

Generalforsamling region Sjælland 28.februar 2011

Fremmødte: 23

Velkomst: regionsformand Lise Hansen

1. Dirigent: Karen Dam
Referent: Merethe Fehrend

Karen Dam erklærede generalforsamlingen lovligt varslet.

2. Beretningen v/ Lise Hansen

Lise kommenterede de tre væsentligste punkter i beretningen:

1. Beskæftigelsen
2. Besparelser i region og kommuner
3. Der kommer flere fysioterapeuter(5000 inden 2020)

På landsplan er der fyret 40 fysioterapeuter i 4. kvartal 2010 og mange nedlagte fysioterapeutstillinger, men ingen fyret i Region Sjælland og ikke ledige dimittender ifølge opgørelsen fra DSA i januar. Der er færre midler at arbejde med og barselsvikariater slås ofte ikke op. I fremtiden vil der være 4 nye for hver 5 der forlader arbejdsmarkedet. Der er god søgning til fysioterapeutuddannelsen og dette vil kræve nye/anderledes måder at løse opgaver på i fremtiden. Fra september 2011 vil det være muligt for 25 fysioterapeuter, at søge ind på kandidat uddannelsen på SDU.

Siden 2009 har der, i region Sjælland, været en økonomisk opbremsning og økonomistyring frem til 2014.

Specielt i den kommunale og offentlige sektor mærkes den strammere økonomi, så der er mere travlhed og presset på kvaliteten af ydelserne er foruroligende. Kan faget klare den nedsatte kvalitet??

Ros til projekt i Lejre, hvor kommunen har indgået partnerskab med den private sektor. DGI træner videre med de patienter, der er sluttet i det kommunale regi.

Vi fysioterapeuter skal være med til at præge både fremtidens offentlige sundhedssystem og praksissektoren. Tendensen er ved at vende, så vi skal byde ind, tænke anderledes, nedbryde barrierer i sundhedsvæsenet mellem de forskellige grupper. Der er brug for os alle: fysioterapi er rigtig vigtig.

Vi skal gå efter lederstillinger, gå efter magt/ indflydelse og bakke vores tillidsvalgte mere op.

Diskussion:

Tina Holm : Der er nedsat en referencegruppe, der skal tage vare på opgaveglidning i sundhedsvæsenet. I Region Sjælland er nedsat en styregruppe mht. et KOL - projekt i Næstved og et hjerteprojekt i Roskilde(her sygeplejersker og sosu `er involveret).

Lise Hansen (LH). Det er meget vigtigt, at fysioterapeuter og ergoterapeuter involveres i projekterne, idet det er trepartsmidler fra sidste overenskomstperiode, der er med til at finansieres disse projekter. Lisbet Jensen havde gerne set at trepartsmidler også havde været til gavn for fysioterapeuter. Hun kan ikke få øje på noget, der vil give flere opgaver/stillinger til fysioterapeuter.

Anita: Der kører et skulderprojekt i Viborg??, hvor fysioterapeuter undersøger patienterne for at finde ud af, hvem der skal trænes og hvem der skal opereres.

Marianne den Hollander: I Bøvlingbjerg henvendte et lægehus sig til de praktiserende fysioterapeuter, for at få dem ind i lægehuset og være med til at diagnosticere, specielt rygpatienter.

Lisbet Jensen: Mere træning – mindre kniv.

Ellen Knudsen: Vi er lægefagligt tilknyttede og vi burde være bedre til, at sælge vores faglighed, ikke være så ydmyge. Patientforeninger tager til genmæle for vores faglighed.

MdH: I Region Sjælland søsættes et projekt ”Ondt i ryggen”, hvor patienterne minimum skal træne 3 mdr. før der kan komme operation på tale. Der skal ansættes en konsulent.

LH : Vi skal ikke være ydmyge. Der er mange flere sygeplejersker end fysioterapeuter, men vi skal turde gå ud og søge lederstillinger, det er der beslutningerne tages. Ud over rampen.

Ida (Haslev): Vi skal gøre mere for at stillingerne bliver besat med fysioterapeuter. Foreningen skal *samle på gode historier om nye jobs og hjælpe folk på vej, til at oprette særlige stillinger.*

Rosa (Næstved): Der skal lægges meget mere vægt på *sundhedsfremme og forebyggelse*. Det skal gå op for Christiansborg, at her er der penge at hente. Rent uddannelses- og forskningsmæssigt er vi langt bagud i forhold til vore kollegaer i de andre nordiske lande. Vi skal fortsætte med at uddanne os og opfinde nye arbejdsområder.

Maria(Odsherred): Vi skal have en fysioterapeutisk grunduddannelse, der kan føre til lederstillinger med indflydelse. Folk skal tude tage lederjobs. Forsvaret ansætter fysioterapeuter til genoptræning og forebyggelse. Forsvaret er et stort område, hvor vi kun har 10 fysioterapeuter ansat. Mange flere fra andre faggrupper. Et område der er værd at fokusere på.

Jørn Mortensen: Vi skal holde fast i vores kerneområde. Forskning og dokumentation rykker både her og globalt. Praksissektoren skal pleje vores lokale netværk. Passe på, at vi ikke gør tingene for komplicerede. Mange ved hvad en kiropraktor gør, men få hvad en fysioterapeut laver

LH: Hvordan kommer vi ud over, at lave det samme som vi plejer? Der ligger mange opgaver udenfor, men hvordan får vi fat på dem?? Sundhedsprojekter, forebyggelse.

Rosa (Næstved): Vi skal gøre opmærksom på dette opadtil. Der er ikke midler til sundhedsfremme/forebyggelse. Ikke SKAL -opgaver for kommunerne men KAN-opgaver.

MdH: Hvis ressourcerne var der, ville der være mange stillinger i f.eks.at få kronisk handicappede til at gå/ bevæge sig 30min /dag.

Maria (Odsherred): Mange fysioterapeuter, der søger ind på uddannelsen, ønsker at have noget med idræt at gøre. Mere socialt. Man kunne ønske sig et bredere spekter for, hvem der søger ind på uddannelsen.

LH: Der er grund til optimisme. I følge Hjerteforeningen koster en Bypass operation 150.000kr, men det koster kun 8.000kr at træne er hjertepatient. Dvs. at forebyggelse kan betale sig.

Tove (Roskilde): Vi har alle et ansvar for at videreuddanne os og lade de nyuddannede komme til. Alle der synes, at det går godt, skal søge en ny stilling og lade en nyuddannet overtage ens stilling. Vi skal ikke blive for længe i vore stillinger(max. 5 år).

Anne Louise Kiær: Der kører et projekt på Holbæk Sygehus med fedtlever børn (overvægtige børn). Træning af disse kunne udløse nye/flere jobs. Fysioterapeuterne er ikke synlige i skolerne.

Lisbet Jensen: Jeg giver Tove ret. Nydannede kommer i vikariater. Dem, der har siddet i fast stilling i mange år, bør rykke sig.

4. Fremlæggelse af Repræsentantskabsbeslutninger med relevans for regionerne

- a. Regnskabet skal kun fremlægges, ikke godkendes.
- b. Kun generalforsamling hvert 2.år, for at give regionsbestyrelserne tid til at arbejde mere politisk. Det anbefales, at der arrangeres dialogmøder hver andet år.
- c. Analyse af foreningens struktur, også regionsbestyrelserne og hovedbestyrelsen, fraktionernes deltagelse i repræsentantskabet, fysioterapeuter uden overenskomst ikke medlem af repræsentantskabet.
- d. Dannelse af faglige selskaber, så Danske Fysioterapeuter deles i en faglig del og en politisk del med vandtætte skodder imellem. Fordele: større faglighed, mulighed for større indflydelse i f.eks. Sundheds Styrelsen, være danske fysioterapeuters talerør i faglige problemer, løfte fagligheden op.

LH: Hovedbestyrelsen arbejder videre og projektet er sat i gang.

Der er afsat ½ million kr. i 2011 for at få/holde på flere medlemmer i Danske Fysioterapeuter. Organisationsprocenten er 84 %. Kontingentet nedsættes med 300-kr/år.

5. Fremlæggelse af regnskab2010 og budget for 2011-2013. (LH)

6. Valg til bestyrelsen
Valgt uden kampvalg:

Lene Keinicke (Sorø Kommune)
Peter Johansen(UCSJ)
Lars Nielsen(Astro Fysioterapi, Slagelse)
Lisbet Jensen(Næstved Sygehus)
Rosa Fuglsang(Næstved Kommune)

Suppleanter:

1.suppl; Karen Kochen, Jyderup Fysioterapi

1.suppl: Merethe Fehrend, Holbæk Fysioterapi

Referatet er godkendt af dirigenten 13/3 2011.