



**Dagsorden til møde:**  
Regionsbestyrelsesseminar

**Dato for møde:**  
31. august – 1. september 2018

**For referat:** Ida Nørregaard Nielsen

**Deltagere:** Sanne Jensen, Agnes Holst, Stefan Kragh, Vita Kathrine Bisgaard, Agnes Engemann, Ruben Bredholt, Pia Westhoff, Stine Jørgensen, Kirsten Ægidius og Henrik Lauridsen

**Afbud:** Maiken Bakkær Faarvang og Axel Lander Rømer

**Sted:**  
Hotel Strandtangen  
Strandvejen 28  
7800 Skive

**Dag 1: Fredag d. 31/8**

Kl. 09:00-09:15:	Punkt 1
Kl. 09:15-10:15:	Punkt 2
Kl. 10:15-10:30:	<b>Pause</b>
Kl. 10:30-11:15:	Punkt 4
Kl. 11:15-11:45:	Punkt 5
Kl. 11:45-12:30:	<b>Frokost</b>
Kl. 12:30-14:30:	Punkt 7
Kl. 14.30-14.45	<b>Pause</b>
Kl. 14:45-15:30:	Punkt 9
Kl. 15:30-16:00:	Punkt 10
Kl. 16:00-18:00:	Punkt 11
Kl. 18:00-18:30:	<b>Pause (intet fælles planlagt)</b>
Kl. 18:30-20:00:	<b>Aftensmad</b>

**Dag 2: Lørdag d. 1/9**

Kl. 09:00-11:30:	Punkt 14
Kl. 11:30-11:45:	Punkt 15
Kl. 11:45-11:55:	Punkt 16
Kl. 11:55-12:05:	Punkt 17
Kl. 12:05-12:10:	Punkt 18
Kl. 12:10-12:15:	Punkt 19
Kl. 12:15	<b>Frokost "to go"</b>

**Forklaring af forkortelser:**

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



## Regionsbestyrelsesseminar

### Program for dag 1:

#### 1) Kl. 09.00-09.15

##### **Velkommen til**

##### *Sagsbehandling:*

- Valg af ordstyrer
- Godkendelse af dagsorden
- Punkter til eventuelt

##### *Sagsbehandling:*

Stine er ordfører dag 1.  
Stefan er ordfører dag 2.

Bestyrelsen godkendte dagsordenen.  
Bestyrelsen havde ingen tilføjelser til eventuelt.

#### 2) Kl. 09.15-10.15

##### **Gennemgang af de nuværende kendte punkter til REP18 (O) (D)**

##### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen om de nuværende kendte punkter til repræsentantskabsmødet 2018 til efterretning.

##### *Sagsfremstilling:*

På nuværende tidspunkt er der følgende kendte punkter til REP18:

- Hovedorganisation: Efter fusionen af FTF og LO er det op til REP at beslutte, om Danske Fysioterapeuter skal forblive i den nye fusionerede hovedorganisation.
- Repræsentation af de studerende i HB: Efter nedlæggelse af FLR (De Fysioterapeutstuderendes Landsråd) skal de studerende nu repræsenteres på en ny måde i HB.
- Solidaritetsfond: Oprettelse af en ny fond til humanitære formål samt til hjælp og støtte til fysioterapeuter, der har behov.
- Repræsentantskabets sammensætning: Opdrag fra sidste ordinære repræsentantskab; der har været nedsat en arbejdsgruppe.
- Rotationsprincip: Max valgperiode for tillidsvalgte i Danske Fysioterapeuter (Agnès' forslag).
- Debat om ydernummersystemet (Stefans forslag).
- Forslag fra TR-rådet? (Kirsten).
- Udvidelse af HB med to ekstra pladser (Region Hovedstaden stiller muligvis dette forslag).
- Fastsættelse af kontingent for arbejdsgivere i forhold til den nye arbejdsmarkedsmodel.

##### *Sagsbehandling:*

Formanden præsenterede punktet. Formanden orienterede bestyrelsen om de, på nuværende tidspunkt, kendte forslag til repræsentantskabsmødet, der ikke kommer fra regionsbestyrelsen selv.



#### Repræsentation af de studerende i HB:

FLR (De Fysioterapeutstuderendes Landsråd) bliver nedlagt. Det har i høj grad været båret af ildsjæle og har derfor været en sårbar konstruktion. På den baggrund bliver der stillet forslag om at vende tilbage til den gamle ordning med en observatørpost i hovedbestyrelsen til de studerende.

#### Solidaritetsfond:

I HB er det blevet drøftet, hvorvidt organisationen kan donere beløb til humanitære formål, der ligger i forlængelse af Danske Fysioterapeuters profil og sundhedspolitiske arbejde. Fx en donation til Hus Forbi. Det er der ikke mulighed for på nuværende tidspunkt qua organisationens love og vedtægter. Forslaget har delvist været inspireret af, at mange søsterorganisationer har regel/ordning om donationer til relevante humanitære formål. Danske Fysioterapeuter har en rekreativefond, som skal nedlægges, da den er ved at løbe tør for midler. Derfor vil der for fremtiden blive tale om én fond, der tilgodeser både velgørende og humanitære formål samt støtte økonomisk trængende fysioterapeuter. Indtil 2023 består de to fonde selvstændigt, hvorefter de fusioneres til én humanitær fond.

#### Repræsentantskabets sammensætning – organisationsstruktur:

Der stilles forslag om etablering af 5 wildcards i repræsentantskabet, som skal bestå af ordinære fysioterapeuter, 2 fulgyldige pladser for Selskab for Fysioterapi, 1 fulgyldig plads hver til hhv. arbejdsgiver- og arbejdstagersektionen. Disse pladser vælges via urafstemning.

#### Regionsbestyrelsen drøftede forslaget:

Formanden var positiv indstillet over for forslaget, da det ligger i god forlængelse af fokus på involvering af menige medlemmer. Ikke alle medlemmer har tid og lyst til at indgå i en regionsbestyrelse, men dette er ikke ensbetydende med, at de ikke vil indgå i det politiske arbejde/foreningsarbejdet på anden vis.

Region Hovedstaden vil stille forslag om at udvide HB med to pladser.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at fraktionen, Praktiserende Fysioterapeuter, ønsker fast plads i repræsentantskabet, så de ikke skal stille op til valg blandt de faglige selskaber.

Et andet bestyrelsesmedlem indskød, at der er lang vej til repræsentantskabet (og at stille forslag hertil) for det menige medlem.

Endnu en ændring i strukturen skal ses i forlængelse af den nye arbejdsmarkedsmodel, hvor der skal fastsættes kontingent for arbejdsgivere. Det skal besluttes, hvordan det ekstra kontingent skal se ud; heriblandt hvordan man inddeler i klinikkerne. Dette arbejdes der stadig på (fx flere trinvisse inddelinger).

I den forbindelse nævnte et bestyrelsesmedlem, at der er stor forskel på at ansætte nr. 1 og 5, så man skal være opmærksom på ikke få lavet nogle strukturer, der gør, man ikke tør ansætte den første. Bestyrelsesmedlemmet foreslog, at det første år af første ansat er gratis, så det ikke danner barriere for at skabe arbejdspladser.

#### Ny hovedorganisation:



Repræsentantskabet skal træffe beslutning om, hvorvidt Danske Fysioterapeuter vil fortsætte i den nye hovedorganisation (fusion mellem LO og FTF) eller om der skal ses om efter et alternativ.

Formanden pointerede, at der arbejdes på at fremstille et nuanceret punkt, hvor fordele og ulemper er gennemanalyserede og præsenteres.

Dertil nævnte formanden ligeledes, at man sandsynligvis kan komme til at opleve en splittet hovedbestyrelse omkring dette spørgsmål; men at det kan opfattes som legitimt, da det er en kompliceret situation.

Finansforbundet har meldt sig ud af LO/FTF.

#### Hovedbestyrelsens sammensætning og etablering af fast pulje til kompetenceudvikling:

TR-rådet har indstillings- og stemmeret. Kirsten orienterede bestyrelsen om to forslag fra TR-rådet:

##### Forslag 1:

Forslaget om hovedbestyrelsens sammensætning skal ses i sammenhæng med strukturændringsforslaget ift. repræsentantskabet. Hvis man taler om at skabe bredde i repræsentantskabet, kan man ligeledes tale om at skabe bredde i HB. TR-rådet stiller et forslag til drøftelse af, hvordan foreningens politiske struktur vil sikre og understøtte overenskomstområdet inden for det offentlige. Det ønskes drøftet, hvad der kan ske, hvis man flytter hovedorganisation samt vigtigheden af at kunne sikre sig ift. det offentlige område og ikke kun det private.

##### Forslag 2:

TR-rådets andet forslag omhandler et ønske om etablering af en fast pulje til kompetenceudvikling for organisationens spydspidser (ledelsesudd.). Der er på nuværende tidspunkt akutfondsmidler, men de anvendes hovedsageligt på at uddanne nye TR samt på arbejdspløjområdet. Dette medfører, at der sjældent er penge tilovers til at søge diplomuddannelse for de medlemmer (spydspidser), der gerne vil noget inden for organisationen. I den proces kan/skal arbejdsgiver også involveres, men fagforeningen kan også ses som en 'arbejdsgiver' for TR.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at det kan være svært at finde ud af, hvilken uddannelsesoverbygning der tjener en bedst. Hvis man kun får ét modul af diplomuddannelsen, så er uddannelsen ikke meget værd. Derfor er det vigtigt med en garanti for, at man kan få en samlet diplomuddannelse.

I den forbindelse nævnte formanden vigtigheden af, at det bliver klarlagt, hvilke kompetencer, der kan tilbydes betalt af organisationens pulje. Man skal have et klart billede af, hvornår det er arbejdsplads, og hvornår det er fagforening, som betaler. Formålet med at tilbyde en diplomuddannelse er netop, at det kan tjene organisationen.

(Det er efterfølgende blevet besluttet, at TR-Rådet alligevel ikke fremsætter ovenstående forslag, men at emnet fortsat vil blive fulgt. Både på selve repræsentantskabsmødet samt i samarbejde med sekretariatet).

#### Rotationsordning

Agnes H. vil stille forslag om en rotationsordning for foreningens formand, regionsformænd og medlemmer af hovedbestyrelsen, der medfører at benævnte maksimalt kan sidde i



samme tillidshverv i 12 år. Hun pointerede, at dét, at sidde i HB, ikke har indflydelse på at blive formand, og at ancienniteten tælles fra første ordnære periode og ikke hvis man indtræder i en igangværende periode. Dertil vil anciennitet ikke overbæres mellem de tre typer tillidshverv. Agnes nævnte dertil, at hvis forslaget vedtages, vil det virke fremadrettet.

Hun præsenterede ydermere ræsonnementet bag forslaget. Det begrundes i, at de siddende formænd og regionsformænd sjældent udfordres ved formandsvalg. Modsat ved opstået vakance på formandsposter, er der ofte adskillige kandidater. Det kunne derved tyde på, at det er fordrende for nyopstilling, at den tidligere formand genopstiller. Agnes pointerede, at når der er kampvalg skærpes den politiske samtale i foreningen, hvorigennem medlemmernes politiske prioriteringer tydeliggøres. Endvidere vil rotation skabe bevægelse og udvikling for organisationen.

Bestyrelsen drøftede forslaget, og der blev både pointeret fordele og ulemper ved indførelse af et sådant rotationsprincip. Formanden havde betænkeligheder ved at stemme om et forslag, der på så tæt vis omhandlede formandens egen stilling. Et bestyrelsesmedlem nævnte, at det ville være fint, hvis de forskellige politiske organer i organisation nærmede sig hinanden ift. magtbalance.

#### Forslag til drøftelse af analyse af udviklingen i praksissektoren:

Stefan vil stille forslag om drøftelse af selvstændiges vilkår i praksissektoren, hvortil det forslås, der laves en analyse af udviklingen i praksissektoren med fokus på bl.a. lighed, opstart, drift og vækst. Således kan man få analyseret, hvilke mekanismer, der regulerer praksissektoren. På den baggrund kan man lave en strategi for kommende års udvikling på området. Derudover nævnte han, at man ligeledes ønsker at stille forslag om at lave en SU-struktur, for at få fat i potentielle medlemmer til foreningen. Her ville det være nødvendigt, at få kvalificeret de, uden overenskomst, politisk, og derefter finde en formand for denne gruppe, så de ville kunne indgå i HB.

Bestyrelsen drøftede forslaget, og der var generelt enighed om, at det kunne være godt med en analyse af praksissektoren, for at få et status- samt udviklingsbillede på området – fx om der er lige muligheder for at etablere sig som selvstændig.

### **3) Kl. 10.15-10.30**

**Pause**

### **4) Kl. 10.30-11.15**

**Opfølgning på henvendelser til kommunal- og regionsrådspolitikere i Region Midtjylland (O) (D)**

#### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen om henvendelserne, udsendt til kommunal- og regionsrådspolitikere i Region Midtjylland, til efterretning samt orienterer sig i bilag 1.

#### *Sagsfremstilling:*

Der er i maj, juni og august udsendt mail til lokale politikere i Region Midtjylland. Formanden informerer om respons på mail.



Bestyrelsen kan efterfølgende drøfte indholdet til de udsendte mails og/eller komme med forslag til henvendelser til (regionale og kommunale) politikere i Region Midtjylland omhandlende konkrete emner/sager.

De udsendte henvendelser kan findes i bilag 1.

#### *Sagsbehandling:*

Formanden præsenterede punktet og de foreløbige svar på henvendelserne udsendt til politikerne i Region Midt. Henvendelserne har bl.a. resulteret i, at formanden skal have et møde med Anders Kühnau d. 1. oktober.

Endvidere har formanden været til møde i Holstebro Kommune med udvalgsformand for Social- og Sundhedsudvalget Jens Christian Hedegaard, Sundhedschef Jens Bejer Damgaard samt direktør for Personale, Social, Sundhed og Arbejdsmarked Helle Bro.

Til mødet blev der bl.a. drøftet ny lov om genoptræning, som Holstebro Kommune føler sig klædt på til samt udfordringen med 'pakkøløsning på genoptræning', da det kunne være gavnligt at give fagligheden frie hænder for således at hjælpe de, der har mest brug for det – og samtidig spare penge. Til mødet præsenterede formanden konceptet med demensindsats via motion og musik. Der blev også drøftet de psykiatriske genoptræningsplaner, hvor kommunen har fokus på, hvor udgifterne til disse ligger.

Efter formandens orientering drøftede bestyrelsen, de temaer, der blev taget op til politiker-møderne. Ift. udgifterne til psykiatriske genoptræningsplaner, pointerede to medlemmer, at der ikke bør gøres forskel på somatiske og psykiatriske genoptræningsplaner, hvis psykiatriske og somatiske sygdomme skal ligestilles. Det er kommunerne, der står for genoptræningen. Et andet bestyrelsesmedlem nævnte, at kommunerne må se nærmere på, om der er brug for opkvalificering ift. psykiatriske genoptræninger og lære at se genoptræningsplanerne som del i en større og tværfaglig indsats – fx kan det være en hjælp for borgere knyttet til beskæftigelsesafdelingen.

Dertil blev det nævnt, at ventetiden på sundhedslovens § 140 var på 10,8 dage (i april) i Holstebro Kommune, hvilket er højere end det nye krav til maksimal ventetid til genoptræning på 7 dage. Pr. 1. august 2018 ansættes fysioterapeuter i kommunen med timeantal, som svarer til Holstebro Kommunes andel på ca. 600.000 kr. Her pointerede et bestyrelsesmedlem, at man må se på, hvor de 600.000 omsættes bedst muligt ift. at nå kravene til genoptræning (til tiden og kvaliteten foreskrevet).

Formanden nævnte i den forbindelse, at de fleste kommuner er optaget af at kunne løse opgaven til en god kvalitet. Til mødet i Holstebro blev muligheden for at udvide åbningstiderne for genoptræning, ligesom i Viborg, drøftet. For kommunerne handler det om, hvor man finder den bedste kvalitetsbehandling ift. borgerens sundhedsprofil.

Et bestyrelsesmedlem understregede vigtigheden af, at man ikke gør det alt for forkromet og specialiseringsorienteret med psykiatriske genoptræningsplaner. Der er fx forskel på depression og skizofreni, og det er vigtigt at få afklaret, hvilke borgere, der kan få gavn af en GOP.

Et andet bestyrelsesmedlem nævnte, at man skulle fokusere på, at få skabt et syn på fysioterapeuter på et strukturelt niveau samt få fysioterapi, som behandlingsfelt, koblet med de store diagnosegrupper – fx demens. Så fysioterapi ikke kun anses som en specifik behandling men som en tilgang til sundhed på tværs af de store diagnosegrupper.



Det blev pointeret, at man kunne byde ind på en strukturel ændring ift. at få fysioterapeuter ud i sundhedshuse (og/eller i akutmodtagelsen), med en form for visiterende funktion. Det blev tilføjet, at man spille ind i de idéer, der allerede eksisterer i kommunen. Et bestyrelsesmedlem tilføjede her, at en fysioterapeut i sundhedshuse kunne have kendskab til både somatik og psykiatri. Da der er mangel på sygeplejersker, kunne fysioterapeuters potentielle funktion i et sundhedshus understreges. Formanden pointerede i den forbindelse, at man kunne lede efter alliancepartnere i sundhedskartellet.

Formanden understregede, at man i de mindre kommuner må vurdere hvilke problemer, der er størst og således få sin politiske strategi tilpasset til den enkelte kommune. Det kan fx være nemmere få store kommuner til at gå i front som inspiration, da det kan være udfordrende at løfte fx psykiatridagsordenen i en mindre kommune som Lemvig.

Formanden tilkendegav endvidere, at det bliver spændende at se regeringens store sundhedsudspil, hvor man må være politisk stærke og kvikke ift. at tale sig ind i ændringerne, projekterne og sundhedsdagsordenen.

#### 5) Kl. 11.15-11.45

#### **Orientering om formandens møde med Psykiatri- og Socialudvalget Region Midt (O) (D)**

##### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

##### *Sagsfremstilling:*

Formanden har været til møde med Social- og Psykiatriudvalget i Regionen og vil på den baggrund orientere bestyrelsen om, hvad der blev drøftet ved mødet.

##### *Sagsbehandling:*

Formanden orienterede bestyrelsen om sit møde. Til mødet holdte formanden oplæg om udfordringerne ved at arbejde som fysioterapeut i psykiatrien og med psykiatriske genoptræningsplaner.

Til mødet blev der ligeledes drøftet ligestilling mellem somatisk og psykiatrisk sygdom. Når en borger kommer ind på den somatiske afdeling, vil man altid se på, hvad personen kan overskue (psykisk). Omvendt tager man sjældent somatik med i overvejelserne, når der er tale om en borger under psykiatrien.

Formanden nævnte, at det handler om at vække interessen for psykiatrisk fysioterapi. Den ene koncerndirektør, Christian Boel, deltog i mødet, og han tilkendegav, at det var bekymrende, at de psykiatriske GOP'er ikke rigtig bliver brugt. Det ønskede han at følge op på.

Marianne Karlsmose fra Psykiatri- og Socialudvalget (K) var også interesseret i psykiatrisk fysioterapi og har sendt en række spørgsmål og ønsker til regionen. Der kom svar på spørgsmålene med oplysninger om antal fysioterapeuter og genoptræningsplaner i psykiatrien. Formanden skrev dog tilbage, at tallene er mere nuancerede end som fremstillet; bl.a. er der kun én ansat fysioterapeut i flere afdelinger og ikke alle er ansat på fuldtid. Der er derved ikke nødvendigvis tale om årsværk i det oplyste materiale. Marianne Karlsmose skal bruge informationerne til at tale denne dagsorden ind i regionen. Sidst pointerede formanden, at der også skal skelnes mellem, hvorvidt fysioterapeuterne arbejder med beskæftigelsesorienteret eller psykiatrisk fysioterapi.



Et bestyrelsesmedlem spurgte til, hvem der sætter ambitionerne for fysioterapeuterne i regionen, hvis der ikke er en ledelse for disse.

Et andet bestyrelsesmedlem understregede, at der er en udfordring ift. behandlingen af misbrugere, da det ikke er en opgave for alle, og oftest lykkedes genoptræningen med disse borgere ikke. Bestyrelsesmedlemmet pegede på, at der eventuelt skal en anden indsats til over for disse borgere – dette i høj grad kunne tænkes at være en tværfaglig indsats.

Formanden orienterede om, at Mikkel Rasmussen (P) også pointerede, at flere forskellige faggrupper kan spille hinanden gode inde i psykiatrien. Formanden tilføjede hertil, at det er svært at komme med det gode eksempel på psykiatrisk fysioterapi og genoptræningsplaner, når der næsten ingen eksempler er.

Et bestyrelsesmedlem pointerede i denne sammenhæng, at det ikke altid behøver være det gode eksempel. Bestyrelsesmedlemmet nævnte, at det nogle gange var sådan, at egen læge peger på psykiatrisk problemstilling, men at det ender med at være sagsbehandleren, der skal tage en sundhedsfaglig beslutning om psykisk/mental helbred og få henvist rigtigt – fx til psykiatrisk fysioterapeutisk behandling.

Det blev også nævnt, at borgerne ses som 'for raske' til at modtage en psykiatrisk genoptræningsplan. Og her kan man stille spørgsmålstejn ved, hvornår man er "syg nok"? Bestyrelsesmedlemmet understregede, at det er vigtigt ikke kun at tale om de allermest syge – de mindre syge kan også have brug for hjælp. Fx de unge.

Slutteligt pegede et bestyrelsesmedlem på, at der er blevet skrevet en god klumme i Information omkring, at syge skal ud af beskæftigelsespolitikken, og at det ikke skal være sagsbehandlerne, der vurderer det sundhedsfaglige.

## 6) Kl. 11.45-12.30 Frokost

## 7) Kl. 12.30-14.30 Socialrådgiveres arbejde med psykiatriområdet (O) (D)

### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager socialrådgivernes orientering til efterretning samt drøfter fysioterapiens rolle i forlængelse heraf.

### *Sagsfremstilling:*

Der afsættes 1½ time til besøget efterfulgt af ½ time til at bestyrelsen kan opsummere, hvad de har fået ud af mødet.

Følgende spørgsmål blev sendt ud til socialrådgiverne:

- Hvilke udfordringer sagsbehandlerne møder, når det handler om at være tovholder og sagsbehandler for borgere med psykisk sygdom.
- Synes sagsbehandleren at der er de rette tilbud til borgere med psykisk sygdom?
- Hvis sagsbehandlerne tænker på fysioterapi og borgere med psykisk sygdom, hvordan kan fysioterapi så bidrage til at gøre den syge rask?
- Hvem snakker med borgeren med psykisk sygdom om KRAM faktorerne?
- Hvad med ulighed i sundhed?





- Hvad vurderer I er de største udfordringer for borgeren med psykisk sygdom, både i forhold til privatliv, fritidsliv og evt. beskæftigelse?
- Hvilke udfordringer oplever I ved samarbejde med andre fagprofessionelle?

Mødet med socialrådgiverne skal ikke udelukkende fungere som en orientering med derimod også som en samtale mellem bestyrelsen og socialrådgiverne.

#### *Sagsbehandling:*

Formanden præsenterede punktet og formålet med mødet.

Regionsbestyrelsen og sagsbehandlerne præsenterede sig selv.

Sagsbehandlerne tilkendegav, at de især også er interesserede i, hvilket samarbejde der kan etableres ift. behandling og tilbud til borgerne. Sagsbehandlerne oplæg tog udgangspunkt i tilsendte spørgsmål og en fælles drøftelse med bestyrelsen.

#### Organisation

Sagsbehandlerne orienterede først om psykiatrirådgivningens organisering. Psykiatrirådgivningen er forankret i rådhuset, og psykiatriområdet er overgået til sundhedsområdet, hvorfor borgere under psykiatriområdet skal have samme genoptrænings-/rehabiliteringsmuligheder som patienter fra det somatiske område. Psykiatrirådgivningen refererer til sundhedsudvalget, og som resultat heraf er der kommet flere sundhedsfremmende samtaler med borgeren.

På nuværende tidspunkt er der 5 sagsbehandlere, hvor den 5. sagsbehandler fungerer som en opsøgende medarbejder (kaldes også støtte-/kontaktpersoner). På den måde kan der fås fat i de borgere, der ellers kan være svære at nå. Via den opsøgende medarbejder kommer man lidt tættere på en form for akut arbejde. At bygge bro mellem udsat borger og offentlig myndighed er en kunst og stor udfordring.

Den opsøgende medarbejder kan endvidere sørge for, at borgerne hurtigt kommer det rigtige sted hen og får den hjælp, de skal have. Den opsøgende medarbejder har ergoterapeutbaggrund ligesom den ene sagsbehandler.

#### Målgruppe

Dernæst gennemgik sagsbehandlerne målgruppen. Der er tale om voksne (18+), som har svært ved at klare deres hverdagsliv. Man prøver at få fat på borgerne tidligere hvis muligt. Det kan dog være udfordrende, da psykiatri er mere uforudsigeligt, og derved kan det være svært at sætte forebyggende ind. Psykiatriske problemstillinger kan opstå temmelig akut. Målgruppen er dertil borgere med en række forskellige diagnoser – dog ikke borgere med udviklingshæmning, autisme, fysiske funktionsnedsættelser og ADHD. Det er bredt funderet, og mange borgere kan også have flere diagnoser og/eller et misbrug. Ift. borgere med flere diagnoser, kigges der på, hvad den grundlæggende diagnose er eller hvilke diagnoser, der fylder mest i borgerens liv. Ikke alt kan imødekommes af kommunen pga. jura og servicerammen.

Ældre (65+) placeres ofte på pleje- omsorgsområdet. Den vurdering handler også om, hvordan de lever, og om de trygt kan overleveres til den afdeling.

#### Bevillingsmuligheder

Bevillinger er gennem servicelovens § 82b eller § 85. Som udgangspunkt bevilliges intet på livstid, da der er håb om, at borgeren lærer at håndtere diagnosen bedre. Den nyere § 82b er et tidsbegrænset tilbud på seks måneder/midlertidig støtte. Ellers kan der tilbydes mere fast støtte gennem § 85.



På § 82b er der ingen klageret – modsat § 85. Derfor laves der en udredning uanset hvilken paragraf, man benytter, så borgeren kan omplaceres, hvis ikke vedkommende oplever bedring efter den tidsbegrænsede støtte.

#### Sagsbehandlingsgang/tilbud

Jobcentret kan fx henvende sig for at høre, om borgeren kan placeres hos dem. Så sendes der et brev til borgeren om at de kan rette henvendelse, hvis de også selv ønsker hjælp. Man kan have mange intentioner, men det er ikke altid, at borgeren selv mener/ser, at de har et behov. Her kan de blive indkaldt til samtale om udfordringen i hverdagen. Der er ikke fokus på arbejde og uddannelse, da det ligger hos jobcentret. Derimod kan psykiatrirådgivningen fokusere på at få bevilliget bostøtte. Lovgivning er bred – man skal have en betydelig nedsat funktionsevne, og det er dette, som afdækkes i den initiale samtale. Efter udredning er der teammøde, hvor borgerens problematikker drøftes ift. om de er inde i målgruppen. Der er derved tale om en skønsmæssig vurdering af hver enkelte borger ift. målgruppeopfyldelse.

Hvis borgeren er berettiget til hjælp, foregår det oftest sådan, at sagsbehandler og borger i fællesskab laver en handleplan – her er det vigtigt, at borgeren har en grundlæggende indstilling til at ville ændre livet. Sammen taler sagsbehandler og borger om, hvad der konkret skal arbejdes med, og hvad borgeren konkret ønsker at opnå – der tales mål, formål og forventninger. Nogle gange må sagsbehandlerne erklære, at de ikke kan hjælpe borgerne med deres mål, og der evt. skal tages fat samarbejdspartnere.

Der anvendes VUM (voksenudredningsmetoden) som sagsbehandlingsredskab. Og denne laves uanset hvad, da det ikke skal afhænge af økonomien ift. hvilket tilbud, borgeren modtager. Sagsbehandlere kan være med til at afdække, om borgeren skal ud og tjekkes for behandlingsbehov, hvor egen læge kan henvise dem rigtigt. Nogle gange kan sagsbehandleren selv henvise direkte ift. borgerens udfordring.

Der afholdes som oftest et opfølgingsmøde 3 mdr. efter det oprindelige møde om handleplanen – men man kan dog godt mødes før, hvis der er behov for det.

#### Samarbejde

Der er fødte medlemmer på et rehabiliteringsteam for at finde ud af, om borgeren får den specielle hjælp, de har brug for. Når/hvis borgeren tabes mellem to stole, ser man meget på hvilke konsekvenser, det har for borgeren.

På borgerens delmål kan det være oplagt at samarbejde med andre parter – fx hvis målet var sundhed (kost eller motion fx). Hvis sagsbehandleren ikke kan bidrage med noget til målet, må man have fat i en aktør, der kan varetage arbejdet med det konkrete mål. Det er meget forskelligt, hvordan de andre aktører medtages, og det kommer an på, hvor meget borgeren selv kan. Nogle kan selv kontakte egen læge, mens andre har brug for, at sagsbehandleren tager ansvaret for kontakten. Sagsbehandleren laver en § 141-handleplan, hvor sagsbehandleren kan fungere som aktør for de mål, der omhandler struktur i hverdagen.

Frivillighed spiller også en rolle i samarbejdet og for borgeren. Sagsbehandlerne nævner en samarbejdsaktør som værende mødestedet Sind, der tilbyder flere forskellige fysiske aktiviteter med borgere, der er ensomme eller har psykisk sygdom. Det at bevæge sig og have en kropslig opmærksomhed kan være med til at stimulere andre af delmålene.



Formanden tilføjede, at der, lige nu, er politisk fokus på, at der kun skal være én fagperson i borgerens hjem. Fysioterapien bliver ofte en ekstra kontakt i personens liv. Der kan socialrådgiverne vurdere, hvem der kan håndtere/ville få gavn af psykiatrisk fysioterapi.

Sagsbehandlerne medgav, at der er nogle borgere, der har svært ved at forholde sig til de mange forskellige aktører.

#### Eksempler på cases

Case 1: Mette, 42, blev førtidspensionist som 19-årig pga. bipolar lidelse. Mette har et svingende liv og er gift med en mand, der også har bipolar lidelse. Når Mette har det dårligt, så er hun i målgruppen. Når hun er inde i "normalområdet", hvor sygdommen ikke ødelægger daglig livsførelse, så skrives hun ud af målgruppen. Hun har haft kontaktperson i al den tid. I Skive kan man skrue op og ned for hjælpen, og man kan pause støtten, når hun har det godt og få støtten igen, når hun har det skidt. Hun har fået endnu en diagnose, og sagsbehandlingerne må tage højde herfor. Også ift. om hun skal skrives ud af eller ind i målgruppen. Hun er klar til § 85 igen.

Case 2: En ung pige på gymnasiet som kommer fra et hjem med manglende struktur. Hun er usikker på sig selv og andres forventninger. Hun oplever, at beskrivelser af angst og tristhed passer på hendes følelser. Hun formår alligevel at møde op i skolen og får kæmpet sig gennem hverdagen. Denne type borger har ikke haft mulighed for at blive hjulpet før § 82b, da § 85 er mere varige problemer. I sådanne tilfælde kan det være en UU-vejleder, der henvender sig til sagsbehandlerne.

#### Bestyrelsens fællesdrøftelse med sagsbehandlerne

Et bestyrelsesmedlem indleder den fælles drøftelse med at pege på, at det psykiske og fysiske i høj grad hænger sammen. Bestyrelsesmedlemmet påpeger, at fysioterapien lærer borgeren om – og gør komfortabel med – egen krop og kroppens signaler. Endvidere peges der på, at der skal en investering til, hvis det skal batte noget i fremtiden. Derfor er det vigtigt at tænke anderledes om fysioterapien, da den er mere end bare træning og sundhed. Psykiatrisk fysioterapi er en behandlingsform som virker, men som ikke er udbredt.

Sagsbehandlerne tilkendegav, at det samtidig også er vigtigt, at der ikke skal laves en parallelverden for borgerne, da de skal lære at begå sig i den rigtige verden. Det skal handle om at skabe nogle praktiske valg og metoder til borgerne, så de kan tackle deres udfordringer i hverdagen. Sagsbehandlerne pegede på en udfordring i, at nogle fysioterapeuter ikke vil/kan tackle borgerne med psykiatriske problemstillinger, hvorfor det er vigtigt at få fat i de rigtige kompetencer/videre hvor man skal ringe hen.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at der er høj dødelighed forbundet med psykiatriske diagnoser – men at det ofte er alt det, der følger med diagnosen, som kan manifestere sig fysisk.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at når borgerne spørger efter psykolog eller har dårlig erfaring med psykolog, kan man se psykiatrisk fysioterapi som et alternativ. Nogle kan også bare have brug for at bevæge sig eller få styr på at bære sig selv rigtigt.

Sagsbehandlerne nævnte, at det kan være svært at vurdere menneskers behov og fuldendte udfordringsbillede. Det ender nemt med, at man ser på symptomer frem for at se på hele personen.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at det handler meget om at gøre opmærksom på det fagfelterne kan – og samarbejdet kan sagtens etableres før. Behandlingspsykiatrien må gerne



beskrive, men det er sagsbehandlerens arbejde at træffe afgørelse om, hvad der skal ske med borgeren. Det handler om at kende til hinandens arbejde.

Sagsbehandleren fortalte, at der laves en fysisk, psykisk og social VUM, men at der ikke har været en tradition for at undersøge og spørge ind til de aspekter hos borgeren, som kunne signalere, at det kunne gavne med psykiatrisk fysioterapi. Et bestyrelsesmedlem tilføjede i den forbindelse, at der næsten ingen psykisk sygdom findes, der ikke har aftryk på kroppen/fysisk. Nogle borgere har nemmere ved at arbejde med kroppen før hovedet. Kommunerne må gøre sig klart, hvad deres mål for patienter med psykisk sygdom/psykiatrien er, og arbejde målrettet mod det.

Sagsbehandlerne pegede på, at sagsbehandlerjobbet stadig er præget af megen kasse-tænkning, hvor de forskellige afdelinger ikke taler sammen. Fx beskæftigelses og psykiatriafdelingen.

Der blev diskuteret, at sagsbehandlere oplevede det som udfordrende, når sygehusene/ydre aktører stiller krav til sagsbehandlingens proces og afgørelser om borgerens forløb. I den forbindelse blev det nævnt, at der skal fokuseres på samarbejde mellem kommuner og regioner, da begge parter er interesserede i borgerens sundhed og forløb.

Sagsbehandlerne sluttede af med at understrege, at de nu er mere opmærksomme på det fysiske og den fysioterapeutiske tilgang til sundhed og sammenhængen mellem det fysiske og psykiatriske. Og dertil se det psykiatriske område som dynamisk ift. borgernes forløb.

Bestyrelsen takkede for sagsbehandlerernes deltagelse og medgav, at det havde været interessant at få indblik i det kommunale system og sagsbehandlingen for at kunne se, hvor man kan tale fysioterapien ind i den hverdag.

#### Bestyrelsens opfølgning på mødet med sagsbehandlerne

Bestyrelsen drøftede videre, hvad de havde fået ud af mødet med sagsbehandlerne. Formanden startede med at pointere for bestyrelsen, at mødet også handlede om at få overblik over den organisationskontekst, man skal ud og tale fysioterapi ind i. Det kan også handle om paragrafferne.

Et bestyrelsesmedlem bed mærke i, at der på § 82b ikke er klageret, og man kunne frygte, at nogle kommuner kunne bruge § 82b som den billigere løsning. Det handler også om at høre, hvornår kommunen ikke kan hjælpe; hvilke mennesker falder uden for?

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at der er en problemstilling i, at det er myndighedspersoner, der skal træffe afgørelse om borgeres sundhed. Måske er det ikke optimalt, at man henvises på § 140. Efter et behandlingsforløb kan nogle også være klædt på til at gøre brug af de tilbud, der eksisterer i kommunen. Det er derfor vigtigt at understrege over for borgeren, at der er tilbud til stede, når der er behov – også når borgeren er midt i en proces. Tilbuddene skal ikke ses som noget, man nødvendigvis skal resten af sit liv.

Dertil blev det nævnt, at én ting er den organisatoriske ændring og tværfagligheden, men på strategisk niveau skal der formidles, at fysioterapeuter ikke kun laver dyr behandling men også kan være en del af screening eller forebyggelsesindsatsen. Man må nuancere forståelsen af, hvad fysioterapeuter laver.

Formanden nævnte, man må være opmærksom på barriererne for, at det kan lykkes. Sagsbehandlerne vil helst ikke have, at der pålægges dem noget udefra, som de skal gøre. Det



er vigtigt at forstå det og sørge for, at det ikke opleves sådan, hvis man skal sprede viden og budskabet om psykiatrisk fysioterapi.

Det blev pointeret, at embedsværket ikke skal glemmes. Det handler også om holdningen til, hvad der er bedst for psykiatri. Der skal man i sin strategi, rettet mod den enkelte kommune, være opmærksom på kommunens syn på, hvad der er bedst/mest effektivt i psykiatrien.

Et bestyrelsesmedlem understregede vigtigheden af, at der ikke altid kun er én løsning. Det er ikke altid psykiatrisk fysioterapi, som er løsningen alene. Vigtigt at fysioterapi kan ses i forlængelse med andre behandlinger/tilbud, så det ikke bliver for niche og noget, fysioterapeuter ikke tør røre ved eller kaste sig over – nogle gange er der bare brug for let træning i forlængelse af den større handleplan for borgeren.

Det blev pointeret, at det er svært at være med inde over opsporingen, hvorfor det er vigtigere at få etableret krop og sundhed i socialrådgivernes metode og bevidsthed. Socialrådgivernes omdømme er faldet i takt fokus på sagsbehandling ift. beskæftigelsesindsatsen. Der kunne man være med til at flytte fokus mod psykiatriindsatsen.

Til sidst blev det nævnt, at ventetiden, i mange kommuner, er 4 mdr. til en psykolog og op til 2 år til en psykiater. Selvom fysioterapeuter ikke er psykiatere, kunne man pege på en psykiatrisk fysioterapiforløb indtil, der er tid ved psykologen/psykiateren. Det kan være et forsøg på at løfte et problem frem for at møve sig ind på anden faggruppes domæne.

#### 8) Kl. 14.30-14.45

**Pause**

#### 9) Kl. 14.45-15.30

**Medlemstilfredshedsundersøgelse samt organisationsprocenten i Danske Fysioterapeuter (O) (D)**

*Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning samt orienterer sig i bilag 2 og 3.

*Sagsfremstilling:*

Der er lavet en MSI rapport om medlemstilfredshed. Formanden vil orientere bestyrelsen om indholdet af denne rapport samt om organisationsprocenten.

Bestyrelsen bedes herefter drøfte organisationsprocent samt MSI rapport med henblik på at komme med konkrete eksempler på, hvad foreningen kan gøre for at højne medlemstilfredsheden og organisationsprocenten. Bestyrelsen kan her inddrage eksempler fra eget bagland; hvorfor er de ikke medlem, og hvilke begrundelser peges der på?

MSI rapporten kan findes i bilag 2.

Organisationsprocenten 2018 kan findes i bilag 3.

*Sagsbehandling:*

Regionsformanden orienterede om udviklingen i organisationen på baggrund af medlemstilfredshedsundersøgelsen.



Organisationsprocenten er faldende – modsat målsætningen, så formanden lægger op til, at bestyrelsen kan byde ind med deres erfaringer og eksempler fra eget bagland.

Formanden tilføjede, at det er ikke pga. utilfredshed, folk melder sig ud – hvilket er paradoksalt.

Et bestyrelsesmedlem startede drøftelsen ud med at nævne, at dét, organisationen kan give til det enkelte medlem, virker usynligt, da det ikke er noget konkret man får i hånden. Man søger noget konkret, der har direkte interesse for medlemmet.

Det blev tilføjet, at det kan være kontekstafhængigt, men at TR på nogle arbejdspladser kan være "intimiderende tordenskjoldssoldater" over for de, som ikke er medlem af organisationen. Det kan skræmme potentielle medlemmer, mere end det kan sælge medlemskab af organisationen.

Et bestyrelsesmedlem nævnte i den forbindelse en anden udfordring ved TR på arbejdspladserne; det kan være svært, når der er få TR'ere til fx 60 fysioterapeuter. Man bliver først klar over, hvad TR laver, når nogle problemstillinger rykker tæt på. TR skal være forbindelsen ind til fagforeningen. Ellers får mange mentaliteten, at "jeg kan ikke gøre en forskel alligevel".

Endnu en betragtning blev nævnt. Denne gik på, at de, der siver hurtigst fra foreningen, er dem, der ikke er tæt på kerneopgaven – når fagforeningen næsten bliver en mere uvedkommende. Fx hvis man går i AC-retningen, bliver uddannelse og akademikere mere centrale. Dertil blev det pointeret, der også er tale om en samfundstendens (individualisme).

Et bestyrelsesmedlem stillede spørgsmål til, om TR'ere kan få lister over, hvem der er medlem, eller om det strider mod persondataloven. Det blev nævnt, at økonomi også er en faktor for, om man vil være med. For nogle er det for dyrt at være medlem. Man kunne godt lave en runde som "medlemspleje", for at høre, hvad medlemmer synes om fagforeningen.

Formanden pegede på, at man også kan gøre foreningens politiske arbejde synligt gennem deltagelse i de offentlige debatter. Man kan tale om muligheden for, at medlemmer kan komme på et "meningsdanner-kursus" og lære at flette debatindlæg sammen. Meget af det politiske arbejde er usynligt for det enkelte medlem.

Bestyrelsen drøftede muligheden for at lave nogle mere sociale tilbud til medlemmer, noget der er fællesskabsorienteret og hyggeligt. Der blev drøftet muligheden for at etablere kommunale klubber, som lavede arrangementer sammen eller årlige/halvårlige arrangementer.

Dertil blev det pointeret, at økonomi også spiller en rolle, så rabat på faglige arrangementer også kunne drive folks interesse.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at der mangler faglig skarphed i fagbladet, da fagligheden er fællesidentiteten for medlemmerne. Dertil blev det nævnt, at hjemmesiden heller ikke er særlig informativ/spændende.

En anden pointe, der blev præsenteret, var, at foreningen er blevet for pæn politisk. Man skal være tydelig på standpunkter og ses og høres ift. emner og politiske beslutninger. Fagforeningen skal turde at spille sig ind i debatterne. Medlemsgruppen er så bred og heterogen, at man er bange for at støde medlemmer fra, med dermed kan det også være svært at fange nogen.



Formanden afsluttede punktet ved at tilkendegive, at hun vil prøve at tage fat i socialrådgiverforeningen, som har klubber, for at høre, hvordan det fungerer.

#### **10) Kl. 15.30-16.00**

##### **Orientering om regionrådsformandens budgetforslag 2019-2020 (O) (D)**

###### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning samt orienterer sig om forslag 2 via følgende link: <http://www.rm.dk/om-os/okonomi/budget-2019/forslag-til-politiske-prioriteringer-og-besparelser/2-strukturandringer/>

###### *Sagsfremstilling:*

Formanden vil orientere bestyrelsen om det fremsatte budgetforslag og den seneste udvikling i forlængelse heraf, hvorefter regionsbestyrelsen har mulighed for at drøfte budgetforslaget og dets implikationer.

Den 20. august har regionsrådsformanden, Anders Kühnau, offentliggjort et forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020. Ét af forslagene, under strukturændringer, er en flytning af klassisk neurologi (samt trombolyse) fra Regionshospitalet Holstebro til Regionshospitalet Viborg, og ledelsesmæssig flytning af Neurorehabiliteringssenge i Lemvig fra Hospitalsenheden Vest til Hospitalsenhed Midt.

Der er stor mediebevågenhed på forslaget og referater samt medier overvåges tæt. Der er desuden tæt kontakt til TR i Holstebro.

###### *Sagsbehandling:*

Formanden orienterede bestyrelsen om, at flytningen af neurologi allerede er taget af bordet igen. Der skal dog findes penge et andet sted, og det er der løbende bevågenhed omkring. Formanden har mailet til Skives borgmester og Lemvig og udtrykt bekymring for, om andre neurologiske afdelinger kommer i spil, da det betyder noget ift. arbejdspladser i den vestlige del af regionen.

Formanden pointerede, at fagforeningen er nødt til at spille ind i den dagsorden, der fastlægges. Så man er åben for forandringer samtidig med, at man er opmærksom på udfordringerne, forandringerne kan implicere.

Der bliver fortsat holdt øje med budgetforslagene.

#### **11) Kl. 16.00-18.00**

##### **Stand Up Paddle (fællesaktivitet)**

Lokal SUP-instruktør Jeppe Thomsen kommer forbi med og giver en gennemgang og instruktion af SUP. Herefter har bestyrelsen 1 time på vandet med instruktør med tips, tricks og leg. Håber mange har mod på at være med.

Husk badetøj samt håndklæde!!

#### **12) Kl. 18.00-18.30**

##### **Pause (intet fælles planlagt)**

13) Kl. 18.30-20.00  
Aftensmad







## Program for dag 2:

### 14) Kl. 09.00-11.30

#### **Arbejde med lokal lobbyisme ift. demens samt psykiatrisk fysioterapi (D)**

##### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen udarbejder strategier for lokal indflydelse i kommuner ift. til demensområdet og psykiatrisk fysioterapi.

##### *Sagsfremstilling:*

Med udgangspunkt i viden fra Marie Scott Poulsen og Maria Stenos bog "Lokal lobbyisme", bedes bestyrelsen udarbejde en/flere strategi(er) for at få lokal indflydelse i Region Midtjyllands kommuner (gerne bestyrelsesmedlemmernes respektive kommuner). Formålet er at få indflydelse på kommunernes demensindsatser samt sprede viden om psykiatrisk fysioterapi og dens anvendelse på psykiatriområdet.

Bestyrelsen opfordres til at tage udgangspunkt i de analyse- og lobbystrategier, der nævnes i bogen "Lokal lobbyisme".

##### *Sagsbehandling:*

Formanden præsenterede punktet.

Regionsbestyrelsen drøftede, hvad de har fået ud af at læse bogen, og hvad man kan tage med til det videre politiske arbejde.

Derefter drøftede bestyrelsen, hvad bestyrelsesmedlemmerne kan og vil ift. at løfte dagsordenen om fysioterapi og hhv. psykiatri og demens i kommunerne og regionen.

Formanden pointerede, at det handler om at plante idéer hos politikerne frem til, at næste budget skal lægges.

Blandt gode pointer i bogen blev nævnt de huskelister og skabeloner, man kan bruge, når man skal beslutte sig for en strategi. Så man ikke blot falder tilbage til gamle vaner. Dertil blev nævnt samskabelse og borgerinddragelse, hvorfor bestyrelsesmedlemmerne kan have fokus på potentielle samarbejdspartnere og sørge for at slå til, når interessenter inviteres til at give besyv. Endvidere blev det nævnt, at timing er vigtig; det handler også om at slå til på det rigtige tidspunkt. Man skal ikke underkende embedsmandsværket men samtidig prøve at gå direkte til en politiker/borgmester med idéer, mens det giver mening at komme med idéen. Det blev også nævnt, at der er mange praktiske eksempler beskrevet i bogen.

Endnu en pointe, der blev taget med fra bogen, var vigtigheden af at have et arsenal af muligheder, projekter og beskrivelser – så det bliver konkret for politikere og embedsmænd.

Formanden supplerede med, at alliancer er vigtige – man kunne fx også tage kontakt til de frivillige fra Sind og prøve at arbejde en indsats op med dem. Det handler om at skabe efterspørgsel for noget, der ikke rigtig findes endnu i kommunen. Ift. psykiatrisk fysioterapi er det så specialiseret, at det kan være svært at komme med et konkret projekt. Her handler det om at højne standarden af tilbud for borgere.

Det blev nævnt, at man kan tale overordnet om, hvad fysioterapi kan i psykiatrien i det forebyggende arbejde samt at det kan være nemmere at gå til mindre kommuner med idéer.



Formanden orienterede om, at hun har fulgt et spor om psykiatriske genoptræningsplaner. Prøvehandlingerne er under udarbejdelse, men man forventer, det skal drøftes i efteråret. Det er ikke sikkert, at prøvehandlingerne forankres i midt-klyngen. Her kunne det være oplagt at følge og se på de kommuner, hvor prøvehandlingen gennemføres.

Det blev nævnt, at man også kan iværksætte en form for oplysningskampagne for at få det solgt som attraktivt at prioritere arbejdet med psykiatrisk sundhed, hvor man kan fremhæve det økonomiske aspekt ift. forebyggelse.

Formanden informerede bestyrelsen om, at formålet med, og resultatet af, arbejdet med lokal lobbyisme, er at få lavet nogle henvendelser til kommunerne, så foreningen kommer ud over rammen og er blevet set. Således kan foreningen blive anset som en konstruktiv medspiller, der kan inddrages ved sundhedspolitiske beslutninger.

Formanden orienterede videre om et møde d. 31.01.19 med Lene Nyboe. Der skal planlægges et netværksmøde for de, som arbejder med psykiatri.

Bestyrelsesmedlemmerne arbejdede selvstændigt (eller i grupper) videre med en politisk indflydelsesstrategi for hver sin specifikke kommune.

#### **15) Kl. 11.30-11.45**

##### **Orientering ved bestyrelsen**

###### *Indstilling:*

Bestyrelsesmedlemmerne har mulighed for at orientere resten af bestyrelsen om relevante oplevelser, sager eller erfaringer.

###### *Sagsbehandling:*

Bestyrelsen drøftede muligheden for at få info om, hvem der er medlemmer af fagforeningen på arbejdspladsen. Det tyder ikke på at være i strid med persondataloven.

Et bestyrelsesmedlem anbefalede en række bøger, bl.a. "Jytte fra marketing er desværre gået for i dag", en bog af Morten Münster samt bogen "Når gode mennesker handler ondt" af Dorthe Birkmose.

Der blev kort talt om, hvorvidt Morten Münster holder foredrag. Dette blev drøftet i forlængelse af generalforsamlingen til foråret.

#### **16) Kl. 11.45-11.55**

##### **Orientering ved TR**

###### *Indstilling:*

TR har mulighed for at orientere bestyrelsen om nyt fra TR

###### *Sagsbehandling:*

TR mødes i næste uge, og der skal bl.a. være valg til TR-rådet. Af andre emner, der er sat på, er stillingsopslag - herunder hvad arbejdspladsens forpligtelse er ift. vikariater og faste stillinger. Herudover vil besparelser, på særligt det regionale område, også blive drøftet.

#### **17) Kl. 11.55-12.05**



## Orientering ved formanden

### Sagsbehandling:

Formanden mindede bestyrelsen om tilmelding til regionsbestyrelseskonferencen.

Dertil nævnte formanden følgende datoer:

- D. 31.01.19 holder formanden netværksarrangement med Lene Nyboe.
- D. 13/11/18 i Aarhus og d. 15/11/18 i Holstebro: Arrangement med Laust Høgedahl med oplæg om den danske model (kl. 17 - 20.30). Arrangement på tværs af sundhedskartellet for regionsbestyrelsesmedlemmer, TR og fælles TR.

Dertil er arrangement med Jacob Nossell blevet slået op og kommer i fagbladet samt sendes ud på mail.

Formanden orienterede om en række arbejdspladsbesøg i Ry, Silkeborg og Aarhus. Formanden planlægger løbende flere besøg (bl.a. i Aarhus og Randers). Formålet med besøgene er at se, hvad der sker på arbejdspladserne og vise synlighed ift. foreningen.

Formanden orienterede ydermere om en invitation fra altinget om at være en del af et netværk med tema om civilsamfundet. Det er blevet bevilliget. Der er både organisationer og frivillige organisationer med i netværket, og det kan der drages nytte af – bl.a. kan man tænke lidt ud af boksen ift. samarbejdspartnere.

Slutteligt orienterede formanden om introdag for de studerende på VIA. Marketingschefen tager derover og lavet bod.

## 18) Kl. 12.05-12.10

### Formidling

Det skal formidles, at der er holdt seminar og arbejdet videre med psykiatri og demens. Bestyrelsen har indgået i en dialog med sagsbehandlere i psykiatrien og talt "krop" og psykiatri. Dertil skal det formidles, at bestyrelsen har beskæftiget sig med arbejdet mod repræsentantskabet samt arbejdet videre med konkrete lokale strategier ift. psykiatri og demensindsatsen i (kommunerne i) region Midtjylland.

## 19) Kl. 12.10-12.15

Evt.

## 20) Kl. 12.15-

Frokost "to go"

### Punkter til næste møde:

- Besøg fra embedschef og politiker næste gang
- Gennemgang af REP (kommer til at fylde meget)