle omstændigheder meget inspiration i diskussionerne, hvilke vil blive taget med i drøftelserne af **fremtidens arbejdsmarked**. Konferencen blev afsluttet af Niels Højlund (ham fra forsamlingshuset), og vi fik ord med på vejen om det at engagere sig i foreningsarbejde. Et af budskaberne var, at vil man have noget gjort skal man gå til dem der har travlt i forvejen.

## Beskæftigelse

Ledigheden har været faldende i de sidste par år. Denne udvikling er ikke fortsat i 2008. Til gengæld har ledigheden fra januar til oktober 2008 været **stabil og meget lav**. Ledigheden toppede i marts og august med 0,61 % og nåede sit lavpunkt i februar og oktober med 0,38 %. Der er fra arbejdspladserne, og især fra hospitalerne og regionens yderområder, kommet meldinger om, at det er svært at få besat stillinger og fastholde medarbejdere. I regionsbestyrelsen diskuteres det jævnligt, hvilken faglig profil fysioterapien bør have. Vi ønsker at sikre spændende og faglige arbejdsopgaver til alle fysioterapeuter både i disse opgangstider, og hvis arbejdsløshed igen skulle blive et markant problem.



## Faglige arrangementer

Årets faglige arrangementer startede med tre indlæg på generalforsamlingen 2008. Det første var et oplæg om ved Jan Helbak om det politiske styringsredskab LEAN. Det andet var et fagligt oplæg af Josef M. Andersen om Mulligan-konceptet. Til sidst var der et mere sanseligt oplæg ved operasanger og stemmetræner Lisbeth Hultman om "Stemmen – en vej til dig selv".

25. april blev afholdt et fyraftensmøde i Rønne på Bornholm. Mødet var arrangeret af en lokal ildsjæl med økonomisk støtte fra Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden. Emnet var: **Sikkerhed ved undersøgelse og behandling af columna cervicalis**. Underviser var Per Kjær, ph.d. specialist i muskuloskeletal fysioterapi. Mødet var åbent for alle medlemmer af Danske Fysioterapeuter.

Der var pæn opbakning til mødet, og det var et udbytterigt møde med en veloplagt underviser. For at udnytte at Per Kjær var på Bornholm blev der dagen efter afholdt et manuelterapi kursus. Dette var dog mod egenbetaling.

27. august var der indkaldt til møde på Glostrup Hospital. Emnet var her: **Kostråd til under- og overvægtige patienter i forbindelse med træning.** Underviser, Mette Hansen cand. scient i human ernæring. Et velbesøgt møde med en dygtig foredragsholder, der har en enorm viden på området. Oven i købet var hun i stand til at ramme et niveau, så vi kunne relatere til vores hverdag med patienter/klienter. Vi fik virkelig slået fast, hvor vigtige proteiner er for restitutionen både for svage patienter og ved træning.

Der er flere arrangementer på vej i det nye år:

Mandag d.19. januar: **Møde for ledere i Region H: Godt arbejdsliv for ledere.**

Onsdag d. 22. Januar: **Møde med Birgitte Malmros på Glostrup Hospital.**

April/maj: **Møde med speciallæge Amneh Hawwa, formodentlig Hvidovre Hospital.**

## Hjemmesider

Lige som de foregående år har vi drevet to hjemmesider.

<http://hovedstaden.fysio.dk>. I 2008 har regionerne haft **fælles webredaktør**, hvilket har gjort at siderne for de fem regioner er blevet mere ensartede i opbygning og dermed nemmere at finde rundt på.

Hjemmesiden er også blevet mere aktiv, således at vi annoncerer for lokale arrangementer, som vi får kendskab til med relevans for fysioterapeuter. Endvidere ligger regionsbestyrelsesreferaterne der.

Bestyrelsen har stadig som mål, at hjemmesiden er overskuelig, let at bruge og indeholder de oplysninger medlemmerne i regionen har behov for.

Vi arbejder stadig på at få flere lokale historier på hjemmesiden, og gøre den til et forum hvor man kan få et godt indblik i hvad der rør sig både kommunalt og regionalt. 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](http://www.fyska.dk) er vores anden hjemmeside. Den har levet en stille og måske lidt for anonym tilværelse. Ideen med siden mener vi stadig er god, og vi ser stadig et behov for en hjemmeside som kan give et samlet overblik over de fysioterapeutiske tilbud. Vi har dog i regionsbestyrelsen vurderet at ressourceforbruget ikke stod mål med besøgstallet. Så medmindre der sker nogle ændringer i løbet af 1. halvår 2009 **lukker** vi siden.

**Endeligt vil vi gerne takke vores samarbejdspartnere. 2008 har været et begivenhedsrigt år, og uden jer ville vi ikke have haft de samme muligheder for at gøre vores stemme hørt. Vi ser frem til en fortsat udvikling af samarbejdet i 2009.**

**Program for faglig dag og generalforsamling**  
**Lørdag d. 31.01.09 kl. 10.00 – 16.00**

I Arbejdermuseets Festsal, Rømersgade 22, Kbh K.

10:00 **Velkomst** v/ *Regionsformand Tine Nielsen*

10:15 **Hvordan sætter du dagsordenen?**  
v/ *Direktør og politisk kommentator Lotte Hansen*

11:15 **Fysioterapi med patienten i centrum**  
v/ *Fysioterapeut, Ph.d. Nina Schriver*

12:15 **Frokost**

13:00 **Generalforsamling**

14.45 **Stomp**  
v/ *Perkussionist Thomas Metcalfs duo.*

