

# Referat

**Referat af møde:**

Regionsbestyrelsesmøde

**Dato for møde:**

08. april 2015

**For referat:** Jonas Skovrup Gormsen

**Deltagere:** Sanne Jensen, Randi Skov Bundesen, Mille S. Thomesen, Vita Kathrine Bisgaard, Stine Jørgensen, Maria Bjørnlund Rømer, Henrik Lauridsen.

**Afbud:** Louise Søllingvrå Madsen (barsel), Janus Pill Christensen, Henriette Holm Agnes Holst, Pia Westhoff, Kirsten Ægidius

**Sted:** Ikast-Brande Arena Stadion Allé 2B, 7430 Ikast.

Kl. 09.00-10.55:	Punkt 1-4
Kl. 10.55-11.10:	Pause (5)
Kl. 11.10-12.05:	Punkt 6-8
Kl. 12.05-13.05:	Frokost (9)
Kl. 13.05-15.50	Punkt 10-15

**Forklaring af forkortelser:**

- (D) = Drøftelse
- (O) = Orientering
- (B) = Beslutning



## Regionsbestyrelsesmøde

### 1) Kl. 09.00-09.05 Valg af ordstyrer (B)

*Sagsfremstilling:*

Der vælges en ordstyrer til dagens møde.

*Sagsbehandling:*

Maria blev valgt som ordstyrer efter oplægget.

### 2) Kl. 09.05-10.35 Oplæg af Børnefysioterapeut Hanne Vinsten (O)

*Sagsfremstilling:*

Hanne Vinsten børnefysioterapeut i Ikast har oplæg om fysioterapeutens kvalifikationer i arbejdet med børn, og tanker om fysioterapeutiske konsulenter i folkeskolen. Spørgsmål til oplægsholder afklares som del af punktet.

*Sagsbehandling:*

Hanne Vinsten startede med et oplæg, der herefter blev debatteret med bestyrelsen.

Hovedpointerne i oplægget handlede om:

- At skolernes idrætsundervisning typisk har et boldspilfokus, og at der derfor er et behov for mere eksplicit fokus på motorik.
- At idrætslærere og pædagoger i forvejen har mange ressourcer, der skal sættes i spil og aktiveres i et samarbejde med en evt. fysioterapeutisk konsulent.
- At børn fra gråzone-området skal være i fokus, dvs. de 5-10 % der ikke naturligt får motion i frikvarteret.
- At fysioterapeutens arbejde i høj grad kunne lægge i f.eks. frikvarter eller idrætstimer
- At en fysioterapeut tilknyttet folkeskolen ikke skal være nyuddannet, da det kræver erfaring, men dertil også en udfarende attitude og risikovillighed at skabe sin egen stilling.

Den efterfølgende debat om oplæg koncentrerede sig især om at lære af sundhedsplejerskens funktion på folkeskoler og skoletandplejens "automatiske indkaldelses"-system. Derudover blev fysioterapeuternes pædagogiske kompetencer debatteret, ift. om det kunne være fordelagtigt med kurser målrettet arbejde i folkeskolen, samt i hvor høj grad tests var nødvendig eller unødvendige ift. stillingen.

#### **Fysioterapeuternes kompetencer mangler i folkeskolen**

I den nuværende virkelighed i skolerne er der et godt samarbejde med sundhedsplejersken, og derfor burde det være muligt at få fysioterapeutiske kompetencer ind på samme måde. Hanne fremførte at det kognitive element skal inddrages i behandling. Der er i forvejen mange-facetteret tilgang til børnene ift. sundhedspleje, talepædagog, læring osv. – det er bare fysioterapiens arbejde mangler som supplement til de andre.

Hanne berettede om hendes erfaring med opdeling af børn i klasserne: Hun kan tage nogle fra gråzone-området og gennemgå evt. øvelser, inden det så gennemgås på klassen som



helhed, hvor de så har forspring og kan følge bedre med. Hun har i sit arbejde til tider mødt modstand mod særbehandling fordi det umiddelbart strider imod inklusionstanken – men det er en fejl ifølge hende.

Bestyrelsen fremførte pointen om lærerne ikke selv kan spotte de motorisk udfordrede børn, selvom de ikke ved hvad de så stiller op, hvilket Hanne erklærede sig enig i. Konsulenten kunne ifølge Hanne være med til personalemøde med oplæg om fokuspunkter der skulle til ift. udvælgelse, men det er ikke realistisk med 1 på hver skole.

Det blev fremført at de 45 minutters bevægelse er muligheden for indgangen på skolerne – udfordringen er hvis der allerede er implementeret spare-modeller hvor frikvarter inkluderes. Sanne indskød at skolerne giver feedback ift. at det jo blot er en mere der skal med til mødet, men at det stemmer godt overens med den mangesidige tilgang til børns læring og motorik. En staffet-log er allerede implementeret ift. gråzonebørnene.

### **Læren fra tandplejen og sundhedsplejersken**

Hanne oplever velvilje på skolerne, men har også en genoptræningsplan for de børn der er i fokus, hvor planen tænkes ind i idrætsundervisningen. Hanne arbejder således på baggrund af henvisninger. Det meste foregår på hendes initiativ og videre rådgivning. Lærerne kan godt se meningen med det, men det hele foregår bedst med automatismer, så der ikke skal initiativ til fra lærernes side hver gang.

Stine fremførte at ordninger lig skoletandplejen med automatisk indkaldelse er en mindre byrde på lærerne, og at dette skal tænkes ind i stillingen som konsulent. Derfor diskuterede bestyrelsen videre, at det kunne være interessant at dykke ned i tandlægenes indtog i folkeskolen, hvor henvisningerne nu sker automatisk, for at se om noget kunne kopieres. Det blev også fremført at det er vidt forskelligt hvor normalt det er at have fysioterapeuter tilknyttet, og at det er muligt på linje med talepædagoger nogle steder.

### **Evalueringer og test**

Hanne fremførte at den største fare ved fysioterapeutkonsulenten er testningen og evaluering, som let kan tage overhånd. Testning af alle børn hvert år er for meget. Der skal tages udgangspunkt i at lærerne og i sidste ende også børnene godt selv kan identificere de udfordrede børn.

Bestyrelsen er enig i at der skal være specifikke formål med test, ellers er de unødvendige, samt at motorisk udvikling kan være svært at måle. Der blev givet eksempler på at selv børnehaver måles efter BMI-mål i gennemsnit, hvilket er misvisende. Udfordringen er hvis skolerne stiller krav om testresultater ved ansættelse af konsulent, men Hanne indskød at der netop skal fokuseres på at forskningen er med fysioterapeuterne nu og kan fremvise generelle testresultater. Bestyrelsen diskuterede også at det kan være et argument at der kan frigives ressourcer, ved at børnene ikke er urolige og at der skal bruges tid på at få ro osv.

### **Pædagogiske kompetencer**

Sanne møder holdningen ofte er at fysioterapeuter ikke har den pædagogiske vinkel. Hanne svarer at motivationsdelen af fysioterapiarbejdet er vigtigt, og derfor er det kompetencer som de fleste fysioterapeuter allerede har, men der er selvfølgelig nogle der ikke har de pædagogiske kompetencer, hvilket også svækker deres daglige arbejde.

Hanne fortalte at hendes fysioterapeut-rolle ift. Skolerne i sidste ende blev halv-pædagogisk, hvilket ikke er optimalt, da kernefagligheden er vigtigst. Hun fastslog at de samme processer



i fysioterapeutens behandlingsarbejde fundamentalt set er de samme med voksne såvel som børn. Der er ikke så stor forskel som det kan gøres til. Det er flytningen fra den enkelte diagnose til det motiverede arbejde med behandlingen, der er udfordringen og det essentielle.

Sanne fremførte at der ikke er noget nævneværdigt i fysioterapiuddannelsen pædagogikrelateret, hvilket kommunerne peger på. Måske er det nødvendigt med en slags pædagogisk diplom, som strategi som modsvar til kommunerne.

Bestyrelsen diskuterede videre hvorvidt en konsulentstilling krævede deciderede børnefysioterapeuter, hvortil Hanne indskød at der findes få med den titel. Hanne fremførte at børneterapeuten fra specialbørnehaven ikke nødvendigvis er den bedste motivator i normalbørnområdet. Det kræves viden om hvordan motivationen kan indkiles hos de ikke-bevægende børn.

Det blev diskuteret i bestyrelsen, at der førhen har været kurser med fokus på kommunikations/pædagogik ift. både børn og ældre – de kunne bringes i spil. Der blev i bestyrelsen peget på at udfordringen kan være ift. hvorfor motorikpædagogen ikke bare skal efteruddannes, men at der skal ansættes en fysioterapeut. Der findes mange motorikkurser, som lærere også tager. Hvis behandlerdelen droppes, så kan lærerne evt. faktisk være selvdrevet og stillingen dermed overflødig. Hanne indskød at bevidstheden om kroppen og den fysioterapeutiske teori kan også med fordel implementeres i eksempelvis idrætsundervisningen, for at undgå at de ender på klinik.

Sanne spurgte til sidst til om Hanne kan være med til at revidere et fremtidigt talepapir om fysioterapeuter i folkeskolen, og der blev aftalt løbende kontakt når nødvendigt.

### 3) **Kl. 10.35-10.45** **Økonomi til fysioterapeuter i Folkeskolen (O)**

#### *Sagsfremstilling:*

Foreløbig undersøgelse af mulige puljer til forsøgsordninger under Undervisningsministeriet.

#### *Sagsbehandling:*

Jonas fremlagde de afsøgte muligheder under Undervisningsministeriet. Der er ikke nogle oplagte puljer i forbindelse med Folkeskolereformen, men til gengæld er der andre muligheder. Såkaldte "Læringskonsulenter" kan tilknyttes flere skoler i en kommune fra ministeriet og hjælpe med implementering af lokale mål bl.a. tilknytning af "lokale ressourcer", som fysioterapeuter evt. kunne høre under. Der følges desuden op på "Ny nordisk skole", hvor mange kontakter formidles mellem skoler og aktører i lokalsamfundet, også med forløb og tilkøb skolerne kan foretage.

Bestyrelsen diskuterede at manglende økonomisk støtte ikke skal bremse indsatsen, for det er et vilkår. Der er opbakning til at få en fysioterapeut tilknyttet ude på skolerne. Til mødet i København gælder det derfor også om at "netwerke" og få skabt kontakter.

Der blev peget på at det kunne være smart at være opmærksom på forskningsprojekter af idrætsstuderende der netop vil måle disse effekter. Det blev fremført at Dansk Skoleidræt har haft seminar om netop de gavnlige effekter ved bevægelse og de gavnlige effekter.

Sanne fremførte at økonomien også skal være med i overvejelserne, selvom fysioterapeuterne ikke behøver komme med hele finansieringen.



Bestyrelsen pegede på at Brønshøj idrætsskolen har ansat fysioterapeuter i et projekt, hvor de er fastansat stadig, og at idrætsbørnehaver er en ny bølge, for normalbørn, men at det også overlapper pædagog-kompetence. Det blev pointeret at selv personalet med bevægelseskurser i idrætsbørnehaver selvfølgelig heller ikke kan nå alle.

Bestyrelsen vil se på om DGI-børnehaver har fysioterapeuter tilknyttet. Mille og Sanne skal netværke på bevægelseskurset.

**4) Kl. 10.45-10.55  
Folkemødet på Bornholm (O)**

*Sagsfremstilling:*

Afklaring af praktiske informationer. Sanne giver status omkring flybilletter. Indholdsmæssige diskussioner af Folkemødet hensættes til ½-dagsmødet 4. juni. Fuldt program afventes – løbende arrangementer monitoreres.

*Sagsbehandling:*

Der blev informeret om flybilletter.

**5) Kl. 10.55-11.10  
Pause**

Flyttet til 10.30

**6) Kl. 11.10-11.35  
Arrangementer (D)**

*Sagsfremstilling:*

Efterårsarrangementer. Der er fremkommet flere muligheder for arrangementer, herunder temaaftener med bl.a. Martin Melbye eller Camilla Johansen i Aarhus. Herunder beskriver Camilla sine oplægs indhold og form, der evt. kunne kombineres til et helaftensarrangement:

1. De svære overbelastningsskader. Sportsfysioterapi af den lidt mere genstridige karakter. Fra klassifikation til håndtering af hele forløbet frem mod fuld funktion.

Senevævsproblemer, hvordan klassificeres de, og hvordan behandles de.

Blandt de lidt mere genstridige overbelastningsskader er: Løberknæ, anterior knee pain, skinnebetsbetændelse og svangseneproblemer. Hvad ved vi om dem, hvad virker og hvad virker ikke.

Hvad skal der til for at patienten "heler", hvilke faktorer skal vi have indflydelse på.

Der bliver også lukket op for snakken om løbesko, løbestil, og hvilken indflydelse det kan have på de ovennævnte skader.

FORM: undervisning via powerpoint, + inddragelse af gruppen (hvis det lader sig gøre i forhold til antal)

2. De ikke-konkluderbare rygpatienter?

Vi screener folk og tester dem mekanisk. Men hvilken strategi skal vi gå frem efter, hvad virker bedst. Hvornår kan vi stole på en given test.

En inspiration til et testregime, hvor du hurtigst muligt får udelukket de kendte mekaniske syndromer (McKenzie systemet)

Når alt er testet og vi ender med konklusionen : IKKE KONKLUDERBAR. Hvad så? Hvad



tænker vi om de problemer, og hvad gør vi herfra.

I hvilken grad kan vi bruge MR scanninger og Røntgen billeder

Hvornår spiller de psykosociale faktorer en rolle?

Hvad er prognosen på de ikke-konkluderbare og kan de i det hele taget behandles af os?

FORM: undervisning via powerpoint, + inddragelse af gruppen (hvis det lader sig gøre i forhold til antal).

#### *Sagsbehandling:*

Sanne fremlagde mulighederne for 2 helaftensarrangementer. Camilla har 2 bud, der skal stå hver for sig og ikke holdes samlet. Martin vil gerne øve sit oplæg, men det kan være en gentagelse.

På Sjælland har der være meget stort fremmøde til et helaftensmøde om bækkenbund hos mænd. Det blev fremført at der er meget fokus og uddannet personale ift. Inkontinens hos kvinder. Bestyrelsen diskuterede om dette arrangement kunne også stå for sig selv, når fremmødet var så stort på Sjælland, men samtidig er fagområdet meget snævert.

Opbygningen kunne være oplæg og spisning. Mille fremførte, med enighed fra bestyrelsen at "de svære overbelastningsskader" minder mindst om Melbyes seneste oplæg. Bestyrelsen fandt i starten enighed om at forsøge at få Camilla til at holde om 'de svære overbelastningsskader', men det ændrede sig i den senere diskussion.

Det blev diskuteret hvor der kan findes en fra urologisk afdeling, evt. fra Skejby, der kunne præsentere oplæg om inkontinens for begge køn. Der blev peget på at oplægget også kunne omhandle psykiatri. Børneområdet kunne også være indeholdt i et oplæg, men Sanne fremførte at det kunne være et helt arrangement for sig selv. Der kunne være fokus på grundmotorik hos børn, og samtidigt at der både kunne være et del af det ene og det andet helaftensarrangement, for at tiltrække de interesserede i flere omgange. Børneområdet rammer heller ikke kun børnefysioterapeuter. Der er enighed om at fokus i oplæg om børneområdet skal drejes i retning af normalbørn-området.

Bestyrelsen diskuterede om kunne betale sig at få nogle af oplægsholderne fra København over. Samtidigt kunne psykiatrien være relevant, og den befinder sig i Aarhus. Der er oplæg i Nordjylland om psykiatri, men som et stort oplæg på 3 timer.

Bestyrelsen fandt frem til at 2 små oplæg og 1 stort bliver for komprimeret, og dermed fastholdes de 2 store oplæg. 2 arrangementer i efteråret er for meget, derfor kan Camillas første oplæg skubbes til foråret. For at følge Strategiplanen skal oplægget i efteråret indeholde oplæg om børneområdet. Oplægsholdere kan findes efter kurset om bevægelse i København. Der blev dog påpeget at skolelederne skal med til arrangementerne, for at projektet i sidste ende kan lykkes.

Der arbejdes videre med at få et oplæg om psykiatri, hvor Stine retter henvendelse til oplægsholder i Aalborg. Rammerne fastholdes, da der var gode tilbagemeldinger ift. Tidspunkt og længde. Foreløbige datoer d. 22. og 24. september.

Bestyrelsen genoptog diskussionen om en paneldebat allerede i november, da det ikke behøver koste meget. Sanne fremførte at der har været diskuteret mellem regionsformænd omkring valgmoder, da de typisk bliver aflyst pga. manglende fremmøde. Udfordringen er også placeringen, da Aarhus har størst mandtal, men også mange tilbud. Det blev fremført at det er de gode historier der skal frem i debatten. Det kan være svært at finde opstillingsvillige politikere, da man ikke kan forvente at kunne love eksempelvis nye



fysioterapeut-stillinger. Eventuelt kan skolelederne også inviteres, og endda forældre, med en approach der handler om hvordan de 45 min. Bevægelse implementeres, og problemerne løses.

Det blev indvendt at energien måske bedre er brugt ved at skabe kontakt til skolebestyrelserne og få nogle ting i gang derigennem samt i skoleudvalgs-forvaltningen kommunalt. Det kan dog være svært at vide hvilke der er interesserede i området. Det blev fremført at alle skolebestyrelser i en by kunne inviteres til et debatarrangement, med masser af lokale aktører, herunder skoleudvalgsformænd. Der blev dog stillet spørgsmålstejn ved om skolebestyrelsesmedlemmerne er motiverede for det område.

Det blev fastslået at arrangementet uanset hvad skal indeholde et oplæg om den evidensbaserede viden om børn, bevægelse og kognition, som skal understrege hvor vigtigt det er at de 45 min. Bevægelse rent faktisk implementeres. Det blev fremført at lærerne ved det i forvejen, men at fokus i højere grad skal være at fysioterapeuter er særligt kvalificerede til at varetage opgaven som konsulent. Det blev påpeget at der i skolebestyrelses-regi kan der være koordinationsmøder, som der eventuelt kan engageres i.

**7) Kl. 11.35-11.45  
Arrangementer (D)**

*Sagsfremstilling:*

Ordinær generalforsamling. Opfølgning på oplæg, ansøgningsworkshop og formidling omkring GF.

*Sagsbehandling:*

Sanne fremførte at der ikke er mange tilmeldinger indtil videre, men at de typisk kommer til sent. Sanne giver besked om endeligt antal tirsdag. Jonas sender Birgit-introduktion til Mille.

**8) Kl. 11.45-12.05  
Afstemningsresultat af Regionale, Kommunale og Statslige overenskomster (O)**

*Sagsfremstilling:*

Den statslige overenskomst blev nedstemt af medlemmerne, mens den regionale og kommunale blev godkendt. Hovedbestyrelsen var splittet ift. statslig overenskomst. Afstemninger i CFU 7. april.

Fra fysio.dk: *"På grund af reglerne om sammenkædning, så er det afgørende, hvad andre statsansatte faggrupper stemmer. Hvis de også stemmer nej, så vil det i første omgang betyde nye forhandlinger. Hvis parterne ikke kan blive enige om en ny aftale, så betyder det konflikt på det statslige område."*

*Sagsbehandling:*

Flyttet til 13.05.

Sanne fremføre at flertallet til sidste Hovedbestyrelsesmøde blev anbefalede et "ja", men pga. uenighed var der også en mindretalsudtalelse, der anbefalede et "nej".

Medlemmerne stemte derefter nej til den statslige overenskomst, hvorefter Hovedbestyrelsen valgte også at sige nej til resultatet.

I CFU blev der dog samlet set blev stemt ja.





9) **Kl. 12.05-13.05.**  
**Frokost**

10) **Kl. 13.05-14.05**  
**Strategiplan (D)**

*Sagsfremstilling:*

Bestyrelsen drøfter fokuspunkter i Strategiplanen og afklarer evt. spørgsmål med Kirsten, Agnes og Sanne.

**Bilag 1:** Strategiplan 2016 (6 siders overblik)

**Bilag 2:** Strategiplan 2016 (60 sider – fuld version).

*Sagsbehandling:*

Først blev Janus Christensens deltagelse i fremtidige RB-møder introduceret, og bestyrelsen tog godt imod tiltaget med bindeled til den centrale organisation, der kan være gensidigt givende.

Bestyrelsen diskuterede strategiplanen. Det ene hovedmål med bedre medlemsservice kan være svært at fokusere på regionalt. Sanne fremførte at der centralt etableres forsøg med genopkald en uge senere, for at medlemmerne føler at de får bedre service.

Projekt 12 om implementering af kliniske retningslinjer diskuteres. Informationsmøder om de kliniske retningslinjer var overbookede, men den skriftlige information der findes om dem er ifølge Maria dækkende. Dele af de kliniske retningslinjer er mangelfulde og lidt diffuse, men kan ses som eksempler på 'best practice'. Hver enkel arbejdsplads har pligt til at overholde dem. Embedslægen kan efterse overholdelsen. Bestyrelsen var enig om at det er vigtigt at være bevidst om retningslinjerne, og hvilke dele der er evidensbaseret.

Projekt 9-11 handler om ledere. Sanne præsenterer at det er et signal om at lederne gerne vil beholdes som medlemmer i foreningen. Den primære indsats er på centralt niveau, da leder-kurser såsom "Masterclass talentudvikling" afholdes sammen med Ergoterapeutforeningen fordi der ikke er ledere nok i hver enkelt.

Projekt 7 handler om den tværfaglige indsats i forbindelse med den seneste beskæftigelsesreformerne. Det blev fremført at der netop på dette område allerede er ansat fysioterapeuter, og området derfor er mere kendt.

Projekt 6 om fysioterapeuter i lægepraksis. Sanne fremførte at der ikke bliver henvist flere til fysioterapi, selvom fysioterapeuter inkluderes i lægepraksis. Der blev spurgt til lønforhold når fysioterapeuter inkluderes, og Sanne svarer at løn aftales mellem de to selvstændige.

Projekt 5 om børneområdet er i fuld gang.

Eksempler på Projekt 1 er apotek-samarbejdet.

Projekt 2-5 er det primære fokus for Regionsbestyrelsen fremover og frem mod Bornholm. Rehabilitering på ældreområdet (projekt 3) tog udgangspunkt i en hverdagsrehabilitering foretaget af sundhedsprofessionelle. Fysioterapeuten er tænkt til at uddanne eksempelvis SOSU-assisterer i varetagelsen af de daglige øvelser. Sanne pointerede at det er vigtigt at fastholder at alle grupper ikke er ens, selv indenfor samme diagnose, og derfor er det vigtigt med en fysioterapeutisk koordinator-rolle. Der er udfordringer på tværfagligheden, når andre





faggrupper skal varetage nye opgaver – også omvendt, hvor den nødvendige væskeindtagelse skal sikres, men typisk vil glemmes af eksempelvis en fysioterapeut.

Projekt 14-15 handler om overenskomster for privatansatte og kontraktansatte. Sanne fremførte at de kontraktansatte forsøger at etablere en fraktion med bestyrelse og formand.

#### **11) Kl. 14.05-14.35**

##### **Budget (O)**

###### *Sagsfremstilling:*

Resultat fra 2014 fremkommet. Forslag til budget 2015 forelægges på ordinær generalforsamling. Jonas og Sanne gennemgår budgettet.

###### *Sagsbehandling:*

**Bilag 3:** Resultat 2014 – Pivottabel (klik på ark "107" for overblik)

**Bilag 4:** Budget 2015 - overblik

**Bilag 5:** Budget 2015 – deltaljeret

Bestyrelse spurgte til enkeltposter, men påpegede generelt at en så nem og overskuelig fremstilling af både resultatet for 2014 og budgettet for 2015 var nødvendig på generalforsamlingen.

#### **12) Kl. 14.35-14.55**

##### **Orientering fra formanden (O)**

###### *Sagsfremstilling:*

###### *Sagsbehandling:*

Sanne var på Stensagerskolen, der er en specialscole med over 200 elever.

Der er ikke stor fokus på sundhedsfagligt blik på børnene, hovedfokus er på læring. Ca. 40 elever får fysioterapeutisk behandling flere gange om ugen af mobile fysioterapeuter. De ansatte fysioterapeuter er utilfredse med den model. Fysioterapeuterne mener ikke de kan opfylde deres arbejdsopgave.

Der er etableret kontakt til byrådet i Aarhus der kan sætte fokus på problemet. Ifølge Sanne er pointen at en specialiseret børneterapeut tilknyttet institutionen på stedet, frem for at tilkøbe mobile fysioterapeuter udefra, hvilket generelt møder opbakning i bestyrelsen.

En fysioterapeut tilknyttet børnepsykiatri Aarhus blev fyret. Bent Hansen svarede på Sannes spørgsmål til Regionsrådet, mens en anden regionsrådspolitiker blev interesseret i Bent Hansens hurtige afvisning og giver Sanne feedback, hvis der kommer yderligere svar.

#### **13) Kl. 14.55-15.15**

##### **Orientering fra bestyrelsen (O)**

###### *Sagsfremstilling:*

###### *Sagsbehandling:*



Vita fremførte at der kommet nye regler ift. job med løntilskud. Nu skal der gå 26 uger før man kan komme i job med løntilskud.

**14) Kl. 15.15-15.30**  
**Formidling (D)**

*Sagsfremstilling:*

*Sagsbehandling:*

Fra nu af lægges referat op på hjemmesiden mere regelmæssigt.

Nyt nyhedsbrev sendes ud lidt mere regelmæssigt.

Regionsbestyrelsens facebook-side kan gøre bestyrelsens arbejde mere synligt ved eksempelvis at takke Hanne Vinsten for oplægget, der gav bestyrelsen gode inputs til det videre arbejde med at skabe fysioterapeutiske arbejdspladser i folkeskolen.

**15) Kl. 15.30-15.50**  
**Eventuelt (O)**

*Sagsfremstilling:*

*Sagsbehandling:*

Mille fremførte at mailadresserne stadig ikke er opdateret. Jonas laver en mail-oversigt med fulde navne skrevet ved siden af.

Skal 4. juni være et heldagsmøde? Bestyrelsen diskuterer nødvendigheden af et møde den 4. juni ift. koordination med arbejdsplads. Vita foreslår 15.30 i Silkeborg d. 4. juni, hvilket accepteres som kompromis ift. kørsel.

Mille fremførte at DHL-løbet er dyrt ift. hvor få medlemmer der deltog sidste år. Pengene kunne eventuelt bruges til nogle helt andre slags arrangementer hvor der både kan være et fagligt indspark og evt. noget socialt. Ellers et nyt løb når mindeparks-løbet ikke blev til noget, det kunne være psykiatriens løb, men datoen for 2015 er under Bornholm. Bestyrelsen diskuterede alternative arrangementer end løb eller faglige oplæg. Stine nævner Chris Macdonald som en god motivator, der eventuelt er for dyr. Freddy Meyer om arbejdsglæde kunne overføres. Arrangementet tænkes i november.

**Punkter til kommende møder**

Programmet til Folkemødet.