

Referat af generalforsamling i Danske Fysioterapeuter Nordjylland

D. 26. januar 2011

Velkomst ved TL.

Helle Kanstrup fra DSR vælges til dirigent.

Vibeke Brinkmann Kristensen vælges til referent.

Dirigenten kontrollerer at generalforsamling er lovligt varslet og at det er grundlag for beslutningstagning. Der skal være valg af 5 regionsbestyrelsesmedlemmer eftersom at generalforsamlingen fremover kun afholdes hvert 2.år.

Ulla Poulsen (ansat ved Aalborg sygehus) stiller op til valg.

Der stilles spørgsmål til om der er overvejelser angående mulighederne for at 5 af bestyrelsens medlemmer kan skiftes ud under en generalforsamling. Dette er der taget højde for.

Dagsorden præsenteres af dirigenten.

Beretning ved regionsformanden, herefter diskussion

Marianne Holm, Thisted kommune:

Man skal have øjne for hvad kommunerne arbejder for. De kommunalt ansatte har stor opgave i at sikre det sammenhængende patientforløb og har derved mange samarbejdspartner. Det centrale er kvaliteten for de kommunale fysioterapeuter hvilket ikke kommer tydeligt frem af rapporten omkring ventetid på træning. Økonomien er ikke det styrende for den enkelte. I forhold til ventetiden på henholdsvis sundhedsloven og serviceloven behøver denne ikke at være ens, da der bør ligge en individuel vurdering til grund. Man skal også se tingene fra kommunernes side.

Regionsformanden:

Ventetiderne på servicelovs området er blevet nedsat. Det der er vigtigt er at der er plads til en individuel terapeutfaglig vurdering i forhold til den enkelte borger. Kommunernes uriaspost skyldes de mange opgaver der er kommet på det sociale og sundhedsmæssige område.

Len Christoffersen:

Den nye MTV-rapport vedrørende neurorehabilitering anbefales at læse. MTV rapporten stiller mange spørgsmål til os som faggruppe med fokus på de psyko-soziale faktorer. Det svære for den hjerneskadede er at finde sin personlighed i forhold til de nye forudsætninger. Dette lægger op til en større grad af rehabiliteringsbehov med tværfaglighed i centrum – en mulighed også for privat sektoren. Det der ses på landsplan er at fase 3 tilbuddene lukker ned – derfor bør det diskuteres hvor vi bedst kan lave de tilbud som der er behov for til denne målgruppe?

Praksisfonden har bevilliget penge til oversættelse af retningslinjer til parkinson patienterne. I den sammenhæng vil der blive afholdt møde til præsentation af dette. Der opfordres til at så mange som muligt møder op så der kan skabes en tværsektoriel ide udvikling.

Regionsformanden:

Hvor og hvordan skal vi job udvikle? Det er ikke nok kun at tænke i læge opgaver der skal job udvikles i såvel horisontal som vertikal retning

Lene Christoffersen:

Det psykiatriske arbejde, sundhedsfremme og forebyggende område skal vi overveje i forhold til at udvide vores arbejdsområder.

Der bliver foreslået om der er muligheder på flygtningecentrene? Findes der træning i disse regimer?

Regionsformanden:

Hvad er udfordringerne i et samarbejde mellem det private og offentlige regi. F.eks. er der i Rebild kommune et udvidet samarbejde hvor de praktiserende og kommunen. Dette har været med til at bryde nogle barrierer i forhold til forud taget indstillinger om hinandens arbejdsområde. Udfordring er det skriftlige arbejde som er forbundet med opgaverne. Der er samarbejde på såvel service- som sundhedslovs området samt den vederlagsfri fysioterapi.

Lene Christoffersen:

Vi skal have mere fokus på overgangene mellem sektorerne så borgerne ikke bliver tabt. Et eks. På dette er på børneområdet i Aalborg kommune i forhold til børn med skæve kranier.

Regionsformanden:

Generelt skal der være mere fokus på overgangene også mellem den primære og sekundære sektor.

Hverdagsrehabilitering har bidraget til nye opgaver i kommunalt regi. Opgaver som måske er skabt af besparelser og ikke terapeuter.

Brian Mølgaard:

Ubetinget samarbejde mellem kommunalt og privat kan blive farligt. Vi har en styrke i at vi kan repræsentere en bred pallet af tilbud. Sektorerne har hver deres styrker. Man skal have en god dialog og ikke være bange for at sende borgere videre.

Evaluering af genoptræningsplanerne vil være godt da der er meget spild tid forbundet med udarbejdelsen af disse. En evaluering efterlyses.

I de kommunale opgaver skal man ikke glemme at der også ligger en undervisningsopgave og vurdering af hjælpemidler med mere. Som måske ikke kan varetages på samme måde i det private. Man er opmærksom på denne problemstilling i det private.

Anne Kirstine:

Man skal ikke nødvendigvis ensrette kommunikationen mellem sektorerne. Men kommunikation på tværs er med til at videns dele og udvikle.

Birgitte Fristrup:

Kommunerne vil nogle gange ikke vil ikke bevillige hold til hjerneskadet på taleinstituttet. Kan bestyrelsen evt. arbejde på dette?

Birte Andersen:

I Aalborg Kommune har man evalueret på hvor mange terapeuter en familie har været i kontakt med i forhold til deres børn – nogle familier har kontakt til op mod 6 terapeuter. Man bør i kommunerne arbejde på at samle tilbuddene for den enkelte – så skoleterapeuterne varetager genoptræningen på de børn de kender så sammenhængen sikres. Obs. Økonomien i denne sammenhæng.

Der kan også komme noget mere fokus forebyggelse på børneområdet.

Beretningen: Godkendes enstemmigt.

Ingen indkommende forslag.

Regnskab fremlægges:

Der er overskud på 29.000 hvor af 20% må overføres til 2011 resten overføres til det centrale regnskab.

Budget fremlægges:

Der er ikke budgetteret med 6000kr. som er overført fra sidste år. Disse vil indgå i medlemsaktiviteter.

Regnskab godkendes på repræsentantskabet.

Valg af regionsbestyrelsesmedlemmer:

De valgte er: Ulla Poulsen, Lene Christoffersen, Brian Mølgaard, Anne Kristine Jensen og Vibeke Brinkmann Kristensen.

Det vil sige at Ulla Poulsen afløser Hanne Bengtson.

Suppleanter bliver: Preben Weller og Anette Weigelt.

En stor tak til Hanne for indsatsen.

Tak til Helle for dirigent rollen.