

ÅRSBERETNING

2014-2015

Praktiserende Fysioterapeuter i Danmark

*De praktiserendes samlede stemme i
Danmark*

Indhold

PRÆSENTATION AF BESTYRELSEN	2
INDLEDNING	3
OK-FORHANDLINGERNE OG RESULTATET	5
PF 2016.....	6
YDERNUMMERSTRUKTUREN	8
EJERYDERNUMRE.....	10
FORSIKRINGER	13
DIGITAL STRATEGI.....	13
FRIKOMMUNEFORSØGET	14
REPRÆSENTANTSKABSMØDET	15
IPPTA	16
AFSLUTNING	16
MØDEAKTIVITETER 2014/2015	17

PRÆSENTATION AF BESTYRELSEN

Marianne Kongsgaard (MK)

marianne.kongsgaard@hotmail.com

Formand, Udvalg for Praksis (UP), Medlem af Forhandlingsudvalget til OK, Næstformand i Praksisfondens bestyrelse, Medlem i Styregruppe for Kvalitet, HK-overenskomsten

Jacob Nordholt Hansen (JNH)

jnh@fysium.dk

Næstformand, Forsikringsområdet, Kontaktforum (skolerne)

Per Tornøe (PT)

pt@oestfys.dk

Årsmødearrangør

Poul Gørtz (PG)

poolgrtz@hotmail.com

Web-redaktør, Registrering af nye medlemmer

Bettina Lyngbak (BL)

blyngbakfys@gmail.com

Sekretær, Web-redaktør, Årsmødearrangør

Maje Helbo Jensen (MHJ)

majaf1@hotmail.com

Digital strategi

Rim El Sammaa-Aru

rimelsammaa@gmail.com

Forsikringsområdet, Årsmødearrangør, Digital strategi

Georg M. Nordholt Hansen

georgn@outlook.com

Kasserer - extern

Læs mere om bestyrelsesmedlemmerne på www.praktiserendefysioterapeuter.dk

INDLEDNING

Det er ret præcist 10 år siden, at to fraktioner blev til én. Fraktionen af Klinikker for Fysioterapi og Praktiserende Fysioterapeuter fusionerede og fik navnet: Praktiserende Fysioterapeuter i Danmark.

På daværende tidspunkt var foranderlighed og nytænkning nogle af nøgleordene og én af de medvirkende årsager til sammenlægningen. På det tidspunkt gav det rigtig god mening med en fusion bl.a. for at styrke praksissektoren mest mulig. Både dengang og nu, er det gennemgående tema: At forbedre og udvikle de praktiserende fysioterapeuters vilkår såvel overenskomstmæssigt som arbejdsmæssigt.

10 år er gået, og især inden for de sidste år har Danske Fysioterapeuter meldt sig på banen og oprustet praksissektoren både ved den vedtagne erhvervspolitik og ved ansættelse af en erhvervskonsulent. Der arrangeres klinikdriftskurser, kurser i markedsføring og salg, starthjælp til den nye klinikejer, sekretærkurser og meget mere. En rigtig positiv udvikling.

PF tror, at der her på 10-året igen er brug for en revision af PF. Vi skal qua ovennævnte igen nytænke og være klar til foranderlighed, men kan vi det i vores nuværende form og struktur? Vi er og bliver lobbyister – lobbyister til Danske Fysioterapeuter. En nødvendig funktion da det er os derude, som ved hvor skoen trykker, og som står med problematikkerne og udfordringerne i praksis. Ofte er det også os, som der sker henvendelse til og på den måde, får vi mulighed for at viderebringe centrale udfordringer, som man ikke ser hos Danske Fysioterapeuter.

Hvem er det vi favner og skal favne? Der sker i disse år forandringer i måden at tilknytte fysioterapeuter til klinikkerne på. Har vi et tilbud til f.eks. ansatte fysioterapeuter, og er det overhovedet realistisk, at de vil organisere sig i PF?

PF vil gerne lægge op til på Generalforsamlingen, at vi får diskuteret PF's fremtidige rolle, vores struktur og vores medlemsprofil.

I forlængelse af PF's fremtidige rolle presser *fremtidens praksissektor* sig på. Det er tvungende nødvendigt, at der skabes nye arbejdspladser til de mange studerende, som uddannes indtil år 2020. Den største mulighed for vækst findes inden for vores sektor – i praksis. Både "Health for Sale"- rapporten og Det Rådgivende Forum for vækst peger både på barrierer og muligheder for vækst i vores sektor. Derfor skal vi være parate til at se nye måder at tænke praksis på; partnerskaber, ansættelser osv. Nye organiseringsformer kalder på gode arbejdsvilkår i praksis – et område, som PF vil gøre sit til at opruste.

Overenskomstområdet er absolut PF's vigtigste område. Sidste overenskomstforhandling var i PF's optik tilfredsstillende set i det lys, at de fleste andre områder er gået ud med 0 kroner. Vi fik den almindelige pris- og lønudvikling, vi fik forhøjet 1. konsultationshonoraret på både §51 og §62 og forhøjet holdtræningstaksten på §62. Begge dele ganske vist på bekostning af "Tillæg for særlig tidskrævende indsats", men her handler det om at bevare beløbet i praksissektoren, inden modparten reducerer det. Vi fik også et stort beløb til forskning og udvikling af vores fysioterapeutiske ydelser – en nødvendighed for at være en del af det danske sundhedsvæsen.

Forsikringsområdet, som i én eller anden grad berører alle praktiserende fysioterapeuter, er en uigennemsigtig størrelse, som kræver fælles holdning til, hvilke vilkår vi vil være med til, og hvilke vi ikke vil acceptere. Området er støt voksende og på mange måder med til at udhule §51's økonomi. PF så hellere, at forsikringspatienter blev behandlet uden for sigesikringsregi.

Bestyrelsen i Praktiserende Fysioterapeuter i Danmark

OK-FORHANDLINGERNE OG RESULTATET

Overenskomstforhandlingerne blev som bekendt udskudt med den begrundelse fra Regionernes Lønnings og Takstnævn (RLTN), at forhandlingerne på almen lægeområdet var forsinket. Vi havde en aftale klar og underskrevet den 19. juni 2014 efter et reelt sammenbrud i forhandlingerne den 28. maj. Aftalen trådte i kraft pr. 1. januar 2015 og er tre-årig.

Fik vi det vi ønskede? Hertil kan svares både ja og nej.

Vi fik ikke en fleksibilitet i forhold til vikarregler og §17-ansættelser og vi fik heller ikke honorarstigninger. Vi vil fortsat arbejde på at få en større fleksibilitet hen imod den næste forhandling af overenskomsten. Vi fik sikret, at honorarerne følger den almindelige pris- og lønudvikling, og at der bliver plads til flere patienter både i den almindelige fysioterapi og i den vederlagsfri fysioterapi. For §51 vedkommende er der mulighed for en gennemsnitlig årlig aktivitetsstigning på 3,3%. Det er ganske fint set i forhold til de andre praksisområder. For §62 vedkommende vil den økonomiske ramme fortsat blive reguleret fuldt ud for udviklingen i antallet af patienter, men en forudsætning er, at det ikke bliver dyrere pr. patient.

Vi fik ”samarbejde om kapacitet” – en mulighed for samarbejde om kapacitet omfatter kapaciteter under 30 timer og kapaciteter, hvor der er fastsat omsætningslofter. Vi fik også mulighed for at have studerende i praktik uden at blive pålagt et omsætningsloft. Endelig fik vi også ny ejerskabsbestemmelse forstået således, at man fremover kan eje eller være medejer af en eller flere klinikker under overenskomsten, hvor fysioterapeuten ikke selv praktiserer fra. Det er dog en forudsætning, at fysioterapeuten praktiserer regelmæssigt på én overenskomstmeldt klinik, hvor der afregnes på fysioterapeutens ydernummer.

”Tillæg for særlig tidskrævende indsats” er bortfaldet i begge specialer – en honoraromlægning som PF har været enig i. Vores sektor har været dårlig til at håndtere denne ydelse, og udgiften hertil har været stigende indtil 2010, hvor første stramning kom. Regionerne har haft stigende opmærksomhed omkring fysioterapeuters brug af ydelsen. For at

sikre den økonomi, der ligger i ydelsen har vi sagt ja til denne honoraromlægning. Provenuet fra ydelsen er fordelt på både §51 og §62.

For §51 vedkommende til forhøjelse af honoraret for 1. konsultation med 4,85%. For §62 vedkommende til forhøjelse af ligeledes 1. konsultationshonoraret med 4,85% samt forhøjelse af honorarerne til normalbehandling, kort behandling og opfølgende træningsterapi med 6,41%. Desuden forhøjelse af holdhonorarerne for 1-4 patienter med 2,5% og for hold med flere end 4 patienter honoreres ens pr. patient efter de 4 deltagere.

De mobile fysioterapeuter skal udfases – en proces som mange steder er i gang – og pr. 1. januar dette år er det ikke længere muligt at opslå nye ydernumre som mobile fysioterapeuter. En beslutning PF har bifaldet, idet vi mener, at den faglige sparring med kollegaer under samme tag er vigtig.

På kvalitetsområdet tilføres der årligt 3 mio. kr. ekstra til kvalitetsarbejdet. Tilførslen kommer udelukkende fra kommuner og regioner, og der er tale om varige midler, som altså ikke stopper med udløbet af aftaleperioden på 3 år. Samtidig sker der en reorganisering af arbejdet både i praksisfonden og i Fagligt udvalg. PF hilser begge initiativer meget velkommen og ser frem til bl.a. en oprustning af implementeringen af kliniske retningslinier.

PF 2016

Strategiplanen PF 2016 har været i drift i tre år. Vi mener, at vi er kommet i mål med planen set i relation til, at både samfundets krav til sundhedsydelser er under forandring, og at Danske Fysioterapeuter har igangsat erhvervspolitikken.

Bestyrelsen har brainstormet på vores fremtidige rolle og arbejdsopgaver og som det fremgår af indledningen, vil vi gerne diskutere PF's fremtid med jer medlemmer.

De opgaver som vi fremadrettet ønsker at sætte fokus på er flg.:

- Overenskomsten
- Ledelsesområdet – Danske Fysioterapeuter har som noget nyt nedsat et Lederråd. Rådet skal repræsentere alle ledere med personaleansvar, og rådgive foreningen i

www.praktiserendefysioterapeuter.dk

forhold til lederindsatser og sikre, at relevante ledelsesmæssige perspektiver (tværgående og i forhold til de enkelte sektorer) inddrages i politiske indsatser.

Ledelse er et vigtigt parameter i praksis, idet klinikkerne bliver større og større. Derfor mener bestyrelsen, at det vil have stor betydning at praksissektoren repræsenteres i Lederrådet, og at der udbydes kompetencegivende kurser også til vores sektor.

- Forsikringsområdet - er en on-going-proces som er et højt prioriteret område. Vi oplever stadigvæk uregelmæssigheder og urimeligheder i samarbejdet med de forskellige aktører. Forsikringsområdet er ét af de områder, hvor vi arbejder tæt sammen med Danske Fysioterapeuter. Det gør vi, for at vise en fælles holdning til udfordringerne og for at vise, at vi står sammen og er enige om, hvilke vilkår vi ikke kan eller vil acceptere. Se PF's holdningspapir på:
<http://www.praktiserendefysioterapeuter.dk/Forsikringssamarbejde/Holdning/>
- Arbejdsmiljøet i klinikkerne – der findes et Arbejdsmiljøråd i Danske Fysioterapeuter. Dette råd har i øjeblikket ingen repræsentanter fra praksissektoren. PF er interesseret i både at få afdækket de arbejdsmiljømæssige forhold på klinikkerne – hvilke problemer er der reelt og hvor stort er problemet. Dette med henblik på at få udarbejdet nogle retningslinier for praksissektoren. Vi hører på ”vandrørene”, at man presses mere og mere, men vi har ikke et reelt billede af omfanget.
- Vækst – Det Rådgivende Forum for Vækst blandt selvstændige fysioterapeuter hvor PF har været repræsenteret, har beskæftiget sig med udviklingstendenser, muligheder og barrierer i det private sundhedsmarked. Forummet har forholdt sig til strukturen i den fysioterapeutiske praksissektor, såvel inden for som uden for overenskomsten. Opmærksomheden har været delt i to, dels på den ene side at udnytte de eksisterende kræfter i de eksisterende virksomheder og dels på den anden side at skabe endnu stærkere muligheder for iværksættere. PF vil gerne gøre sin indflydelse gældende omkring mange af de anbefalinger, som forummet kommer med f.eks. omkring partnerskabskontrakter og om muligheden for at etablere en selvstændig brancheorganisation til varetagelse af interesserne for selvstændige fysioterapeuter.

- PF's fremtid – vores nuværende placering under Danske Fysioterapeuter som en Fraktion – er den tidssvarende og relevant, eller skal vi tænke i en anden funktion og placering?
- Elektronisk kommunikation – et led i PF's synliggørelse. Vi har søgt inspiration og hjælp til brug af sociale medier og står for at skulle udarbejde en strategi for sociale medier for PF. Der foregår i øjeblikket et stort generationsskifte i vores sektor og fakta er, at den yngre generation er superbrugere af sociale medier. Derfor skal vi opruste hertil.
- IPPTA – International Private Physical Therapy Association. PF har besluttet at genoptage arbejdet i denne organisation for at få sparring og høste erfaringer internationalt. Det har vist sig, at mange lande sidder med identiske problemstillinger. Jacob Hansen fra bestyrelsen har deltaget i et par møder og er blevet opfordret til at søge om en plads i bestyrelsen. Danske Fysioterapeuter har valgt at støtte IPPTA initiativet i en 5 årig periode med op til 10.000 kr pr. år.

YDERNUMMERSTRUKTUREN

På baggrund af både Rigsrevisionens og Konkurrencestyrelsens rapporter omkring vanskeligheder med at styre udgifterne til praksissektoren og om, at reguleringen skaber ulige konkurrence og er en barriere for vækst – igangsatte Hovedbestyrelsen (HB) en debat om ydernummersystemet med udgangspunkt i den præmis, at samfundet forlanger styring af udgifterne på 1,1 milliard kroner til fysioterapi i praksissektoren. Debatten blev igangsat for at gøre hovedbestyrelsen klogere på den nævnte problematik, med henblik på at kunne træffe en kvalificeret beslutning.

I den forbindelse blev PF inviteret til møde med HB for at komme med vores holdning til hele ydernummerproblematikken. En invitation vi var meget glade for, og som vi synes, at vi var klædt godt på til dels via vores besøg både i Norge og i England og dels via vores møde med sundhedsøkonom Jes Søgaard.

Overordnet ser PF nødvendigheden af en regulering af praksissektoren og støtter derfor ydernummersystemet, men vil gerne være med til at arbejde for ændringer, især mere fleksibilitet. Der findes ikke for nuværende velunderbyggede alternative styringsmodeller. Vi har vist nogle veje og givet nogle ideer til HB at arbejde videre med. Vi ved nu, at vores holdninger sammen med debatindlæggene har været med til, at HB har fået øjnene op for de mange problemstillinger der eksisterer vedrørende regulering af praksissektoren.

Overordnet mener vi ikke, at det er Danske Fysioterapeuters opgave at forringe vilkårene for en gruppe medlemmer, men at sikre en stadig udvikling på de eksisterende arbejdspladser uden at skele til, om det er inden for den offentlige sektor eller den private sektor. Vores holdning er, at Danske Fysioterapeuter er medansvarlige i forhold til at være med til at skabe flere arbejdspladser i fremtiden, men ikke på bekostning af eksisterende jobs og indtægtsgrundlag. PF arbejder også med, hvordan vi kan vækste indenfor den private sektor og på den måde være med til at tage ansvar for de vilkår, som nyuddannede fysioterapeuter vil møde efter endt uddannelse.

Hovedpunkterne i PF's holdning til ydernummersystemet er:

- Ikke at nedbryde ydernumrene i mindre dele, men vi kunne godt forestille os at smøre sygesikringstilskuddet til den enkelte patient tyndere ud, så flere kunne få behandling – altså øget brugerbetaling
- Brugerbetaling tænkt ind i en ny kontekst både med pakkeløsninger, øvre grænser, friholdelse af visse grupper o.l.
- Ikke at lade pengene følge patienten, da vi ikke mener, at det er fagligt forsvarligt og desuden kan det være svært at lave økonomistyring her
- Ikke indførelse af maksimalpriser – vi mener ikke, at vores lave honorarer kan bære det. De minimumspriser der vil opstå, vil være så lave, at terapeuterne ikke kan leve af det. Det vil være en stor hindring for udvikling af klinikkerne med ringe mulighed for at lave ny-investeringer i tråd med evidensen
- Vi går ikke ind for fri nedsættelsesret. Vi tror, at der med fri nedsættelsesret vil komme mange små klinikker, som bliver økonomisk trængte og således vil have svært

ved at leve op til de krav, som en evidensbaseret intervention kræver. Vi ser ligeledes den manglende økonomiske styring ved fri nedsættelse som et problem

- PF støtter akkreditering, da den åbner flere perspektiver for fysioterapi som fag og sundhedsydelse. Måling og dokumentation af vores aktiviteter er en mangelvare i Danske Fysioterapeuter generelt og iflg. Jes Søgaard står vi svagt, når vi ikke kan bygge vores argumentation op med målinger på såvel kvalitet som på produktivitet
- At forsikringspatienter ikke skal have en henvisning for at kunne modtage behandling og at forsikringsselskaberne ikke skal blande sig i det faglige felt

Læs selv på: <http://www.praktiserendefysioterapeuter.dk/Nyheder/PFs-evaluering-af-ydernummerdebatten/?print=1>

EJERYDERNUMRE

Muligheden for at kunne erhverve sig et ejerydernetnummer blev en realitet med overenskomsten pr. 01.01.2008. Den har vist sig som en mulighed med mange problemer og begrænsninger.

Hensigten med ejerydernetnumre var reelt at sikre lejere bedre vilkår på klinikkerne i og med, at man selv ejer kapaciteten. Ejerydernetnumrene er således personlige til forskel fra alle øvrige ydernetnumre, som tilhører klinikkerne. For at undgå små enkeltmandsklinikker stilles der desuden krav om, at ejerydernetnumre skal tilknyttes en eksisterende klinik med gode adgangsforhold og holdtræningsfaciliteter. Ejerydernetnumrene er i praksisplanen desuden tilknyttet et specielt område. Til forskel fra et almindeligt ydernetnummer, er det ikke tilladt at have lejere på kapaciteten. Det er dog tilladt at have vikar og hjælpepersonale på kapaciteten.

I foråret 2014 blev de første ejerydernetnumre frigivet. I den forbindelse har PF modtaget henvendelser omkring det rent praktiske i at få et ejerydernetnummer og omkring det problematiske med tilknytningen.

Vi har researchet lidt og er kommet frem til følgende barrierer og fordele ved ejerydernetnumre:

www.praktiserendefysioterapeuter.dk

Barriere:

- Der er ingen eksisterende samarbejdsaftale, man kan læne sig opad. Det giver risiko for uhensigtsmæssige formuleringer og juridisk dårlige aftaler
- Klinikkerne udnytter typisk deres faciliteter så godt som muligt, hvorfor det ikke nødvendigvis er let at finde plads til en ekstra terapeut
- Pga. praksisplanen og kravene til adgangsforhold og holdtræningsfaciliteter er der måske ikke mange klinikker at vælge i mellem
- Lykkedes det ikke at tilknytte ejerydernet en klinik inden for tidsfristen, skal ydernet leveres tilbage
- Ved vikaransættelser eller hjælpepersonale på kapaciteten, kan der være usikkerhed om ledelsesansvaret og hvordan evt. konflikter håndteres.
- Ingen retningslinier for salg af ejerydernet
- Hvordan passer ejerydernet ind med visionen for virksomheden?

Fordele:

- Jobsikkerhed for terapeuten – hvis der altså er flere klinikker at vælge i mellem.
- Øget indtjeningsmuligheder da terapeuten og ikke klinikejer har investeringen i ydernet
- Øget kapacitet på klinikken
- Skabe nytænkning omkring hvordan vi organiserer os på klinikkerne f.eks. partnerskab?

Som PF ser det, er der flere problematikker at tage med i overvejelserne:

- Man skal sikre, at der er flere muligheder (klinikker) for tilknytning at vælge imellem. Tilknytningsområdet skal være rimelig stort
- Uopsigelsesperiode – f.eks. for begge parter på 3 år – så begge parter er sikret
- Skabelon for et samarbejde - det være sig en kontrakt eller en samarbejdsaftale
- Opsigelser, varselsmåneder, mægling

- Fordele og ulemper omkring provisionssats kontra fast beløb
- Rettigheder i forhold til andre på klinikken
- Vikarregler og nøje beskrivelse af hvordan økonomien fordeles, når ejer-yderen har ansat en vikar
- Besked om ferie-fridage
- Fordeling af patienter
- Hvilke beslutninger skal ejer-yderen være med i på klinikken
- Salg af ydernummer – procedurer herom, bl.a optjening af goodwill
- Ved opsigelse fra klinik og man f.eks. ikke finde et nyt tilknytningssted efter opsigelsen – hvordan står man så – er ens arbejdsgrundlag væk
- Er der mulighed for selvinvestering i klinikken og en aftale om, at det tages med ved fraflytning
- Overvejelser over EDB-system. Kan/skal klinikkens EDB-system bruges eller må man selv komme med sit eget system
- Journalisering i ovennævnte forbindelse
- Hvem ejer det mobile patientkartotek

Klinikejerens udfordring

- Hvad med ledelsesretten / klinikkens mål, mission, værdier
- Den organisatoriske placering af ejer-yderen på klinikken
- Fordeling af patienter
- Stillingtagen til den øgede kapacitet

På baggrund af ovennævnte har vi rettet henvendelse til Udvalg for Praksis (UP) for at få problemet italesat og med et ønske om, at der udarbejdes en vejledning og beskrivelse af, hvordan man håndterer det, at få tildelt et ejer-ydernummer både m.h.t. at få skabt en kontakt/tilknytning til en eksisterende klinik og det rent praktiske, når kontakten er etableret. Set i lyset af de henvendelser, som vi har modtaget omkring den nævnte problematik, anser PF det som et ”must”, at der udarbejdes generelle retningslinier på landsplan.

FORSIKRINGER

Forsikringsområdet er et vigtigt område for alle praktiserende. Der bliver brugt mere og mere administrationstid på håndtering af de forskellige typer af forsikringer; hvilke ydelser bliver dækket, fakturering, korrespondance frem og tilbage ift. bevillinger osv. Hvert forsikringsselskab vil gerne tilbyde et unikt produkt og dermed skille sig ud ift. de andre selskaber. Det resulterer - som det er nu - i, at arbejdsbyrden bliver skubbet fra forsikringsselskaberne over til klinikkerne. Når vi taler om ydelser, hvor forsikringsselskaberne bruger overenskomsten til at gøre deres regning mindre med, er det PF's klare holdning, at det ikke er i orden. Vi vil arbejde på at få en enkel ensartet administrationsløsning som alle forsikringsselskaberne skal tilgå. I de nyligt afholdte regionsmøder ang. forsikringer, blev det endnu mere klart for PF, at der er meget stor forskel på den viden, som klinikkerne har omkring forsikringer - hvad forsikringsselskabet har lov til, hvad klinikkerne kan og ikke kan osv. Dette gælder både indenfor og udenfor overenskomsten. Samtidig var der stor frustration over Danske Fysioterapeuters manglende mulighed for at hjælpe yderligere med fx kontrakter. PF blev således bekræftet i, at det er et område, vi fortsat skal prioritere. Vi har tidligere produceret en liste med beskrivelse af håndtering af de forskellige forsikringstyper. Forsikringstyper ændrer sig konstant, og vi arbejder i øjeblikket på den bedste model i forhold til løbende opdatering og videregivelse af disse oplysninger til vores medlemmer.

DIGITAL STRATEGI

Digitale og sociale medier fylder meget i samfundet i dag. Medierne bruges til at kommunikere, interagere og søge information med. Vi har derfor i Praktiserende Fysioterapeuter i Danmark besluttet at relancere vores facebook-profil og -gruppe, for på den måde at skabe en kommunikationsplatform, der læner sig op af samfundstendensen. Vi har for at blive klogere på brugen af digitale og sociale medier haft besøg af kommunikationskonsulent Randi Hovmann, som er ekspert i brugen af disse medier. Hun har

www.praktiserendefysioterapeuter.dk

været med til at overbevise os om vigtigheden af at træde fuldt ind i nutidens og fremtidens kommunikationsform.

Ved at kunne kommunikere mere åbent håber vi, at kunne skabe en frugtbar dialog med og mellem vores medlemmer om fag-politik og fag-relaterede emner. Dette afsæt skal forhåbentlig være med til at give flere praktiserende fysioterapeuter lyst til at tage del i vores fællesskab og melde sig ind i PF, så vi i endnu højere grad bliver de praktiserendes samlede stemme i Danmark. Vi ønsker at skabe et forum for vidensdeling om alt det, der rør sig i praksissektoren og om de erfaringer, tiltag, udfordringer og løsninger, der kontinuerligt gøres rundt omkring i landet på klinikkerne. Et vidtrækkende kollegialt netværk, hvor der er plads til både den fagpolitiske agenda og meningstilkendegivelser. Til nyheder og netværksdannelse inden for forskning og kvalitetsudvikling, der berører praksissektoren. Til opslag om udstyr, jobs, kollegiale byttehandler - og til alt det I som medlemmer finder relevant.

FRIKOMMUNEFORSØGET

I Årsberetningen fra sidste år lovede vi, at vi ville følge frikommuneforsøgene, og vi efterlyste reaktioner fra jer. Heldigvis fik vi en henvendelse fra Vejle. Se link:

<http://www.praktiserendefysioterapeuter.dk/Nyheder/Frikommuneforsøget/>

I Vejle har forsøget kørt rigtig godt takket være stor forståelse fra både kommune og praksis. Pointen er, at man som praktiserende selv skal ud at byde sig til straks opgaven ligger der, for at tilbyde samarbejde omkring løsning af den.

I Vejleforsøget har man lønnet den praktiserende fysioterapeut for at være med til at udvikle et test- og undersøgelsesapparat og til at få procedurene hertil beskrevet. Ud over testbatteriet har man også oprettet en samlet database på de vederlagsfrie patienter. Vejles måde at håndtere frikommuneforsøget på, har været godt i forhold til, at de har udviklet et kvalitetsprojekt, hvor der reelt bliver evalueret og målt på indsatsen.

På positivlisten nævnes også, at men ved det tætte samarbejde og ved at få kompetencerne i den enkelte klinik; hos den enkelte fysioterapeut kortlagt, er med til at få mistroen over for

www.praktiserendefysioterapeuter.dk

hinandens sektorer ryddet af vejen. Praksis beviser i den grad over for kommunen, at de kan løfte opgaven, og at de er kvalitetsorienterede.

Vi sidder dog tilbage med en manglende opbakning fra Danske Fysioterapeuters side i form af et fælles møde for alle involverede i frikommune-forsøgene, for at få fælles fodslag og for at give sparring til hinanden. PF har en bekymring på, hvor meget de forskelligartede løsninger kommer til at danne præcedens for alle andre og for, om KL f.eks. vælger, at lade ét bestemt forsøg være gældende over hele linien. Vi vil meget gerne have indsigt i, hvordan de resterende frikommuner har løst opgaven, men vi er kun blevet kontaktet af fysioterapeuter fra Vejle. Derudover har vi viden om forsøget i Gentofte.

REPRÆSENTANTSKABSMØDET

Som tidligere nævnt i et nyhedsbrev:

<http://www.praktiserendefysioterapeuter.dk/Nyheder/Reprasantantskabsmodet-2014/>

Deltog PF med 4 repræsentanter på Repræsentantskabsmødet. Vi mener, at vi var godt forberedte til mødet ved at have diskuteret alle beslutningsforslagene igennem i bestyrelsen. På trods af det, og selv om vi fik meget taletid, og fik frembragt praksis stemme, fik vi ikke en repræsentant fra PF's bestyrelse ind i Hovedbestyrelsen. Vi er glade for, at Lau Rosborg, Alléens Fysioterapi i Odense og Agnes Holst fra Tranbjerg Fysioterapi opnåede valg og derved kan repræsentere praksissektoren.

Som det også fremgår af nyhedsbrevet var de største diskussionspunkter:

- Praksissektoren
- Ny politik for uddannelse og forskning
- Revision af sundhedspolitikken
- Dansk Selskab for Fysioterapis ønsker til en mere central rolle i Danske Fysioterapeuter og til flere økonomiske midler

I vores efterfølgende refleksion har vi diskuteret vigtigheden af at gå sammen med de faglige selskaber under Danske Fysioterapeuter – da mange praktiserende også er organiseret her - og

alliere os med dem, for således at få så mange praktiserende fysioterapeuter som mulig ind i Repræsentantskabet.

IPPTA

International Private Physical Therapy Association er en worldwide organisation for praksissektoren med 17 deltagende medlemslande. Mulighederne for at drage nytte af IPPTA er mange, men det tager tid at bygge et godt fundament op. IPPTA har tidligere været ramt af, at foreningens arbejde flere gange er gået i stå og sat tilbage, når kontaktpersonen fra de respektive medlemslande er blevet skiftet ud, hvorved viden og oplysninger om den nye kontaktperson er forsvundet. IPPTA's første større rapport til sammenligning af privat praksis verden over blev færdiggjort sidste år. Denne bliver nu løbende videreudbygget og brugt til den videre udvikling af IPPTA. Vi er aktuelt specielt interesserede i at bruge New Zealands erfaringer omkring salg af klinikker i etaper, England og Australiens erfaringer med rettigheder ift. at udskrive medicin, samt Holland og Schweiz erfaringer med forsikringsselskaber. Danske Fysioterapeuter har valgt at støtte dette arbejde med op til 10.000 kr. årligt.

AFSLUTNING

PF vil gerne opfordre til, at man tilmelder sig PF's nyhedsbrev og PF's facebookside. Det er her I ser, hvad der rører sig i øjeblikket, og hvilket fokus bestyrelsen aktuelt tager.

MØDEAKTIVITETER 2014/2015

MK: Marianne Kongsgaard Jensen, BL: Bettina Lyngbak, JNH: Jacob Norholdt Hansen, PT:
Per Tornøe , PG: Poul Gørtz, MHJ: Maja Helbo Jensen, RE: Rim El-Sammaa-Aru

2014

04. marts	Rådgivende forum for uddannelse	JNH
04. april	Rådgivende forum for uddannelse	JNH
10. april	Forhandlingsmøde Kbh	MK
22. april	Bestyrelsesmøde Kbh	
	Herunder møde med Jes Søgaard	Alle
23. april	Inspirationsdag SDU	JNH
12. maj	Vækstforum	MK
13. maj	På besøg i Hovedbestyrelsen	Alle
21. maj	Forhandlingsmøde	MK
26. maj	Rådgivende forum for uddannelse	JNH
Foråret	Deltagelse i Uddannelses- og Forskningsministeriets Fremsynsproces	
	2 spørgeskemaer	JNH
02. juni	UP-møde	MK
03.-04. juni	Bestyrelsesmøde Trinity	Alle
19. juni	Vækstforum	MK
September	Formøde til Rep. Nordjylland	MK
10. september	Fondstemadag	MK
12. september	Bestyrelsesmøde aflyst (dødsfald)	
17. september	Formøde til Rep. Hovedstaden	PT
19.-21. september	IPPTA New Zealand	JNH
23.-24. oktober	Bestyrelsesmøde Trinity	Alle
04. november	Skype-møde	Alle
14.-15. november	Repræsentantskabsmøde	MK PT JNH RE

24. november	Praksisfondsmøde	MK
01. december	UP-møde	MK
15. december	Bestyrelsesmøde Kbh	
	Møde med Randi Hovman	Alle
2015		
14. januar	Bestyrelsesmøde Trinity	Alle
16. februar	Bestyrelsesmøde Kbh	Alle
05.-07. marts	Fagkongres Odense	Alle
05. marts	Generalforsamling Odense	Alle