**Referat fra seminar januar 2019**

**Fredag d. 11.-12. januar.**

Sted: DGI byen

Tietgensgade 65, 1704 Kbh. V

Til stede: Ulla, Cathrine, Merete, Birgitte, Lise, Mette, Dorte, Jane, Jannie. Lone syg.

***Fredag d. 11. januar***

1. **Møde med DSF Lars Henrik**

Som kort fortæller omkring DSF og status for DUGOF. Specialiseringsordningen drøftes.

* + Måleredskaber: Udvikling af måleredskaber. Mette vil linke til måleredskaberne.
  + NKR: Har fået en pulje til at understøtte de NKR. Der kommer er udkast for rammerne på hvordan puljen skal administreres. Det kommer til høring.
  + Høringssvar: Arbejdsgangen omkring høringssvar skal effektiviseres og ikke fylde så meget.
  + Forskersamarbejde og strategiske samarbejder: Hvad er vores udfordringer: Nogle faglige selskaber går universitetsvejen.
  + Samarbejde, netværkspartnere, bi-selskaber eller undergrupper: DUGOF opfordres til tættere tværfagligt samarbejde med andre faglige selskaber, hvilket slet ikke er urealistisk og vi er så småt begyndt at se på hvad de udbyder. Fx onkologisk, smerter, børn m.m.

Diskussion af punkter som DUGOF har forespurgt:

* Supervision: Der er et forslag om at etablere en netværkssupervision. Der udarbejdes et forslag, som kommer ud til selskaberne. Skal DFS lave en supervisionsuddannelse? Fleksibel løsning, som alle selskaber skal ind under. DUGOF overvejer at deltage i arbejdet med at lave supervisionsuddannelse.
* GDPR: DUGOF har flere gange søgt hjælp hos danske fysioterapeuter, men hvor ligger ansvaret? DSF laver en arbejdsgruppe.

Viden- og kompetenceudviklingsstrategi – kort oplæg fra DSF til diskussion: Uddannelsesudvalg, skal defineres. I fællesskab kan vi arbejde mere på tværs og arbejde sammen om flere opgaver og kurser.

1. **Udviklingsplanen.**

2018 gennemgåes. De fremtidige slutmål og retninger for DUGOF justeres. Delmål og overordnede handlinger gennemgåes og sættes ind ift. 2019.

Kritiske succesfaktorer for 2019 gennemgåes og der kommer ansvarlige personer på opgaverne.

Fokus på at udviklingsplanen skal være tydelig for DUGOF’s medlemmer.

**Projektledelse – værktøjer til at styrke vores arbejde med projektledelse**

a.       Udfordringerne omkring projektledelse gennemgås.

1. **Bearbejde strategi/udviklingsplan**

Nye bestyrelsesmedlemmer får et velkomstbrev og introduktion til bestyrelsesarbejdet.

1. **Behandlerlisten**

Der er diskussion om det er rimeligt, at en behandler står på listen, når behandleren ikke vil behandle analt. Der kommer forskellige forslag. Emnet behandles videre lørdag.

* 1. Forslag: Der undersøges om det igen er muligt at lave 3 behandlerlister, som opdeles i region, kommunalt og privat praksis.
  2. Forslag: Det skal præciseres hvad der behandles: UI, AI, smerter o.a.
  3. Der skal på hjemmesiden beskrives, hvad der kan forventes når man kommer ind til en behandler og hvad forkortelserne står for.

Sluttid: 17.00

***Lørdag d. 12. januar***

**Opsamling fra i går:**

* DUGS har spurgt om DUGOF vil deltage i guidelines til vulvodyni. Hvilket vi gerne vil deltage i.

Fertilitetsartiklen fra Berlingske Tidende: Hvis der behov for opbakning ift. det som kommer i medierne om fysioterapeutisk fertilitetsbehandling, vil DUGOF gerne bakke op om det.

***Vores uddannelse generelt***

1. Moduler og/eller kurser: hvad skal det hedde og hvad skal det være:
   1. Der er en lang diskussion omkring pkt. 1.

Afrunding: Vi vil høre hvad vores medlemmers ønsker om kurser. Dette er lagt ind i udviklingsplanen.

Konklusion: Nyt modul om graviditets- og efterfødsel, rectus diastase, bækkenbund, træning, kejsersnit m.m. udbydes i 2020.

Man skal have taget modul 1+2 for at deltage i det nye modul. Dette for at højne fagligheden. Hvis der efterfølgende, når modulet er afholdt, er behov for et kursus, må dette tages op til revision igen.

Efter modul 1+2, kommer modulerne til at hedde fx ”obstetrik modul”, ”smertemodul”, sexolog modul”. Numre bortfalder.

Hvad skal modulerne hedde:

* + 1. De grundlæggende moduler 1+2 hedder det samme.
    2. Valgfrie moduler:
       - Smerte modul
       - Sexologisk modul
       - Obstetrisk modul

1. Opdatering af kompetencer hos medlemmer.
   1. Udspringer af det tilbagevendende problem med manglende opdatering af viden også hos DUGOF’s nogle erfarne medlemmer.

Beslutning:

1. Har man et modul, som er taget efter 2013, kan man tage modulet igen til 5000 kr. (Det skal på hjemmesiden).
2. For at stå på DUGOF’s behandlerliste, skal man som minimum have modul 1 eller tilsvarende. Tilsvarende palpationsniveau skal kunne dokumenteres, hvis palpation er taget andet sted.
3. På behandlerlisten står, hvad behandleren kan ud fra de tagne moduler.
4. Der skal være en ”behandlerudvalg”, som gennemgår kompensationsansøgningerne.
5. Modul 2 skal tages senest 5 år efter modul 1.
6. Skærpet fokus på obstetrikken: Er diskuteret under pkt. 1a. Udsættes til projektskemaet foreligger. Derefter laves en projektgruppe, som skal afprøve en projektbeskrivelse i det nye skema.

1. Hvilke emner skal vi have fokus på (herunder ultralyd) : Udsættes til der er lavet en undersøgelse af medlemmernes behov.
2. Evaluering af modul 3 og modul 4.
   1. Evaluering af modul 4: Det vigtigste udfald er, at introduktionen skal ændres. Der er overensstemmelse med undervisningen og opgaven, der blev lavet. Evalueringsskemaerne lever op til den undervisning der er givet. Modulerne rettes til efter feedbacken.
   2. Evaluering af modul 3: De pkt. der skal rettes ind efter er diskuteret og der tages fat i de relevante undervisere, så undervisningen optimeres.

Diskussion. Hvad skal evalueringsskemaerne bruges til? Forbedring af modulets opbygning. Hvilke succes kriterier skal vi have ud fra spørgeskemaerne. Der udarbejdes en skabelon på baggrund af læringsmål. Dette skema skal bruges til at vurdere og følge op på om vores medlemmers faglige niveau højnes.

Køreplan for caserapporter og opsamling på seminaret.

* 1. Link til køreplanen. Næste modul 2 får deltagerne en skabelon, så de kan se hvilke kriterier rapporten bedømmes ud fra.

Sluttid kl. 16.