

Information til RB

Dette er informationer til RB forud for det kommende møde. Regionskontoret ønsker færre emner på dagsorden til RB-møderne, derfor har regionskontoret valgt at udsende informationer, der ellers skulle gives på mødet, via mail.

Dimittend opkald

Efter næste RB-møde d. 25. marts 2019, vil RB ringe rundt til de nylige dimittender i regionen. Proceduren forløber på samme måde som sidst. RB bliver præsenteret for opkaldsguide og opkaldslistor på RB-mødet kort forinden rundringingen. Opringningen til dimittender vil forgå fra sekretariatet, hvorfor RB-mødet forinden også afholdes i sekretariatet. Det skal understreges at dimittend opkaldende kun bliver gennemført såfremt mere end otte af RB-medlemmerne deltager (eksklusiv Tine).

Revision af foreningens politiske struktur og processer.

Der er nedsat arbejdsgruppe under hovedbestyrelsen, til at arbejde med emnet frem til næste REP. Undervejs vil arbejdsgruppen gøre brug af eksterne kompetencer og interessenter. Tine sidder i arbejdsgruppen.

Studertermedlem til RB

Regionskontoret arbejder pt. på at hverve et studentermedlem til RB. Regionskontoret er i kontakt med studenterambassadøren på KP, metropol. Målet er at skaffe et studentermedlem inden RB-mødet den 9. maj 2019.

Opdatering på planlægningen af GF 19

GF planlægningsgruppen har mødtes to gange. I forbindelse med den formelle del, er Lise Hansen blevet forslået som dirigent og på dette RB-møde vil referenterne også blive fastsat. Desuden har planlægningsgruppen besluttet følgende om generalforsamlingens uformelle del:

Under Hovedtemaet fremtidens fysioterapeut diskuteres, hvilke retninger fremtidens fysioterapeuts arbejdsarena vil indtage: mere af det samme, helt nye arbejdsområder, velfærdsteknologisk eller opgaveglidning.

For at kvalificere diskussionen vil der på generalforsamlingen blive vist en række videoer, hvor udvalgte interessepersoner besvarer nedenstående spørgsmål:

- Hvilken af følgende retninger mener du former fremtidens fysioterapeuts arbejdsarena: helt nye arbejdsområder, opgaveglidning, velfærdsteknologier eller mere af det samme.
- Hvorledes kan vi som profession komme denne arbejdsarena nærmere?
- Hvor ser du vores professions største udfordringer i forbindelse med indtagelsen af denne arbejdsarena?
- Hvorledes kan vi overkomme disse udfordringer?
- Hvilken rolle spiller den enkelte fysioterapeut i indtagelsen af denne arbejdsarena?

Foruden at invitere specifikke personer til at sende en videobesvarelse af ovenstående spørgsmål, opfordres medlemmerne også til at indsende en video.

Endvidere ønsker planlægningsgruppen også, at udarbejde en kvantitativ undersøgelse med samme tema. Denne undersøgelse/survey skal sendes til alle medlemmer i region hovedstaden. Dette vil foregå månederne op til general forsamlingen, således at survey besvarelsen kan inkluderes i debatoplægget på generalforsamlingen. Planlægningsgruppen har på nuværende tidspunkt kun et udkast til spørgsmålene i survey og ønsker på dette møde RBs hjælp til en mere specifikt formuleret spørgeguide.

Regionsbestyrelsesmøde 6. februar kl. 14.00-18.00

Dagsorden

1. Velkommen v. Tine Nielsen - O (5 min).....	2
2. Nyt fra – O (20 min)	3
Formandskabet.....	3
Medlemmerne.....	3
3. Næstformand – D, B (10 min).....	4
4. Planlægningsgruppe til generalforsamlingen foråret 2019- D, B (55 min).....	4
5. Projektevaluering (30 min)	5
6. Hvordan forholder vi os til foreningens ressourcefordeling? – D, B (30 min).....	8
7. Sundhedsreformen og folketingsvalg – D(20 min)	8
8. Overgangen til AC – O, D (30 min).....	9
9. Kommunikation (5 min).....	9
10. Eventuelt (10 min)	9
11. Evaluering af møde (5 min)	9
Ordstyrerliste.....	10
Emner der skal vendes på kommende møder	10

Punkterne er markeret med et forventet (**tidsforbrug**) og en markering af, hvorvidt punktet indeholder – Orientering (O), Drøftelse (D) og Beslutning (B)

RB= regionsbestyrelsen

Ordstyrer: Tilde

Mødeleder: Tine Nielsen

Referent: Mathilde Werborg Birkholm

1. Velkommen v. Tine Nielsen - O (5 min)

Valg af ordstyrer.

Tilstede: Tine, Line, Tilde, Rasmus, Børge Bo, Per T, Per N, Charlotte, Noor, Jes, Anders, Katja og Stine (fra pkt. 3).

Afbud: Eik, Jeanette

Dagsorden godkendes.

2. Nyt fra – O (20 min)

Formandskabet

- Se i øvrigt skriftlig information til RB
- Sekretariatet har tilsendt Tine et spørgeskema om kommunalgenoptræning. Tine skal gennemgå spørgeskemaet og komme med kommentarer hertil. Tine spørger RB, om nogle af RB-medlemmerne kunne være interesseret i at læse og kommentere på det. Når spørgeskemaet er revideret sendes det ud til de kommunale medlemmer nærmere præcist hvem, vides ikke på nuværende tidspunkt.
- Til den skriftlige information i dagsordenen tilføjer Tine, at Rasmus fra RB i region hovedstaden også sidder med i arbejdsgruppen som skal revidere foreningens politiske struktur og processer.

Medlemmerne

- Per T opsummerer KL's møde om fritvalgsordningen. I denne forbindelse opstår på mødet en række konkrete spørgsmål angående ordningen. Der henvises derfor til følgende hjemmesider, som er de officielle sider for information om ordningen: <https://mingenoptraening.dk/frontpage> og <https://fritvalgsservice.dk/>.

Efter klarlægningen af de faktuelle oplysninger diskuterer RB de umiddelbare problematikker ved ordningen. Denne diskussion indeholder både en kommunal-, regional- og praksisorienteret vinkel. De diskuterede problematikker er:

- *Fastsættelsen af udskrivningsdato.* På nuværende tidspunkt kan de regionale fysioterapeuter i bedste tro fastsætte en udskrivelsesdato, som grundet komplikationer ikke holder stik i sidste ende. Det risikeres, at borgeren bliver udskrevet på andet tidspunkt, end det der blev dateret i GOPen. Derved tælles de syv dage ikke fra den reelle udskrivningsdato men fra den nedfældede dato i GOPen.
- *Pakkens indhold er ikke endegyldig, men prisen er fast.* Leverandørerne til fritvalgsordningen forpligter sig at behandle på samme niveau som den kommunale genoptræning. Leverandørerne bliver således kun betalt for, hvad der svarer til genoptræningen i kommunalt regi. Dette kan skabe udfordringer for leverandøren, da de skal ændre praksis fra at behandle borgere for flere problematikker til nu kun at behandle det GOP'en er udarbejdet for. Hvis leverandøren vurderer, at borgeren kræver en større eller mindre pakke end den tildelte, skal leverandøren melde dette til kommunen efter første konsultation med borgeren.
- *Finansiering af pakkerne.* Grundet den administrative kompleksitet vil faktureringstiden på nogle af de større pakker være lang. Dette kan for små klinikker få betydning for deres økonomi.
- *Ingen forhandling.* Det er kritisk, at SKI slet ikke har været interesseret i at forhandle aftalerne med DFys. Hvilket vil sige, at der principielt ikke er tale om en aftale. Et RB-medlem finder det desuden mærkværdigt, at kommunerne skal bestemme hvorledes arbejdet skal udføres i de private virksomheder. Ordningen skaber ikke lighed for borgerne som først antaget, da det er de enkelte kommuner der bestemmer genoptræningspakkerne. Nogle kommuner kan derfor henvise til større pakker end andre, selvom patienttypen er den samme.
- *Uklare kommunikationsveje.* Det er fortsat uvist hvorledes kommunikationen mellem det regionale, kommunale og praksissektoren kommer til at forløbe ved fritvalgsordningen.
- *Kommunerne vil forsøge at holde på borgerne.* Fritvalgsordningen giver kommunerne øget administrationsomkostninger, hvorfor de så vidt muligt, vil forsøge at beholde borgeren i eget genoptræningsregi.
- *Taberne af fritvalgsordningen.* Borgere som ikke er opfattet af sundhedslovens §140, men af servicelovens §86 risikerer at bliver taberne i fritvalgsordningen.

- *Arbejds miljø*. Arbejds miljøet kan blive udfordret af fritvalgsordningen.

RB beslutter derfor, at RB skal holde øje med de overordnede tiltag i fritvalgsordningen. Ordningen må ikke sænke kvaliteten af borgerens genoptræning. Når fritvalgsordningen er implementeret ude i kommunerne, kvalificeres den som punkt til dagsordenen på et RB-møde. På dette møde vil RB samle op på de eventuelle udfordringer der har været med fritvalgsordningen.

Projektgruppen "Ulighed i sundhed" bestående af Katja og Anders arbejder med fritvalgsordningen. På mødet diskuterer RB behovet for, at foreningen afholder et medlemsmøde om fritvalgsordningen. Det besluttet, at Katja og Anders vurderer mødets nødvendighed og hvilken indgangsvinkel mødet skal have. Det understreges, at intentionen med mødet skal være tydelig, så medlemmernes forventninger til mødet stemmer overens med deres oplevelser af mødet.

3. Næstformand – D, B (10 min)

På baggrund af Tines udsendte mail, vil RB træffe beslutning om forvaltningen af næstformandsposten de kommende 4 måneder (frem til generalforsamlingen d. 22. maj 2019).

RB beslutter, at næstformandsposten frem til generalforsamlingen forvaltes ved frikøb. En kommende næstformand konstitueres derfor internt på første møde efter generalforsamlingen; dette vil også blive nævnt på generalforsamlingen d. 22. maj.

4. Planlægningsgruppe til generalforsamlingen foråret 2019- D, B (55 min)

Planlægningsgruppe har på nuværende tidspunkt mødtes to gange og vil under dette punkt fremlægge deres fremskridt, samt høre RBs input til formatet på generalforsamlingen. Under informationer til RB er en kort introduktion til planlægningsgruppens arbejde, dette bedes RB sætte sig ind i inden mødet, således RB er kvalificeret til at diskutere dette punkt.

Specifikt ønsker planlægningsgruppen at vende følgende:

- Valg af referent
- Ideer til hvem der kan inviteres til at indsende et videoklip.
- Formulering af spørgsmål til medlemssurvey.
 - Under dette punkt arbejder RB med formulering af spørgeguiden i mindre grupper. Der samles efterfølgende op på gruppearbejdet i plenum.

Neden for ses planlægningsgruppens udkast til en survey spørgeguide:

Køn: *Mand, Kvinde, ikke oplyst*

Anciennitet:

Sektor: *praksis, region, kommune.*

Hvilken af følgende retninger mener du former fremtidens fysioterapeuts arbejdsarena: helt nye arbejdsområder, opgaveglidning, velfærdsteknologier eller mere af det samme?

Eventuelt rangering af retningerne.

Hvilke kompetencer ser du som midlet til indtagelsen af denne arbejdsarena?

- *Kompetence 1*
- *Kompetence 2*

- *Kompetence 3*

Andet?

Hvorledes vurderer du vores professionsmuligheder for at bevæge os ind på denne arena?

1-10 skala

Hvordan kan du som fysioterapeut aktivt bidrage til udvikling i denne retning?

Kort svar.

Som respons på planlægningsgruppens oplæg besluttes det, at regionskonferet skal booke Restaurant Bellahøj til generalforsamlingen. Desuden foreslår RB at invitere Henning Langberg, Copenhagen Healthtech Cluster og en fysioterapeut der arbejder med VR til at indsende en video.

Ann Sofie Ort fra sekretariatet foreslås som dirigent. Derudover melder Noor og Jes sig som supplerende referenter til generalforsamlingen.

Efter afklaringen af ovenstående brainstormer RB spørgsmål til surveyen, som medlemmerne skal svare på i forbindelse med generalforsamlingen. Brainstormen udmunder i en række forskellige spørgsmålsformuleringer, der skal inspirere planlægningsgruppen til at udforme den endelige survey.

(Pause (10 min))

5. Projektevaluering (30 min)

Projektevalueringen består af flere processer. I første omgang vil projektgrupperne fremlægge deres egen evaluering af deres projekt. Efter fremlæggelsen har RB mulighed for at komme med kommentarer til gruppens egen evaluering. Neden for ses en drejebog for projektevalueringen.

Drejebog for projektevaluering:

Dato	Evaluering
06/02-19	Projekt "forebyggelse" har inden mødet evalueret deres projekt i gruppen og har sendt deres evaluering til regionskontoret. Projektgruppen vil på RB-mødet fremlægge deres evaluering, efter fremlæggelsen kan RB komme med kommentarer til projektet.
25/03-19	Projekt "Styringsparadigmer" og projekt "Ulighed i sundhed" har inden mødet evalueret deres projekt i gruppen og har sendt deres evalueringer til regionskontoret. Projektgrupperne vil på RB-mødet fremlægge deres evalueringer, efter fremlæggelserne kan RB komme med kommentarer til projekterne.
April 19	Regionskontoret laver en skriftlig opsamling på projekterne, denne skriftlige opsamling kan indgå som en del af den mundtlige/skriftlige beretning.
09/05-19	Alle projekterne er nu evalueret enkeltvis, hvorfor vi på dette møde hæver evalueringen op på højere niveau. På dette møde evalueres RBs projektarbejde gennem valgperioden, som en del af denne overordnede evaluering vil RBs strategiarbejde og metodedogmet sættes under lup. Pointen med denne overordnede evaluering er at bringe gode erfaringer og/eller nye ideer, med til en ny bestyrelse og gøre op med de mindre gode erfaringer, så de ikke videreføres.

På mødet fremlægger projektgruppen som arbejdede med forebyggelse deres evaluering af projektet. Projektgruppen består af Stine og Charlotte.

Hvad var formålet med projektet?

Vi havde oprindeligt 3 emner; børn, fysioterapeuter i 1813 og fokus på forebyggelse frem for behandling. Vi valgte 2 områder

- | | |
|---|--|
| 1) Fokus på projekt GLAiD | <u>MÅL:</u> oplyse om det forebyggende tilbud og de Samfundsøkonomiske gevinster branding – hvad kan fysioterapeuter |
| 2) Arrangere et medlemsmøde om fysioterapeuter, de arbejder med beskæftigelsesområdet. 1 regionalt, 1 kommunal, og 1 privat ansat | <u>MÅL:</u> Øge kendskabet til og inspirere fysioterapeuter til at arbejde med beskæftigelsesområdet. Sekundært danne et netværk, hvis der var interesse for det blandt medlemmerne. |

Hvorvidt og hvordan er formålet opfyldt?

- 1) Vi gennemlæste projekt og evalueringsbeskrivelsen i GLAiD. Vi foretog 2 interview med fysioterapeuter, der arbejder kommunalt og dels på privat klinik. Vi gennemskrev og forkortede evalueringsrapporten og supplerede med resultaterne af vores interviews. Vi kontaktede lokalaviser og andre for at se om de ville være interesserede i at skrive om GLAiD – det var de desværre ikke. Herefter sendte vi materialet til Danske Fysioterapeuter centralt i håb om at arbejdet ikke har været helt spildt. Vi forsøgte at få noget på regionens egen hjemmeside.

Målet er ikke opnået

- 2) Vi har haft kontakt med 3 fysioterapeuter, for at bede dem om at forberede oplæg til et medlemsmøde. Mødet blev arrangeret til forår 18, men måtte aflyses pga. for få tilmeldte. Samtidig måtte vi sande, at mødet lå i den periode hvor alle var meget optaget af OK18. Det kan ikke anbefales.

Målet er ikke opnået.

Hvad har fungeret godt i forhold til praktiske og indholdsmæssige foranstaltninger?

Det har været godt at arbejde med projekt GLAiD. Spændende at besøge de 2 arbejdspladser og foretage interviews. Stine og Charlottes samarbejde og arbejdsfordeling har været fin.

Hvad kunne med fordel gøres anderledes både i forhold til praktiske og de indholdsmæssige Foranstaltninger?

Vores timing omkring pressedækning var ikke optimal. Helse-bladet havde lige haft beskrivelse af projektet tidligere i foråret. Vi kunne muligvis have opnået noget, hvis vi havde forsøgt efter sommer 2018. Her var der pludselig en positiv omtale af fysioterapeuter i projekt GLAiD.

Ærgerligt at vi måtte aflyse medlemsmødet. Møder skal planlægges uden om helligdage og OK forhandlinger. Vi kunne hermed heller ikke undersøge behov for og evt. danne det ønskede netværk.

Hvordan kan projektet ses som forlængelse af regionsbestyrelsens arbejde, metodedogmet og Danske Fysioterapeuters strategiplan?

Danske Fysioterapeuters strategiplan var i 2016 var:

- Flere jobs til fysioterapeuter
- Flere tilfredse medlemmer
- Og så var der 18 beskrevne projekter

Danske Fysioterapeuters strategiplan for 2018 var:

- Faget og arbejdsmarkedet (flere området beskrevet, bla. børn og sundhed, og fysioterapeuter i 1813)
- Ordrede forhold
- Rekruttering, fastholdelse og medlemstifredshed.

Vores vurdering er, at vi har lagt os op af Danske Fysioterapeuters strategiplan ift. at oplyse og gøre opmærksom på, hvad det er fysioterapeuter kan, både i projekt GLAiD og med medlemsmødet. Hvis det havde lykkedes os at få noget pressedækning, kunne vi også have gjort opmærksom på de samfunds-økonomiske fordele ved at lade personer træne i projekt GLAiD.

Det har været spændende at arbejde med Metodedogmet, som gav os en god rette snor i arbejdet.

Vi har haft overvejelser omkring at arrangere et nyt medlemsmøde med emnet børn og sundhed. Vores overvejelser har dog været at afvente regeringens udspil til ny sundhedsreform. Det lader jo vente på sig... og vi har pga. travlhed i vores hverdag besluttet ikke at påbegynde nye initiativer.

Vi er ligeledes opmærksomme på, at der meget snart/forår 2019 går valg i mange dagsordner. I valgkampen vil vi gerne udnytte vores viden fra arbejdet i RB.

På baggrund af ovenstående hvilke erfaringer kan med fordel gives videre i forbindelse med regionsbestyrelsens fremtidige arbejde?

Det er vigtigt at få afstemt forventninger ift. hvad vi/RB kan opnå ved siden af møderne i RB.

Vigtigt at forsøge at time arbejdet, her tænkes specielt på pressedækning. – Hvem mon kan hjælpe med det? Det føles lidt som spildt arbejde, men vi håbe jo naturligvis at det vi har fået afleveret kan bruges centralt i stedet for. Vi har også forsøgt at få noget på regionens hjemmeside, men det blev ikke til ret meget.

I RB har vi ønsket mere medlemsinddragelse – det har vi forsøgt, men det har desværre ikke rigtigt båret frugt. Til gengæld var det spændende at få talt med de 10 fysioterapeuter, vi har haft kontakt med, at høre om deres arbejde. De blev faktisk glade for at blive kontaktet.

Ved ikke om vi burde have gjort mere ud af formidling via hjemmesiden?

Samlet vurdering på skala 0 – 10:

Stine og jeg har besluttet at give os selv 2.

Begrundelsen herfor er, at vi har lært noget af arbejdet og vi trods alt har haft kontakt med 10 medlemmer i forbindelse med arbejdet.

6. Hvordan forholder vi os til foreningens ressourcefordeling? – D, B (30 min)

Under dette punkt vil gennemskueligheden af foreningens ressourcefordeling sættes til debat. Mere specifikt skal det diskuteres, om de rette oplysninger bliver givet til de rette personer, således at prioriteringen af foreningens ressourcer vedtages på oplyst grundlag. Som afslutning på denne diskussion skal RB beslutte, om diskussionen skal udmunde i yderligere tiltag.

RB medlem Per T fremlægger punktet. I fremlæggelsen lægger han vægt på, at der er noget grundlæggende problematisk ved, at man vedtager udgifter uden at bliver indviet i regnskabet. Der tages altså en forbrugsbeslutning uden viden om, hvor pengene skal komme fra. Per Ts forslag går på at få indsigt i et mere specificeret regnskab med overblik over det disponible råderum. Konkret forslår Per T, at der formuleres et skriv HB, og at forslagene til næste REP skal forpligtes til at indeholde et finansieringsgrundlag.

RB er overvejende enig med Per T og det besluttes, at Per T og Eik skal udforme et skriv til HB.

7. Sundhedsreformen og folketingsvalg – D(20 min)

Hvad er RBs rolle i forhold til det nye sundhedsudspil samt det kommende folketingsvalg. Herunder opfordrer vi RB til at opdatere sig i nogle af de artikler som ligger i dokumentet ”nyheder november – februar” under overskriften ”fremtidens sundhedsvæsen”.

Punktet fremlægges af Børge Bo, og han sætter regionsbestyrelsens ambitionsniveau til debat. Det er vigtigt, at RB på forhånd gør sig klart, hvilken rolle RB skal spille. Diskussion og planlægning af RBs rolle i forbindelse med det kommende folketingsvalg kvalificeres til den kommende dagsorden.

(Pause (10 min))

8. Overgangen til AC – O, D (30 min)

På dette møde startes diskussionen om overgangen til AC. Under dette punkt ønskes en diskussion af RBs rolle i overgangen. Som opvarmning til diskussion vil RB-medlemmerne delagtiggøre hinanden i deres hidtidige erfaringer med overgangen. Afslutningsvis vil RB lave et overblik over deres kontakter i AC.

Konsekvenserne af skiftet til AC kunne mærkes ved de netop overståede MED forhandlinger. DFys besidder nu kun en fast MED plads på det regionale niveau 2. RB beslutter, at RB skal have en konstruktiv tilgang til overgangen til AC.

Tine vil forsøge at fastholde de gode relationer i sundhedskartellet. Det vil til tider give meningen, at samarbejde med fagforeninger organiseret i FH, hvorfor de allerede etablerede relationer er vigtige. Samtidig er RB enig om, at DFysH har en række samarbejdserfaringer som styrker DFys handlemuligheder i AC. Det er nødvendigt, at de penge vi sparer i kontingent, ved at skifte til AC, bruges på at opdyrke netværk og nye samarbejdsflader i AC.

RB understreger, at kontakt til AC organisationernes lokale strukturer er essentielt for at sikre en god overgang. Samarbejdspartnerne i AC vil afhænge af, hvorvidt der er tale om det regionale eller det kommunale niveau. På det regionale niveau kunne det være relevant at samarbejde med yngre læger.

På baggrund af diskussionen beslutter regionsbestyrelsen følgende:

- RB skal aktivt bringe erfaringer ind i det nye samarbejde i AC og i den forbindelse trække på DFys' stærke lokale strukturer.
- RB vil frem mod 2019 finde måder hvorved samarbejdet med AC foreningernes lokale strukturer øges. Som middel til dette vil regionsbestyrelse få udsendt et overblik over AC foreningernes lokale strukturer.
- RB vil følge overgangen nøje og tage fat i de problematikker som eventuelt måtte opstå. Såfremt der er noget nyt om overgangen, vil dette blive vendt på RB-møderne.

9. Kommunikation (5 min)

Er der noget, der skal kommunikeres ud, eller noget der skulle have været kommunikeret på en anden måde, så er det muligt at bringe det på dagsordenen under dette punkt.

- Der skal sættes fokus på RBs diskussion om AC, dette kan eventuelt gøres i forbindelse med offentliggørelsen af referatet.

10. Eventuelt (10 min)

- Arbejdet i seksionsbestyrelserne i DFys, Charlotte som sidder i arbejdstagernes bestyrelse opdaterer RB på arbejdet.
- Hvem kan deltage i dimittendopkaldene?

Charlotte, Noor og Per N har ikke mulighed for at deltage i dimittendopringningen den 25. marts. Det formodes at resten af regionsbestyrelsen har mulighed for at deltage. Er fremmødet under 8 RB-medlemmer aflyses dimittendopkaldene.

11. Evaluering af møde (5 min)

Fint med gruppearbejde.

Ordstyrerliste

1	Anders Jæger Nielsen
2	Katja Milling Knudsen
3	Tilde Ransborg
4	Rasmus Sylvest Mortensen
5	Stine Holm Pedersen
6	Jeanette
7	Per Tornøe
8	Nør Jady
9	Per Norman Jørgensen
10	Eik Bjerre
11	Børge Bo Hansen
12	Charlotte Larsen
13	Jes Mogensen
14	Line Schiellerup
15	

Kalender over vigtige datoer i DFys H

Dato	Begivenhed
06-02-19	RB-møde
25-03-19	RB-møde og dimittend opkald
9-05-19	RB-møde
22-05-19	Generalforsamling

Emner der skal vendes på kommende møder

Temadrøftelse: uddannelse og kompetencer

Etisk drøftelse af oplægsholdere fra egne rækker

Rehab day one, projekt.

Rådet for Patientsikkerhed: Kirsten Carstensen, status og feedback

Konsekvenserne af LO/FTF sammenlægningen + Den Danske Model skal ses efter i sømmene

invitere politikere til RB-møde

