



**Dagsorden til møde:**  
Regionsbestyrelsesmøde

**Dato for møde:**  
6. februar 2019

**For referat:** Ida Nørregaard Nielsen

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

**Afbud:**  
Maiken Bakkær Faarvang, Stine Jørgensen, Axel Lander Rømer og Agnes Engemann.

**Sted:**  
Lokale M.0.1, Sundhedscenter  
Toldboden 1  
8800 Viborg

Kl. 09:00-09:10:	Punkt 1	Velkommen til
Kl. 09:10-11:10:	Punkt 2	Temadrøftelse om opgavevaretagelse
Kl. 11:10-11:20:	Punkt 3	Ansøgning om tilskud til annonce
Kl. 11:20-11:35	Punkt 4	Skriftlig og mundtlig beretning til GF
Kl. 11:35-12:00:	Punkt 5	Rundvisning på Viborg Sundhedscenter
Kl. 12:00-12:45:	Punkt 6	<b>Frokost</b>
Kl. 12:45-13:45:	Punkt 7	Drøftelse af foreningens politiske struktur
Kl. 13:45-13:55:	Punkt 8	<b>Pause</b>
Kl. 13:55-14:25	Punkt 9	Ansøgning om støtte til arrangement
Kl. 14:25-14:55:	Punkt 10	Udarbejdelse af årshjul
Kl. 14:55-15:10:	Punkt 11	Orientering ved bestyrelsen
Kl. 15:10-15:25:	Punkt 12	Orientering ved TR
Kl. 15:25-15:40:	Punkt 13	Orientering ved formanden
Kl. 15:40-15:45:	Punkt 14	Formidling
Kl. 15:45-	Punkt 15	Eventuelt

**Forklaring af forkortelser:**

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



## Regionsbestyrelsesmøde

### 1) Kl. 09:00-09:10

#### Velkommen til

##### *Sagsbehandling:*

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

##### *Sagsfremstilling:*

Stefan blev valgt som ordstyrer første del.

Ingen havde tilføjelser til eventuelt, og dagsordenen blev godkendt.

### 2) Kl. 09:10-11:10

#### Temadrøftelse om fysioterapeutisk opgavevaretagelse (O) (D)

##### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter temaet om fysioterapeutisk opgavevaretagelse og orienterer sig i bilag 1.

##### *Sagsfremstilling:*

I kommunerne er der mangel på sygeplejersker og social- og sundhedspersonale. Derimod er der ledighed blandt især nyuddannede fysioterapeuter. Set i lyset heraf opstår spørgsmålet om, hvilke arbejdsopgaver fysioterapeuter kan være med til at løse – heriblandt opgaver som tidligere blev varetaget af social- og sundhedspersonale.

Som værktøj til at drøfte fysioterapeutisk opgavevaretagelse og faglighed på arbejdspladsen, kan konceptet "dilemma-spillet anvendes". Konceptet består af en pakke med en række cases, som danner udgangspunkt for samtalen.

Regionsbestyrelsen bedes drøfte temaet om fysioterapeutisk opgavevaretagelse ud fra en række cases. Der er beskrevet syv cases i bilag 1. Herunder én case fra et regionsbestyrelsesmedlem.

I drøftelsen skal der tages udgangspunkt i de involverede parter forskellige perspektiver i og på tværs af praksissektoren, sygehusene og kommunerne. Perspektivet fra 1) fysioterapeuter, 2) borgerne, 3) ledelsen, 4) TR og 5) et politisk perspektiv.

##### *Sagsbehandling:*

Formanden introducerede punktet og foreslog, at bestyrelsens drøftelse af fysioterapeutisk opgavevaretagelse kunne tage udgangspunkt i fremgangsmåden fra hovedbestyrelseskonferencen og dermed de vedlagte cases. Alle cases er fra virkelige eksempler, som sekretariatet har fået beskrevet af medlemmer.

Formanden tilkendegav, at hun er tilbageholdende med at afvise opgaver, da der er mange fysioterapeuter uden arbejde. Man skal også være åben over for at trække fysioterapi i andre retninger eller lade en fysioterapeut trække arbejdet i bestemt retning.



Formanden nævnte også, at der ved hovedbestyrelseskonferencen blev drøftet, om der bliver snobbet for meget opad. Forstået således at fysioterapeuter ikke vil tage plejeopgaverne, men at man derimod gerne vil tage en opgave, som normalt varetages af andre med samme uddannelseslængde – eller længere uddannelse.

Formanden sluttede introduktionen af med at nævne, at sekretariatet gerne vil have bestyrelsens tilbagemeldinger på, hvordan "spillet" fungerer, og om alle dilemmaer er gode til drøftelse.

Herefter drøftede bestyrelsen de forskellige cases.

### **Case 1 - Bleskift**

#### *Fra fysioterapeutens perspektiv:*

Et bestyrelsesmedlem startede ud med at tilkendegive, at det er forkert ikke at hjælpe med bleskift på borgeren, hvis det er vigtigt, at man hjælper i den givne situation. Dog skal det ikke blive en fast eller kontinuerlig opgave for fysioterapeuten. Det er vigtigt, at en plejeopgave ikke tager for meget af den tid, der skal bruges til træning. Hvis borgeren er meget syg kan det af etiske årsager være nødvendigt at hjælpe med bleskift, men det er ikke som sådan en opgave for fysioterapeuten.

Et andet bestyrelsesmedlem mente heller ikke, at bleskift er en fysioterapeutisk opgave. Men selvom det ikke er fysioterapeutens opgave, kan man komme til at skulle hjælpe et menneske ud fra et hensyn om værdighed for borgeren.

Der var generelt støtte fra flere bestyrelsesmedlemmer ift., at det kan afhænge af konteksten, hvornår man skal hjælpe med en opgave som bleskift. Flere af bestyrelsesmedlemmerne havde selv oplevet, at de var nødt til at hjælpe med denne opgave.

Det blev dog også nævnt, at det kan være problematisk at hjælpe med plejeopgaver ud fra et fagligt og politisk perspektiv. Der er en faggrænse mellem pleje og fysioterapi, og det er vigtigt, at man ikke træder ind over plejeansattes faglighed og opgave. Fysioterapeuter er ikke uddannet og trænet til pleje, og man skal være rustet til at træde ind i den opgave. Det blev pointeret, at selvom man kan hjælpe af pragmatiske årsager, synes det ikke at være en fysioterapeutisk opgave. Ved at tage den opgave på sig, kan man være med til at skjule mangelproblemer; som at der er behov for flere ansatte til pleje.

Flere af bestyrelsesmedlemmerne var enige i, at det kan skjule en mangelsituation ift. pleje, hvis man overtager eller hjælper med plejeopgaver og dermed skjuler, at der faktisk ikke er nok ansatte til den type opgaver.

Formanden nævnte, at det for nogle fysioterapeuter kunne overskride personlige grænser at skulle udføre plejeopgaver som bleskift. Som fysioterapeut havde man nok taget en anden uddannelse, hvis man ønskede plejeopgaver. Det handler både om, hvad man er komfortabel med og har kompetence til.

#### *Borgerens perspektiv:*

Dernæst diskuterede bestyrelsen problematikken ud fra borgerens perspektiv. Formanden nævnte, at hun umiddelbart ikke ville ønske, at en ikke-faglært skulle udføre bleskiftet. Dog pointerede formanden også, at det er svært at vurdere, hvad man egentlig ville ønske i situationen. Måske ville man hellere få hjælp fra én, som ikke er så god til det frem for at skulle vente længere tid på hjælp.



Det blev nævnt, at man altid skal spørge borgeren om, hvordan de har det med situationen. Især hvis de ikke er komfortable med at blive skiftet af en, som ikke er uddannet/god til det.

Et bestyrelsesmedlem fortalte, at hun aldrig havde oplevet, at der går særlig lang tid, førend hjemmeplejen kommer, hvis man ringer efter dem. De reagerer, når man ringer. De er også pressede men vil gerne hjælpe, når der er behov for det. De ønsker også at udføre deres arbejde godt.

#### *Generelle overvejelser:*

Et bestyrelsesmedlem diskuterede også problematikken ud fra et TR-perspektiv. Som TR kan man godt tænke, om man har ansvar ift., hvordan kollegaer skal tackle sådanne udfordringer – som at skulle skifte ble, selvom det egentlige ikke er fysioterapeutens opgave. Måske har TR også forpligtelse til at gå videre med den problemstilling. Bestyrelsesmedlemmet havde overvejelser om, at når borgeren er meget svækket og har ble, skal man tænke over, hvilken fysioterapi man overhovedet kan tilbyde vedkommende. Er der funktionsbeskrivelse for, hvad træningen skal indeholde og har man har ressourcerne til disse borgere?

Et bestyrelsesmedlem skelnede mellem, om opgaveglidning sker usynligt eller om det er struktureret – fx udstukket fra lederen. Der er stor forskel på de to scenarier. Den usynlige opgaveglidning kan ramme hårdt, da man kan føle, man kan blive nødt til at løse en anden opgave, førend man kan udføre sin egen kerneopgave.

Et andet bestyrelsesmedlem kom med en refleksion ift. snobberi-spørgsmålet. Det blev nævnt, at det også kan ses som snobbet, hvis man regner med, at fysioterapeuter kan løse opgaver, som de ikke er uddannet til. Det er snobbet, hvis man tror, at faggrupper *bare* kan overtage hinandens opgaver. Det reflekterer en ringeagt af, hvad der ligger i plejefunktionen. Hvis man skal løse andre opgaver, skal man som minimum oplæres i det.

Det kan også ses som et spørgsmål om, hvordan man bedst muligt udnytter ressourcer. Hvis man har kompetencer på et andet område, går de til spilde, hvis man ikke får tiden til det man er bedst til – som ikke er plejearbejde for fysioterapeuter. Det blev pointeret, at ingen ville spørge lægerne om samme (hjælpe til med bleskift).

Det blev også nævnt, at ift. den politiske del og omgivelserne, så bevæger sygeplejerskerne sig også væk fra plejedelen. Selvom vi alle er sundhedsprofessionelle, skal man fortælle historien om, at det er spild af fysioterapeuters kernekompetencer, at det ikke er en del af vores fagprofil og ikke grunden til, at man søger ind på uddannelserne.

Det blev tilføjet, at man også skal huske, at det handler om at hjælpe. Og nogle gange hjælper man også med andre småopgaver på arbejdspladsen.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at mange sygeplejersker har andre opgaver som koordinerende funktioner. Man kunne måske se fysioterapeuter i dette i stedet for, at sygeplejerskerne skal bruge deres tid på det.

#### **Case 2 – Hjemmeplejens drift**

Formanden pegede på, at bestyrelsen kunne drøfte denne case ud fra politikernes perspektiv. Hertil pegede et bestyrelsesmedlem på, at der er stor forskel på, om man skal putte støttestrømper på, når man skal træne vedkommende alligevel, eller om man skal ud til en helt anden borger for fx at give morgenmad.



Et bestyrelsesmedlem nævnte, at politikerne tænker, at der er mange ressourcer at spare ved ikke at sende to forskellige faggrupper ud. Mange ved måske ikke, at der er forskel på faggrupper som fx ergoterapeuter og fysioterapeuter.

Dertil blev der påpeget, at man kan forestille sig, at politikerne oplever det som om, at fysioterapeuterne ikke vil "løfte i flok" og hjælpe. Men selvom man skal tage hensyn til, hvordan holdninger modtages, skal de ikke formes af andre. Så hellere tale om, hvordan man skal håndtere det.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at der vil blive flere plejeopgaver på sigt, hvis man bliver ved med at konvertere fysioterapeuters arbejde til pleje. Det kan godt være, at det virker til at hjælpe på kort sigt, men på lang sigt ender man op med ti gange så mange plejeopgaver, fordi der ikke var tid til træning og genoptræning.

Formanden pegede på, at som politiker kunne man tænke, at man er nødt til at løse det pga. ressourceknaphed. Måske kunne politikere tænke, at man kan skrive pleje ind i fysioterapeuters funktionsbeskrivelse – fx med en begrænsning på, at de måtte påtage sig plejeopgaver ti gange månedligt. Formanden pegede på, at det kunne være et hypotetisk løsningsforslag fra en politikers side, som gerne vil løse ressourceknaphedsproblemet. Her skal man så tænke over, hvordan man som faggruppe ville reagere på sådanne løsningsforslag.

Det blev nævnt, at som TR ville man spørge til, hvad det skal koste og sørge for at inddrage personalet. Fysioterapeuterne skal spille ind og sige, i hvilket omfang de ser sig selv hjælpe med plejeopgaver. Inddragelse ift. hvilke opgaver man kan løse, er vigtigt – og der ville nok også opstå et ønske om (efter)uddannelse til de fysioterapeuter, der skal løfte plejeopgaver. Men så kunne man vel lige så godt anvende ressourcerne på mere plejepersonale. Hertil blev det nævnt, at hvis man smider det arbejde, man har, for at hjælpe med en anden opgave, indikerer man, at den første opgave er mindre vigtig. Dermed kan man signalere, at pleje er vigtigere en fysioterapi og træning, og det er en farlig glidebane.

Men som politiker tænker man ikke *kun* økonomi. Man er også interesseret i de sundhedsfaglige perspektiver, hvorfor det er vigtigt som faggruppe at oplyse om ens arbejde, opgaver og kompetencer.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at det er et fundamentalt problem, at der ikke er flere, som vil være sygeplejersker og SOSU på grund af de dårlige vilkår. Hvis alle andre faggrupper træder til for at lukke hullet, bliver problemet ikke løst og i værste fald bliver det mindre attraktivt at være fysioterapeut. Der kommer ikke til at være flere SOSU og sygeplejersker, fordi man hjælper. Det handler om, at faggrupperne skal have bedre vilkår.

Det blev også understreget, at der ofte er meget sygdom blandt SOSU og sygeplejerske pga. de dårlige arbejdsvilkår. Hvis andre faggrupper skal begynde at træde ind her, vil de blive ramt af samme pres og stres. Vi skal passe på med ikke at blive trukket ind under de arbejdsforhold.

### **Case 3 – plejeopgaver med rehabiliterende mål**

Til den næste case blev det først nævnt, at man vil se på opgaven med fysioterapeutiske øjne. Så hvis en borger ikke kan gå på toilet selv, skal man lave træning, der afhjælper dette og dermed ikke bevæge sig i retning af pleje men derimod træning.



Et andet bestyrelsesmedlem nævnte, at hvis det står i jobbeskrivelsen, at man skal udføre plejeopgaver med rehabiliterende formål, og man fx kunne have ansat en ergoterapeut i stedet, så er det jo en del af jobbet. Det skal bare ikke være noget, man skal gøre hver dag.

Hertil blev det nævnt, at man må markere, at der er forskel på fysio- og ergoterapeuter. Man har et ansvar som fagprofession og skal markere, at der er forskel. Den aktivitetsbaserede del er ergoterapeuter, og det er en del af deres uddannelse. Modsat har fysioterapeuter nogle andre kompetencer. Det kan spille godt sammen, men det er to forskellige professioner med forskellige kerneopgaver. Det blev også pointeret, at der er forskel på kommuner og sygehuse/regioner.

Et andet bestyrelsesmedlem var enig og pointerede, at fysioterapeuter fx tænker muskelstyrke ift. rehabilitering men ikke, at de skal ud i de enkelte opgaver med bad og toilet. Det er vigtigt, at de fysioterapeutiske opgaver ikke bliver sekundære, og plejeopgaver kommer hurtigt til at tage lang tid.

Formanden nævnte, at Danske Fysioterapeuter har en strategi om, at der skal flere fysioterapeuter ind i hverdagsrehabilitering. Formanden havde en oplevelse af, at man i hverdagsrehabiliteringen arbejdede meget nært med de opgaver, som borgeren skal kunne udføre efter endt rehabilitering. Der er stor forskel på at forflytte sig fra kørestol til toilet – men at skulle sætte sig ned og tage bukser af er en hel anden problematik. Man kan godt øve og træne bestemte bevægelser uden reelt at udføre hverdagsopgaven (som toiletbesøg).

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at der findes mange forskellige typer af jobs for fysioterapeuter. Det handler om at kunne fordele opgaver mellem et team, hvor der fx også er ergoterapeuter eller SOSU ansat. Man må forholde sig til jobbeskrivelsen, og det bliver hurtigt besværligt, hvis man hele tiden skal sige "vi må ikke tænde bruseren, så vi tørbader".

#### **Case 4 – koordinerende indsatser i kommunen**

Formanden nævnte, at hun har fået henvendelse fra fysioterapeut i Aarhus, som kan ses i lyset af denne case. Pga. ressourcemangel er fysioterapeuten blevet spurgt, om hun kan varetage en koordinerende funktion for de børn, hun arbejder med.

Et bestyrelsesmedlem oplyste, at IKH er ramt af, at Aarhus kommune har fjernet mange af de timer, som Aarhus Kommune egentlig havde bevilliget, så børnene får i stedet bevilliget vederlagsfri fysioterapi. Bestyrelsesmedlemmet pegede på, at det burde være en offentlig ansat, som skal koordinere dette – den opgave skal ikke ligge ved den praktiserende fysioterapeut. Det er ikke fysioterapeutens opgave, at varetage opgaver vedrørende hjælpemidler og skolen.

Det blev nævnt, at ift. casen er det noget rod, hvis det skal være en i privat praksis. Men fysioterapeuter kan godt fungere til at være bindeled, selvom man så skal gå mere ind i noget administrativt og lovgivning. Et andet bestyrelsesmedlem var enig i, at fysioterapeuter kan varetage rollen som koordinator, men at det skal ligge ved en offentlig instans. Dertil skal der fylde en honorering med, da det er en prioritering af tid og opgaver. Hvis man tager den opgave på sig, og det bliver del af opgavebeskrivelsen, skal der følge løn med.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at man ikke skal tage andre faggruppers opgaver på sig, fordi der er ressourceproblem. Man kan derimod overveje at gøre det, hvis det handler om praktiske omstændigheder. Som fysioterapeut kommer man hurtigt til at gøre alt, hvad man kan, for at løse problemstillinger. Resultatet er så, at man kommer til at skjule de strukturelle og grundlæggende problemer, der reelt eksisterer.



Det blev nævnt, at der er forskel på at koordinere og så at være koordinator. Som fysioterapeut skal man ofte koordinere. Et andet bestyrelsesmedlem pointerede hertil, at fysioterapeuter sagtens kan agere koordinatore, men ift. casen er det ikke fysioterapeutens opgave, da opgaven befinder sig i et pædagogisk og psykologisk område – modsat et mere fysiologisk eller kognitivt perspektiv. Et barn med udfordret skoledag er ikke fysioterapeutens terræn ift. koordination.

Det blev også nævnt, at man som fysioterapeut godt kan bevæge sig ind i nye opgaver – både ift. koordinatoropgaver eller ift. børn og uddannelsesinstitutioner. Det handler bare om at kunne tænke fysioterapi ind.

### **Case 5 – magtanvendelse i psykiatrien**

Formanden nævnte, at casen var særlig, da det omhandler arbejdspladser med meget syge mennesker. Derfor arbejdes der utrolig meget med sikkerhed, og alle indgår i det, hvis der bliver kaldt nødkald. Formanden pegede på, at det derfor ikke var helt klart, om man som faggruppe kan få lov at sige, at man ikke vil være med til det.

Et bestyrelsesmedlem fortalte om erfaring fra tidligere arbejdsplads på Risskov, hvor alle indgik i nødkald. Hvis en patient bliver udad-reagerende og skal bæltefikseres, så går man ikke bare – man hjælper til. Det ligger som naturlig del af opgaven. Sådan nogle situationer sker meget akut. Bestyrelsesmedlemmet pegede på, at hvis man er med til at løse den slags opgaver, har man krav på at blive klædt på til disse.

Det blev nævnt, at der er forskel på en situation, hvor alle bliver alle nødt til at gøre, hvad de kan og så at blive oplært i tingene. Ved sidstnævnte situation, kan det også forventes af en, at man varetager det som opgave. Så går det fra at omhandle akutsituationer til at blive en del af ens faste opgaver.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at for mange patienter er fysioterapeuter og ergoterapeuter et kærkommen afbræk i hverdagen. Ofte kommer fysioterapeuter med velfærd, og derfor kan det ødelægge relationen, hvis man begynder at indgå i en tvangssituation. Ærgerligt hvis man bryder den relation, der er opbygget i træningsregi, og derfor skal der værnes om, at terapeuten videst muligt ikke er med i opgaver, der kan bryde relation. Men hvis noget opstår akut, må man hjælpe. Ikke sikkert at der er ensretning i hele landet. Oversygeplejersker kan have forskellige holdninger til, hvad man må og ikke må.

Det blev peget på, at casen måske kunne vinkles til, at man bliver bedt om at introduceres til magtanvendelse i psykiatrien. Hvor man så altså skal indgå i uddannelsen til magtanvendelse, så man kan indgå i det team. Her bliver dilemmaet så, om det kan ødelægge relationen.

### **Case 6 – kostvejledning**

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at hun havde oplevet, at der var forskel på, hvad nyuddannede og erfarne fysioterapeuter mente om dilemmaet. De nyuddannede og studerende mente, at man godt kunne hjælpe med kostvejledning – modsat de fysioterapeuter, der havde været længere på arbejdsmarkedet.

I bestyrelsen var der blandede holdninger til casen. Nogle mente, at det ikke var en opgave i fysioterapeutregi – især ikke når det omhandlede diabetes 1. Dertil blev det nævnt, at det måske også handlede om, hvor alvorlig et tilfælde, der var tale om. Fx om borgeren virkelig havde misvedligeholdt sin sygdom. Andre bestyrelsesmedlemmer mente, at man godt kunne give lidt råd og vejledning ift. kost.



Det blev nævnt, at det kan være svært at differentiere, hvorfor man går ind i nogle opgaver, mens man ikke går ind i andre. For fysioterapeuter kan godt kostvejlede, men de kan jo ikke gøre det på samme måde som en kostvejleder. Det handler også om respekt for egen og andres faglighed. Dertil blev det også nævnt, at det handler om at kunne se sine egne begrænsninger og vurdere, om man kan hjælpe i det enkelte tilfælde.

Slutteligt drøftede bestyrelsen, at der ift. spillet godt kunne være færre cases. De cases, der er, måtte derimod godt favne lidt bredere, da mange af dem lægger op til udfordringer i kommunalt regi. Dertil kunne der også være mere fokus på fagsnobberi. Den sidste case er meget relevant.

### 3) Kl. 11:10-11:20 Ansøgning om tilskud til annonce (O) (D) (B)

#### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen beslutter, om der skal ydes tilskud til annonce til kursus om Fascial Therapy.

#### *Sagsfremstilling:*

Regionsbestyrelsen har modtaget en ansøgning om tilskud til annoncering i fagbladet og på hjemmesiden vedr. et kursus i Fascial Therapy. Derfor bedes bestyrelsen drøfte, om der ønskes at give økonomisk støtte til annonceringen.

Bilag 2 indeholder en oversigt over kursets/arrangementets program samt undervisers CV.

Ansøgningen er som følger:

Målgruppe: Alle fysioterapeuter der behandler smertepatienter, dysfunktioner i bevægeapparatet.

Formål: Teori og praksis, behandlingsmetoder i og om fascie integrations terapi.

programmet: Det er et 3 dages program. På linket sidst i denne kolonne til hjemmesiden, står der om underviseren, Ernst von der wijk og kursus beskrivelse med mere. <http://www.fasciatherapy.fit/> Vi har planlagt det til afholdelse den 20-21-22 september 2019. Lokaler på massage skolen i Åbyhøj. (som ikke er bestilt endnu)

Deltagere: 16 deltagere

Mailadresse: [bolettehaagen@hotmail.com](mailto:bolettehaagen@hotmail.com), eller til mail add på hjemmesiden

Tilmeldingsfrist: Tilmeldingsfristen er den 14 /07-2019

aftale: Ved for få tilmeldte vurderer underviseren om han vil afholde kursus med få deltagere eller det aflyses.

Arrangør: Mig Bolette Haagen

medlemsnummer: 28903

Prisoverslag: Der søges udelukkende om annonce udgifter til fagbladet samt til netudgaven. Jeg havde forestillet mig én gang i fagbladet og to gange, eller en længere periode på nettet. Det koster 6125,00 for en kvart side. Forlængelsen er billigere ca. 3000,00. (Da jeg sidder i Indien på ferie lige nu har jeg desværre ikke det nøjagtige beløb)

#### *Sagsbehandling:*

Bestyrelsen besluttede sig for ikke at yde økonomisk støtte til annoncen.

Bestyrelsens beslutning tog udgangspunkt i de krav der er til arrangementer, hvis regionsbestyrelsen skal yde tilskud. Ét af kriterierne er, at alle medlemmer skal have mulighed for





at deltage, og dette arrangement har et loft på 16 deltagere, hvilket er for lidt. Dertil blev det nævnt, at der er tale om kursus frem for fagligt arrangement, og at der er deltagergebyr.

Det blev også besluttet, at formanden fremadrettet selv kan træffe afgørelser (om afslag), hvis regionsbestyrelsens kriterier for økonomisk tilskud tydeligt ikke er opfyldte.

#### 4) Kl. 11:20-11:35

##### **Orientering om skriftlig beretning og drøftelse af mundtlig beretning**

###### *Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen tager orientering om skriftlig beretning til efterretning samt drøfter den mundtlige beretning.

###### *Sagsfremstilling:*

Formanden vil orientere bestyrelsen om den skriftlige beretning i forbindelse med den kommende generalforsamling. Derefter bedes bestyrelsen drøfte indholdet til den mundtlige beretning.

###### *Sagsbehandling:*

Formanden indledte punktet og fortalte, at Mikael Mølgaard har sendt første skitse til den skriftlige beretning. Dertil oplyste formanden om, at der har været udfordringer med at indhente oplysninger om arrangementer afholdt i 2017. Men at der fremadrettet laves en liste over disse arrangementer. Dette kan også tænkes ind i årshjulet.

Dernæst drøftede bestyrelsen den mundtlige beretning. Der var enighed om, at tage udgangspunkt i samme model som sidst, hvor nogle af bestyrelsesmedlemmerne fortæller om en væsentlig begivenhed, sag eller tematik fra den 2-årige periode.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at det er oplagt at sige noget om medlemsinddragelse. Både ift. hvad der er blevet diskuteret i bestyrelsen men også skabe åbenhed for inputs, så beretningen er inddragende og ikke kun refererende. Ift. arrangementer og medlemsinddragelse blev det også nævnt, at man kan nævne den fremtidige mini-fagfestival i 2020, og at der også er mulighed for, at medlemmer kan hjælpe med denne.

Som andre temaer blev nævnt opgaveglidning og foreningens overgang til AC. Hertil blev det bemærket, at der kan opstå spørgsmål omkring overgang til AC, hvorfor der skal sættes tid af til dette.

Det blev pointeret, at der også kunne sættes fokus på, hvad det er for nogle opgaver, man står med på den enkelte arbejdsplads – og tage fat på idéer til løsningsforslag på udfordringer i forbindelse med disse opgaver.

Et bestyrelsesmedlem nævnte psykiatrinetværket, som et emne til beretningen. Her kunne man italesætte støtte til, at netværker vokser og opstår, og at regionsbestyrelsen gerne vil understøtte og igangsætte netværker. Psykiatrinetværket var en god start på det.

Det blev aftalt, at Vita kan tale om medlemsinvolvering og arrangementer (og/eller opgaveglidning). Ruben meldte sig ind på at tale om netværksdelen.



Stefan meldte sig til at sige noget om den kommende analyse af praksis-sektoren, hvor man også tænker de studerende med ind.

Bestyrelsen drøftede, at OK18 også skulle på som tema. Her kunne man tage et regionalt perspektiv og se på demonstrationer eller på, hvad der foregik på arbejdspladserne – især for at holde fast i sammenholdet på tværs, også selvom man skifter hovedorganisation. Til dette blev det besluttet, at man kunne spille en sang, der handler om samarbejde/sammenhold, mens der vises billeder fra OK18-aktiviteterne i Midtjylland.

Det blev nævnt, at man også kunne koble OK18 med overgangen til AC ift. sammenhold og forventningsafstemning.

Det blev foreslået, at Axel, Stine og Pia kunne koordinere lidt fra TR – berette fra TR-siden.

Det blev også nævnt, at man kunne sige noget om praksisoverenskomsten.

Formanden ridsede det videre arbejde med den mundtlige beretning op. Alle skal tænke og forberede sig mentalt frem til næste møde, og så sættes der tid af til at øve og arbejde med den mundtlige beretning.

**5) Kl. 11:35-12:00**  
**Rundvisning på Viborg Sundhedscenter**

*Sagsfremstilling:*

Ruben viser regionsbestyrelsen rundt på Viborg Sundhedscenter.

**6) Kl. 12:00-12:45**  
**Frokost**

**7) Kl. 12:45-13:45**  
**Drøftelse af foreningens politiske struktur (O) (D)**

*Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter overvejelser forbundet med den kommende analyse af foreningens politiske struktur.

*Sagsfremstilling:*

På Repræsentantskabsmødet 2018 blev det besluttet, at foreningens strukturer og politiske arbejdsgange skal gennemgå et eftersyn. Eftersynet skal tage afsæt i de værdier, som udgør fundamentet for Danske Fysioterapeuter.

Danske Fysioterapeuter er en medlemsbaseret forening. Medlemmerne er de primære interesser for foreningen, der er stiftet for at varetage fysioterapeuternes og fysioterapiens interesser. Det er en forudsætning for Danske Fysioterapeuter, at foreningen er medlemmernes, og at det er deres sag, der skal tjenes. Derfor skal et medlemskab af foreningen give værdi for fysioterapeuter. Det er også en forudsætning, at medlemmerne skal have indflydelse på foreningens virke.

Derfor er foreningen struktureret med afsæt i det repræsentative demokrati, således at det enkelte medlem alene eller sammen med andre medlemmer kan søge indflydelse og have medbestemmelse.



Endelig er det med de seneste års politiske beslutninger blevet genbekræftet som del af fundamentet, at Danske Fysioterapeuter er én forening for alle fysioterapeuter. Disse tre piller i foreningens fundament – medlemskabs værdi for den enkelte, demokrati

og en forening for alle fysioterapeuter – kan og skal foldes ud, suppleres af andre bærende forudsætninger og i sidste ende balanceres over for hinanden. Det er diskussionerne og de efterfølgende beslutninger om balanceringen, som eftersynet skal føre frem til.

Det er besluttet at lade foreningens strukturer og politiske arbejdsgange gennemgå et eftersyn. Dette eftersyn skal tage afsæt i de værdier, som udgør fundamentet for Danske Fysioterapeuter. Eftersynet skal give svar på, om Danske Fysioterapeuters nuværende organisering i tilstrækkelig grad, giver værdi for det enkelte medlem og styrker det enkelte medlems demokratiske muligheder og rettigheder.

Men der er andre mål for Danske Fysioterapeuter, som også har betydning for eftersynet. Disse mål kan f.eks. være, at foreningen har gennemslagskraft i det eksterne politiske arbejde og på arbejdspladserne, at foreningen er del af udviklingen af faget og det fysioterapeutiske vidensfelt, at foreningen påvirker det fysioterapeutiske arbejdsmarked, at medlemskab er attraktivt for fysioterapeuter, der ikke allerede er medlemmer, at foreningen inddrager og balancerer medlemmernes forskellige interesser osv.

Eftersynet skal ikke i sig selv lede til en ny strategi eller valg af politiske mærkesager, men har fokus på, hvorledes organiseringen af Danske Fysioterapeuter kan understøtte de bærende værdier for foreningen Danske Fysioterapeuter. Derfor er første skridt at komme tættere på de bærende værdier for foreningen.

På baggrund af ovenstående bedes regionsbestyrelsen drøfte overvejelser forbundet med den kommende analyse – herunder drøfte og give inputs til, hvordan foreningens struktur kan være med til at understøtte foreningens værdier.

#### *Sagsbehandling:*

Formanden præsenterede punktet.

Tematikken blev også drøftet ved hovedbestyrelseskonferencen. Det blev nævnt, at Ruben er kommet til at sidde i arbejdsgruppen, der skal arbejde med foreningens politiske struktur.

Til hovedbestyrelseskonferencen holdte en konsulent oplæg om medlemsinddragelse og udfordringer for fagforeninger i lyset af individualiseringen i samfundet ift., hvad folk ønsker at få ud af medlemskab. Konsulenten kunne se tendenser, der pegede på, at medlemsinddragelse er en udfordring for mange. Andre organisationer har også kigget på og arbejdet med en politisk struktur og medlemsinddragelse, som flyder mere fra medlemmerne og op – frem for den omvendte retning (top-down). Udviklingen over tid har været, at sekretariatene er blevet større og antallet af politikere mindre. Der har været brug for stærke ben til at løfte medlemshenvendelser.

Et bestyrelsesmedlem stillede spørgsmålstegn ved, om man kan have en forening – som er en sammenslutning og gruppe med fællesstræk og så samtidig have individets og dets særligere interesser i fokus.

Formanden nævnte, at man i højere grad skal have fokus på, at medlemmerne kan være med til at definere tingene, men at man samtidig skal være opmærksom på, om det skal fungere. Måske er det i højere grad foreningen, der skal stille platformen til rådighed, så medlemmernes arbejde bliver afgørende. Fx er det regionsbestyrelsen, som sidder internt og definerer målene, man kommer til at arbejde for. I stedet kunne medlemmerne i højere



grad melde ind med, hvad RB/HB/foreningen skal arbejde videre med. Det er vigtigt, at man løfter de dagsordener, der findes i virkeligheden. Samtidig må man så gå i dialog med det enkelte medlem ift., hvis der ikke lige er mulighed (politisk rum) for den enkeltes problemstilling her og nu.

Det blev også nævnt, at der på hovedbestyrelseskonferencen blev drøftet to andre aspekter i den forbindelse. Første aspekt gik på, at der skal tages hensyn til ressourcer, da kontingentet ikke må stige. Man skal tale om, hvorvidt ressourcerne skal omfordeles/ anvendes på anden vis. Sekretariatets størrelse blev diskuteret – ift. hvem der skal drive foreningen. Skal der flere folkevalgte eller skal det være konsulenter?

Det andet aspekt omhandlede, at sidste gang, der blev lavet ændring i politisk struktur, var det i lyset af kommunalreformen, hvor det decentraliserede led skulle styrkes. På nuværende tidspunkt ved man ikke helt, hvordan sundhedsreformen præcist kommer til at se ud, og dermed ved man ikke endnu, hvem de decentrale led skal spille op imod. Projektplanen skal godkendes i marts måned, og så skal regionsbestyrelserne sammen med repræsentantskabet have dialog om det i november. Der vil man også kende til resultatet af sundhedsreformen.

Det blev nævnt, at oplægget ved hovedbestyrelseskonferencen isæt gik på indholdet af individualiseringen – vi vil kunne identificere os med det, vi er medlem af. Folk kan ikke se sig selv i det, som fagbladet skriver om. Derfor skal man som forening virkelig kunne prioritere midlerne og forsøge at finde der, hvor medlemmer kan nikke genkendende til grundværdierne.

Formanden tilkendegav, at hun håber den politiske sammenhængskraft i foreningen kommer i fokus. Decentralt er der ikke overblik over, hvor de nye ansættelser af fysioterapeuter sker, og centralt ved de måske heller ikke så meget om, hvad der sker decentralt, hvis det ikke når nationale medier (eller formanden ikke informerer). Der mangler en ramme for, hvordan man skal holde styr på, hvad der sker hhv. decentralt og centralt – også set i lyset af sundhedsreform.

Det blev nævnt, at det ofte er nemmere at pege på alt det, man ikke vil have frem for at få beskrevet det, man gerne vil have. Det handler om at få medlemmerne til at beskrive deres (positive) ønsker til foreningen.

Et bestyrelsesmedlem pegede på, at der også skal lægges noget ansvar ud til de enkelte medlemmer og TR ift. inddragelse og indflydelse. TR burde brænde for at få indflydelse, og hvis de ikke gør det, så opstår der et problem. Foreningen skal klæde sine TR'ere og samarbejdsrepræsentanter ordentligt på.

Hertil nævnte formanden, at man må gentænke TR-opgaver. De skal også søge opad og udad i systemet. Vi skal have strategisk placerede TR'ere ud i MED-systemet. Det er vigtigt at vide, hvad der foregår på MED-niveau i kommunerne. Man skal tage de pladser, man kan få samt række ud efter dem.

Et bestyrelsesmedlem understregede, at nogle også melder sig som TR, fordi ingen andre vil. Det er vigtigt at påtage sig ansvar som TR, men det kræver også meget af den enkelte ift. relationer og indflydelse – samt pleje netværk til kollegaer. Der er mange ting, man skal blive god til som TR.

Formanden pegede på, at TR er et ben af sammenhængskraften, hvorfor det er vigtigt at italesætte, at foreningen støtter op om sine TR'ere. Formanden anerkendte, at TR har meget



andet at lave, men så dem samtidig som en skjult ressource, der kan bruges ift. at lave en ny politisk struktur, da de er forankret lokalt og har mere føling med, hvad der sker på det niveau.

Behovet for en bredere kommunikationsstrategi blev også nævnt. Her kan man, i højere grad end nu, tage fat i medlemmer og få dem inddraget i den proces.

Et bestyrelsesmedlem pointerede, at ambassadørskabelse er vigtigt, da foreningen ikke skal være en konsulentvirksomhed. Professionalisme er vigtigt i en fagforening, men det skal være medlemsstyret og -orienteret. Det mister man, når der skæres ned på det politiske. Foreningen skal være styret af fysioterapeuter for fysioterapeuter. Bestyrelsesmedlemmet tilkendegav tvivl om, hvorvidt det er muligt at være en forening for alle fysioterapeuter – det er meget svært, når man favner så bredt. Der er ikke enighed om, hvad fysioterapi er, og der er stort forskel på at drive et forretning (være selvstændig) og at være TR på en kommunal arbejdsplads. Der er et paradoks omkring centralisering af magten – men man bliver nødt til at prioritere de politiske led frem for sekretariat.

Som overvejelse blev det også nævnt, at der er brug for, at foreningen anerkender og arbejder ud fra, at den største forandring er den, der sker lokalt. Tror der er skabt forventning om, at det må være fagforeningens rolle at løse problemer – men det er lige så meget fysioterapeuter selv, der skal spille ind lokalt i de tendenser, der er. Man må få fortalt historien om, at forandring skabes lokalt.

Som afslutning på drøftelsen blev det nævnt, at tematikken skal drøftes igen – der skal følges op på udviklingen. Diskussionen starter mere abstrakt, men for hvert møde kan man langsomt arbejde sig tættere på de konkrete handlingsmuligheder.

**8) Kl. 13:45-13:55**

**Pause**

**9) Kl. 13:55-14:25**

**Ansøgning om støtte til medlemsarrangement for fysioterapeuter på rygområdet (O) (D) (B)**

*Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen beslutter, om der skal ydes økonomisk støtte til arrangementet samt orienterer sig i bilag 3.

*Sagsfremstilling:*

Regionsbestyrelsen har modtaget en ansøgning om tilskud til et arrangement. Arrangementet er en workshop om vidensdeling til styrkelse af sammenhængskraft i tværsektorielle fysioterapeutiske forløb. Workshopen vil finde sted d. 3. april 2019 kl. 12.30-17 i Silkeborg.

Workshoppens formål er at fremme dialogen mellem fysioterapeuter, der arbejder med behandling og genoptræning af patienter med lænderygsmærter og give mulighed for at få indflydelse på udviklingen af fremtidens tværsektorielle arbejde.

Bilag 3 er et program over workshopen samt den tilsendte ansøgning.

Arrangørerne har efterfølgende ændret deres ønske om tilskud fra 10.000 kr. til 5.000, da de ønsker at tilbyde deltagerne en let frokost.

På nuværende tidspunkt er der 29 tilmeldte.



Bestyrelsen bedes drøfte og beslutte, om der skal ydes økonomisk støtte til arrangementet.

*Sagsbehandling:*

Formanden orienterede om, at arrangørerne har ændret ønske om tilskud til 5.000 kr. De besluttede sig efterfølgende for, at de gerne vil have frokost til netværksdannelse og ville nedjustere dette til en lettere frokost.

Bestyrelsen besluttede, at man vil dække den reelle udgift op til 5.000 kr., såfremt resten af tilmeldingerne foregår via Danske Fysioterapeuters hjemmeside.

Bestyrelsen var enige om, at det var et godt tema men også, at arrangementet skal være åbent for alle medlemmer.

Formanden pointerede, at normalt skal arrangementet kunne nå at komme i fagbladet. Næste deadline er d. 22. februar, hvilket er sent ift. at nå at informere medlemmer om arrangementet. Der er stadig mulighed for at lægge det på hjemmesiden. Der er dog allerede 29 tilmeldte, hvor man ikke ved, om det er medlemmer eller ej.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, det kunne være rart at vide, hvad 5.000 kr. udgør ud af det samlede budget.

**10) Kl. 14:25-14:55**

**Udarbejdelse af årshjul for regionsbestyrelsen (D)**

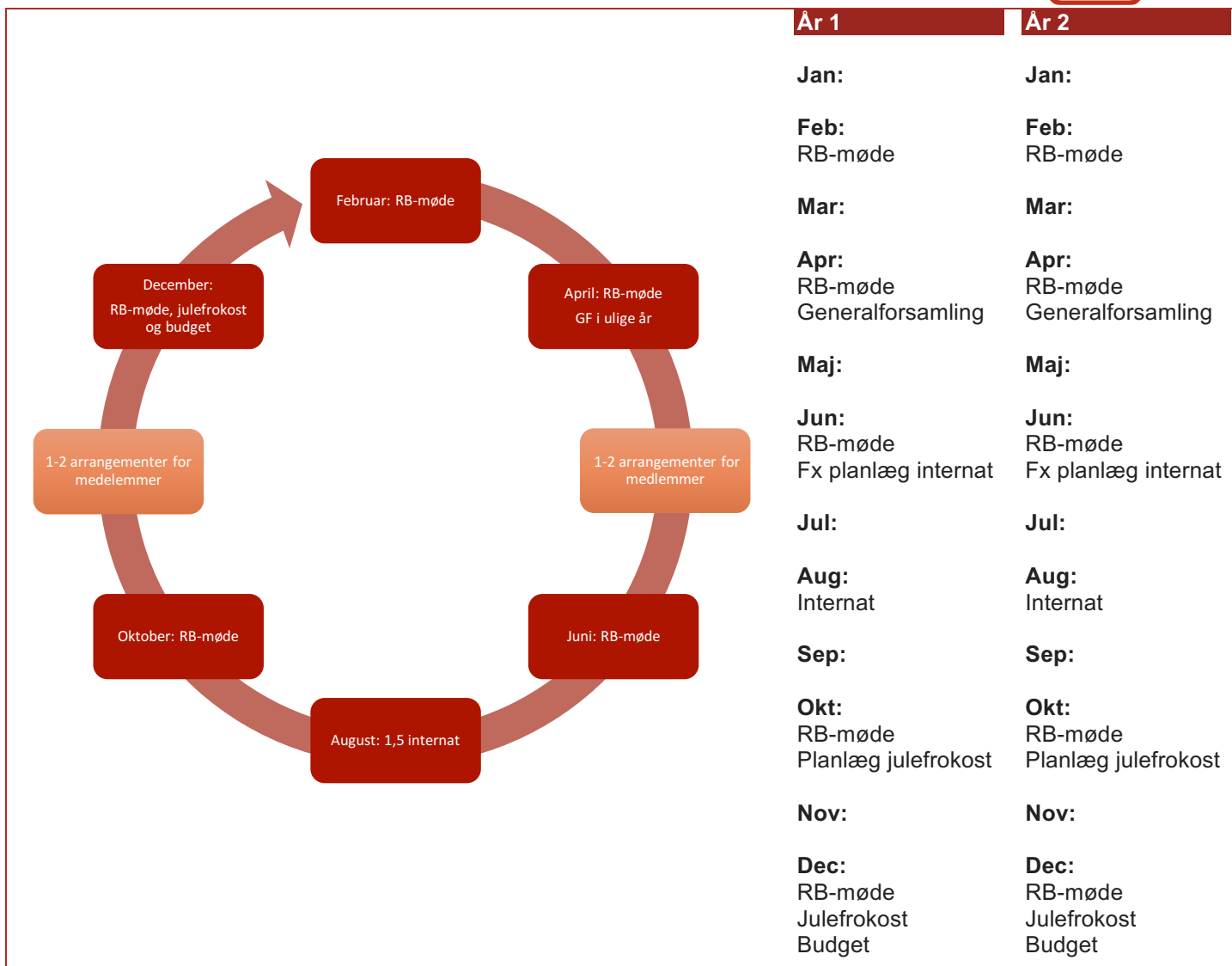
*Indstilling:*

Det indstilles, at bestyrelsen drøfter, hvad årshjulet skal indeholde.

*Sagsfremstilling:*

Til sidste bestyrelsesmøde blev det besluttet, at der skal udarbejdes et årshjul for regionsbestyrelsens opgaver. Årshjulet skal kunne give et overblik over, hvornår regionsbestyrelsen skal påbegynde arbejdet med faste opgaver som fx planlægning af generalforsamling, budgetplanlægning og mini-fagfestival. Årshjulet løber som udgangspunkt over en toårig periode.

Studentermehjælperen har udarbejdet et foreløbigt årshjul. Bestyrelsen bedes ud fra dette drøfte, hvad årshjulet skal indeholde.



### Sagsbehandling:

Det blev diskuteret, om der skulle laves (flere) årshjul, så det dækker over en 4-årig periode i stedet. Så ville det følge den kommunalpolitiske tidslinje.

Der var ønske om, at årshjulet skal indeholde arrangementsplanlægning (sidste eller anden sidste møde i året til beslutning om, hvad der skal laves i løbet af næste år).

Dertil blev nævnt følgende punkter til indhold:

- Repræsentantskabet og i den forbindelse forslagsfrist og dialogmøde
- Finanslov
- Kommunale budgetter
- Kommunalvalg (over 4 år)



- Snævre strategimål/planlægning af forenings strategi (den nuværende er forældet)
- Ringerunder til dimittender

Regionsbestyrelsesmøderne ligger på bestemte tidspunkter, så man kan arbejde med temaer, der skal bruges til begivenheder i samme periode.

Det blev nævnt, at man kunne have et årshjul, som bruges til at rammesætte temaer. Ift. temaer for 2019/2020 er bl.a. sundhedsreformen og overgang til AC. Det blev nævnt, at det mere er formanden, som holder øje med kommunerne, hvorfor temadrøftelser er mere oplagte.

Dertil blev det pointeret, at man skal passe på med at bruge årshjul som sovepude for, hvornår man skal gribe ting.

Formanden opsummerede, at man kan lave et hjul med tilbagevendende møder og lignende og så et andet hjul til løbende at ligge temaer ind til forskellige møder.

Det blev også foreslået, at årshjulet skal være de faste ting, som man skal huske. Det skal starte ved GF. Ét årshjul for RB-strukturen og så ét politisk årshjul – med fokus på hvordan vi vil agere, og hvad der skal igennem. Der var dog andre bestyrelsesmedlemmer, der hellere ville have årshjul, som udelukkende fokuserede på foreningen og de politisk relevante perioder herfor.

Slutteligt blev det nævnt, at årshjulet også handler om synlighed for medlemmer, så man kan se, hvad regionsbestyrelsen laver.

## **11) Kl. 14:55-15:10**

### **Orientering ved bestyrelsen**

#### *Indstilling:*

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

#### *Sagsbehandling:*

Først blev det nævnt, at der er blevet lavet en praksisplan for regioner og kommuner. Det er blevet konkluderet, at den fysioterapeutiske kapacitet i Region Midt er passende. Hertil blev det nævnt, at man sådan set ikke ved, hvor meget/hvor mange genoptræninger, der ligger uden for ydernummer.

Formanden skal deltage på møde fredag d. 8/2 med politikere fra det nære sundhedstilbud samt repræsentanter fra Dansk Kiropraktor Forening, hvor der skal ses på, hvorvidt der er sammenfald mellem patienter for fysioterapeuter og kiropraktorer.

Bestyrelsen blev også orienteret om, at der er blevet afholdt netværksmøde for fysioterapeuter i psykiatrien. Der kom ca. 50 deltagere, hvilket vidner om, at der rent faktisk er interesse for psykiatrisk fysioterapi. Der er blevet født et netværk, som kan leve videre og løfte dagsordenen.

Et bestyrelsesmedlem var også inviteret til møde om sundhed i landsdistrikter, som skal handle om, hvordan man sikrer lige sundhed for alle uafhængigt af, hvor man bor.





Formanden nævnte, at på sidste regionsformandsmøde var der oplæg om netværksdannelse inden for Danske Fysioterapeuter. Der kommer et bestemt område på hjemmesiden, hvor man kan hente råd og vejledning ift., hvordan man kunne oprette netværk. Formanden havde dog selv tænkt, at man skulle arbejde med netværk på en anden måde – at der var økonomi til både at søge midler hos foreningen til lokaler og oplægsholder, samt at der sad en med et årshjul for de eksisterende netværk, så der kan fastholdes en struktur for, hvordan/hvornår disse netværksmøder skal foregå. Næste netværksmøde vil også blive indkaldt af regionsbestyrelsen.

Et bestyrelsesmedlem påpegede her, at hun tror, der er frihed i regionsbestyrelserne til selv at udarbejde et format for netværker og netværksmøder.

Det blev hertil kommenteret, at det er godt at følge op på det, man starter op. Netværker er dog også drevet af ildsjæle, og det er vigtigt at afstemme forventninger, da det kan blive et kæmpe arbejde. Måske man skal løbe netværket i gang og så gå videre til et andet område. Hertil nævnte formanden, at man også skal se det sådan, at der i et netværk kan være behov for at mødes fire gange fx, hvorefter behovet ikke længere er tilstede. Der kan være forskellige behov i forskellige perioder. Hertil pointerede et bestyrelsesmedlem, at det er vigtigt, netværket er båret af medlemmer, som vil tage ansvar for det.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at det fungerer godt, at man kan gå til sin leder og bede om at få lov at deltage ved netværksmøde. Til netværksmødet for fysioterapeuter i psykiatrien havde nogle også taget deres leder med. Det har ikke samme effekt, hvis der bare er hjælpværktøjer på hjemmesiden.

Det blev nævnt, at netværker også kunne etableres i samarbejde med de forskellige selskaber.

## **12) Kl. 15:10-15:25** **Orientering ved TR**

### *Indstilling:*

TR har mulighed for at orientere bestyrelsen om nyt fra TR.

### *Sagsbehandling:*

Bestyrelsen blev orienteret om TR-netværksmøde d. 28/2, som bl.a. vil omhandle overgang til AC.

Et bestyrelsesmedlem nævnte besparelser på arbejdspladsen. Her blev nævnt, at mange har forventninger om, at de får meget mere træning, end hvad de egentlig gør.

## **13) Kl. 15:25-15:40** **Orientering ved formanden**

Formanden orienterede om, at der i Herning kommune skal spares 20 millioner på skolebudgettet. Her blev det besluttet at de fem specialskoler i kommunen skal spare. Vi overvåger ikke børne- og familieudvalget i Herning Kommune, og derfor var vi ikke opmærksomme på, at fysioterapeutstillinger blev foreslået som mulige besparelser. Det endte med at blive sådan, og 5 ud af 6 fysioterapeuter blev i alt afskediget fra specialskolerne. Der er ingen TR, og derfor kunne de heller ikke informere foreningen. Processen startede sidste november, og beslutning blev taget lige inden jul, så det er gået meget hurtigt. Der er også blevet peget på mange andre ansatte på skolerne (andre faggrupper).



Formanden har henvendt sig til børne- og familieudvalget og social- og sundhedsudvalget i Kommunen, og de vil gerne mødes med formanden for at snakke om konsekvenserne af beslutningen. I sidste ende bliver træningen bare flyttet over til vederlagsfri fysioterapi, og dermed vil kommunen alligevel selv komme til at betale i sidste ende. Det er også vigtigt med de faglige kompetencer på skolerne. Hele sagen har fyldt meget i Herning folkeblad og lokale nyheder.

Formanden har yderligere været til møde med fysioterapeuterne fra specialskolerne for at tale om, hvilken faglighed der skal være til stede på skolerne. De havde vidt forskellige diagnosegrupper. Formanden fik lavet et sammenkog af, hvad børnene fik ud af fysioterapi og hvilke kompetencer, der skal være tilstede.

Man måtte også se på, om afskedigelserne stod i vejen for, at Herning Kommune kunne leve op til tillægsaftalen, til Region Midts sundhedsaftale, omhandlende CPOP. Formanden sendte endvidere fysioterapeuternes funktionsbeskrivelser til politikerne.

Som det næste orienterede formanden om sagen med Hammel, hvor der i Regionsrådet/regionen er blevet fokus på, at Hammel Neurocenter har for få ressourcer til at løfte deres opgaver. Bl.a. er der blevet set på genoptræningsventetiderne.

Formanden orienterede også om en afskedsreception for Lise Hansen.

Dertil nævnte hun, at der er kommet flere arrangementer på hjemmesiden, og at tilmeldingerne er begyndt at tikke ind.

Formanden skal på besøg i Lemvig i februar for at tale med alle de ansatte med kommunens ansatte fysioterapeuter (deltage på personalemøde) og tale om foreningen.

Formanden orienterede bestyrelsen om problemer i forbindelse med tillidsrepræsentanters MED-pladser i både kommunale og regionale MED-udvalg. Fysioterapeuter er blevet mødt med, at de ikke skal have pladser i MED-udvalg, når de alligevel overgår til AC fra næste år.

Et bestyrelsesmedlem nævnte, at hun sidder i øverste MED-udvalg i regionen. Der skal være administrative møder/høringer med faglige organisationer i forbindelse med hospitalsplanen, hvorfor man kunne undersøge, om formanden kunne blive inviteret til en sådant administrativt høring. Dertil nævnte bestyrelsesmedlemmet udkastet til sundhedsaftalen ift. fokusområder 2019-2023, hvor der bl.a. er fokus på fælles investering i forebyggelse (rygning), sammen om forebyggelse (fokus på ældre borgere) og den nære psykiatri (med fokus på mental sundhed hos børn og unge). Der er mulighed for at spille ind på den sundhedsaftale og målene – og derfor kunne regionsbestyrelsen arbejde lidt med det. Hertil nævnte formanden, at hun udarbejder et høringssvar til, hvad sundhedsaftalen kunne indeholde.

Formanden orienterede om, at hun har fået bevilliget karriererådgivning af foreningen.

Ift. sundhedsaftalen nævnte et andet bestyrelsesmedlem, at der er en fin rød tråd mellem de forskellige aktørers udspil. Alle har fokus på psykiatri, men der er ikke særlig meget fokus på, hvordan man konkret vil løfte opgaven. Vigtigt at fysioterapeuter kan spille ind på den.

#### **14) Kl. 15:40-15:45 Formidling**



Temadrøftelse omkring opgaveglidning.  
Fået rundvisning på Sundhedscenter Viborg.  
Arbejdet på beretninger til GF d. 9. April i Herning.  
Drøftede foreningens politiske struktur – og foreløbig følge processen tæt.

**15) Kl. 15:45-**

**Evt.**

Vita ift. eget eksempel på opgavevaretagelse. Det var ikke nemt at få det igennem, og der var ikke opbakning til, at Vita skulle overtage den opgave, selvom det fagligt giver mening. På Silkeborg er der terapeuter, der visiterer til operation. Det er godt at man tør tage nogle nye kompetencer. Men andre siger, at man ikke skal tage de opgaver uden løn, eller at man tager andres arbejde. Super godt nogen går efter forskning, eller nogen tør tænde bruseren. Problem at ledelse har forskellige syn på, hvem der må tage hvad.

**Punkter til kommende møder:**