

# Regionsbestyrelsesmøde i Region Syddanmark

Referat fra onsdag den 27.4.2016, kl. 9.00-17.00

Mødet afholdt v. Kokholm 3, mødelokale M 4, Bramdrupdam ved Kolding

**Deltagere:** Morten Topholm, Jasper Juhl Holm, Helene Benfeldt, Lau Rosborg, Belinda Toft, Rikke Kruse, Helle Bruun, Lis Jensen, Kristian Birk, Emil Carlsen, Brian Errebo-Jensen

**Afbud:** Thomas Bertelsen

Fra Danske Fysioterapeuters sekretariat deltager Janus Pill Christensen.

## **Kl. 15-17**

Dagens gæster er Berit Marquardsen, Lars Damsbo og Lisbeth Storm, Rygcentret i Middelfart. Berit og Lars er tillidsrepræsentanter for henholdsvis det rygmedicinske og det rykirurgiske område. De vil sammen med Lisbeth indledningsvis komme med en status på situationen på Rygcentret, og en faglig vurdering af fysioterapeuters position på rygområdet. Efterfølgende diskussion.

## Dagsorden

O. Valg af referent

**Jasper er referent**

### **1. Godkendelse og underskrift af referat fra den 1.3.2016.**

**Herunder opfølgning på punkter fra sidste møde.**

Der har ikke været indsigelser til referatet.

Opfølgning på referatet: HB har den 14.4 besluttet, hvem der skal tildeles årets innovations- og iværksætterpris. To af fem regionsbestyrelser har udpeget regionale kandidater til Danske Fysioterapeuters Innovations- og iværksætterpris, , bl.a. Charlotte og Lars Nikolajsen, Varde Fysioterapi.

Et flertal i hovedbestyrelsen besluttede at tildele prisen til en kombinationsstilling oprettet i samarbejde mellem træningsenheden i Aalborg kommune og UCN, fysioterapeutuddannelsen. Kombinationsstillingen er den første af sin art, og formålet er at kombinere forskning på uddannelsen og i praksis. Hovedbestyrelsen besluttede endvidere, at prisen skal evalueres på et

hovedbestyrelsesmøde inden repræsentantskabsmødet i efteråret, og at der samtidig skal tages stilling til, hvor mange priser foreningen fremover skal uddele.

Opfølgning på dialogmøder med lejere og ejere. Lau, Belinda, Morten og Brian færdigskriver bilag fra møderne, således at indtryk og anbefalinger fra møderne fastholdes.

## 2. Godkendelse af dagsorden. Godkendt uden kommentarer.

## 3. Sager til beslutning

### **3.1 Hvordan kan Danske Fysioterapeuter i fremtiden løse opgaven med at holde flest muligt samlet i foreningen?**

Punktet er en indledende drøftelse i RB, som en forberedelse til repræsentantskabsmødet, november 2016. Morten, Lau og Brian kommer med et kort oplæg fra drøftelser i HB. Kristian vil referere fra drøftelser i PF-bestyrelsen (der er afsat en time til dette punkt).

#### Oplæg:

Emnet tages også op på Regionskonferencen og til repræsentantskabet. Punktet er på efter ønske fra Kristian ift. drøftelser i PF. Motivation; der er proces med at indføre løn og ansættelsesvilkår, der er en udfordring for DFys med at varetage alles interesser ift. dilemmaet mellem at ejere og ansattes behov kan dækkes i samme forening. Hvis det ikke afklares kan resultatet være, at ejerne trækker sig ud og organiserer sig i andet regi. Det er iflg. Kristian en stor risiko. F.eks. at de søger ud til en arbejdsgiverorganisation. Brian medgiver, at det er en af vores helt store udfordringer. HB følger op på udmeldinger fra sidste repræsentantskabsmøde, dvs. at løn og ansættelsesforhold nogle steder presses og at der er behov for indgåelse af overenskomst. HB ønsker fortsat at holde alle medlemmer i samme forening.

Morten udtrykker, at der kan være utålmodighed på ansattes side, og tilbageholdenhed på ejerside. Morten oplever at mange klinikejere kan blive stødt over behovet for en overenskomst, der ligger ikke en færdig konstruktion, men det forventes at være klar til rep. mødet. Måske skal der købes en konstruktion udefra. Morten udtrykker også, at det bør kunne lade sig gøre, at holde alle samlet i samme organisation, men der skal laves en konstruktion der kan holde, fordi det ikke kun kan løses med gode viljer. Hvis der bliver en sag mellem arbejdsgiver og arbejdstager, skal det ikke være den samme jurist. Lau udtrykker, at vi har travlt, da det skal være klar til rep-mødet. Lau synes at der bruges laves en fokusgruppe for alle arbejdsgivere på klinikkerne, der afklarer hvad de vil. Der er et tavst antal, der ikke reagerer i dialogen, men først kommer når boblen eksploderer. Kan vi engagere? Efter drøftelser tænker Lau, at en "inhouse-model" kan lade sig gøre.

Lis spørger, hvor Dfys står i denne sag, hvad er det for en rolle som DFys har som vi ikke udfylder i dag? Hvorfor skal vi outhouse? Lis ser en mulighed for at forskelligheden er en styrke. Det må være Danske fysioterapeuters organisering, der skal ændres. Brian nævner at en overenskomst

skal tegnes med en modpart, man kan ikke tegne den med sig selv. Rådgivningen for ejere via tandlægeforeningen har været en succes. Brian mener vi skal afsøge området, så vi kan være en paraplyorganisation. Kan vi finde en outhouse løsning samtidig med at DFys stadig har forhandlingsretten på landsniveau, fordi det er hjerteblod?

Morten siger, at organisationsmodellen skal kunne holde til at gå i en forligsinstitution, det er lakmusprøven.

Rikke synes at DNA`et er, at vi ikke er konfrontatoriske, men heller ikke så naive at vi tror at der ikke er konflikter og interesse modsætninger. Rikke henviser til egen chef som ikke kan bruge foreningen, hvad er årsagen? Der mangler tillid og tryghed til egen forening, måske mere siloopdelt i foreningen, så ledere, ejere og andre kan henvende sig tydeligt. Kristian vil gerne bede om, at sagen bliver holdt principielt. Der er lagt et vis mandat ud til tandlægeforeningen, men ikke stort nok ift. arbejdsgiver. Hvorfor er der ikke et arbejdsgiverrådgivende udvalg til HB, som der er på lønmodtagersiden? Tandlægeforeningen vil gerne tage mere, ligesom DA, men der er udfordringer i dette. Kristian går ind for mere siloopdeling, men det vil betyde at det vil betyde kontingentsstigning for visse grupper. Belinda siger, at klinikker i landet er meget forskellige og der er et generationsskifte i gang. Hvis klinikker købes dyrt giver det udfordringer ift. indtjenings- og lønniveau. Der er også trusler fra Falck og andre parter. Belinda mener, vi skal holde det under samme tag. Lau siger, at vi er enestående, fordi vi ansætter hinanden. PLO fx har ikke samme udfordring.

Brian siger at DFys lavede for første gang for nogle år siden en MSI undersøgelse, hvor man spørger et stort udsnit af medlemmerne om mange ting. Undersøgelsen var en øjenåbner for HB, karakteren var middel, men der var nogle områder, f.eks. på privatområdet, hvor utilfredsheden var/ er stor. Den første MSI-undersøgelse afstedkom forandringer i sekretariatet i form af kvalitetsudvikling og kvalitetssikring, så de nødvendige kompetencer er tilstede. MSI-undersøgelsen vil blive gentaget hver 3. år, så vi forsat får data. Der er desuden nedsat et lederråd i Danske Fysioterapeuters regi for at få bedre kontakt til lederne.

Morten siger, at vi skal være bevidst om at mange kommuner udliciterer opgaver til områder, hvor lønnen er billigere, og det kan være en særlig udfordring, hvis man ikke får en overenskomst på privatområdet generelt.

Hvis man laver en "outhouse-model", så skal klinikejerne betale et andet kontingent end i dag. Vi skal gerne betale lidt mere for at "holde sammen på familien", ved at dele udgiften for at alle har den support som alle skal have, også klinikejerne. Rent fagpolitisk kunne man godt konflikte de klinikker, som ikke vil indgå overenskomst. Den rådgivning Morten har oplevet fra DFys er at kunne hente rådgivning, men ikke juridisk backup.

Lau siger det er vigtigt med søjler. Kristian mener ikke ejerne vil tage Landsoverenskomsten med ud, og mener også det vil være forkert. Lau siger at det vil være et problem at konflikte på klinikker, hvis der som nu ikke er lovhjemmel til det. Fx hvis Fysiodanmark laver aftaler fælles, så vil det være et problem. Brian siger at en konflikt er en nødløsning, og at vi ikke har tradition for det. konsekvenserne kan være en splittelse, så det er sidste udvej.

Morten hører at nogle klinikejere siger, at de ikke vil deltage i en overenskomst. Måske er vi for konfliktsky, det kan risikere at miste mange ansatte medlemmer, hvis vi ikke finder en løsning. Helene er også enig i at der skal være Siloer, Som TR nogle år er tendensen at gå væk fra A-B siden, og fælles arbejde, så det skurrer lidt at retorikken går den modsatte vej. Men der skal være spilleregler. Det er godt der er en overenskomst på det offentlige, så den præmis som er der ift at måtte fyre, så må det også være på det private. Ja tak til Siloer og Helene siger at det heller ikke er rart at konflikterne sker, men de skal tages.

Jasper synes der skal være en overenskomst også for at sikre fagets overlevelse, hvis vi ikke kan enes internt, så kan vi overtages af andre udefra. En vis opmærksomhed på dette og let grad af paranoia bør indgå i den tænkning.

#### Opsummering:

Brian er enig i Helenes bemærkning om at man ikke skal fordele fattigdom. Vi er i gang med at kulturopbrud i vores private sektor med flere ansatte og pressede løn- og ansættelsesvilkår. Mange kan ikke stemme med fødderne pga. den aktuelle jobsituation. Det er sandsynligt, at medlemmer af en arbejdsgiversøjle skal betale et noget højere kontingent, men det er helt normalt. For det enkelte medlem betyder det ikke noget. Brian vurderer, at vi ender op med Lægeforeningsmodellen med søjler. Det springende punkt er om arbejdsgiverdelen bliver inhouse eller outhouse. Vi skal have en høj organisationsprocent for at have legitimitet, men vi har den udfordring at vi dækker så bredt. God diskussion.

Mange har nikked til "søjlemodellen" og at etablere en modpart. Kristian spørger, hvordan vi kan sætte den dagsorden til repræsentantskabsmødet. Janus siger, at vi kan presse på i august på HB for at få den på, og vi kan sætte dagsorden indtil 1.9 med støtte fra Sekretariatet, herunder beregne økonomien. Ved behandlingen af et forslag kan man foreslå ændringsforslag til hovedforslaget. Regionsbestyrelsen kan beslutte at fremsætte et dagsordenspunkt herfra til REP. Kristian foreslår, at vi gør dette.

Brian er ikke i tvivl om at det kommer på dagsordenen fra HB, Kristian siger det er værdifuldt hvis vi selv sætter dagsordenen, så må der gerne være dobbeltoplæg. Principielt kan alle sætte et forslag herfra, alle REP deltagere kan sætte forslag til REP. Der skal ikke være enighed om et forslag, men det er stærkere hvis vi er enige.

Brian forslag at næste RB møde skal rykkes til tidligere i august, så der er mulighed for at gøre dette. Brian føler sig mere bundet via sit HB mandat, man det står frit for at fremsætte forslag.

Jasper spørger Brian, der bekræfter, at hvis HB har et forslag, så bliver det præsenteret på RB i august, så vi kan koordinere hvis der er behov for modforslag eller andre forslag til REP.

Det aftales at RB-mødet den 1.9 flyttes til tirsdag den **23. august, kl. 9-17. Ved dette møde er der besøg af formand og direktør.**

### 3.2 Fagfestival den 6.10.2016, kl. 14-20.

Tilbage melding fra planlægningsgruppen v. Lis, Rikke og Lau.

Proces i gang med at få de faglige selskaber til at deltage. Der er to pleumforedrag klar. Der annonceres en "teaser" på Fysio.dk, facebook og i Fysioterapeuten. Så er medlemmerne orienteret og kan få det i kalenderen.

### 3.3 Strategiplan 2016 – opfølgning på tiltag på folkeskoleområdet

#### - **Tilbage melding vedr. møder i udvalgte kommuner**

Brian har talt med Helle Mätzke Rasmussen, næstformand i det faglige selskab for pædiatri og drøftet strategiplanen for fysioterapeuter i folkeskolen. Janus nævner, at politisk Konsulent i Dfys, Sille Frydendal har holdt flere møder med de faglige selskaber tidligere. Brian og de andre R-formænd holder møde med bestyrelsen i det faglige selskab for pædiatri i Odense den 18/5.

Brian har holdt møde med praktikkoordinator og underviser v.UCSyd ift. praktiksteder for fysioterapeuter på skolerne. En underviser har skrevet en kandidatafhandling med anbefalinger på området. Brian hører om den kan sendes videre.

Lis har forsøgt at få fat på Annemette Dalsgaard som er chef i Tønder, men det er ikke lykkedes endnu.

Kristian har arbejdet videre i Vejle kommune, fik holdt frokostmøde med en chef for tværfagligt center for børn og unge, han vil vende tilbage.

Janus siger at det kommer til at fylde på Folkemødet. Måske skal cases ikke kun være vores egne, men også andre kommuner. Det er et langt sejt træk.

Det er interessant ift revision af de ni sundhedsuddannelser, hvor der er fokus på tværprofessionalitet, men ikke henover sundhed ift. pædagoger, lærere og socialrådgivere. Pædagogikken betragter os nok som behandlere, og forstår måske ikke forebyggelsesaspektet, og vi kan blive bedre til at se deres perspektiv.

Kristian nævner at vi måske skal være bedre på det pædagogiske område for at kunne levere på skoleområdet, hvis vi skal skabe jobs, eller måske sige at vi ikke er gode nok.

Helene nævner at kommunerne også har en sparepenge dagsorden, derfor vil de gerne vil have nogle der kan lidt af del hele, på sundheds/socialområdet.

DFys har vægtet at der er en sundhedsfaglig kerne, og den kliniske ræsonering er kerneopgave, og det er til dels lykkedes i bekendtgørelsen. Vi skal lytte til arbejdsgivernes præmisser og behov, men i en balance så det monofaglige ikke svækkes.

Rikke nævner, at behovet for bred dækning på sygehuset betyder at man skal kunne alt, men det giver et dilemma når der skal tages en debat med en specialfaglig læge eller andre. Det kan svække faget.

Kristian nævner dilemma ift. kvalifikationer versus opgaver.

Lau foreslår at alle grunduddannelser bør være bundet op på en videreuddannelse. Vi er nødt til at se bagudrettet på dette.

I Esbjerg Kommune går man den modsatte vej, at man styrker den monofaglige gruppering med fokus på monofaglig styrke og klinisk ræssonering.

Fokus på at få lavet GOP på psyk. området.

Jasper oplever, at besparelserne på sygehuse udvander kvaliteten ved at driften bliver primærfokus, og det svækker kompetencerne, som igen underminerer værdien af terapeuter på sygehusene. Det bør tages op som et selvstændigt punkt, da det kan betyde mange arbejdspladser og faglig vægt i sundhedssektoren.

Morten nævner også at der mangler specialuddannelse som f.eks. sygeplejen har. Det kræver at vi har specialistkompetencer på sygehusene. Morten frygter tendens til, at man opfatter professionsbachelorområdet som noget der er mange af og billigere, og at vi står i stampe på det felt.

Helene oplever i kommunen at man vil blæse og have mel i munden. Odense har lavet forløb, så personalet møder mange af samme slags borgere, f.eks. neurologiske, man vil samtidigt have at man nedbryder faggrænser.

Vi drøfter specialisering med tilsvarende kompetencer, når man ansætter, men det handler også om antal patienter, men det tager tid og antal ptt. før man har en specialistrolle. Det må derfor også være gældende for psykiatrien. Kan vi ansætte til et område hvis der er et lille volumen, også ift. kursusforbruget. Derfor skal der være psyk GOP for at der opstår volumen nok til at opbygge specialisering.

Jasper synes det skal tages op ift. at drøfte specialisering vs. volumen.

Brian opsummerer at drøftelsen kommer fordi vi starter med presset på tværfaglighed vs. specialisering. Fordi vi taler paradigme taler vi ikke nødvendigvis kvalitet, nogle gange må vi udfordre kvaliteten for at få stillingerne, og så udbygge kvaliteten bagefter. Kvaliteten er presset alle steder, også på andre fagområder. Ledelsesretten kan konflikte med autorisationsloven og vice versa.

### [3.4 Regionskonference og Folkemøde, juni 2016 \(oplæg ved Janus og Brian\)](#)

Orientering om program til Regionskonferencen.

Onsdagen bliver mere traditionel regionskonference, frivillighed og engagement blandt medlemmerne. Hvordan kan vi styrke dette? Oplæg om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Hvad er det? Hvad kan det have af betydning for os?

Transport koordineres og udmeldes af Brian Spising torsdag koordineres af Lau.

### 3.5 Repræsentantskabsmøde 2016 (den 4-5.11); herunder valg til repræsentantskabet og mødeaktivitet.

Jasper, Lis og Morten har formelt stillet op til repræsentantskabet. Er der andre der vil stille op? Der er 7 pladser via RB.

Jasper, Lau, Lis, Belinda, Morten og Helene stiller op til REP. Kristian, Rikke, Helle overvejer.

Vi drøfter erfaring med REP og rammer.

Frist på tilbagemelding til Brian senest d. 8. maj.

Det foregår på Hindsgavl slot, ny dirigent John Vagn Nielsen (sidder som direktør i Finansforbundet)

## 4. Sager til drøftelse

### 4.1 Møderunde med politikere og embedsmænd i region og kommuner

25.4, dialogmøde i Svendborg Kommune ml. praktiserende fysioterapeuter og Sundhedsforvaltningen. Etablering af samarbejdsforum ml. praksis og kommunen. Brian deltog. God dialog, fremmøde fra alle 7 klinikker.

Uro v. Svendborg Sygehus, fordi Ringe neurorehab. er rykket ind på Svendborg sygehus. Der har været holdt aftenmøde med fysioterapeuterne, efterfølgende møde med Brian, EtF regionsformand, og afdelingsledelsen. (læge, fys. og Sygeplejerske).

Møde mellem centerledelsen, 3 TR, Brian og EtFs regionsformand, på Åbenrå sygehus, vedr. stillingsopslaget der ekskluderer "terapeuter". De fik skarp kritik af DFys og ETF for opslaget og holdningen bag. Centerledelsen beklagede, men fastholder opslaget. Sagen er fulgt til Region Syddanmarks Hovedudvalg og Regionshuset. Vi er indbudt til møde med sygehusdirektør Finn Jensen og HR-chefen om sagen (13.5).

*Maj måned, indledende forhandlinger om lokalafale (§ 2-aftale) om GLAD – knæarthrose (fortroligt)*

*Praksisafdelingen har indkaldt Brian, Kristian og Tine H. Madsen (koordinerende SU-medlem) vedr. en §2 aftale om GLAD for praksissektoren. Vi ønsker at ydelserne i en aftale er udenfor den økonomiske ramme. Aftalen skal også dække den særlige registrering, samt midler til kvalitetsudvikling. Vigtigt strategisk at registrering bliver tydeliggjort. Kristian har siddet i baggrundsgruppen der har lavet rapporten, Kristian fortæller kort om hvordan patienter bliver visiteret.*

*Region syd er den region der er længst med dette strategiske område. Der er derfor tæt parløb med sekretariatet ift. en evt. aftale. Regionen kan forventes at have fokus på kvalitet.*

*Morten fortæller at flere kiropraktorer har ansat fysioterapeuter der tilbyder GLAD.*

## 4.2 Danske Fysioterapeuters 100-års jubilæum, juni 201

- Opfølgning på drøftelsen den 7.12.15 (bilag vedhæftet)

Hvordan ønsker vi at markere begivenheden her i regionen?

Generel orientering, form er ikke defineret, men afstemning af at det vil kræve en større indsats af RB. Geografi er en udfordring. Vi vender tilbage, når der er mere besluttet.

## 5. Sager til orientering

### 5.1 Orientering fra formanden

#### **Nyt fra HB**

Seneste HB-møde den 14. april, ved sidste REP møde var der en lang debat ift. de stud. rettigheder eller ej. REP besluttede at de studerende skal have de fulde medlemsrettigheder dvs. valgret og valgbarhed. Fredag den 29.4 afholdes en stiftende generalforsamling for de Studerendes Landsråd i Odense, som ender i en fraktion.

HB er i gang med budgetdrøftelser, som også hænger sammen med strategi. Fokus på hele udviklingsdelen. Jasper nævner, at der er behov for forskning og evidens som redskab til jobs og kvalificere vores eksistensberettigelse. Morten nævner at 55% af ppt i praksissektoren er rygppt, og det område, der mangler mest forskning i. Der er møde i juni i en ryginteressentgruppe, der skal "booste" området. Der er en tværsektoriel forskningspulje via regionerne på 20 mill. kr. Deadline sept. Se helsides annonce i Fysioterapeuten. Brian nævner, at vi politisk har midler som vi kan navigere med, hvilket er attraktivt, og bl.a. en følge af en stram økonomistyring og god medlemstilgang. De 4 statusnotater/ strategiområder gennemgås.

Der er bl.a. etableret netværksmøder for rehabilitering på ældreområdet.

På erhvervsområdet er der bistand til erhvervsudvikling på det private område, som opfølgning på "health for sale" rapporten. Flere har oplevet at det er en klar vækstdagsorden, men den faglige og kvalitetsdagsordenen er ikke helt med. Måske godt særligt for de små klinikker, eller dem der ikke er så langt ift. en forretningsplan.

Ift. flere ledige. P.t. er ledigheden ikke alarmerende, men hvis det forsætter kan det blive et problem. Kommunalt er der tendens til ansættelsesstop, vikariater. Emnet skal drøftes igen senere, også ift. hvordan Danske Fysioterapeuters regioner kan involveres.

#### **Nyt fra regionsformandsmøder**

Drøftet hvordan kan RB og regionsformænd kan få et tættere samarbejde med sekretariatet. Det er dagsordenssat på næste RB møde. Der er flere påtrængende opgaver der skal løses, formen for det ikke klart. Region hovedstaden har valgt at konstituere en næstformand 1 dg ugt. Janus ved



ikke hvordan det skal evalueres. Brian vil gerne have til referat, at vi skal være opmærksom på vores arbejdsform, herunder om der er behov for en betalt næstformand, og at det kan tages op efter REP. En del af strategien skal ikke kun udgå fra HB, men også fra RB for at sikre ejerskab og implementering.

### **Den regionale spareplan**

Den er vedtaget af regionsrådet den 25.4. Fokus har handlet om sygehuse, derfor er der ikke fokus på tilskud til bassinleje og den forebyggende indsats. Der kommer info til alle involverede fysioterapeuter. Regionen vil ikke betale for det sammenhængende nære sundhedsvæsen. Regionen siger at det ikke er deres opgave, men henviser til kommunerne. Vejle lukker deres, Flere steder lukkes bassinhold, Lau lukker 4 hold, herunder børnegigthold. Svømmehallen i Vojens overvejer at ansætte en fysioterapeut og køre noget i foreningsregi. OBS. Vigtigt at melde ud, at praktiserende fysioterapeuter under landsoverenskomsten er forpligtet til at følge de gældende honorarer. Dermed kan de ikke opkræve tillægsydelser hos patienter, som har en lægehenvi-  
sing.

### **Planlagte medlemsmøder i 2016**

2 planlagte fagstafetter:

- SVS 13/6 om skulderdiagnostik
  - Rygcentret i Middelfart den 31.10, tema om psykoterapi til rygptt. trafik og voldsopfre.
- Henning Langberg vil gerne komme igen, kan vi arrangere det i Sønderjylland? Mange positive tilbagemeldinger, god tilslutning til arrangementerne.

Vedhæftet dagsordenen er Bej's mødekalender for april måned.

## **6. Nyt til hjemmesiden**

Lad os signalere at vi har vores temadrøftelse om "Danske Fysioterapeuter - en forening". Nyt om fagfestivalen via Teaser. Møderunde med politikere, herunder protest ift. stillingsopslag ved Sygehus Sønderjylland.

## **7. Punkter til kommende møder, herunder evt. gæster**

Næste møde er den 23. august, kl. 9-17. Tina L og Jette F deltager, tema REP.

- Helene nævner en underviser i teknologi,
  - Skal vi invitere nogle fra børnepsykiatrien fra Esbjerg? Er der momentum ift. fokus?
  - Skal vi invitere nogle fra SDU kandidat for at høre om deres tanker? Hvor vil de hen? Fremtidsplaner?Afsætning?
  - Mandat som RB-medlem, hvad er rollen ift DFys organisationsdiagram?
- Et større indblik i arbejdsprocesser og arbejdsgrupper.

## 8. Eventuelt

**Lau:** for et par HB møder siden havde Line og Tine (RB næst formand og formand i region Hovedstaden) forslag om demokratiseringsproces, nedbryde vi og de tænkningen. Stor succes med faglige arrangementer, men ikke så stor succes med fagpolitiske arrangementer. Der er lavet et underudvalg om denne proces, sparring på proces. Lau vil gerne tage det op senere, når vi er længere, vil gerne have ideer til hvordan vi engagerer dem der gerne vil men ikke lige gør det? Det kommer også op på Regionskonferencen. Drøfte at repræsentanterne skal være mere aktive fagpolitisk. Morten nævner at en model kan være at alle RB automatisk medfører REP deltagelse. Brian nævner at den samme drøftelse også kører i flere andre lande indenfor Fysområdet.

**Kristian:** nyhedsbrev indeholdt nederst et link til den internationale osteopatiforening (reklame) . Janus tager den med tilbage. Jasper orienterer om at nyhedsbrevene var røget ud på den nye hjemmeside, så man ikke kan tilmelde sig de forskellige nyhedsbreve. Sekretariatet er blevet gjort opmærksom på det for et par uger siden, men ikke fået en tilbagemelding.

**Morten:** vil pointere at vi bør være mere aktive på de profiler der findes til REP, citerer sidste gangs kandidatpræsentation, uanset om der er valg eller ej.

### Kl. 15-17

Dagens gæster er Berit Marquardsen og Lars Damsbo, Rygcentret i Middelfart. Berit og Lars er begge tillidsrepræsentanter for henholdsvis det rygmedicinske og det rykirurgiske område. Desuden deltager Fysioterapeut Lisbeth Storm som arbejder på rykirurgisk område. De vil indledningsvis komme med en status på situationen på Rygcentret, og en faglig vurdering af fysioterapeuters position på rygområdet. Efterfølgende diskussion.

Brian introducerer dilemmaet, hvad er status, er der udfordringer, hvad kan DFys gøre er der potentialer vi kan udnytte/styrke? Præsentationsrunde.

De tre repræsentanter præsenterer dilemmaer og oplevelser fra de to grupper.

Der er flere facetter, men tydeligt et dårligt arbejdsmiljø i medicinsk gruppe.