

Nr. 18/oktober/2007
89. årgang



Syddanmark festede for faget

Alle sejl blev sat til, da Region Syddanmark inviterede medlemmerne til fagfest en lørdag i september. Side 26

Fysioterapeuten

www.fysio.dk

Senfølger

Mennesker med et større handicap har lettere ved at tilpasse sig senfølger, end mennesker med et mindre handicap har.

SIDE 8



Artikler

Senfølger er ikke kun et fysisk problem



En lille funktionsnedsættelse giver flere problemer end en større, når det gælder tilpasning til senfølger.

8

Billedet flimrer



Klinikejer Charlotte Brøndum har taget en master i public management. Praktiserende skal i højere grad se sig selv som en del af det offentlige sundhedsvæsen, mener hun.

15

Glæde og bekymring



I kølvandet på nyheden om at speciale 51 bliver hos regionerne, og at der indføres valgmuligheder i forhold til vederlagsfri fysioterapi, mødtes praktiserende fysioterapeuters kontaktpersoner til årsmøde.

18

De fleste tillidsrepræsentanter stiller op igen – og igen



At være tillidsrepræsentant er ikke noget, man lige holder op med, når man først er kommet i gang. Lena Saul blev ved i 25 år.

22

Pause i leveringen

Det næste nummer af Fysioterapeuten bliver nr. 19/20, som udkommer den 16. november.

Hovedbestyrelsen vedtog i begyndelsen af året at nedsætte udgivelsesfrekvensen fra 22 til 20 årlige numre for også at sikre tid og ressourcer til nyhedsformidlingen på fysio.dk og ffy.dk. Vedtagelsen betød, at to numre i foråret blev slået sammen, og det samme sker nu med nummer 19/20, der udkommer 16. november. Den lidt længere pause mellem det nummer, du sidder med nu, og det næste vil blive benyttet til at give Fysioterapeuten et splinternyt udseende.

I 2008 vil de 20 numre blive spredt jævnt ud over året.



Det faste

| | |
|------------|-------|
| Fysnyt | 4, 6 |
| Presseklip | 21 |
| DFnyt | 24 |
| Regionerne | 25-27 |
| Debat | 28 |
| Kalender | 29 |
| Uddannelse | 31 |
| Job | 37 |

Markante lønforbedringer

Der bliver brug for flere fysioterapeuter i fremtiden. Men hvis det stadig skal være attraktivt at arbejde i sundhedssektoren, skal lønnen stå i et rimeligt forhold til indsatsen og ansvaret. Det gør den ikke i dag.

Derfor er beskeden til arbejdsgiverne, at en attraktiv løn, der kan konkurrere med lønnen i det private, kombineret med en pension, som sikrer en økonomisk tryk hverdag efter arbejdslivets ophør, er helt afgørende for, at vi også fremover kan rekruttere og fastholde medarbejderne i en trængt sundhedssektor.

Det var det budskab, medlemmerne bad os bringe videre, da vi i foråret samlede krav ind til de kommende overenskomstforhandlinger på det offentlige område. Og det var derfor den besked, vi i sidste uge overbragte arbejdsgiverne, da vi udvekslede krav med Kommunernes Landsforening, Danske Regioner og Finansministeriet.

Med "vi" mener jeg de 11 organisationer i Sundhedskartellet, som forhandler på vegne af blandt andre fysioterapeuter, ergoterapeuter, jordemødre og sygeplejersker. I forhandlingsfællesskabet er vi enige om, at det først og fremmest gælder om at få hævet lønnen, men også om at få bedre pensionsordninger og større indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen. Det er de tre hovedkrav på vores ønskeliste.

Vi har en god og vigtig sag og berettigede krav om, at sundhedsgruppernes indsats bliver mere kontant værdsat. Det mener størstedelen af befolkningen også, viser adskillige målinger, samtidig med at politikerne udtrykker bekymring for, om der i fremtiden vil være tilstrækkeligt med ansatte i sundhedssektoren.

Derfor håber jeg også, at arbejdsgiverne forholder sig konkret til denne udfordring og har forstået, hvor vigtigt det er at gribe dybt i lommen denne gang. Ellers kan der blive tale om meget svære og lange forhandlinger.

Ved overenskomstforhandlingerne i 2005 brød vi ud af forhandlingsfællesskabet KTO sammen med de øvrige organisationer i Sundhedskartellet. Resultatet var, at vi fik skabt en helt ny lønmodel, der tager udgangspunkt i sundhedsgruppernes hverdag. Den lønmodel skal vi have udbygget ved denne overenskomst med markante løn- og pensionsforbedringer for alle fysioterapeuter. Det vil være målet, når jeg sætter mig til forhandlingsbordet.



Af Johnny Kuhr
formand for
Danske
Fysioterapeuter



FORSIDE:
RONNIE KAUFMANN

Udgiver:
Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Telefon 33 41 46 20

E-mail:
Redaktionen@fysio.dk
www.fysio.dk

Redaktion:
Informationschef
Mikael Mølgaard, ansv.red.
mm@fysio.dk
Faglig redaktør Vibeke Pilmark
vp@fysio.dk
Journalist Anne Guldager
ag@fysio.dk
Sekretær Jonna Søgaard Harup
jsh@fysio.dk
Sundhedspolitisk konsulent
Ann Sofie Orth
aso@fysio.dk

Webredaktør:
Anne Larsen
e-mail: al@fysio.dk

Forretnings-, uddannelses-
og stillingsannoncer:
Panorama Media a/s
70 10 35 33
www.panoramamedia.dk
info@panoramamedia.dk

Kontrolleret oplag 9.868
Kontrolleret af:



I perioden 1. juli 2005 - 30. juni
2006
89. årgang.

Layout, repro og tryk:
Elbo Grafisk A/S
Svanemærket trykkeri,
licens 541 119

Redaktionspanel:
Kristian Thorborg
Martin B. Josefsen
Vibeke Grandt
Marianne Telling
Karen Langvad
Mark Theilmann
Gitte Arnbjerg
Birte Tamberg

ISSN 1601-1465

Let belastningen i uge 43

JOB ■ I år sætter den årlige europæiske arbejdsmiljøuge fokus på muskel- og skeletbesvær med kampagnen "Let belastningen". I Danmark oplever næsten hver anden arbejdstager muskel- og skeletbesvær i løbet af et år. Cirka otte procent af danskerne har længevarende muskel- og skeletbesvær og deraf nedsat arbejdsevne. De mest almindelige former for besvær blandt danske arbejdstagere er ondt i lænden og nakken. Muskel- og skeletbesvær er derfor et af de fire arbejdsmiljøområder, som den danske regering har valgt at prioritere frem til år 2010. Kampagnen "Let belastningen" koordineres af Det Europæiske Arbejdsmiljøagentur i Bilbao i Spanien. Kampagnen skal opmuntre arbejdsgiverne til at følge god praksis og overholde den eksisterende arbejdsmiljølovgivning. Budskabet til virksomhedernes ledelse og medarbejdere er, at de skal blive mere bevidste om de forhold i arbejdet, der giver eller forværrer muskel- og skeletbesvær, de omkostninger, der er forbundet med besværet, og hvad der kan gøres for at undgå det. I Danmark kulminerer "Let belastningen" i Den Europæiske Arbejdsmiljøuge, som finder sted fra den 22. til den 26. oktober med en række arrangementer og begivenheder over hele landet. *Læs mere om kampagnen på <http://ew2007.osha.europa.eu/>*

fysnyt

Hold 16 fra Fysioterapeutskolen i Holstebro

EFTERLYSNING ■ Kære hold 16. Vi har 25 års jubilæum den 1 feb. 2008. Giv venligst jeres nuværende adresse/telefon nummer til nedenstående e-mails snarest muligt.

heidi.eirikstoft@pc.dk eller kris@familie.tele.dk

Ph.d.-kursus om neuroplasticitet

UDDANNELSE ■ Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet i København udbyder et kursus i neuroplasticitet for master- og ph.d.-studerende d. 19.-23. november 2007. Master, læge- og ph.d.-studerende kan tilmelde sig. På kurset beskrives neuroplasticitet fra celleniveau til det systemiske niveau. Tidlig tilmeldingsfrist d. 15. oktober, sen frist d. 15. november.

Læs mere på ffy.dk/nyheder (24. september).

Send problemstillinger til etisk udvalg

ETIK ■ På de nordiske fysioterapeutforeningers formandsmøde i marts 2006 i Stockholm blev det besluttet at nedsætte et nordisk forum for etik i fysioterapi med det formål at skabe erfaringsudveksling og gensidig inspiration samt at danne netværk mellem de nordiske lande. Nordisk Forum for Etik i Fysioterapi er sammensat af én repræsentant fra hver organisations etiske udvalg: Arja Piirainen (Finland), Trond Wiesener (Norge), Cecilia Winberg (Sverige), Jeanette Præstegaard (Danmark) og med løbende kontakt til Island. Det nordiske forum har til opgave at:

- Formulere fælles nordisk referenceramme for etik i fysioterapi
- Udarbejde strategi for synliggørelse af den etiske dimension i fysioterapi i de nordiske lande
- Skabe debat og refleksion om etiske forhold i klinisk fysioterapi og forskning i fysioterapi
- Identificere etiske dilemmaer i fysioterapi.

Nordisk forum for etik i fysioterapi har nu afholdt første møde i Danmark og har diskuteret sig frem til en handlingsplan indtil næste møde i 2008 i Finland. Der skal udvikles et elektronisk netværk til fælles inspiration og udveksling; herunder indsamling og diskussion af fælles refleksionsmodeller i forhold til etiske problemstillinger og dilemmaer til brug for praksis. Forummet skal indsende abstract til Europæisk WCPT, Stockholm 2008 og udvikle en promoveringsstrategi for abstrakts med etisk indhold til WCPT 2011 i Amsterdam. Desuden skal der udvikles en promoverings- og implementeringsstrategi for etiske overvejelser i relation til udviklingsprojekter og lignende, som ikke behøver godkendelse af Etisk Komité. Etisk udvalg opfordrer alle til at indsende etiske problemstillinger/dilemmaer til videre diskussion såvel nationalt som nordisk til *j.praestegaard@oncable.dk*

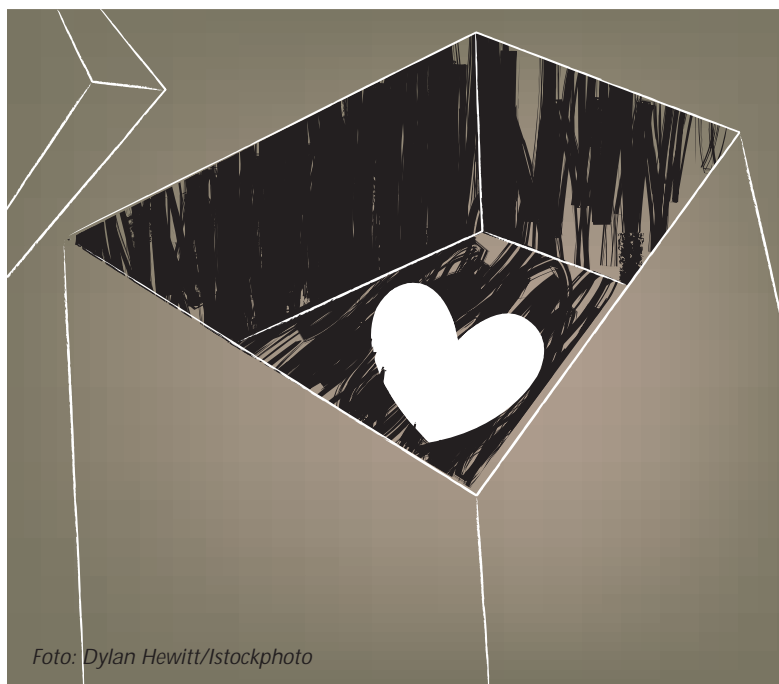


Foto: Dylan Hewitt/Istockphoto

Nyhed!

GIGALASER™

Verdens største terapilaser

- Gigtsmerter
- Sportsskader
- Muskelsmerter
- Genoptræning
- Sårheling



CE 0543

CE certificering – Medicinsk Udstyr

Ifølge dansk lov skal alt medicinsk udstyr være CE certificeret. Alle vore lasere er certificeret som medicinsk udstyr til behandling af følgende lidelser:

- Arthritis
- Inflammation (traumatisk betinget)
- Epicondylitis
- Myofasciale smerter
- Sårheling

Det kan vi dokumentere!

GIGALASER™ Pay-per-Use

Vi stiller GIGALASER™ til rådighed og du betaler kun for selve anvendelsen.

Rekvirér Cost/Benefit Analyse, der viser hvorledes GIGALASER™ kan blive en særdeles god investering.

POWERLASER™ 1000 MkII



1000 mW fordelt på 3 laserdioder. Ideel til sportsskader, inflammationer o.l.

POWERLASER™ 500 MkIII



Det ultimative laserterapi værktøj

Gratis prøve 3 uger

Afprøv POWERLASER™ i din egen klinik gratis i 3 uger. Ring og hør nærmere!

Gratis kursus i laserterapi

I samarbejde med fysioterapeut Jesper Kousted:

København: 23.10.07
Århus: 20.11.07
København: 04.12.07

Se flere datoer på www.powermedic.dk

For mere information se www.powermedic.dk

Fysioterapi som fryns

RIGSHOSPITALET ■ Fysioterapeuterne Ulrik Gudiksen og Pernille Søndergaard er blevet ansat i to treårige projektstillinger i Rigshospitalets Arbejdsmiljøenhed. Deres opgave bliver at behandle medarbejdere i arbejdstiden, vejlede og træne gravide medarbejdere, tilbyde forebyggende træning for medarbejdere, der har været udsat for arbejdsulykker primært i ryg og nakke, og undervise i træningsprogrammer, der er tilpasset de særlige jobfunktioner på Rigshospitalet. Ud over det trænings- og behandlingsmæssige arbejde er Ulrik Gudiksen og Pernille Søndergaard også inddraget i enhedens tiltag inden for arbejdsmiljø sammen med psykologer, arbejdsmiljøkonsulenter og en kemiker, der er tilknyttet Arbejdsmiljøenheden. Tilbuddet til medarbejderne er gratis.



Hjemmeside om ultralydsskanning

WWW ■ På en ny hjemmeside om ultralydsskanning, der henvender sig til fysioterapeuter, kan man tilmelde sig kurser, finde kursusmateriale, billeder og videomateriale, læse ekspertens blog og chatte med kolleger der beskæftiger sig med ultralydsskanninger. www.ultralydsskanning.nu

Ideer til forebyggelse af nedslidning

FOREBYGGELSESFONDEN ■ Forebyggelsesfonden har mulighed for at uddele 200 mio. kroner til projekter i 2007. Der kan tildeles støtte inden for tre områder:

- Projekter, der forbedrer arbejdsmiljø og arbejds-gange inden for job og brancher med risiko for nedslidning.
- Projekter, der forbedrer sygedagpengeopfølgning, rehabilitering og genoptræning af syge og handicappede.
- Projekter, der øger bevidstheden om risikoen ved rygning, alkohol, fedme og fysisk inaktivitet.

Både private og offentlige virksomheder kan søge om støtte. Frist for ansøgninger er onsdag d. 22. oktober 2007. Læs mere på www.forebyggelsesfonden.dk

Professor holder tiltrædelsesforelæsning

FYSIOTERAPI ■ Professor i fysioterapi, med.dr. Ewa Roos holder en forelæsning i anledning af sin tiltrædelse ved Forskningsinitiativet for Fysioterapi på det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Syddansk Universitet. Titlen på forelæsnin-gen er "Exercise as prevention and treatment of osteoarthritis". Ewa Roos har inviteret professor, overlæge Stefan

Lohmander fra Lunds Universitet til indledningsvist at forelæse over emnet "When, why and how did my cartilage go? Exploring osteoarthritis in young patients with old knees". Seminaret afholdes den 2. november 2007, kl.14 i lokale U55, Syddansk Universitet, Campusvej 55, 5230 Odense M. Seminaret afsluttes med en reception. Alle er velkomne.

Fysioterapi i weekenden kan ikke betale sig

MASTER ■ Fysioterapeut Eva Jespersen afsluttede i august 2007 masteruddannelsen i Rehabilitering ved Syddansk Universitet med afhandlingen "Fysioterapi i weekenden til geriatriske patienter – et klinisk kontrolleret studie og en omkostningsanalyse". I afhandlingen, der er publiceret på ffy.dk, undersøger Eva Jespersen effekten og omkostningen ved at udvide det fysioterapeutiske genoptrænings-tilbud på Odense Universitetsho-

spital fra kun at omfatte hverdage til også at gælde weekender og helligdage. Hendes hovedkonklusion er, at en sådan udvidelse hverken betaler sig målt i kroner og øre eller i konkrete, fysiske resultater: Omkostningerne ved intervention var højere end ved den normale praksis og forbedrede ikke funktionsevnen ved udskrivelse eller forkortede indlæggelsestiden i interventionsgruppen.

Norske unge vil være fysioterapeut

UDDANNELSE ■ Fysioterapi er et meget populært fag i Norge, viser nye tal. I år havde over 10.000 søgt ind på uddannelsen. Kun knap 300 er kommet ind. Uddannelsen til fysioterapeut er dog ikke den sværeste at komme ind på i Norge, når man ser på, hvilket snit, der kræves for at blive optaget. Fysioterapeuter er henvist til fjerdepladsen af uddannelserne

til fotojournalist, journalist, økonom og leder. I Danmark er der noget større chance for at blive fysioterapeut, hvis man kigger på, hvor mange procent af ansøgerne, der kommer ind på uddannelsen. I Norge kommer kun 2,9 procent af ansøgerne ind, mens det er 15,5 procent i Danmark, der optages på uddannelsen. *Kilde: fysiostud.dk*

KØB EN LUKSUS LASER OG FÅ GRATIS ULTRALYD!

BTL 4800SL COMBI

Produkterne fra BTL er blandt det mest eftertragtede i verdenen pga. deres høje krav til kvalitet og eksklusive design. Med en BTL 4800SL COMBI får du både ultralyd og laser i et og samme apparat.

- Muligt at behandle 2 patienter på samme tid
- Online leksikon med forudbestemte protokoller baseret på mange års medicinske studier
- Anvendes til både overfladebehandling og dybereliggende væv

**Samt mange andre indstillinger!
Ring 76940877 og hør nærmere.
Kontakt os i dag og få besøg af en konsulent.**



1 udgang til ultralyd og 1 udgang til laser - inklusiv 830nm / 400mW probe

Normalpris: 26.350 kr. ekskl. moms.
Tilbudspris: 20.950 kr. ekskl. moms.

AcupunctureShop ApS
Vesterbækvej 31, Sig
6800 Varde
Tlf: 76940877 Fax: 76940977
info@acupunctureshop.com

www.acupunctureshop.com

Tennisalbue strop m/gelpude

Støttestrop med gelpude i neopren og nylonbånd, som giver god kompression ved tennisalbuesmerter. Dobbeltlukning for optimal tilpasning. Meget let og slidstærk. Har en "overgangsflap", således at huden ikke kommer i klemme. Ved påtagning af strop holdes albuen i 90° og stroppen spændes, samtidigt med at man spænder i musklerne.

Varenr. 4031 Onesize vejl. pris kr. 129,-



Thera-Band Terapi/Træningsbolde

Disse robuste træningsbolde anvendes i fysio/ergoterapi, ved sport og fitness til styrkelse af muskler, forøgelse af bevægelighed og balance samt til forebyggelse af rygsmerter. I sportsterapi er de ideelle til specifik koordinationsstræning. Boldene fås i standard (Ø 45 cm - 75 cm) eller i en ABS version Anti-Burst-System (Ø 45 cm - 85 cm) ABS bevirker luften vil sive langsomt ud ved punktering.

Varenr. 23010-23050

vejl. pris kr. 209 - 489,-



NYHED

Kinesiotape

BSN Leukotape K hudfarvet til Kinesiotapening
Varenr. 2070 2,5 cm x 5 m Vejl. pris kr. 89,-

BSN Leukotape K blå til Kinesiotapening
Varenr. 2073 5 cm x 5 m Vejl. pris kr. 179,-

Balancebræt

Aserve balancebræt er et nemt og transportabelt træningscenter til forebyggelse og genoptræning af skader i ankler og knæ. Et balancebræt er en nem og billig metode til træning af smidighed og balanceevne. Træningsvejledning medfølger.
Varenr. 7101

vejl. pris kr. 199,-



Sport Medical Products

aserve

www.a-serve.dk

Tlf. 87 242 111 • Fax 87 242 113

Senfølger er ikke kun et fysisk problem

En lille funktionsnedsættelse giver flere problemer end en større, når det gælder tilpasning til senfølger

AF METTE NYRUP, CAND. PSYK.
TEGNING GITTE SKOV

Fysioterapeuter inden for rehabiliteringsområdet møder stadig flere patienter med polio, rygmarvsskade og cerebral parese, som udvikler senfølger i form af nedsat muskelkapacitet, hurtig udtrætning og smerter. For at patienten kan profitere bedst muligt af rehabiliteringsforløbet, er det vigtigt, at behandleren har kendskab til, hvordan senfølgerne indvirker på patientens psykiske og sociale velbefindende.

Under min uddannelse til cand. psych. var jeg i praktik i rehabiliteringscenteret på Landsforeningen af Polio-, Trafik- og Ulykkesramte (PTU). Her fik jeg det indtryk, at skønt senfølgerne først og fremmest var ensbetydende med en yderligere og ofte betydelig funktionsnedsættelse, der reducerede den helbredsrelaterede livskvalitet, så var der ydermere tale om en væsentlig forringelse af det psykologiske og sociale velbefindende.

Dette var forståeligt i betragtning af, at senfølgerne i praksis betød, at nogle måtte opgive deres selvstændige gangfunktion og anvende hjælpemidler som stok, rollator eller kørestol, mens andre ikke længere egenhændigt kunne varetage dagligdags opgaver som f.eks. madlavning eller personlig hygiejne og dermed blev afhængige af hjælp fra omgivelserne.

Derfor var det heller ikke overraskende, at mange af de problemstillinger, som bragte patienterne i kontakt med psykologerne, på en eller anden måde havde relation til senfølgerne. Hvad der forekom overraskende var for det første, at der var en udtalt tendens til, at en lille funktionsnedsættelse gav langt flere problemer end en større, når det gjaldt tilpasningen til senfølgerne. For det andet havde forskningen tilsyneladende ikke vist særlig interesse for de psykologiske og sociale senfølgevirkninger.

Da jeg i forlængelse af praktikopholdet stod for at

skulle skrive min specialeafhandling, så jeg således en oplagt mulighed for at gøre de psykosociale senfølgeproblematikker til genstand for nærmere undersøgelse. I særdeleshed var jeg interesseret i at skitsere en mulig sammenhæng mellem patientens identitet/selvopfattelse og den psykologiske stressoplevelse, som senfølgerne gav anledning til, og endvidere diskutere, hvilken betydning dette burde få for rehabiliteringssystemets opfattelse af livskvalitet.



indgang

■ Fysioterapeuter har en vigtig opgave i at lære handicappede med små funktionsnedsættelser at lytte til kroppen, når de får senfølger.



Indledningsvist vil det imidlertid være nyttigt med en kort skitsering af, hvorfor senfølgerne opstår.

HVORFOR OPSTÅR SENFØLGERNE?

At overkomme hverdagen med et bevægelseshandicap kræver mange fysiske ressourcer, så mange, at kravene jævnt hen overstiger ressourcerne, og der bliver tale om en kronisk fysiologisk stresstilstand. Fysiologen Hans Seyle var en af de første, der med sin teori

om 'Det generelle tilpasningssyndrom' fremsatte en beskrivelse af, hvordan kroppen reagerer på at være udsat for stress.

Pointerne i Seyles teori kan bedst anskueliggøres ved at drage parallel mellem en elitesportsudøver og en person med funktionsnedsættelse, idet begge er orienteret mod at yde store fysiske præstationer. I de perioder, hvor der trænes intensivt, befinder personen sig på det, som Seyle kalder modstandsstadiet, hvor ►

- ▶ alle ressourcer sættes ind på at overkomme den fysiske præstation, hvad enten det gælder maratonløbet eller hverdagens udfordringer. Under sådanne omstændigheder er det nødvendigt at overhøre kroppens alarmsignaler i form af træthed eller smerte, som indikerer, at grænsen for, hvad kroppen kan klare, er ved at være nået.

Når maratonløbet er overstået, får elitesportsudøveren mulighed for at restituere sig, så kroppen ikke ender på udmattelsesstadiet med alvorlig sygdom til følge. Men fordi hverdagens krav betyder, at man som handicappet er elitesportsudøver 365 dage om året, bliver der aldrig mulighed for at foretage den nødvendige restitution, og senfølgerne kan således ses som et udtryk for, at kroppen er udbrændt og en 'genopladning' ikke længere er mulig.

Da det formodentlig altid har været sådan, at personer med handicap generelt befinder sig på kanten af, hvad de kan overkomme, kan det undre, at det ikke er mere end ca. 15 år siden, man inden for rehabiliteringssystemet blev bekendt med de første tilfælde af senfølger. Dette skyldes, at den generelt forbedrede levestandard samt de medicinske og teknologiske fremskridt først nu har gjort det muligt for personer med handicap at opnå en gennemsnitlig levealder, der ligger meget tæt på normalbefolkningens.

Patienter med handicap bliver altså ældre, og det har vist sig, at det kontinuerlige overforbrug af fysiske ressourcer bevirker, at aldringsprocessen forløber hurtigere end normalt. Derfor begynder patienterne i en alder af ca. 45-50 år at mærke de aldersrelaterede forandringer, som normalt først gør sig gældende i 75-års alderen. Herudover ses det, at nogle udvikler senfølger, men hvem og hvornår afhænger af et sammenfald mellem genetiske og livsstilsrelaterede faktorer.

Det er således næppe tænkeligt, at disse omfattende fysiske forandringer ikke også skulle give anledning til psykologiske og sociale problemer, og disse vil blive fremstillet i det følgende.

PSYKOLOGISKE STRESSOplevelser

Tilbage i 1960'erne, hvor forskningen for alvor begyndte at interessere sig for psykologisk stress, var man af den opfattelse, at nogle begivenheder pr. definition var mere stressende end andre. Til bestemmelse af, i hvilken udstrækning en oplevelse udløser psykologisk stress, er der to forhold, som er vigtige at tage i betragtning: For det første hvorvidt hændelsen er forventet eller pludselig opstået, idet sidstnævnte altid vil være potentielt sværere at håndtere. Det er således vigtigt at huske på, at polio, rygmarsvskade og cerebral parese traditionelt er blevet betragtet som

ikke-progredierende handicaps, og derfor kommer det som noget af en overraskelse, at der indtræder denne fornyede og ofte betydelige funktionsnedsættelse.

For det andet er en begivenhed sædvanligvis lettere at håndtere, hvis den passer ind i den normale livscyklus. Udviklingspsykologisk set er det karakteristisk, at livsperioden fra midten af 40'erne til starten af 60'erne dels er kendetegnet ved en tiltagende personlig frihed, idet karrieren er på plads, og børnene er begyndt at leve deres eget liv, dels en større bevidsthed om, at livet ikke er uendeligt. Således bruges de sidste aktive år, inden alderdommens begrænsninger for alvor sætter ind, til at foretage udenlandsrejser, engagement i foreningsarbejde, kulturelle aktiviteter og ikke mindst aktivt samvær med børnebørnene, når disse melder deres ankomst.

Når patienten rammes af senfølger, betyder det imidlertid ofte et manglende overskud til disse aktiviteter, og i stedet kræves det nu, at patienten arbejder med at tilpasse sig en langt mere fysisk passiv tilværelse, hvilket blandt andet er ensbetydende med en omdefinering af de sociale roller. Således vil det for mange være nødvendigt at overveje mulighederne for at arbejde på nedsat tid eller måske helt holde op med at arbejde. Endvidere kan parforholdet komme i krise, fordi begge parter skal tilpasse sig en ny situation, hvor den handicappede vil have behov for mere hjælp. Det kan for den ikke funktionshæmmede partners vedkommende afstedkomme en oplevelse af en indskrænkning i den personlige frihed. Den funktionshæmmede part vil på den ene side være sig inderligt bevidst om, at vedkommendes handicap er årsag til de potentielle problemer og derfor være varsom med at bære yderligere ved til bålet, for eksempel ved at lægge op til skænderi. På den anden side kan det også være vanskeligt at se på, at ens nærmeste omgangskreds ikke oplever samme begrænsninger, mens man selv sidder tilbage med en oplevelse af 'at være for ung til at være gammel'.

DEN INDIVIDUELLE OplevelSE AF STRESS

Det er derfor ganske forståeligt, at senfølgerne giver anledning til en psykologisk stressoplevelse, som påvirker det psykologiske og sociale velbefindende. Det interessante spørgsmål er imidlertid, hvorfor der ses en tendens til, at patienter med et mindre handicap oplever langt større problemer med at tilpasse sig senfølgerne. Til tider så store problemer, at der bliver tale om en depression, der indikerer, at patienten har nået det psykologiske udmattelsesstadiet og derfor har behov for professionel hjælp, hvis der skal ske en fornyet tilpasning.

For at indfange denne forskel er det nødvendigt at

forstå stress som patientens oplevelse af en ubalance mellem på den ene side omgivelsernes krav og på den anden side de individuelt oplevede muligheder for at håndtere disse krav. I mødet med en potentiel stressor (i dette tilfælde senfølger) foretager patienten altså en vurdering af: 1) hvilken betydning begivenheden har for min oplevelse af mig selv og verden og dermed også de værdier, og forpligtelser til at opnå bestemte mål, jeg oplever som eftertragtellesværdige. Dette kaldes den primære vurdering, og går med andre ord ud på at bestemme, hvorvidt der er noget på spil. Herefter vurderes 2) hvilke muligheder har jeg for at ændre på situationen enten ved egen eller andres hjælp og oftest en kombination af disse to. Dette kaldes den sekundære vurdering.

Da stressoplevelsen på den ene side er subjektiv, men på den anden side ikke mere subjektiv end at der alligevel er tale om en vis ensartethed, så må der være et problem, som patienterne med et mindre handicap er fælles om. For at få en ide om, hvori dette problem består, besluttede jeg derfor at se nærmere på de særlige problemstillinger, der gør sig gældende, når man

udvikles med et handicap. Det er nemlig sådan, at de lette funktionsnedsættelser ofte findes blandt personer med cerebral parese og polio, der jo som bekendt er medfødte eller tidligt opståede handicaps.

MINDSTE HANDICAP - STØRSTE PROBLEM

I arbejdet med at udvikle denne teori var der efterhånden flere ting, der kom til at stå klart, og som ydermere kunne tilbyde en mulig forklaring på forskellene i den stressoplevelse, som senfølgerne giver anledning til.

For det første udløser det at få et handicappet barn en sorg, da barnet ikke kan leve op til de forventninger, der karakteriserer det 'drømmebarn', som forældrene ubevidst har skabt allerede inden fødslen. En vigtig forudsætning for at barnet kan tilbydes de bedst mulige udviklingsbetingelser synes at være relateret til, at forældrene får bearbejdet de følelser af skam, skyld, vrede og misundelse, som kendetegner sorgen. Netop når der er tale om et barn med et lille handicap, kan det være svært for forældrene at give sig selv lov til at udtrykke disse følelser, dels fordi forældrene ikke ønsker at være uglesete i andres øjne ved ikke at tage imod ▶

Betaler du for meget for dit afregningssystem?

Skift til Equus og få et billigt og meget brugervenligt afregningssystem, uanset om du har en klinik, er mobil fysioterapeut eller ridefysioterapeut.

- Equus kræver meget lidt af din computer - hvis du kan læse hjemmesider på internettet, så kan du uden yderligere investeringer bruge Equus
- 100 % internetbaseret, så du kan bruge det overalt: i klinikken, hjemme eller på ferierejsen
- Sikkerheden er i top og du behøver ikke tænke på backup eller bekymre dig om computer-nedbrud - vi sikrer at dine data altid er tilgængelige
- Fuld support uden yderligere betaling og uden ventetid

Et årsabonnement på Equus koster 5.330 kr. incl. moms og inkluderer alt, også support, opdateringer, nye sygesikringstakster, edi-postkasse, forsendelse af edi-meddelelser, aftalebog, elektronisk fakturering, indrapportering til "danmark" og meget mere.

MIBIT Software og Analyse

Afprøv Equus gratis i 3 uger.

Tilmeld dig på internettet på www.MIBIT.dk. Du får tilsendt en adgangskode og kan afprøve Equus med det samme - gratis og uden forpligtelser.

Du kan anvende Equus fra

- Windows computere
- Mac computere
- Linux computere

Vi giver dig naturligvis en personlig og grundig introduktion til Equus, uden yderligere betaling og hjælper gerne med at overføre dine gamle data til Equus.

Ring til 62 24 17 34 eller skriv til info@mibit.dk hvis du ønsker at vide mere.

www.MIBIT.dk

MIBIT Software og Analyse leverer software til sundhedssektoren, både praksissektoren, sygehuse og regionerne. Vores filosofi er enkel: vores systemer skal være meget brugervenlige og supporten skal være i top.

- ▶ barnet og elske det, som det er, dels fordi barnet på mange måder befinder sig meget tæt på det normale, og forældrene derfor let får det indtryk, at hvis bare der gøres en ekstra indsats, kan barnet rent faktisk blive normalt. Dette sammenholdt med, at 'drømmebarnet' er en ubevidst konstruktion, gør det meget vanskeligt at identificere, hvad det egentlig er, der er mistet.

Det betyder ofte, at det let handicappede barn livet igennem opmuntres til at minimere konsekvenserne af sin funktionsnedsættelse og klare sig på trods. Resultatet bliver, at barnets oplevelse af selvværd og selvtillid langt overvejende knytter sig til, hvad man kan, frem for hvem man er, samt at barnet gennemgående udvikler en opfattelse af sig selv som 'normal'. I mit speciale har jeg valgt at kalde disse personer for minimizers.

Når der derimod er tale om en omfattende funktionsnedsættelse, er det på mange måder lettere at få bearbejdet sorgen, fordi det er åbenlyst, at dette barn ikke er som alle andre og heller aldrig vil blive det. Det betyder, at barnet ofte opdrages til, at menneskeligt værd ikke afhænger af, hvad man kan, men hvem man er som person i kraft af de normer og værdier, man besidder. Heri ligger også opfattelsen af, at man ikke er et ringere menneske, fordi man har et handicap, og personen har således lettere ved at identificere sig med sin funktionsnedsættelse. Derfor valgte jeg i specialet at betegne disse personer identificers.

De behandlere, som er bekendt med poliolitteraturen, vil vide, at betegnelserne minimizers og identificers er hentet herfra, og de vil måske undre sig over, hvorfor den tredje type - passers - ikke er medtaget. Dette skyldes først og fremmest, at jeg var interesseret i den særlige identitetsdannelseproces, som kendetegner minimizers, nemlig tendensen til på trods af et synligt handicap at betragte sig selv som normal. Endvidere var det min antagelse, at man ved at se nærmere på omstændighederne omkring identificers, som oplever langt færre problemer i forbindelse med sensfølgerne, kunne få en ide om, hvilke 'beskyttelsesfaktorer', der kunne tænkes at fremme tilpasningen til sensfølgerne blandt minimizers.

DET SOCIALE 'SPIL' OM EN IDENTITET

At skabe sig en positiv identitet er ikke kun et spørgsmål om, hvordan den enkelte ønsker at fremstå, det er tilsvarende nødvendigt, at omgivelserne anerkender denne fremtræden. Derfor er det naturligt, at vi søger socialt samvær med personer, der ligner os selv på områder, vi finder væsentlige.

Når det gælder personer med handicap, bliver graden af funktionsnedsættelse således delvis bestemmende for, hvilke sociale sammenhænge det er muligt

at indgå i. På mange måder er det faktisk som et spil: det er vigtigt at kende de gældende regler, og den, som har de bedste kort på hånden, har tilsvarende de bedste forudsætninger for at vinde spillet.

Da minimizer generelt betragter sig selv som 'normal', forekommer det naturligt at omgås personer uden handicap og leve et liv ligesom dem. En vigtig del af spillereglerne inden for 'normal-kulturen' består i, at man tilstræber at få sig en god uddannelse, et arbejde og stifte familie. Netop på grund af deres begrænsede funktionsnedsættelse er minimizer i stand til at efterleve disse spilleregler. Blandt de ikke-handicappede hersker der imidlertid en bevidsthed om, at minimizer er handicappet, og det ligger således i spillereglerne, at inklusionen i normal-kulturen er betinget af en villighed til at yde noget ekstra, som kan kompensere for minimizers anderledeshed. Nogle af de bedste spillekort at have på hånden består således i flid, dygtighed og stædighed, der gør det muligt at gennemføre præstationer, som kan tage pusten fra enhver uden funktionsnedsættelse, og som dermed udløser en anerkendelse og beundring, der bidrager væsentligt til minimizers selvværdsfølelse.

For identificers vedkommende betyder den omfattende funktionsnedsættelse, at det er oplagt at søge samvær med andre handicappede. Disse ønsker også uddannelse, familie og børn, men en vigtig del af spillereglerne inden for 'handicap-kulturen' består i, at der må tages hensyn til de begrænsninger, som funktionsnedsættelsen sætter i forhold til at opnå disse mål. Det handler således om at leve et meningsfuldt liv på trods af sit handicap, hvilket ofte sker ved, at identificers på forskellig måde arbejder på at forbedre forholdene for handicappede. Dette vækker anerkendelse hos omgivelserne - handicappede som ikke-handicappede - og bidrager dermed til oplevelsen af selvværd.

AT BLIVE SAT UD AF SPILLET

Sensfølgerne komme er for minimizers vedkommende forbundet med tab af den gangfunktion, som har legitimeret en identitet som ikke-handicappet. Endvidere er det ikke længere muligt for minimizer at præstere det umulige og være den bedste i mange sammenhænge, hvilket betyder et markant fald i selvværdet, da en væsentlig del af omgivelsernes anerkendelse nu falder bort. Derimod forventer omgivelserne, at minimizer tager sit handicap på sig, og afstemmer sin livsstil efter de spilleregler, som gør sig gældende inden for 'handicap-kulturen'. Når man hele livet har været tilskyndet til at fortrænge sit handicap og lade som om, at det ingen betydning har, så er dette imidlertid en næsten umulig opgave. Nærmere bliver det ikke, at netop

denne manglende erkendelse af at være handicappet bevirker, at minimizer har taget afstand fra 'handicap-kulturen' og således mangler ligestillede at udveksle erfaringer og søge støtte hos, ligesom de heller ikke har kontakt til relevante behandlere og ydermere har vanskeligt ved at se, hvorfor rådgivning fra f.eks. en hjælpemiddel- eller fysioterapeut skulle være relevant for dem. Derfor bliver så mange minimizers så at sige 'sat ud af spillet' og oplever ofte en depressiv reaktion, fordi livet forekommer meningsløst uden denne evne til at være 'normal'.

For identificer bliver der med senfølgerne sat langt mindre på spil, idet der ganske vist er tale om et tab af en vigtig værdi i form af den fysiske selvstændighed, men den overordnede målsætning om at leve et meningsfuldt liv på trods af funktionsnedsættelsen kan stadig bevares. Det er imidlertid klart, at den tiltagende afhængighed ofte giver en oplevelse af at være 'dobbel-t handicappet', hvilket let kan påvirke selvværdet i negativ retning. Derfor består en væsentlig del af identificers opgave i forbindelse med tilpasningen til senfølgerne, ud over den fysiske tilpasning, i at defi-

ner selvværdet i forhold til områder, som ikke kræver noget fysisk. Det kunne f.eks. være den psykologiske selvstændighed i form af evnen til at tage beslutninger og have selvstændige meninger om tilværelsen. Sædvanligvis lettes tilpasningen for det første ved, at identificer allerede forud for senfølgerne har en erfaring med at være handicappet, og mange af disse erfaringer kan ofte overføres til den nye situation. For det andet har identificer også en tilknytning til handicap-kulturen og således ved de, hvor de skal hente den nødvendige vejledning og støtte fra fagpersoner og ligestillede. Med andre ord kan man sige, at ganske vist oplever identificer en reduktion i deres placering i spillet, når senfølgerne indtræder, men de overordnede spilleregler vedbliver at være de samme.

DEN BEDST MULIGE HJÆLP

I rehabiliteringssammenhænge er det afgørende, hvordan behandleren hjælper patienten med at tilpasse sig senfølgevirkningerne bedst muligt. Selv om dette naturligvis altid beror på en individuel vurdering, kan der opstilles følgende generelle retningslinjer. ▶

www.exor.dk

Exor Live

**UNIKKE TRÆNINGSVEJLEDNING MED
VIDEO OG ILLUSTRATIONER
AF OVER 1600 ØVELSER**



PRØV GRATIS på www.exor.dk...

EXOR LIVE

**...og du er med i lodtrækningen om et
års gratis brug af exor!**



- ▶ Da minimizer er opdraget til at ignorere kroppens signaler og blot mase på, er det her særlig vigtigt, at fysioterapeuten 'underviser' patienten at lytte til kroppens signaler og tage dem alvorligt. Endvidere vil minimizer ofte være så overvældet af situationen, at det vil være nødvendigt, at terapeuten påtager sig et stort ansvar for at tilrettelægge behandlingen og gradvist overleverer ansvaret til minimizer.

I modsætning hertil vil identifier ofte have behov for at tage langt større medansvar i tilrettelæggelsen af behandlingen, fordi de allerede har erfaringer med det at være handicappet.

Derudover er det afgørende, at behandleren har indsigt i og forståelse for, at den sorg, som ledsager et handicap, hvad enten det er stort eller lille, aldrig kan afsluttes for bestandigt, idet der med jævne mellemrum vil opstå episoder, hvor patienten bliver mindet om de begrænsninger, som funktionsnedsættelsen afstedkommer, og dermed får behov for at sørge på ny.

Endvidere er det vigtigt at huske på, at tilpasning er en proces, og at måder, hvorpå patienten forsøger at håndtere situationen (copingstrategier), varierer over tid. Derfor er der ingen patienter, som alene i kraft af deres personlighed er mere omstillingsparate end andre, og der er ingen copingstrategier,

som per definition er mere tilpasningsfremmende end andre. Der er derimod tale om et kompliceret samspil mellem struktur (personligheden) og proces (situationen her og nu).

Netop fordi tilpasning er en proces, må tilbagefald også betragtes som en helt naturlig ting. Det er nemlig patientens forsøg på at bevare kontrollen ved at vende tilbage til det gamle og kendte og hente energi til at konfrontere sig med den nye og ukendte situation.

LIVSKVALITETEN

Inden for rehabiliteringssystemet har der været en tendens til at betragte livskvalitet som størst mulige grad af fysisk selvstændighed, således at patienten kan leve så normalt som muligt på trods af sin funktionsnedsættelse.

I betragtning af at det er de patienter, som trods senfølgerne bevarer en væsentlig grad af fysisk selvstændighed, der oplever de største tilpasningsproblemer, kan der dog stilles spørgsmålstejn ved, om dette er den rette vej at gå, eller om det måske er tid til et mere nuanceret syn på begrebet livskvalitet. Ifølge de

undersøgelser, som mit speciale bygger på, antydes det nemlig, at social deltagelse og engagement i samfundet, herunder især mulighederne for social støtte, er det, som fremmer en positiv livskvalitet. Endvidere synes en positiv selvopfattelse og et godt socialt netværk at være faktorer, som kan forhindre, at der opstår en depression i relation til senfølgerne. Det er imidlertid ganske svært at opnå disse ting, hvis patienten i kraft af sin begrænsede funktionsnedsættelse opmuntres til at klare sig på trods. Derfor må det anbefales, at selv det mindste handicap også anerkendes som sådan, og at personen således opmuntres til at deltage i aktiviteter med ligestillede.

Omvendt er det vigtigt ikke at falde i den anden grøft og tilsigte social deltagelse på bekostning af fysisk selvstændighed, for dybest set er livskvalitet subjektivt bestemt, og derfor handler det om retten til at vælge, hvordan den enkelte ønsker at forvalte sine ressourcer, således at alderdommen også kan blive en fornøjelse. Derfor må rehabiliteringssystemets fornemmeste opgave være at sørge for, at der foreligger en mulighed for at træffe et valg, og dette gøres formodentlig nemmest ved, at der fra et meget tidligt tidspunkt satses ligeligt på udviklingen af fysiske og sociale ressourcer. ■

REFERENCER

- * Kemp, B. J. & Mosqueda, L. (2004): Aging with a Disability – What the Clinician Needs to Know. Baltimore & London: The Johns Hopkins University Press
- * Maynard, F. M. & Roller, S. (1991): Recognizing Typical Coping Styles of Polio Survivors can Improve Re-rehabilitation. American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation 70: 70-72
- * Nyrup, M. (2007): At leve et liv eller vinde en krig – et udviklingspsykologisk perspektiv på senfølgerne af polio, rygmærskade og Cerebral Parese. Specialafhandling fra Københavns Universitet.
- * Schanke, A. K. (----)¹: Never second best? A narrative perspective on the shaping and reconstruction of identity in twenty polio survivors. Department of Research and Clinical Laboratories, Sunnaas Rehabilitation Hospital, University of Oslo.

¹ Årstal ukendt

fakta om...

Mette Nyrups speciale kan downloades fra ffy.dk -> afhandling -> kandidat

Billedet flimrer

Med kommunalreformen og ændringerne i sundhedsloven har verden ændret sig for de praktiserende fysioterapeuter - men mange af dem har ikke opdaget det endnu. Det mener kliniker Charlotte Brøndum, der har taget en master i offentlig ledelse

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO TEIT HORNBÆK

“Hvad i alverden skal en praktiserende fysioterapeut med en uddannelse i offentlig ledelse?”

Det spørgsmål har kliniker Charlotte Brøndum måttet besvare mange gange, siden hun startede på den masteruddannelse i public management, hun netop har færdiggjort på Syddansk Universitet.

Men undervejs er hun kun blevet bekræftet i, at det var det rigtige valg. Uddannelsen kan bruges fremadrettet i andre sammenhænge, men den er ikke mindst utrolig relevant lige nu og her. For som hun siger:

“Som praktiserende fysioterapeut med overenskomst med sygesikringen er man en del af det offentlige sundhedsvæsen, hvad enten man vil det eller ej.

“Ved at få et kendskab til, hvordan den offentlige sektor fungerer, får du spillet dig selv mere på banen og kan være med til at sætte dagsordenen.

VERDEN ÆNDREDE SIG

Mens Charlotte Brøndum var i gang med sin masteruddannelse, blev strukturreformen rullet ud over Danmark, og verden ændrede sig for de praktiserende fysioterapeuter, der nu kom på banen som mulige samarbejdspartnere for kommunerne i løsningen af de nye genoptræningsopgaver.

Rettelse: Verden *kunne* have ændret sig, men det er - i hvert fald ikke endnu - sket i ret stort omfang. I region Midtjylland, hvor Charlotte Brøndums egen klinik er placeret, har kun fem ud af 19 kommuner draget praktiserende med ind i opgaveløsningen, de to i kun meget ringe omfang. Det undrede Charlotte Brøndum sig over, og hun har derfor brugt sit masterprojekt til at finde ud af hvorfor.

Ti kommuner og ti kliniker er blevet interviewet, og resultatet er et billede af to parter, der langt fra taler det samme sprog, og som er præget af fordomme om ▶

“Når man vælger at være kliniker, har man en rolle, der er mere end blot at være behandler. Man er virksomhedsejer og er nødt til at sætte sig ind i spillereglerne. Ikke nødvendigvis ved at tage en master – der er masser af tilbud. Vi er bare ikke gode nok til at bruge dem”, siger Charlotte Brøndum.





- ▶ hinanden og - for den ene parts vedkommende - et alt for diffust billede af sig selv.

Ifølge Charlotte Brøndum ligger der i den kommunale selvforståelse en forestilling om, at kommunale opgaver løses lettest og bedst af kommunen selv, og det er den selvforståelse, klinikerne er oppe imod, når de byder sig til.

"Praksissektoren er en utrolig svag aktør, og over for en svag aktør er det let for den kommunale myndighed at tage retten til at fortolke opgaven til sig. Praksissektoren skal til at oppe sig. Vi står over for et paradigmeskifte, hvor vi får brug for at tænke anderledes. Sektoren skal til at definere sig selv og finde sit eget ståsted, ellers bliver vi simpelthen koblet af".

Heldigvis ved mange af de praktiserende det godt, understreger Charlotte Brøndum, der i forbindelse med sin undersøgelse er stødt på udsagn som *"Vi er vant til, at opgaverne kommer af sig selv, men det gør de ikke mere. Vi er klar over, at vi skal til at oppe os, at vi skal vende blikket mere udad"*.

OFFENTLIG PRAKSISSEKTOR

At omverdenen har svært ved at danne sig et tydeligt billede af praksissektoren er ikke så underligt, mener Charlotte Brøndum. Praksissektorens billede af sig selv står nemlig også og flimrer.

"Både omgivelserne og klinikerne definerer klinikken som en privat virksomhed, men virkeligheden er jo den, at næsten 70 procent af omsætningen kommer fra det offentlige. Jeg mener, at når man vælger at have overenskomst med sygesikringen, så er man altså en del af det offentlige system. Så er man også nødt til at sætte sig ind i, hvad det er for en basis, den offentlige sektor er funderet på, og hvad det er for nogle motiver og handle-mønstre, der gælder i den offentlige sektor".

Omvendt ser Charlotte Brøndum også tegn på, at nok vil klinikerne være selvstændige, men de vil være det på offentlige betingelser.

"Vi vil ikke gå til møder uden at få penge for det, og vi vil også gerne gå hjem klokken 15. Man er i et grænseland både rent institutionelt og i sin opfattelse af sig selv. Det er et af praksissektorens problemer".

Om løsningen er at se sig selv som mere selvstændig eller mere offentlig, kommer an på den enkelte eller den enkelte klinik, mener Charlotte Brøndum, men man er i hvert fald nødt til at finde ud af, hvad det er, man vil.

"Man befinder sig i et grænseland, hvor ingen kan finde ud af, hvilke signaler man sender. Man må saft-susemig melde ud, om man er en klinik, der hænger sammen med og vil arbejde sammen med lægerne og med hospitalerne og med de kommunale myndigheder. Det skal man gøre sig klart, og vil man ikke det, skal man lave sin egen specialklinik uden overenskomst med sygesikringen. Det er der jo rigtig mange, der har gjort, og hatten af for det – de har jo truffet et valg".

Charlotte Brøndum understreger, at hun dog også har mødt klinikker med sygesikringsoverenskomst, der har et fuldstændig klart billede af, hvad de vil, og hvem de er, men det er langt fra dem alle.

"Berøringsangsten over for at definere sit eget virksomhedsgrundlag kom tydeligt i spil, da jeg i begyndelsen af interviewene bad dem definere deres virksomhedsgrundlag. Bare ordet virksomhedsgrundlag måtte jeg simpelthen forklare. De er ikke vant til at forholde sig til, hvor meget de arbejder for sygesikringen, hvor meget de har uden for sygesikringen og så videre. Der ligger ikke en forretningsplan i skuffen".

OPGØR MED FÆLLESSKABET

De praktiserende, der medvirker i undersøgelsen har kontakten deres respektive kommuner sammen med de andre klinikker i kommunerne. Det kan der være meget fornuft i, men det gør det ikke lettere at tegne et tydeligt billede af sin virksomhed, mener Charlotte Brøndum.

"Men det er jo noget, der har ligget i kulturen i mange år, at man står sammen, og det skal man nok gøre lidt op med. Det er fint at have kollegiale fællesskaber og netværk, men man skal også vide, hvor man selv står".

Charlotte Brøndum plæderer ikke nødvendigvis for, at den ene klinik skal løbe om kap med de andre klinikker i kommunen for at nå op til rådhuset først, men selvom man henvender sig i fællesskab, kan det godt være med et budskab om forskellige kompetencer, mener hun.

Den lille klinik råder ikke nødvendigvis over den samme palet af kompetencer som den store.

”At gøre kompetencerne op, vil være en måde at tegne et tydeligere billede over for kommunen. Så kan kommunen se, hvor for eksempel skulderpatienter kan få den bedste genoptræning. Hvis vi skal gå efter en fælles målsætning og en fælles ledestjerne, så handler det om, hvor genoptræningsopgaven kan løses bedst muligt”.

Charlotte Brøndum giver også gerne sit bidrag til den verserende debat om ejere og lejere og peger i den sammenhæng på flere partnerskaber som en måde at få udviklet sektoren på.

”Ejer- lejerproblematikken er jo med til at skabe et grumset billede af praksissektoren med flere virksomheder i én. Det sender et uklart billede udadtil”.

DEN KOMMUNALE FORTOLKNING

Charlotte Brøndum langer i sin opgave ikke kun ud efter sine egne fagfæller, men også i høj grad efter de kommunale sundhedschefer, der fuldkommen overser regeringens signaler om, at opgaveløsningen skal være i fokus, og at det ikke bør være afgørende, om det er offentlige eller private virksomheder, der løser offentlige opgaver.

”Kommunerne fortolker lovgivningen omkring genoptræningsopgaven derhen, at det er dem, der skal definere opgaven. Jeg ved godt, at det er kommunerne, der har myndighedsansvaret, men når jeg kigger på lovgivningen, ser jeg en lovgivning, der viser, at det ikke nødvendigvis er kommunen, der skal løse opgaven. Derfor forventer jeg, at kommunen viser lidt mere udadvendthed”, siger Charlotte Brøndum.

En kommunal udadvendthed behøver dog langt fra at være rettet mod klinikkerne, advarer hun.

”Det kunne være Falck Healthcare, kiropraktorer osv. Dem, der er bedst til at sælge sig selv som opgaveløser. Bare vent til Falck Healthcare kommer på banen; de er langt bedre til at præsentere sig selv og markedsføre sig selv, end klinikkerne er. Og så nytter det ikke noget, at man bliver sur over, at Danske Fysioterapeuter ikke kommer og redder en. Klinikejerne er vant til at skulle have meget hjælp til opgaveløsningen. Jeg ved ikke, hvor den opdragelse er kommet fra. Der kommer ikke nogen central løsning, for den findes ikke. Det, der er rigtigt i Rudersdal, er måske forkert i Ringkøbing, så det her skal gøres på 98 forskellige måder”.

BANKEDE PÅ DEN GALE DØR

Mange af de praktiserende henvendte sig på eget ini-

tiativ til kommunerne og skulle derfor være til at få øje på. Og de var tidligt ude, så heller ikke en gal timing bærer skylden for, at et samarbejde ikke blev til noget, forklarer hun.

”Mange kommuner havde på forhånd bestemt, at det ville de selv, og det kunne de selv. De havde en tydelig opfattelse af, at det her var en kommunal opgave, og så hjalp det ikke noget, at der stod en lidt svag part og bankede på med lovgivningen i hånden. Havde praksissektoren haft et klarere billede af sig selv og turdet udfordre kommunen, var det landet et andet sted. Hvis de havde turdet spørge kommunen, hvad det var, de ville med genoptræningsopgaven, og hvorfor de troede, de var bedst til at løse den selv i stedet for i fællesskab”.

Havde klinikejerne været bedre klædt på i forhold til, hvordan det kommunale system er bygget op, havde de måske haft lettere ved at trænge igennem, gætter Charlotte Brøndum.

”Mange har haft svært ved at finde ud af, hvordan kommunen hang sammen og simpelthen finde ud af, hvem de skulle tale med. Så har de henvendt sig til den ledende terapeut, som måske endda har været en ergoterapeut. Hvis de i stedet for var gået direkte til sundhedschefen, var det måske gået helt anderledes”.

Den næste udfordring for klinikejerne bliver at få spillet sig selv på banen i forhold til at sætte standarden for behandlingen af de vederlagsfri patienter, når myndighedsansvaret i forhold til denne patientgruppe til nytår overgår til kommunerne. Det aktualiserer endnu en gang behovet for, at de to systemer - klinikkerne og kommunerne - lærer at tale sammen.

”Jeg tror ikke på, at kommunerne vil finde sig kun at betale - de vil også have indflydelse på, hvordan opgaven skal løses”, siger Charlotte Brøndum, der opfordrer til, at man som klinikejer udfordrer kommunerne.

”Fagligt, sagligt og kompetent skal du gå ind og udfordre og komme i dialog, og du skal være godt klædt på til den dialog. Du skal komme ind med åbne arme, og du skal ikke kun tale, du skal være lydhør”. ■

Læs mere om mpm-uddannelsen på www.mpm.sdu.dk

fakta om...

Charlotte Brøndums masterafhandling ”Offentlig/privat samarbejde. Om vaner, om magt og afmagt, om forandringsangst, om tillid. En kvalitativ og kvantitativ undersøgelse om samarbejdsrelationerne omkring genoptræningsopgaven i Region Midtjylland”, kan downloades fra ffyd.dk -> afhandlinger.

Glæde og bekymring

I kølvandet på nyheden om, at speciale 51 bliver hos regionerne, og at der indføres valgmuligheder i forhold til vederlagsfri fysioterapi, mødtes praktiserende fysioterapeuters kontaktpersoner til årsmøde

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO CLAUS HAAGENSEN

”Vi gjorde det umulige!”.

Det var en feststemt Jonny Kuhr, der bød velkommen til de praktiserendes kontaktpersoner, forsamlet til årsmøde i Ebeltoft sidst i september.

Anledning til formandens triumferen var nyheden om, at myndighedsansvaret for lægehenvist fysioterapi med tilskud, speciale 51, alligevel ikke som varslet skal overgå til kommunerne, men derimod blive i regionerne.

Johnny Kuhr gjorde rede for, hvordan en massiv lobbyindsats havde båret frugt og rykket opfattelsen i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvor både embedsmænd og minister i begyndelsen havde haft vanskeligt ved at forstå, at ikke alt, hvad der foregår i praksissektoren, handler om genoptræning og rehabilitering.

STILLET NOGET ANDET I UDSIGT

Konsulent i Kommunernes Landsforening (KL) Maj-Britt Winther, der var inviteret til at fortælle, hvordan landskabet tog sig ud fra den anden side ad bordet, var knap så feststemt, som Johnny Kuhr, og hun lagde ikke skjul på sin overraskelse og den kommunale skuffelse over, at ikke hele den fysioterapeutiske del af praksissektoren kom under kommunale vinger.

”Vi var jo blevet stillet noget andet i udsigt, men I har åbenbart været bedre til at lobbye over for lovgiverne, end vi har”, sagde Maj-Britt Winther.

At det gik, som det gik, er kommunernes egen skyld, mente Johnny Kuhr. Han forklarede, at Danske Fysioterapeuter på møder med KL kun er blevet bekræftet i, at praksissektoren på sigt ville kunne risikere det, han kaldte en ”kommunalisering”.

”Så skulle I ikke have sendt så tydelige signaler om, at I ville lave alting selv” sagde han.

MERE HENSIGTSMÆSSIG ARBEJDSDELING

Den besked tog Maj-Britt Winther til selv, ligesom hun lyttede til dem i forsamlingen, der kunne berette, hvor svært det har været at komme i dialog med kommunerne også omkring de patienter, der udskrives fra sygehusene med en genoptræningsplan.

”Jeg tror, det er rigtigt, at vi skal til at øve os i, at ordet myndighedsansvar kan forstås forskelligt i kommunerne og i den øvrige del af sundhedsvæsenet. For os har myndighedsansvar – ikke mindst på servicelovens område – altid været lig med, at vi definerer serviceniveauet for et givent tilbud. Men jeg plejer at rejse rundt med budskabet om, at vi hver især skal gøre det, vi er bedst til, og det kan godt være, det betyder, at der kan findes en mere hensigtsmæssig måde at arbejdsdele på mellem sektorerne på sundhedsområdet. Det er for eksempel ikke sikkert, at kommunalt ansatte fysioterapeuter skal være eksperter i at behandle skiskader”.

Omvendt mente hun, at selve konstruktionen med, at kommunerne har ansvaret for at levere ydelser, bestilt af sygehusene, lægger op til en vis forsigtighed og ønske om at holde tilbudet inden for egne vægge.

”De kommunale sundhedschefer pustes i nakken med krav om at få løst opgaver, der er større end forventet, og en kritik af, at de ikke kan overholde budgetterne. Men vi har ingen indflydelse på opgavens omfang”, sagde Maj-Britt Winther, der derfor fandt det forståeligt at sundhedscheferne i det mindste ønsker at holde godt fast i den ene ende.

”Men”, sagde Maj-Britt Winther, ”måske har vi en fælles formidlingsopgave her. Måske skal jeg tage fat i mine legekammerater i jeres forening i Nørre Voldgade, så vi sammen kan slå nogle døre ind. Måske i form af nogle fælles konferencedage”.

EN FARLIG MOTORVEJ

Mens det fortsat er regionerne, der har ansvaret for de lægehenviste patienter med tilskud, overgår ansvaret for de vederlagsfri patienter til kommunerne, der ligeledes får ansvaret for dem, der skal have behandling i henhold til ”den 3. vej”. Dvs. visse progredierende lidelser, hvor en tidlig forebyggende indsats kan forsinke et funktionstab.

Danske Fysioterapeuters opfattelse er, at denne overflytning af myndighedsansvaret er fornuftig, fordi det reducerer risikoen for kassetænkning.

Det forhindrede dog hverken de tilstedeværende praktiserende eller Maj-Britt Winther, i at give luft for deres respektive bekymringer. ▶

indgang

■ De praktiserendes kontaktpersoner er praksissektorens ”tillidsrepræsentanter”. De var samlet til årsmøde den 24.-25. september i Ebeltoft.



- ▶ Maj-Britt Winther og kommunernes bekymring går på, om 3. vej vil vise sig at være en farlig vej.

"Udviklingen i ordningen med vederlagsfri fysioterapi taler sit eget tydelige sprog, og vi er selvfølgelig lidt bekymrede for, hvordan det skal gå med 3. vej. Er den en motorvej til, at vi alle sammen på et eller andet tidspunkt skal have vederlagsfri fysioterapi?" spurgte Maj-Britt Winther, der ikke ville acceptere Johnny Kuhrs præmis om, at kommunerne i forvejen havde en forpligtelse i henhold til serviceloven over for de borgere, der nu kommer ind under kriterierne i 3. vej.

De praktiserendes kontaktpersoner var på deres side bekymrede over den valgmulighed, der fra nytår vil give de vederlagsfri patienter ret til selv at vælge, om de vil behandles i praksissektoren eller i et eventuelt kommunalt tilbud.

"Hvordan forestiller du dig, at jeg skal få nogen vederlagsfri patienter, når du kan tilbyde kørsel, svømmebad, kaffe og mad?" lød et spørgsmål.

Maj-Britt Winthers svar lød, at man også kan konkurrere på personlig kontakt og faglig kvalitet, og at "vanens magt" formentlig også vil blive en væsentlig faktor.

"Når patienterne er vant til at få vederlagsfri fysioterapi

hos en praktiserende, hvorfor skulle de så nu lave om på det og gå til et for dem ukendt tilbud i kommunen?", spurgte hun.

KVALITET ER OGSÅ FYSISKE RAMMER

Budskabet om personlig kontakt og faglig kvalitet gik igen, da formand for De Samvirkende Invalideorganisationer, Stig Langvad indtog podiet for at tale om patientoplevelset kvalitet i relation til frit valg.

"Kvalitet er både den oplevede kvalitet og det fysiologiske resultat. Og kvalitet er en lægefaglig indgang. Kvalitet vil aldrig nogen sinde blive et politisk bestemt serviceniveau".

Men kvalitet er også gode rammer, sagde Stig Langvad.

"De fysiske rammer er et konkurrenceparameter for mine medlemmer. Tiden med dårlige adgangsforhold er forbi, og tiden er heller ikke længere til klinikker med små base og uden træningsfaciliteter. Frit valg i forhold til kommunale tilbud kan sætte jer under et vældigt pres. De kommunale træningscentre har niveaufri adgang, store rum, varmtvandsbassin og handicaptoiletter. Og de har oven i købet fysioterapeuter". ■

Kliniksystem på egen computer?

Undgå

- Omkostninger i forbindelse med omlægning til Windows Vista
- Sikkerhedsproblematik på egne computere
- Nye installationsomkostninger for eget netværk

Vælg internet-teknologi fra Complimenta

- Ingen risiko for at miste data - eller ødelægge programmet
- Ingen opdateringer & back-up m.v. på klinikken
- Ingen tunge brugermanualer!

Gratis introduktionstræning og fri support

Fast lav startpris:

F.eks. DKK 2.650,- (excl. moms) for 4-mandsklinik.

Fast lav månedspris:

F.eks. DKK 1.520,- (excl. moms) for en 4-mandsklinik.

Vi kan også levere en total IT-pakke med erhvervsleasing.



Ring og aftal
en uforpligtende
demonstration af
complimentaWork på
tlf. 8020 8320

Complimenta™

Toftebakken 9B • 3460 Birkerød • Tel. 8020 8320 • Fax. 7020 8325 • www.complimenta.com • Mail: info@complimenta.com

DET STÅR DER I AVISEN

Om fysioterapi og fysioterapeuter

(SENGE I) Der bliver ikke slidt så meget på sengene på Sydvestjysk Sygehus. I hvert fald ikke de senge, hvori der tidligere lå patienter, der var blevet opereret for diskusprolaps. *Jydske Vestkysten* skriver, at patienterne kun en time efter bedøvelsen skal op at gå en tur rundt om sengen. I juni indgik fysioterapien og plejepersonalet på opvågningsafdelingen et samarbejde, og efter at være undervist af fysioterapeuterne har plejepersonalet overtaget opgaven med at mobilisere prolapspatienterne den første gang, så alle nu kommer op at gå en time efter operationen. En af dem, der har stået for undervisningen, er fysioterapeut Rasmus Sørensen. Han er ikke bange for, at en anden faggruppe overtager hans job: "Tværtimod! Vi kan bruge vores kræfter bedre et andet sted, og patienterne får klare fordele", fastslår han.

(SENGE II) Også i Holstebro sparer de på sengene. Ifølge *Dagbladet Holstebro-Struer* giver det tværfaglige studieafsnit på sygehuset så effektiv en behandling, at patienterne kommer tidligere hjem efter en udskiftning af enten knæ eller hofte, end de gør på den øvrige del af den ortopædkirurgiske afdeling. Klinikleder Torben Bæk Hansen giver forklaringen på, hvorfor patienterne kommer næsten en dag tidligere hjem, når de har ligget på studieafsnittet efter en operation. "Det ene er, at fysioterapeuter og ergoterapeuter også er til stede efter klokken 15, hvor arbejdsdagen slutter på den almindelige afdeling O. Det betyder, at færre opgaver risikerer at vente til næste dag", forklarer han.

En anden forklaring er den store tværfaglighed. "Fysser og ergoterapeuter kommer ikke op på afdelingen og leverer en ydelse. De er en del af det faste hold ligesom sygeplejersker og læger.

Vi bruger hver formiddag en time på at diskutere og planlægge, og den er givet rigtig godt ud. Alle er med, både sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter og læger", fortæller Torben Bæk Hansen. Knap 50 procent af de patienter, der får nye hofter eller knæ på sygehuset i Holstebro, får en af de otte senge på studieafsnittet. Tallene viser, at hofte- og knæ-patienter kommer hjem efter i gennemsnit 3,9 dages indlæggelse, mens patienterne på den øvrige afdeling kommer hjem efter fem dage.

(MPR) *Nordjyske Stiftstidende* har været nede i nogle andre tal – nemlig i den evaluering af motion på recept, som Syddansk Universitet har foretaget. Avisen skriver, at resultatet af motion på recept i Nordjyllands Amt kan aflæses direkte på badevægten. Sammenlagt når Syddansk Universitet frem til, at der er flest plusser ved motion på recept, og de kommer med en anbefaling til kommunerne, som det kunne se ud som om, man har læst i Vesthimmerlands Kommune. Her kommer der nemlig nu et tilbud om motion på recept til vesthimmerlændinge med en meget bred vifte af livsstilssygdomme. Mere end en halv snes diagnoser står på listen.

(CHAUFFØRER) Nogle af deltagerne i motion på recept kunne sagtens være chauffører, for det er nemlig en erhvervsgruppe, der ofte har ondt i livsstilen, skriver *Jydske Vestkysten*. Her beklager fysioterapeut Gitte Møller Glargaard, at arbejdsgiverne ikke gør mere for deres chaufførers arbejdsmiljø. Gitte Møller Glargaard er fysioterapeut på AUC i Esbjerg, der bl.a. uddanner chauffører. Går arbejdsgiverne først ind for øget sundhed for chaufførerne, så vil det rykke noget, siger hun og tilføjer: "Skåret ind

til benet, så arbejder sunde chauffører både bedre og mere sikkert". Sundhed og motion har siden september sidste år været en tvungen del af skoleskemaet for folk, der vil have erhvervskørekort. Det er EU, der står bag, og Gitte Glargaard Møller og kolleger er kommet på noget af en opgave, idet kursisterne ikke har den store forståelse for denne indblanding i deres privatliv.



Thomas Sjørup/Polfoto

(HKH) Mens chauffører således ikke bryder sig om indblanding i deres privatliv, er der andre, der må affinde sig med slet ikke at *have* et privatliv. For eksempel prins Joachim og hans tilkommende, frøken Marie Cavallier. *Randers Amts Avis* har været på gaden for at spørge folk, hvad de mener om forlovelsen. Blandt de adspurgte er fysioterapeut Lisbeth Kilime, 26 år: "Jeg synes, at det er lidt trist, at det ikke kunne holde mellem Prins Joachim og Alexandra, men når det ikke kunne det, så synes jeg, at det er godt, han finder en ny. Bare man følger sit hjerte, så er det godt".

De fleste tillidsrepræsentanter stiller op igen – og igen

At være tillidsrepræsentant er ikke noget, man lige holder op med, når man først er kommet i gang. Lena Saul blev ved i 25 år

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO SINE FIIG

indgang

■ Ifølge Danske Fysioterapeuters love skal der afholdes tillidsrepræsentantvalg i oktober måned i ulige år. Læs mere om at være tillidsrepræsentant på tillidsfolk.fysio.dk

Den typiske tillidsrepræsentant i Danske Fysioterapeuter er en kvinde. Hun er 30-49 år gammel, og hun genopstiller, når der her i oktober ifølge Danske Fysioterapeuters love skal afholdes valg til tillidsrepræsentantposten.

Det viser en undersøgelse, Tillidsrepræsentantrådet netop har fået foretaget blandt foreningens tillidsrepræsentanter.

MANGE NYE EFTER REFORM

Ifølge undersøgelsen er 87 procent af tillidsrepræsentanterne kvinder. Knap tre fjerdedele af tillidsrepræsentanterne er 30-49 år.

Undersøgelsen viser også, at en fjerdedel af de kommunalt ansatte tillidsrepræsentanter sidder i nyoprettede TR-funktioner som følge af kommunalreformen. Men det er funktioner, som flertallet af dem formentlig vil blive siddende i mange år fremover, hvis den nuværende tendens til at genopstille fortsætter. 62 procent af tillidsrepræsentanterne havde nemlig på undersøgelsestidspunktet besluttet at genopstille til posten, mens 26 procent endnu ikke havde taget stilling. Kun 12 procent havde besluttet ikke at genopstille.

SMUTTER LIGE FØR JUBILÆET

En af dem, der ikke genopstiller, er Lena Saul der er tillidsrepræsentant på Møllegården i Gladsaxe.

Lena Saul ville til november have kunnet holde 25 års jubilæum som tillidsrepræsentant og gjorde det såmænd også gerne, hvis ikke det lige var fordi, hun går på pension til foråret. Hun benytter derfor TR-valget i oktober til at sige farvel og tak.

Når Lena Saul har været tillidsrepræsentant så længe, er det ikke fordi hun har klamret sig til taburetten. Kollegerne har været tilfredse med hendes arbejde og har derfor ikke set nogen grund til at skifte hende ud, forklarer hun.

I undersøgelsen står svaret "der var begrænset interesse hos andre kolleger" på en top 10 over de svar, tillidsrepræsentanterne giver, når man spørger, hvorfor de har påtaget sig hvervet.

To svar, der optræder næsten lige så tit på listen over begrundelser, er "for at få indflydelse på arbejdspladsens udvikling" og "personlige udviklingsmuligheder", og begge svar går også igen, når man spørger Lena Saul.

"I første omgang er der nok tale om en personlig tilfredsstillelse. Det er udviklende, og det giver anledning til at komme lidt væk fra arbejdspladsen og få stimuli ▶



Zitzi Delfi
- imødekommer børns behov

Zitzi Delfi er siddesystemet, som vokser med brugeren. Siddesystemets gode støttepunkter kan tilføre en stor stabilitet samtidig med, at barnet har en aktiv stilling.

En af de unikke fordele ved Zitzi Delfi er sædets flex-led, som er med til at bryde evt. spasticitet. I stedet for at barnet presser imod en fast ryg og bækkenet glider frem,

opnår man den fordel med flex-ryggen, at ryggen bevæger sig bagud med barnet. Barnet "kommer af" med sin spasticitet og bliver siddende med bækkenet placeret tilbage i siddesystemet. Dette skaber en god forudsætning, for at barnet kan bevare en aktiv og komfortabel siddestilling.



Zitzi Delfi er kort sagt en god støtte, når siddestillingen bliver vanskelig.

Anatomic SITT
- Få balance i kroppen

Tlf: 86 17 01 74
www.anatomic-sitt.com
Mail: a-sitt@anatomic-sitt.dk

Danske Fysioterapeuters tillidsrepræsentanter bliver typisk længe på posten. Lena Saul ville til november kunne have holdt 25 års jubilæum som tillidsrepræsentant, hvis ikke hun var på vej på pension.

FAKTA

Undersøgelsen viser desuden at:

- * 72 procent får løn for TR-funktionen. Typisk mellem 6.100 og 8.000 kr/år.
- * Kommunalreformen har for 29 procents vedkommende betydet flere opgaver til TR. Desuden nævner 53 procent, at der stadig er uafklarede problemstillinger så som: tvivl om opgavefordeling, løn, fysiske rammer, strukturtilpasning og tidsforbrug.
- * 46 procent dækker mere end én matrikel.
- * 91 procent føler deres kompetencer rimelige eller gode i forhold til TR-opgaverne. Følelsen af at være kompetent stiger med alderen og med TR-anciennitet.
- * 64 procent oplever, at Danske Fysioterapeuter i ringe eller meget ringe grad har fokus på TR-hvervet.
- * 97 procent samarbejder med regionsformanden.
- * 99 procent oplever, at de kan få kontakt til de ansatte i Danske Fysioterapeuters sekretariat, hvis de har brug for det.

Medlemmer af kollegialt råd

UDPEGNING ■ Der er udpeget tre medlemmer til Danske Fysioterapeuters nyetablerede kollegiale råd. Det drejer sig om fysioterapeut, MHH og Dipl. pæd. Jette Hammer, der er lektor på fysioterapeutuddannelsen på JCVU. Lejer og tidligere klinikejer, fysioterapeut Birger

Mikkelsen, Virum. Samt fysioterapeut, lektor og koordinator på det tværfaglige kliniske afsnit ved ortopædkirurgien i Nordjylland, Hanne Lisby. Som suppleant er foreløbig udpeget lejer og tidligere hmedlem, fysioterapeut Anna Frost, Kirke-Hyllinge.



Overenskomst med kliniksekretærer på plads

HK ■ 22 klinikker stemte for, én stemte imod og tre undlod at stemme, da overenskomstaftalen mellem Danske Fysioterapeuter og kliniksekretærene i

HK blev sendt til urafstemning. Da HK også har godkendt aftalen, er den nu på plads og træder i kraft med virkning fra 1. april 2007.

Penge til Pedro

FORSKNING ■ Pedro er navnet på en database for forskning i fysioterapi. Selvom Pedro er oprettet og drives fra Sydney i Australien, er den flittigt benyttet af fysioterapeuter fra hele verden. Sidste år var der mere end 110.000 besøgende fra Danmark, hvilket svarer til 1,8 procent af alle besøg. Problemet er imidlertid, at det kniber med

at få finansieret Pedro. Derfor har Center for Evidence Based Physiotherapy, der har ansvaret for Pedro, henvendt sig til Danske Fysioterapeuter og spurgt, om foreningen vil give et tilskud til drift og udvikling. Det sagde hovedbestyrelsen ja til på sit seneste møde. Fremover vil Pedro hvert år modtage 1,5 kroner pr. medlem af foreningen.

Etiske retningslinier for annoncer

FAGBLAD ■ En annonce for en bog "Den moderne videnskab om sindet", bragt i Fysioterapeuten, gav først debat på Danske Fysioterapeuters hjemmeside, siden hen i hovedbestyrelsen og efterfølgende i foreningens etiske udvalg. Spørgsmålet er, om foreningen bør have nedskrevne og politisk bestemte retningslinier for, hvilke annoncer der kan bringes i fagbladet og på hjemmesiden? Og hvad de i givet fald

skal indeholde. I dag eksisterer en række kutymers for, hvilke annoncer der bliver optaget eller afvist. Eksempelvis bringes der ikke annoncer for sundhedsskadelige produkter eller budskaber, der er i uoverensstemmelse med Danske Fysioterapeuters holdning. Disse kutymers vurderer etisk udvalg er tilstrækkelige, men de bør skrives ned - og dermed blive til retningslinier. Denne indstilling fulgte hovedbestyrelsen.

► udefra. Jeg får diskuteret vigtige sager med andre tillidsrepræsentanter og holder mig orienteret om, hvad der rører sig rundt omkring", siger Lena Saul.

Det er dog langt fra kun hende som person, der får noget ud af, at fysioterapeuterne på Møllegården har en tillidsrepræsentant, tilføjer hun.

"Det er vigtigt for os som terapeuter. Hvis ikke vi er med, hvor vi kan, ser de os ikke. Heller ikke, selvom vi er en stor terapeutgruppe her i Gladsaxe. Vi har ikke tradition for at råbe højt, vi har for travlt med vores fag, og så har vi det måske også ret godt".

LØNFORHANDLINGER FYLDER MEST

Lena Saul hører til det store flertal af tillidsrepræsentanter, der ikke bruger lang tid på TR-opgaven.

Ifølge undersøgelsen varierer den anvendte tid fra under en time pr. uge og for en enkelts vedkommende helt op til 35 timer. Det svar, der optræder hyppigst er to timer pr. uge.

Forberedelsen til de månedlige møder i MED-udvalg er sammen med lønforhandlinger det, Lena Saul bruger mest tid på.

"At forhandle løn er ikke det bedste, jeg ved. Det stiller en på en prøve, men det går da", siger Lena Saul, der heller ikke syntes, det var særlig rart at være tillidsrepræsentant, da der på et tidspunkt var en kollega, der skulle fyres.

Heldigvis fylder den slags personsager forsvindende lidt i en tillidsrepræsentants hverdag, viser undersøgelsen.

Til gengæld var det rigtig sjovt at være tillidsrepræsentant tilbage i 1993 og et par år frem, da kommunen kørte et projekt om medarbejderindflydelse (MAI). Her var TR- og sikkerhedsarbejdet var samlet i én person, der også deltog i alle ledermøder, fortæller Lena Saul.

TR FOR FLERE FAGGRUPPER

Når Lena Saul holder op som tillidsrepræsentant, er der forhåbentlig en af kollegerne, der tager over.

Sker det ikke, kan fysioterapeuterne vælge at lade sig repræsentere af en ergoterapeut, hvilket ikke er spoualmindeligt. Således svarer 42 procent af tillidsrepræsentanterne i undersøgelsen, at de repræsenterer både ergoterapeuter og fysioterapeuter, mens 3 procent også er TR for andre faggrupper.

Men Lena Saul håber, at der melder sig en fysioterapeut.

"Vi står jo stærkere, når vi er to" siger hun. ■

fakta om...

Undersøgelsen: Der er sendt spørgeskemaer til 301 tillidsrepræsentanter. 151 har svaret, hvilket giver en svarprocent på 52. Besvarelserne er gennemgået og analyseret af Scharling research for Danske Fysioterapeuter.

Kampvalg i Syddanmark

Brian Errebo-Jensen og Poul Skeldal Andersen skal kæmpe om posten som formand for Danske Fysioterapeuters region Syddanmark. I de fire øvrige regioner er der ikke kommet modkandidater til de nuværende regionsformænd, der alle genopstiller



Poul Skeldal Andersen

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER

Ved fristens udløb var der to kandidater til posten som formand for Danske Fysioterapeuters Region Syddanmark.

Det drejer sig om Brian Errebo-Jensen, konsulent i Afdelingen for Kommunesamarbejde i Region Syddanmark, og Poul Skeldal Andersen, AM-Gruppen A/S Autoriseret arbejdsmiljørådgiver, Esbjerg.

Nuværende formand for Danske Fysioterapeuters Region Syddanmark, Charlotte Fleischer, genopstiller ikke.

I de fire øvrige regioner genopstiller de nuværende formænd: Tine Nielsen i Hovedstaden, Lise Hansen i Region Sjælland, Tina Lambrecht i Nordjylland og Tina Frank i Midtjylland. Da der ikke opstiller modkandidater fortsætter de fire.

DET VIDERE FORLØB

Formanden for Region Syddanmark skal vælges ved urafstemning blandt regionens medlemmer.

Fra den 1. november vil man på fysio.dk samt senere i Fysioterapeuten nr. 19/20 kunne læse Brian Errebo-Jensens og Poul Skeldal Andersens valgoplæg.

Dato for afholdelse af valgmøde i regionen vil blive annonceret på fysio.dk og om muligt i Fysioterapeuten.

Stemmesedlerne sendes ud den 3. december og skal være retur i sekretariatet senest den 17. december. Resultatet offentliggøres umiddelbart efter optællingen på fysio.dk ■



Brian Errebo-Jensen

JUBLENDE RETGIONSFORMAND

I sidste nummer af Fysioterapeuten kunne vi under overskriften "Vred regionsformand" fortælle om regionsformand Tina Lambrechts frustrationer over ikke at kunne få kommunalbestyrelsen i Aalborg kommune til at indse fornuften i at have et forebyggende tilbud til 4-5 årige børn og ikke kun til de 0-3 årige.

Inden Fysioterapeuten nåede ind gennem læsernes brevsprækker, nåede Tina Lambrechts humør imidlertid at vende 180 grader. Forligspartierne fandt nemlig under budgetforhandlingerne 800.000 kroner, så det ergo- og fysioterapeutiske tilbud til børn med motoriske vanskeligheder alligevel kan udvides til at gælde børn op til 5 år.

Den vellykkede lobbyindsats har blandt andet bestået i at regionsformanden har holdt møde med socialrådmanden, skrevet brev til Familie- og Socialudvalget samt borgmesteren og afgivet høringssvar til børne- og ungepolitikken.

Tina Lambrecht siger: "Den slags resultater, gør at det er hele arbejdet værd at være regionsformand. Jeg er utrolig glad på vegne af børnefysio- og ergoterapeuterne og de børn, som nu igen får adgang til tilbuddet. Endvidere er det glædeligt at politikerne i Aalborg Kommune har lyttet til vores budskab. Dermed lever de op til deres egen politik og til intentionerne i Sundhedsloven. Det her vil være med til at bane vejen for det serviceniveau, der bør være på området i andre kommuner. Samtidig understøtter det arbejdet med børneområdet, som regionsbestyrelsen har valgt at sætte fokus på".

Minifagfestival i region



550 medlemmer af Danske Fysioterapeuters Region Syddanmark valgte at bruge en lørdag i september i selskab med deres fag – og med hinanden

Selvom solen var mere end almindeligt gavmild lørdag den 22. september, var der fyldt godt op på bænkeraderne i Vejen Idrætscenter, hvor Region Syddanmark havde inviteret til minifagfestival under temaet styrketræning.

Faktisk var der fyldt så godt op, at arrangørerne var ved at gå bagover, hvilket også kom til udtryk i regionsbestyrelsesmedlem Marianne Schultz' velkomst, da hun takkede for den overvældende tilslutning til arrangementet.

Regionsbestyrelsen havde fra begyndelsen regnet med 100-200 tilmeldte og opererede med et max på 300, men fik alligevel plads til de mange, mange flere, der havde lyst til at få indsigt i den nyeste forskning på styrketræningsområdet. At der kunne tiltrækkes så mange var netop på grund af det valgte tema, mener Marianne Schultz, idet styrketræning er relevant for fysioterapeuter, næsten uanset hvilke patientgrupper de har med at gøre.

Selve ideen om et stort, samlendende arrangement er opstået på baggrund af dels udsagn fra medlemmer

på regionsgeneralforsamlingen, dels resultatet af medlemsundersøgelsen i Syddanmark forud for regionsdannelsen. Heraf fremgik det netop, at noget af det, regionens medlemmer ønsker af deres forening, er faglige arrangementer.

De mange faglige indlæg, af bl.a. Charlotte Suetta, Morten Zacho m.fl., kulminerede i en paneldebat med deltagelse af politikere fra både Regionsrådet og Folketinget samt Danske Fysioterapeuters næstformand Birgitte Kure. Her diskuterede man bl.a. resultaterne af Charlotte Suettas forskning, der viser de kedelige konsekvenser af den til tider mangelfulde genoptræning af ældre operationspatienter.

De foreløbige tilbagemeldinger tyder på, at medlemmerne har været glade for arrangementet. En årlig tilbagevendende begivenhed bliver det dog næppe. Rundt regnet 180.000 kroner har det kostet at holde et arrangement af den størrelsesorden uden deltagerbetaling. Og sidst men ikke mindst har det kostet rigtig mange, frivillige timer i planlægningsgruppen. ■



Syddanmark



Geriatrici, strukturreform og fysioterapi

Der er behov for oprustning snarere end nedrustning af fysioterapeuter på de medicinske og geriatriske sengeafsnit og ambulatorier

DEBATINDLÆG AF:
OVERLÆGERNE ELLEN HOLM, ROSKILDE OG PER DYHR,
NÆSTVED

Med strukturreformen er meget træning lagt ud i kommunerne. Det betyder, at der fra mange sygehuse er forsvundet ganske mange terapeuter. Det mærkes på de geriatriske afdelinger - nogle steder i en grad så man kan blive bekymret for, om den geriatriske metode kan fungere. For selv om dele af træningen sikkert uproblematisk kan varetages i kommunerne, er den fysioterapeutiske diagnostik uløseligt forbundet med den samlede diagnostik.

En geriatrisk patient defineres som en ældre patient med multimorbiditet (flere sygdomme på én gang) og funktionstab. I nogle sammenhænge udvides definitionen til også at omfatte de patienter, der i bestemte situationer vurderes at være i risiko for funktionstab, f.eks. når meget gamle rammes af akut sygdom.

Vi ved fra en række videnskabelige undersøgelser, at geriatriske patienter klarer sig bedst (lavere mortalitet og bedre funktionsniveau), når de behandles på geriatriske afdelinger.

Et afgørende element i geriatrisk behandling er den tværfaglige metode. Fra videnskabelige undersøgelser af geriatriske patienter ved man, at graden af funktionstab siger mere om patienternes prognose end de medicinske diagnoser. Man ved også, at målrettet, individuel træning effektivt kan modvirke funktionstab. Målrettet træning hviler på grundig diagnostik: man kan ikke give målrettet behandling uden klare mål. I denne diagnostik er fysioterapeutens viden og kunnen både i den diagnostiske og den træningsmæssige tilgang afgørende, ligesom et tæt samarbejde mellem geriatrer og fysioterapeut er uundværligt.

Som et oplagt eksempel kan nævnes udredning af fald. Når gamle mennesker falder, skyldes det næsten altid flere samtidige problemer. Der kan være problemer med syn, kardiovaskulær sygdom, autonome forstyrrelser i regulering af blodtryk og puls, og så er der meget ofte et element af bevægeapparatproblemer, som kræver en grundig fysioterapeutisk testning med måling af bl.a. muskelstyrke og balance, inden der kan iværksættes en målrettet intervention. Fysioterapeutens opgave i forbindelse med faldudredning er primært diagnostisk, men også i træningsfasen vil der for nogle geriatriske patienter på grund af mange

andre samtidige medicinske problemstillinger være behov for et løbende tæt samarbejde med en geriatrer. Indenrigs- og sundhedsministeriets vejledning på træningsområdet anbefaler, at der gives specialiseret træning (den som fortsat skal gives på sygehusene) bl.a. på baggrund af "tværfaglighedskriteriet", dvs. når der er behov for tæt tværfagligt samarbejde på specialistniveau. Præcis dette er tilfældet for en del af de geriatriske patienter.

Behovet understreges af kravet om genoptræningsplaner - som i hvert fald for geriatriske patienter ikke giver mening uden en tværfaglig, herunder fysioterapeutisk vurdering - og også af de kvalitetskrav, som har været sendt i høring fra Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS). En af kvalitetsindikatorerne for modtagelse af patienter er "at der inden 24 timer er lagt en tværfaglig behandlingsplan", og en indikator på rehabiliteringsområdet er, "at alle patienter får vurderet deres rehabiliteringsbehov i forbindelse med udarbejdelse af en behandlingsplan". En gennemførelse af disse kvalitetskrav forudsætter for alle geriatriske patienter samt for en stor andel af øvrige ældre medicinske patienter en vurdering ved fysioterapeut og for mange en efterfølgende behandling ved fysioterapeut i hele indlæggelsesperioden.

Andelen af ældre medicinske patienter er voksende. Behovet for diagnostisk vurdering ved fysioterapeut og en styrkelse af det tværfaglige samarbejde vokser i takt hermed. Der er derfor behov for oprustning snarere end nedrustning af fysioterapeuter på de medicinske og geriatriske sengeafsnit og ambulatorier.



Skriv kort! Længere indlæg henvises til debatforum på fysio.dk. Hvis et indlæg ønskes offentliggjort i Fysioterapeuten, bedes det sendt til redaktionen@fysioterapeuten.dk, mærket "debatindlæg".

Fysioterapeuten nr. 19/20 udkommer 16. november.
Deadline for debat: 1. november.

KALENDER

Her annonceres møder samt bringes nyt fra regioner, faggrupper, fraktioner m.fl.

Materiale bedes sendt på email: redaktionen@fysio.dk eller med post til: Danske Fysioterapeuter redaktionen Nørre Voldgade 90 1358 København K.

Yderligere oplysninger:
Jonna Søgaard Harup
tlf.: 33 41 46 32
fax: 33 41 46 14

Fysioterapeuten nr. 21
udkommer 30. november

Deadline 15. november

Fysioterapeuten nr. 22
udkommer 14. december

Deadline 29. november

REGION HOVEDSTADEN

■ MØDE FOR PRAKTISERENDE FYSIOTERAPEUTER

Kontaktpersoner i regionen indkalder de praktiserende til det årlige møde

Tid: Mandag den 29. oktober kl. 19.30 til 22.
Sted: Glostrup Hospital, Auditorium C.

Vi er ca. 640 praktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden. Alligevel har vi en ambition om en optimal registrering af jer alle. Vi vil derfor opfordre alle lejere, ejere og mobile om at sende en mail til *Per Norman, koordinerende kontaktperson*, så vi kan få opbygget en adresseliste på mail. I den aktuelle situation kan I også meddele, om I kommer til mødet.

Send en mail til: pernorman@mail.tele.dk

Dagsorden:

1. Præsentation
2. Oplæg fra DF: Myn-dighedsansvaret for spec. 62, Den tredje vejs patienter, overenskomst 2008.
3. Orientering fra kontaktpersonerne: Arbejdsgrupper vedr. kontrolstatistikker, deling af ydernummer, praksisplanlægning, samarbejde med regionsformand Tine Nielsen, m.m.
4. Netværksdannelse.
5. Valg af kontaktpersoner. *På valg er:* Per Tørnøe, Birgitte Drewsen, Barbara Juen.
6. Valg af suppleanter. *På*

valg er: Kirsten Carstensen, Bodil Pedersen
7. Eventuelt.

■ MØDE FOR BØRNETERAPEUTER

Emne: The Chailey Approach to Postural Management.

Tid: Mandag den 19. november kl. 16.30 – 18.30.
Sted: Specialbørnehaven De Fire Birke, Rymarksvej 5, Hellerup.

Oplæg: Introduktion til The Chailey Approach to Postural Management. Vurdering af postural stabilitet hos børn med neurologiske skader. Baggrund, behandlingsprincipperne og Chailey's niveauer v/ fysioterapeut Dorte Støvring.

Tilmelding: af hensyn til handouts. Kan ske til Jeannette Hjørnholm på 3940 4427 lok. 20 senest den 8. november. Arrangementet er gratis for medlemmer af Fagforum for Børnefysioterapi, og koster 75 kr. for ikke-medlemmer og ergoterapeuter.

REGION SJÆLLAND

■ INDKALDELSE TIL MØDE FOR BØRNETERAPEUTER

i regionen - uanset ansættelsesforhold

Sted: Danske Fysioterapeuters Regionskontor, Valbyvej 65, Slagelse.

Tid: Torsdag den 6. december kl. 9 - 13.

Dagsorden:

1. Godkendelse af referat.
2. Arbejdspladsrunde.
3. Skrivedans.
4. Oplæg ved Lise Hansen (Danske Fysioterapeuter) og Åse Munk Mortensen (ergoterapeutforeningen).
5. Evt. Tilmelding til terapeuterne på Synscenter Refsnæs på tlf.: 5957 0123/ 5957 0225 eller på mail: synref-sund@vestamt.senest-tirsdag.den.4.december.

REGION SYDDANMARK



■ MØDE FOR ALLE FYSIOTERAPEUTER MED INTERESSE I BØRNEBEHANDLING

Tid: Torsdag den 15. november kl. 16 - 21.
Sted: Kolding Bibliotek, sal 1, Slotssøvejen 4, Kolding.

Program:

kl. 16 - 18.30: Foredrag: Styrketræning til børn med cerebral parese ved Thomas Bandholm, PhD-studerende, cand. scient., fysioterapeut og Jesper Bencke, Forskningsleder, PhD.
kl. 18.30-19: Let anretning (er inkl. i prisen).
kl. 19 - 19.30: Oplæg ved Regionsformand Charlotte Fleischer.
kl. 19.30 - 21: Oplæg med efterfølgende cafédebat ved Marianne Skole

Sørensen, medlem af Regionsbestyrelsen og af bestyrelsen for Fagforum for Børnefysioterapi, om fremtidig organisering af børnefysioterapeuterne i Region Syd.

Pris: 100 kr. Betales ved indgangen, der udleveres kvittering.

Tilmelding: Bindende tilmelding til Louise Døssing mail: fys@webspeed.dk senest torsdag den 2. november.

Arrangør: Fagforum for Børnefysioterapi i Region Syddanmark og Regionsbestyrelsen i Syddanmark.

REGION MIDTJYLLAND

■ MØDE FOR PRAKTISERENDE FYSIOTERAPEUTER

Tid: Onsdag den 31. oktober kl. 18 – 21.15.

Sted: Medborgerhuset, Søvej 3, Silkeborg.

Fra kl. 18 – 18.45: Mød dine kolleger til sandwich og sodavand 30 kr.

Program:

Kl. 18.45 – 21.15

1. Sidste nyt fra Samarbejdsudvalget.
2. Sidste nyt om overenskomstforhandlingerne.
3. Sidste nyt om vederlagsfri fysioterapi.
4. Valg af kontaktpersoner: *på valg er:* Annette Brøndal (genopstiller), Birgitte Rams Fritsch (genopstiller ikke), Ina Arbov (genopstiller ikke), Jette Holm Nielsen (gen-

opstiller ikke).

I pausen serveres kaffe og kage (gratis).

Tilmelding senest den 26. oktober af hensyn til traktement på: tlf.: 9712 7257 eller mail: midtlys@adslhome.dk

■ SUNDHEDSPOLITISK DEBAT

Kom og mød tidligere amtsborgmester Johannes Flensted-Jensen (S), Rådmand Dorthe Lausten (SF), formand for sundhedspolitisk udvalg i Silkeborg Kommune Hans Jørgen Hørning (V). De vil diskutere sundhedspolitiske emner, der vil relatere til din arbejdsmæssige hverdag. F.eks. motion på recept, børnefysioterapi, praksisplanlægning, genoptræning m.m.

Tid: 13/11 kl. 19:00

Sted: Silkeborg Medborgerhus, søvej 3.

Tilmelding på: Evj@fysio.dk senest fredag d. 2. november.

Læs mere på midtjylland.fysio.dk

REGION NORDJYLLAND

■ MØDE FOR PRAKTISERENDE FYSIOTERAPEUTER

Formand for Danske Fysioterapeuter Johnny Kuhr og udviklingskonsulent i Danske Fysioterapeuter Luisa Gorgone kommer til Region Nordjylland

Emner:

Flytning af myndighedsansvaret for speciale 62

(JK).

Udviklingsområder for klinikker (IG).

Valg af ny kontaktperson (PW) samt almen orientering fra regionen. Kom og vær med og få den nyeste information og inspiration til egen praksis.

Tid: Torsdag den 23. oktober kl. 19 – 21.30.

Sted: Regionskontoret Sofiendalsvej 3, Aalborg.

ANDRE MØDER



■ BEVÆGEAPPARATETS ÅRTI

Bone and Joint Decade 2000-2010

Emne: Trampoliner. Et aktivt træningsredskab. Nye perspektiver.

Tid: Torsdag den 15. november kl. 10.30 – 16.

Sted: Sygeplejeskolens auditorium, Bispebjerg Hospital.

Program:

Kl. 10.30 – 10.45 Velkomst v/Jes Bruun Lauritzen

Kl. 10.45 – 11.10 Epidemiologi og skader v/Jes Bruun Lauritzen

Kl. 11.10 – 12.00 Biomechanics & injuries v/Steve Robinovitch

Kl. 12.00 – 13.00 Frokost

Kl. 13.00 – 13.15 Frakturer og behandling v/Susanne Olesen Schaarup

Kl. 13.15 – 14.00 Spring i havetrampoliner & sikkerhed og Effekt ved trampolinspring v/ Lars

Elbæk og Eva Wulff Helge

Kl. 14.00 – 14.15 Pause

Kl. 14.15 – 15.00 Trampoliner i skolerne v/Henrik Taarsted Jørgensen og Trine Hansen

Kl. 15.00 – 16.00 Pris-

overrækkelse: Årets skulpturpris overrækkes til Finn Bojsen-Møller

Deltagelse: Gratis

Tilmelding nødvendig af hensyn til frokost til Vibeke Laumann på mail: vl@fysio.dk senest 7. november.

UDDANNELSE

OVERBLIK:

Geronto Geriatrik Fagforum
Kursus i træning af ældre
side 31

Fagforum af Idrætsfysioterapeuter
Børn, idræt og træning
side 31
Alpin skisport/skisportskader
side 32

Fraktionen af Kliniske Undervisere
Den motiverende samtale
side 32

Danske Fysioterapeuter. Faglig afd.
Test og undersøgelser til børn
side 33
Neurodynamics
side 33

Træning som behandling af livsstilssygdomme
side 34

Test og målemetoder
side 34

Børn med medfødt eller erhvervet hjerneskode
side 34

Doctors Natural
Mere effektiv behandling af slidgigt, sportsskader og inflammation
side 34

Holten Institutt
MTT
side 35

Correction academy
Effektiv led-manipulation til skulder-albue-hånd
side 35

Akupunktur, specialkursus i overekstremiteten
side 35

Natural Balance Pilates
Stott Pilates uddannelse
side 36

Protac
Temadag for børnefysio- og ergoterapeuter
side 36

Göran Mörkeberg/Birgitte Hougs Kjær
Feldenkraismetoden
side 36

Gigtforeningen
Rundt om ryggen og frem
side 36



■ KURSUS I TRÆNING AF ÆLDRE

Geronto-Geriatrik Fagforum

Tid: Tirsdag den 27 november kl. 12 – 18.

Sted: Århus, nærmere oplysninger ved tilmelding.

Program:

12.00-13.00 Teori omkring træning af senior og EFFEKT principperne.

13.00-14.15 Praktisk time i træning af senior. (Med udgang i EFFEKT-træning principperne).

14.15- 14.30 Kaffe/frugt.

Pause

14.30-17.40 Grundig gennemgang af hvordan du instruerer i øvelserne samt variationer og brug af diverse redskaber, heri tid til faglig diskussion og erfaringsudveksling samt mulighed for gruppearbejde.

17.40 – 18.00 Afrunding og evaluering – tak for i dag.

Medbring: Træningsmåtte/underlag samt klude

Underviser: Sharyn Dell, personlig træner

Pris: 275,- kr. for medl. af Geronto-Geriatrik Fagforum, 475,- kr. for ikke medl.

Deltagerantal: Max 30.

Tilmelding: På www.gerontofys.dk, husk at notere navn, kursusnavn "Træning af ældre" samt oplyse dit medlemsnummer i Danske Fysioterapeuter.

Betaling: Skal ske ved

indbetaling til bank konto: Sparbank: Reg. nr. 9891 konto nr. 0003125947.

Bindende tilmelding, tilmeldings/betalingsfrist: 13. november 2007.



■ BØRN, IDRÆT OG TRÆNING

Fagforum for Idrætsfysioterapi

Beskrivelse: Idræt og træning af børn kan ikke sidestilles med idræt og træning af små voksne. Børns fysiologi og psykologi skal der tages speciel hensyn til.

Fagforum for Idrætsfysioterapi, Team Danmark og Dansk Idrætsmedicinsk Selskab har derfor taget initiativ til udbyde et kursus om emnet. Kurset vil omhandle aldersrelateret træning, betydningen af fysisk aktivitet/idræt, træningsmetoder, fysiologi, ernæring, psykologi og specielle idrætsskader, forebyggelse og behandling specielt relateret til børn.

Kursus vil være tværfagligt med deltagelse af fysioterapeuter, læger og trænere.

Målgruppe:

Fysioterapeuter, praktiserende læger, idrætslæger, trænere og ledere med speciel interesse i børn og idræt.

Kursusform: 2 dages eksternt kursus. Kurset giver 1,5 ECTS til idrætsfysioterapeut uddannelsen del B

Undervisere: Ressource-

personer indenfor området herunder Stig Eiberg, Lone Hansen, Martin Langagergaard, Karsten Froberg, Niels Erichsen, Anna Ottsen, Klaus Bak, Peter Rheinländer, Sven Erik Christensen, Flemming Enoch.

Tid: 29. - 30. november 2007. Begge dage fra kl. 9 - 16.

Sted: København.

Pris: Kursusgebyret dækker kursus, kaffe/te og frokost.

Medl. af FFI 2000, - kr.; ikke medl 2400, - kr.; trænere og ledere: 2000, -kr.

Tilmelding: Senest den 1. november 2007 til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold, via FFI hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller direkte til vbe@cvsu.dk med oplysning om navn, stilling (medlemsstatus), adresse, telefon og mail. Kursusafgiften betales til Danske Bank 0928-9280461439. Husk navn og kursus ("Børn/idræt") ved overførsel.

Arrangør: Faggruppen for idrætsfysioterapi (FFI) sammen med DIMS og Team Danmark.



■ IDRÆTSFYSIOTERAPI ALPIN SKISPORT - SKISPORTSKADER

Formål og indhold:

Hvert år rejser 500.000 danskere på skiferie, 50.000 kommer til skade. På kurset vil der blive undervist i de hyppigste

skisportsskader med fokus på undersøgelsesteknik, manuelle behandlinger, rehabiliteringsmuligheder og forebyggelse. Der vil blive lagt vægt på praktiske øvelser, herunder også profylaktisk træning før skituren og træning i forbindelse med rehabiliteringen efter en skade. Kurset afholdes på et skisportssted, hvor kursisterne vil blive introduceret til de forskellige ski typer, ski teknikker og skiløjper med henblik på at forstå biomekanikken i de forskellige ski discipliner og dermed blive i stand til at rådgive skiløbere bedst muligt både i primær og sekundær profylakse.

Akut behandling i bjerget vil blive gennemgået, med de problemer der kan være med transport af den tilskadedkomne. Derudover vil kursisterne blive introduceret til sne og lavinekundskab. Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse for idrætsfysioterapi og skiløb. Kursus vil indgå som et del B kursus med 1,5 ECTS

Form: Internat kursus. Kursus vil veksle mellem teori og praksis i kombination med skiløb.

Deltagere: Max. 22 fysioterapeuter. Først til mølle, først med, så skynd dig. Medlemmer af FFI har fortrinsret.

Praktiske oplysninger:

Tid og sted: 28. marts (ved middagstid) - 6. april (ved middagstid) 2008. Kursus foregår i Les Contamines Montjoie

meget tæt på det kendte skisportssted Chamonix. **Yderligere informationer om stedet kan findes på** www.oure-sport.dk

Undervisere: Fysioterapeuter fra Fagforum for Idrætsfysioterapi samt en skilærer.

Pris: 9800 kr. for medl. og 10.200 kr. for ikke medl. i 4 personers lejlighed og 10.400 kr. for medl. og 10.800 kr. for ikke medl. i 2 personers lejlighed. Prisen dækker busrejse, tur/retur, ophold i 4 personers eller 2 persons lejlighed, 6 dages liftkort, fuld pension samt undervisning og undervisningsmaterialer. Ønsker man at flyve skal man selv sørge for dette (booking og betaling) men der vil være transfer tur/retur fra Geneve uden ekstra omkostninger

Tilmelding: Tilmeldingsfrist torsdag 20. december 2007 via www.sportsfysioterspi.dk. Tilmeldingen er først endelig, når kursusgebyret er indgået og indbetalingen er bindende og betalingen kan foregå ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i Danske Bank, 0928-9280461439 (Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget). Ved afmelding efter 1.1.2008 får man ikke kursusgebyret retur. Besked om deltagelse udsendes ca. 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.

Obs: husk at du selv skal tegne forsikring - hvis man får tilskud eller trækker kurs fra i skat skal det være

en erhvervsrejseforsikring og ikke en fritidsrejseforsikring.

■ DEN MOTIVERENDE SAMTALE – HVORDAN BRUGES DEN I VEJLEDNINGSSITUATIONEN *Fraktionen af Kliniske Undervisere*

Kursus i forbindelse med generalforsamling.

Tid: Mandag den 21. januar 2008 med kursus kl. 11 -17 og generalforsamling kl. 19 - 22 og tirsdag den 22. februar 2008 med kursus kl. 9 - 14.

Sted: Danhostel Kerteminde, Skovvej 46, 5300 Kerteminde.

Underviser: Psykolog Torsten Sonne, underviser i "Den motiverende samtale" – hvordan bruges den i vejledningssituationen.

Pris: Kursusgebyr inkl. forplejning, men ekskl. overnatning og som medlem af fraktionen 1795 kr. Overnatning i dobbelt værelse pr. person med kursusgebyr 1995 kr. Overnatning i enkelt værelse med kursusgebyr 2195 kr. Ikke medl. af fraktionen skal betale 400 kr. oven i den valgte kursusudgave.

Tilmelding: Senest torsdag den 10. december 2007. **Kursusprogram og tilmeldingsblanket** findes på www.klinuvfys.dk. Kan også rekvireres llehpe@fks.vejleamt.dk **Betalingsfrist** er den 7. januar 2008.

Begrænset deltagerantal på 35. Medl. af fraktionen vil have fortrinsret.

■ TEST OG UNDERSØGELSER TIL BØRN

OBS: Ny dato for dette kursus



Baggrund og idé:

Børn undersøges og behandles i alle regier, og efter kommunesammenlægningen er der kommet flere børn ud i kommunalt regi. Det er vigtigt at kunne undersøge børn grundigt med relevante test og kliniske undersøgelser, der er medvirkende til afdækning af barnets problemer. Desuden bør alle have kendskab til test, der måler effekt.

Test og undersøgelser til småbørn og større børn vil blive gennemgået på kurset: kliniske undersøgelser, GAS, Bayley 3 – Motor Scales, AIMS, PEDI, Ashworth Scale, GMFM, GM-FCS, Movement ABC. Desuden konditionstest og styrketest. Movement ABC-2 gennemgås på kursets sidste 1½ dag. De fysioterapeuter, der kan dokumentere, at de tidligere har gennemført et Movement ABC test kursus, behøver ikke at deltage i kursets sidste 1½ dag.

VIGTIGT! Der er udkommet en ny version af Movement ABC. Den hedder Movement ABC-2. På kurset vil der blive undervist i den nye version. Der bliver mulighed for at stille spørgsmål til den gamle version.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Fysioterapeuter i alle regier, hvor der arbejdes med børn

Praktiske oplysninger:

Tid: 3. – 7. marts 2008, hele kurset

3. - 6. marts 2008, uden Movement ABC-2 test

Sted: Hvidovre Hospital

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Pris: Kr. 5.950,-, hele kurset. Eksternat. Inkl. forplejning
Kr. 4.950,- uden Movement ABC - test. Eksternat. Inkl. forplejning

Tilmelding: Senest 14. januar 2008 på www.fysio.dk/kurser

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, eb@fysio.dk, Danske Fysioterapeuter.

■ NEURODYNAMICS – ADVANCED COURSE

- Neurodynamics and pathoneurodynamics for patient with a lesion of the CNS



Idé og formål:

Kurset henvender sig til de fysioterapeuter, der har gennemgået 2 ugers kursus i neurodynamik. Dette kursus har særlig fokus på hvordan neurodynamik integreres med andre behandlingskoncepter til neurologiske patienter som Maitland, Bobath og Affolter.

Indhold:

- Short repetition of all neurodynamic tests with some orthopaedic interpretation of signs and symptoms
- Repetition of Maitland mobilisation techniques of the spine especially the cervical spine, hip and shoulder girdle joints
- Maitland mobilisation techniques for peripheral joints e.g. knee, foot, elbow and hand
- Patient treatment by the course participants
- Patient demonstration by the course leaders and follow-up treatment with special attention to joint problems
- Summary of all concepts for treatment of patients with a lesion of the CNS like the Bobath Concept, the Maitland Concept, the Neurodynamic Concept and the Affolter Concept. How to integrate them within the treatment and to set up priorities for each patient
- Some workshops with the patients to this topic

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Alle fysioterapeuter fra både sekundær og primærsektor, hvor der arbejdes med hjerneskadede, apoplekspatienter, genoptræning m.m. Det forudsættes, at deltagerne har gennemgået det grundlæggende 2-ugers kursus i neurodynamik.

Praktiske oplysninger:

Tid: Tid: 18. – 22. februar 2008

Sted: Hvidovre Hospital

Pris: Kr. 7.600,- inklusiv forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 3. december 2007 på www.fysio.dk/kurser

Kursusprog: Engelsk

Undervisere: Nora Kern, fysioterapeut, Advanced Bobath Instructor, IBITA, Tyskland og Gerti Bucher-Dollenz, fysioterapeut, Maitland Instruktør, Schweiz

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, eb@fysio.dk, Danske Fysioterapeuter.

■ TRÆNING SOM BEHANDLING AF LIVS-STILSSYGDOMME



Beskrivelse og formål:

Grundlæggende mekanismer ved de store livsstilssygdomme og fysiologien bag effekten af træning gennemgås. Der lægges vægt på, hvilke træningstyper man anbefaler ved de forskellige diagnoser og hvorledes de doseres. Endvidere gennemgås og afprøves relevante testmetoder til vurdering af ændringer i kondition og muskelstyrke hos forskellige patientgrupper. Der tages konkret udgangspunkt i evidensen for fysisk træning som behandling til en række sygdomsgrupper, som er beskrevet i Sundhedsstyrelsens "Fysisk Aktivitet – håndbog om forebyggelse og behandling" fra 2003, 2. udgave. Erfaringer fra hidtidige Motion på recept ordninger og konkrete muligheder for patientforløb gennemgås. Kurset er meget praktisk orienteret.

Læs mere og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Fysioterapeuter der arbejder med træning som forebyggelse og behandling

Praktiske oplysninger:

Tid og sted: Der afholdes 2 identiske kurser: 7. – 8. marts 2008, Fitness.dk, Århus og 4. – 5. april 2008, Aktivt Velvære, Slagelse
Pris: Kr. 3.700,- inkl. forplejning. Eksternat
Deltagerantal: 21 fysioterapeuter
Tilmelding: Senest 10. januar 2008 på www.fysio.dk/kurser
Undervisere: Morten Zacho, cand. scient. og Jakob Nis Nielsen, cand. scient., ph.d.
Planlægning: Susan Kranker, faglig konsulent, sk@fysio.dk, Danske Fysioterapeuter.

■ TEST OG MÅLEMETODER



Idé og indhold:

Målet med kurset er, at deltagerne bliver i stand til at finde og udvælge samt kritisk vurdere og anvende relevante test og målemetoder i fysioterapi. Kurser er bygget op af to moduler. Mellem første og andet modul arbejdes der med en opgave med udgangspunkt i en selvvalgt målemetode.

- Typer af målemetoder: funktionstest, selv-rapportering, observation
- Gennemgang af relevante begreber om målemetoder: validitet, reliabilitet, anvendelighed, følsomhed etc.
- Krav til en testbruger: hvilke forhold skal jeg være opmærksom på som testbruger?
- Kritisk vurdering af en målemetode
- Introduktion til databehandling og statistiske begreber i relation til målemetoder

Efter kurset vil deltagerne være i stand til kritisk at vurdere en test og have redskaber til vurdering af de test, der anvendes i egen praksis.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Alle fysioterapeuter der har brug for at teste og vurdere patienter i daglig klinisk praksis eller i forbindelse med forskningsprojekter. Der kræves ingen særlige forudsætninger.

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 27. – 28. marts. Del 2: 25. august 2008
Sted: Århus
Pris: Kr. 4.250,- inkl. forplejning. Eksternat
Tilmelding: Senest 17. januar 2008 på www.fysio.dk/kurser
Deltagerantal: 18 fysioterapeuter
Undervisere: Mette Aadahl, fysioterapeut, MPH, Ph.D., Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, Glostrup. Thomas Maribo, fysioterapeut, cand.scient.san., Projekt Måleredskaber, Danske Fysioterapeuter
Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, eb@fysio.dk, Danske Fysioterapeuter.

■ TEMADAGE: BØRN MED MEDFØDT ELLER ERHVERVET HJERNESKADE



- Metoder i fysioterapi, effekt og kvalitet
 - Forældreinddragelse

Idé og formål:

Perspektivering af metode, effekt, kvalitet og nye veje for undersøgelse og behandling af børn med medfødt eller erhvervet hjerneskade er omdrejningspunktet på temadagene. Formålet med temadagene er at formidle erfaringer og nye ideer til videre udvikling af den fysioterapeutiske indsats på børneområdet.

Der tages afsæt i de fysioterapirelevante projekter, der fik støtte af Socialministeriets SATS - puljemidler i 2004. Temaerne i projekterne er forældreinddragelse, samarbejde mellem sektorer, ejerskab og målsætning, kompetenceudvikling, netværk, intensiv træning og brug af metoder.

MarselisborgCentret har været tovholder på projekterne og har udgivet temahæftet "Nye indsatser – Ny viden". Temahæftet kan downloades på www.boernmedhjerneskaade.dk

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 26. – 27. februar 2008.
 26. februar fra 11.30 – 20.00 inkl. frokost og middag
 27. februar fra 09.00 – 16.00 inkl. frokost
Sted: Skejby Sygehus
Pris: Kr. 2.950,- inkl. forplejning. Eksternat
Deltagerantal: 150 fysioterapeuter og ergoterapeuter
Tilmelding: Senest 8. januar 2008 på www.fysio.dk/kurser
Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, eb@fysio.dk, Danske Fysioterapeuter.

Intensivt kursus

Mere effektiv behandling af slidgigt, sportsskader og inflammation

Evidensbaseret anvendelse af kosttilskud (Ortomolekylær medicin)

Hvorfor deltage i dette kursus?

1. Fordi du får langt bedre effekt når du kombinerer din *externe* (fysiske) behandling med *intern* medicinsk behandling (kosttilskud).
2. Fordi hundrede af dine kollegaer allerede i dag anvender evidensbaserede kosttilskud.
3. Fordi du bl.a vil blive undervist i den nyeste forskning indenfor skader i bevægeapparatet og inflammation.
4. Fordi du kan øge din indtjening.

Hvem kan deltage?

Privatpraktiserende fysioterapeuter, læger eller kiropraktorer.

Hvem underviser?

Læger, fysioterapeuter og andre medicinske fagpersoner

Hvornår og hvor?

1.-3. november 2007
 Louisiana Museum, Humlebæk
 Pris: 2.500 kr.

Hvordan tilmelder jeg mig?

Anne på tlf: 70230081
 Mail: anne@doctorsnatural.dk

Medicinsk Trænings Terapi (MTT)



November 2007

Sted: Træningscentret Grønnehave, 4070 Kirke Hyllinge
Tid: Torsdag d. 8. november - Fredag d. 9. november
Tema: MTT for Geriatrike patienter/friske ældre, 2 dage

Sted: Ringsted sygehus, Fysioterapien, 4100 Ringsted
Tid: Lørdag d. 10. november - Søndag d. 11. november
Tema: MTT For Skulder/albue og håndledsmerter, 2 dage

Tilmeldingsfrist er d. 1. november 2007
 - tilmeldingen er bindende!

Januar 2008

Sted: Fredericia Genoptræningscenter,
 Viaduktvej 9, 7000 Fredericia
Tid: Lørdag og søndag 26-27. Januar 2008.
Tema: MTT for thorakale og lumbale rygsmerter
 – isjias, 2 dage

Tilmeldingsfrist er d. 11. januar 2008
 - tilmeldingen er bindende!

April 2008

Sted: Træningscentret, Middelfart kommune,
 Jernbanegade 75-77, 5500 Middelfart
Tid: Torsdag og fredag 10-11. April 2008
Tema: MTT for Geriatrike patienter/friske ældre, 2 dage

Tilmeldingsfrist er d. 1. april 2008
 - tilmeldingen er bindende!

Max deltagerantal: 22

Patientdemonstration begge dage.
 Husk træningstøj og skrivedasker.

Undervisere:

Tom Arild Torstensen, B.Sc (Hons) P.T., Cand. Scient, specialist
 i manuel terapi MNFF.

Pris pr. kursus:

Kr. 2.500,- eksklusiv moms.

Med i prisen er en professionelt lavet DVD på det aktuelle
 tema (100 min.), en teori- og en øvelses manual samt
 forplejning i undervisningstiden.

Tilmelding og information om fx. dagsprogrammerne:

Proterapi A/S, tlf. 434 44200 - fax 4694 4236
 www.proterapi.dk - E-mail: pt@proterapi.dk

Yderligere information om kursernes indhold bedes rettet til:

Tom Arild Torstensen, E-mail: info@holteninstitute.com eller
 www.holteninstitute.com, tlf. 0046 707 344 102



Effektiv led-manipulation til skulder-albue-hånd

Med fokus på skulderbæltet, albuen og hånden, vil kursisten lære at undersøge regionerne, og behandle dem med simple og effektive manipulationer samt andre manuelle teknikker. Der vil være cases i supraspinatus syndrom, rotatorcuff syndrom, dysfunktioner i skulderleddet, ac-leddet, sc-leddet, scapula, albueled, håndled samt håndrodsknogler.

Tid/Sted: (1 dags kursus)
 Lørdag d. 01.12.07 kl. 9-17, Fysioterapeutskolen i Århus
 eller
 Søndag d. 02.12.07 kl. 9-17, Fysioterapeutskolen i
 København

Undervisere: Uffe Stadager, osteopat D.O.
 Jesper Bergstrøm, fysioterapeut, osteopat stud.

Pris: 1.600 kr. (prisen er incl. frokost, kaffe/the og kompendium.)

Tilmelding: Online booking samt mere information om kurser
 på vores hjemmeside www.correctionacademy.dk

Ved yderligere spørgsmål: Uffe Stadager, 20 72 23 26

Læs mere om vores kurser på www.correctionacademy.dk



Akupunktur, specialkursus i Overekstremiteten

Arbejder du med akupunktur og vil du gerne lære mere og blive en bedre behandler?

Modulet vil være casebaseret så du får nogle konkrete løsninger på hvad du skal gøre når du behandler patienter med smerter og funktionelle problemstillinger i skulder, albue og hånd.

Lægen vil undervise i hvordan hun selv behandler patienter, samt fortælle om sine mange års erfaringer med akupunkturbehandling af de forskellige problemstillinger. Der vil være cases i frossen skulder, tendinitis, arbejdsbelastet skulder, tennis albue, golfalbue, musearm, carpal tunnel syndrom, forstuvet hånd samt seneskede betændelse.

Modulet er godt at tage for at blive inspireret til at komme videre med sin egen akupunkturbehandling, samt at få mere viden om hvordan akupunktoren har bedst effekt i behandlingen. af skulder, albue og hånd. Vi lægger vægt på den mest enkle behandling, som nemt kan implementeres i daglig praksis.

Tid/Sted: (1 dags kursus)
 Søndag d. 25.11 kl. 9-16, Fysioterapeutskolen i København

Undervisere: Elsebeth Lægaard, læge og specialist i akupunktur

Pris: 1.600 kr. (prisen er incl. frokost, kaffe/the og kompendium.)

Tilmelding: Online booking samt mere information om kurser på vores
 hjemmeside www.correctionacademy.dk
 - klik på akupunktur moduler og derefter på online booking.
 Beløbet skal indb. på reg. 6610 kontonr. 0002505663

Ved yderligere spørgsmål: Uffe Stadager, 20 72 23 26

Læs mere om vores kurser på www.correctionacademy.dk

STOTT PILATES® Uddannelse

Originalt koncept baseret på anatomiske og biomekaniske principper.

Hos os får du international certifikation i
Mat, Reformer, Cadillac, Chair & Barrels.

Kurser i Kbh.:

- Reformer (50 timer) - start den 26. okt.
- Matwork (40 timer) - start 2 nov.

Workshops i Kbh.:

- Matwork for Breast Cancer 15. nov.
- Foam Roller 2 15 nov.

Professionel tilgang, baseret på kvalitet og troværdighed.

Natural Balance Pilates®



Uddannelsessteder:

Århus: Thunøgade 19, baghuset 1. sal
København: Skolen for Moderne Dans
Philip de Langes Alle 3 - 1435 Kbh. K

PILATES

For mere info. ring til Århus, tlf: 8635 2403

Danmarks eneste Stott Pilates træningsstudie under license
www.naturalbalancepilates.dk - info@naturalbalancepilates.dk

PROTAC

Invitation til temadag

hos PROTAC for børnefysio- og ergoterapeuter

Program

Fysioterapeut Helle Østergaard fortæller om sin nye bog: "Børn med motorisk usikkerhed". Helle vil tale om, hvordan tilpasning af barnets omgivelser kan anvendes i børneterapeutisk praksis (matrix model af Richter og Oetter) og berøre emnet "mødet mellem børneterapeut og forældre"

Kaffe og kage

Præsentation og afprøvning af vores nye produkt **Protac Kuglestolen** samt vore andre produkter

Udveksling af erfaringer

Venligst oplys navn, arbejdssted, e-mail, tlf.nr. for hver deltager

Tid:

Mandag d. 20.11.07
kl. 13.30 – 17.00

Sted:

Clarion Hotel Plaza,
Østre Stationsvej 24,
5000 Odense C
(Henv. i receptionen)

Pris: Gratis

Antal: Max. 55

Tilmelding:

Senest d. 6.11.2007
til protac@protac.dk

Introduktion til Feldenkrais Metoden®

28 November, 2007 Kl. 9-15
Bispebjerg Hospital, København



Dette kursus er en introduktion til Feldenkrais Metoden og om hvordan metoden kan understøtte dine mål med patienterne. Kurset vil indeholde en kort forelæsnings, en times gruppe-øvelse og 5-8 små træningsdemonstrationer hvor deltagerne kommer til at prøve metoden på egen krop.

Feldenkrais drejer sig om at udvikle nye respons strategier i hjemmen og bevidstgøre den almindelige måde at man bevæger sig på. Man hjælper patienten med at indøve en ny bevægelsesstrategi, der til slut giver bedre funktion. Metoden består både af afspænding, koordination, naturlig holdning, smertekontrol og integration til funktion.

Underviser: Osa Jackson Schulte, fysioterapeut i USA, Ph.D i gerontologi. Osa har studeret hos Dr. Moshe Feldenkrais i 3 år og har skrevet om brug af Feldenkrais Metoden i fysioterapi behandling. Kurset afholdes på dansk.

Pris: 500 kr (prisen er inkl. Frokost og kaffe/the)

Tilmelding: Senest 15/11 til Birgitte Hougs Kjær, Tilmelding er gyldig når kursusafgiften er sat ind på konto: 6610 0001668 321
Angiv navn og telefonnr. ved betaling.

Yderligere oplysninger: Göran Mörkeberg Tlf. 0046-410-444 13,
E-mail: info@feldengood.com eller Birgitte Hougs Kjær Tlf. 3966 7675.
E-mail: houskjaer@email.dk

Der afholdes andre introduktionskurser: Göteborg: 3-4 November, Oslo: 10-11 November og Malmö: 24 November. Disse introduktionskurser er forberedelse til en 4 års uddannelse (200 timer/år) til Feldenkrais Pædagog som begynder 2008 i Malmö.

www.feldengood.com og www.feldenkrais2008.com

Rundt om ryggen og frem

Rygcenter Fyn og Gigtforeningen inviterer til temadage i København og Århus om fremtidens rygbehandling. Formålet er at sætte fokus på, hvordan vi – set i lyset af den nyeste viden og nye strukturreform – opnår den bedste rygbehandling til gavn for alle med "ondt i ryggen". Temadagene vil give konkrete forslag til praktiske løsninger af de mange nye udfordringer, som aktører i primærsektoren og kommunerne står over for.

Arrangementet søges godkendt som efteruddannelsesaktivitet af Efteruddannelsesfonden for almen praksis.

Tid og sted:

København: Ons. d. 16.1.2008
Kl. 9.30-16.30, Herlev Hosp., Store Auditorium, Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev

Århus: Ons. d. 2.4.2008
Kl. 9.30-16.30, Århus Universitetshosp., Skejby, Auditorium A, Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus N

Indhold:

- Status – hvad ved vi i dag?
- Modic-forandringer – en ny diagnose
- Patienten og sygdomsbyrden – hvordan griber vi det an?
- Hvordan ser den visionære fremtidige rygbehandling ud?

Oplægsholdere:

Tom Petersen, fysioterapeut, Allan Graversen, praktiserende læge, Joan Solgaard, radiolog, Jørgen Kilsgaard, kiropraktor, Charlotte Lebouf-Yde, kiropraktor, Hanne Albert, fysioterapeut, Tue Secher, kiropraktor, Claus Manniche, ledende overlæge, Susanne Samuelsen, sygeplejerske, Karen Hyldgaard Johansen, journalist, rygpatient, Inge Grundt, fysioterapeut, Finn Breinholt Larsen, sundhedskonsulent, Maj-Britt Winther, konsulent, Berit Schiøttz-Christensen, overlæge, Henrik Hein Lauridsen, kiropraktor og Jan Hartvigsen, kiropraktor.

Pris: 950 kr.

Tilmelding:

Bindende tilmelding og betaling kan ske via hjemmesiden www.rygkursus.dk, hvor du også kan finde et mere udførligt program for dagene.

Sidste frist for tilmelding for temadagen d. 16.1.2008 i Herlev er d. 3.12.2007.

Sidste frist for tilmelding for temadagen d. 2.4.2008 i Århus er d. 13.2.2008.

Mere information fås ved henvendelse til projektmedarbejder Birgitte Harbo, tlf. 39 77 80 35.

Gigtforeningen
for alle med ondt i led, ryg og muskler

Region
Syddanmark
Rygcenter Fyn

JOB

Nyt job

Et medlem af DF må kun tage ansættelse i en månedslønnet stilling som fysioterapeut såfremt stillingsvilkårene er godkendt af DF. Hvis der er indgået overenskomst med DF om ansættelsesvilkår, må et medlem ikke tage ansættelse på vilkår, der er dårligere end overenskomstens.

Privat ansættelse

Alle, der ansættes mere end 8 timer om ugen skal have kontrakt med aftale om bl.a. løn. For indlejere skal der aftales provision m.v. Standardkontrakter til praksisområdet rekvireres på tlf.: 3341 4655 Ditte Aggerholm, mail: da@fysio.dk Kontrakter kan downloades på www.fysio.dk/praksis og privat

Amter/kommuner

Løntillæg skal forhandles ved ansættelsen. Sig ikke din nuværende stilling op, før du har et tilsagn om lønnen i den nye stilling. Yderligere oplysninger om løn- og ansættelsesvilkår fås hos tillidsrepræsentanten eller på www.fysio.dk

Udlandet

Hvis du søger oplysninger om arbejde i udlandet, kontakt Henriette L. Sørensen på tlf.: 33414654, mail: hls@fysio.dk

REGION HOVEDSTADEN

Helsing Fysioterapi

Fysioterapeut
side 37

Høje Taastrup Kommune

Fysioterapeutvikar til
træningsområdet
side 38

Frederiksværk-Hundested Kommune

Fysioterapeut til Midgården
side 38

Proterapi

Fysioterapeut til kundeservice
side 39

Fredensborg Kommune

Fysioterapeutvikar
side 39

Kildebakken Bornholm

Fysioterapeut
side 40

KIApro

Terapeuter til tværfaglige
rehabiliteringsteams
side 41

Træningscenter Brønshøj-Husum

Fysioterapeut
side 41

REGION SJÆLLAND

Svinninge Fysioterapi

Barselsvikar
side 41

Jyderup Fysioterapi

Fysioterapeut
side 39

Klinik for Fysioterapi, Nyk. F.

Fysioterapeut
side 39

Næstved Kommune

Driftsplanlæggere til
ældreområdet
side 42

Odsherred Kommune

Ekspert i Fysisk aktivitet
side 42

REGION MIDTJYLLAND

Syddjurs Kommune

Børne-fysioterapeut-vikar
side 38

Klinik i Juelsminde

Fysioterapeut
side 39

Gudenåcentret i Tørring

Fysioterapeut
side 39

Århus Sygehus THG

Ledende terapeut
side 40

Regionshospitalet Skive

Afdelingsfysioterapeut
side 41

REGION SYDDANMARK

Kongeveys klinik i Sønderborg

Fysioterapeut
side 39

Odense Kommune

Fysioterapeut
side 40

STANDARDKONTRAKTER

Danske Fysioterapeuter anbefaler at "standardkontrakter for udlejning af praksisret" benyttes, når der indgås aftale mellem ejer og lejer. Kontrakten indeholder blandt andet 6 måneders opsigelsesvarsel fra klinikken side efter udløb af eventuel prøvetid, og kontrakten indeholder ikke konkurrence/kunde klausuler. Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har besluttet, at det i alle annoncer skal fremgå, hvilket opsigelsesvarsel klinikken har over for lejeren efter eventuel endt prøvetid, ligesom det skal fremgå, om lejeren bindes af en konkurrence/kunde klausul eller ej.

Svinninge Fysioterapi søger barselsvikar

Vi giver dig 30 timer om ugen, god provision, fleksibel arbejdstid samt venlig og kompetent sekretærbistand.

Du får et positivt arbejdsmiljø, indflydelse på arbejdsdagen og et selvstændigt job. Her er en atmosfære af lys og rummelighed, både menneskeligt og lokalemæssigt. Vi sætter stor pris på en stabil og vedholdende arbejdsindsats, og - ikke mindst - at du har let ved smil og humor.

Vi forventer af dig: en god faglig kompetence, stærkt personligt nærvær, et nuanceret menneskesyn og vilje samt åbenhed for at lære.

Perioden er fra 1. november 2007 og 8 mdr. frem. Plus/minus et par uger. Efter endt barsel, kan der blive mulighed for at fortsætte i vikariat.

Hvis du er interesseret, så tøv ikke med at kontakte os ...

Svinninge Fysioterapi - Byparken 2 - 4520 Svinninge
www.svinningefys.dk

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kunde klausuler.

Fysioterapeut søges til Helsing Fysioterapi

Vi søger en fysioterapeut til ydernummer over 30 timer, med start d. 1/11 eller efter aftale.

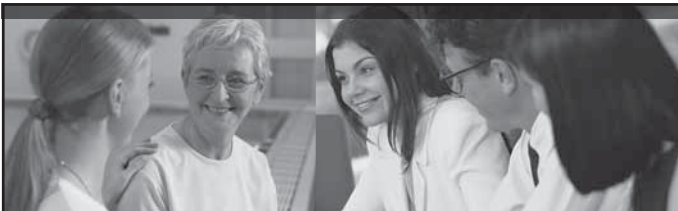
Vi er en klinik med 4 fysioterapeuter og en sekretær.

Vi ønsker os en faglig engageret fysioterapeut med lyst til samarbejde og udvikling.

Henvendelse til:

Helsing Fysioterapi
Vestergade 12, 3200 Helsing
eller
vibeke@studt.dk

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kunde klausuler.



Fysioterapeut

Vikar til træningsområdet i Høje-Taastrup Kommune.

Brænder du for træning af alle aldersgrupper, og er interesseret i nye opgaver, inden for både sundhedslovens og servicelovens område, har du nu muligheden her.

Vi søger 1 fysioterapeut til et barselsvikariat i perioden 1. december 2007 til 31. juli 2008 med mulighed for forlængelse.

Med kommunalreformen og Sundhedsloven har Høje-Taastrup Kommune fået ansvar for at etablere træningstilbud, samt sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgerne.

Det nyrenoverede træningscenter Espens Vænge er fremover kommunens aktive centrum for trænings- og rehabiliteringsindsatsen.

Udover genoptræning, vedligeholdende træning og selvtræning danner huset også rammen for samarbejde med patientforeninger og andre interesseorganisationer med sundhedsfremme og forebyggende sigte.

Læs mere om stillingen på www.htk.dk

Er du interesseret i nærmere oplysninger om stillingen er du velkommen til at henvende dig til områdeleder Konny Riising, tlf. 4335 2496 eller 2448 4921, e-mail konnyri@htk.dk



**Høje-Taastrup
Kommune**

Bygaden 2
2630 Taastrup
Tlf.: 43 59 10 00 - Fax: 43 59 10 02
kommune@htk.dk - www.htk.dk



Natur og udvikling

Vores værdier er:

Redelighed
Mulighed
Helhed

Ansøgningen sendes til
FH-Kommune
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk
eller via mail
job@fhkommune.dk

tlf. 47784000

Læs mere på
fhkommune.dk

Frederiksværk-Hundested Kommune

Læs mere på
www.fhkommune.dk

Midgården FYSIOTERAPEUT

30 timer/ugen for varetagelse af vejlednings opgaver

Botilbuddet er indrettet til 28 voksne fysisk psykisk udviklingshæmmede.

Arbejdstiden er efter aftale.

Yderligere oplysninger findes på
www.botilbuddetmidgaarden.dk

Kontakt: Yderligere oplysninger evt aftale om at besøge os, fås ved henvendelse til Janne Grosmann eller Lene Lindblad på tlf. 4776 0070.

Ansøgningsfrist:
onsdag den 31. oktober 2007.



Børne-fysioterapeut - Vikar

Vi søger en barselsvikar for vores børnefysioterapeut – 37 timer ugentligt. Vikariatet er ledigt fra den 3. december 2007. Du får kontor Tingvej 17 i Hornslet. Vi prioriterer tværfagligt samarbejde sammen med tidlig indsats.

Læs mere om stillingen på www.syddjurs.dk

Ansøgningsfristen: 26. oktober med morgenposten.

Syddjurs Kommune har ca. 41.000 indbyggere, og organisationen har i alt ca. 3.200 fastansatte medarbejdere. Kommunen ligger i et område med en unik natur og kulturarv. Gennem dialog med virksomheder, brugere og borgere sikres et fælles ansvar for kommunens udvikling. Værdierne åbenhed, udvikling, respekt og kvalitet skal præge hverdagen internt og i mødet med borgere og samarbejdspartnere.



**Syddjurs
KOMMUNE**

Hovedgaden 77 · 8410 Rønede · tlf. 87 53 50 00
syddjurs@syddjurs.dk · www.syddjurs.dk

www.syddjurs.dk

Jyderup Fysioterapi søger fysioterapeut

Veletableret klinik med 4 ydernetumre søger fysioterapeut til fast stilling u/30 timer med eget ydernet. Mulighed for medejerskab.

Stillingen ønskes besat 1. november 2007 eller snarest derefter.

Vi er et nyt opstartet team med unge kræfter, der lægger vægt på moderne fysioterapi.

Er du: Engageret, udadvendt, selvstændig og fagligt dygtig.
(Klinik erfaring ikke påkrævet).

Vi tilbyder: En nyistandsat klinik med sekretær og træningshal.
Klinikken er beliggende i naturskønne omgivelser.

Skriftlig ansøgning til: info@jydefys.dk eller

Jyderup Fysioterapi
v/Ulrik Nyhave

Stokkebjergvej 3, 4450 Jyderup. Tlf.: 59276772

Hjemmeside: www.jydefys.dk

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler.

Klinik i Juelsminde søger snarest fysioterapeut

til genoptræningsplaner og som fast vikar. Gerne klinik erfaring og kendskab til MT, McKenzie og træningsterapi.

Vi er en travl klinik med 4 fysioterapeuter og 1 sekretær.
Arbejdstider og timetal efter aftale.

Ved interesse, eller for yderligere information, kontakt:

Klinik for Fysioterapi,
Odelsgade 66, 7130 Juelsminde
Tlf. 75 69 32 99

Aften: Kirsten Præstini, tlf. 75 69 46 41
eller: Inge Holgersen, tlf. 75 69 34 69

Klinik For Fysioterapi, Nykøbing F.

Da en af vore fysioterapeuter har valgt nye udfordringer, søger vi nu en fysioterapeut til et ydernet. u. 30 timer.

Stillingen er som lejer på provision med tiltrædelse pr. 1/1-08.

Vi er en moderne klinik med 4 fysioterapeuter og 1 sekretær, og kan tilbyde et spændende og alsidigt arbejde i en atmosfære, som er hyggelig og munter.

Skriftlig henv. til

Østerport Fysioterapi & Træningsklinik
Jernbanegade 38 - 4800 Nykøbing F.
Kontakt Steen Schibstad tlf. 4020 5740

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler.

Fysioterapeut til klinik

Vi søger en kollega:

- med klinik erfaring
- med interesse og erfaring indenfor MT, McKenzie og træningsterapi
- der er engageret og udadvendt
- der har lyst til at udbygge vores holdtræningsprogram

Vi kan tilbyde:

- deltidsydernetnummer - under 30 timer
- nyt MTT-udstyr
- ansættelse som indlejer på provision
- et godt team i en positiv atmosfære
- ansættelse hurtigst muligt

Vi er en klinik med 2 fysioterapeuter og en deltids sekretær.

Ansøgningen sendes til:

Kongevejs klinik for fysioterapi
v/Oliver Ritter
Kongevej 66, 6400 Sønderborg, Tlf. 74 43 03 03

Ansøgningsfrist er 31. oktober 2007.

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler.

Fysioterapeut m/k søges til kundeservice

Dine primære opgaver vil være:

- Ordrebehandling, tilbudsskrivning
- Kundekontakt pr. telefon
- Tæt samarbejde med produktspecialist
- MTT kursus koordinator
- Administrativt arbejde

Kvalifikationer:

- Uddannet fysioterapeut
- Gerne salgserfaring
- Kendskab til MS office-pakken.
- Engelskkundskaber
- Aktiv og udadvendt
- Fleksibel

Kulturen hos os er ung og uformel, og vi stiller høje krav til hinanden. Løn efter kvalifikationer. Har du lyst til at være en del af vores Team, indsend da din ansøgning med C.V. - gerne pr. e-mail. Mrk. >> *Kundeservice* <<

Ansøgningsfrist: 19. november 2007

ProTerapi A/S

ProTerapi A/S • Sdr. Ringvej 37 • 2605 Brøndby

Telefon: 4344 4200 • Telefax: 4694 4236 • e-mail: pt@proterapi.dk • www.proterapi.dk

Fysioterapeut søges snarest til kommende Gudenåcenteret i Tørring

Vi er d. 1. juni startet i midlertidige lokaler i Gudenåhallen i Tørring, hvor vi har lyse velindrettede lokaler og en træningshal. Desuden samarbejder vi med Tørring Motion og har adgang til deres træningsfaciliteter. Vi arbejder uden for sygesikring og med de kommunale genoptræningspatienter. Vi har desuden en del virksomhedsordninger både på klinikken og ude på virksomhederne.

Vi søger en fysioterapeut, der kan arbejde selvstændigt i en travl hverdag.

Du skal brænde for dit fag, vægte den manuelle behandling højt og se træning som en væsentlig del af det, du kan tilbyde.

Klinik erfaring foretrakkes, men det vigtigste er at du har lyst til at være med til udvikling.

Ansøgningsfrist d. 24. oktober 2007.

Skriftlig ansøgning til

L S Fysioterapi v/ Lene Søndergaard, Kirkevej 10, 7160 Tørring.

Yderligere information ved henvendelse til lenefys@mail.dk eller 28 95 24 21 efter 20.00

Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler.

Fredensborg Kommune

udvider terapeutgruppen

- derfor søges

fysioterapeut - vikariat

Fysioterapeut til vikariat søges fra 1. december 2007 eller tidligere til 25. april 2008.

Stillingen er på 30 timer ugentligt.

Læs om stillingen på www.fredensborg.dk

BORNHOLMS
REGIONS KOMMUNE



Fysioterapeut til Bornholm

Kildebakken søger en fysioterapeut 30 timer om ugen

Kildebakken tilbyder et helhedstilbud til ca. 60 fysisk- og psykisk udviklingshæmmede børn i alderen 6 - 18 år.

Du skal indgå i samarbejde med vores fysioterapeut og i et tværfagligt samarbejde med lærere og pædagoger.

Du får masser af arbejde, få rutiner og et udviklingsorienteret miljø.

Løn efter gældende overenskomst.

Yderligere oplysninger
tlf. 5692 6100 og
www.brk.dk/kildebakken



Ansøgning senest den 1.11 2007 til
Kildebakken,
Kildesgårdsvej 19,
3770 Allinge.

Job

midt
regionmidtjylland

Region Midtjyllands 25.000 medarbejdere arbejder for et sundhedsvæsen på højt internationalt niveau, tryghed og udvikling for de svageste borgere – og dynamisk regional udvikling.

Ledende Terapeut

Ergoterapi- og Fysioterapiafdelingen, Århus Sygehus THG

Pr. 1.11.2007 eller snarest derefter er en stilling som ledende terapeut på Tage-Hansens Gade ledig til besættelse.

Vi søger en leder med enten ergoterapeutisk eller fysioterapeutisk baggrund, med lyst til ledelsesfunktioner af en stor gruppe medarbejdere på et Universitetshospital.

Nærmere information fås hos ledende terapeut Ulla Skou 8949 2215 eller ledende terapeut Helle Kruuse-Andersen 8949 4194.

Ansøgningen stiles til: Sekretær Annie Bøgh, Ergoterapi- og Fysioterapiafdelingen Århus Sygehus, Bygn. 3,1 sal, Nørrebrogade 44, 8000 Århus C. Mail: abogh@as.aaa.dk

Ansøgningsfristen er den 30. oktober 2007.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job



ODENSE KOMMUNE

Fysioterapeut

- til spændende og udviklende aktiverings- og sundhedsfremmende projekt.

Udførerdel, Jobcenter Odense søger pr. 1/11 2007 eller snarest derefter, en fysioterapeut til et nyere sundhedsfremmende projekt med tværgående funktioner.

Stillingen er placeret i Projekt Sanderum, Sanderumvej 113, 5250 Odense SV.

Yderligere oplysninger på www.odense.dk/Ledigestillinger eller hos projektkonsulent Ole Rugård Madsen tlf.

65 51 61 51 eller projektleder Hanne Vibeke Hjort tlf. 65 51 49 13.

Ansøgning med relevante bilag sendes til: Projekt Sanderumvej, Sanderumvej 113, 5250 Odense SV og skal være os i hænde senest den 29. oktober 2007 kl. 12.00.

Jobnr. 7236 bedes anført på kuvert og ansøgning.

Odense Kommune ser mangfoldighed som en styrke og opfordrer alle uanset alder, køn, religion eller etnisk tilhørsforhold til at søge ledige stillinger.

www.odense.dk



Terapeuter til tværfaglige rehabiliteringsteams i KIApro

Har du lyst til at arbejde i en ny og spændende organisation, hvor målet er at bringe sygemeldte hurtigt og sikkert tilbage i arbejde?

Området indenfor arbejdsrettet rehabilitering er i rivende udvikling og nu har du muligheden for at være med til at gøre en forskel i et af KIApro's tværfaglige teams. Teamet består ud over dig af en læge, en kiropraktor, en psykolog og en socialrådgiver og har som hovedopgave at hjælpe sygemeldte med bevægeapparatproblemer hurtigt og sikkert tilbage i arbejde.

Jobbet

Du indgår sammen med de øvrige teammedlemmer i et tværfagligt team, der arbejder efter KIA-metoden®. Dette er en ny dokumenteret metode for arbejdsrettet rehabilitering. KIA står for Koordineret Indsats for Arbejdsfastholdelse. Her vurderes den sygemeldte arbejdsevne på én og samme dag af KIA-teamet, hvorefter der udarbejdes en rehabiliteringsplan. I planen indgår en arbejdsfunktionsvurdering på den sygemeldtes arbejdsplads. Her skal du gennemgå den sygemeldtes normale jobfunktioner og sammenholde dem med arbejdsevnevurderingen. Formålet er at matche den sygemeldtes jobkrav til den aktuelle funktionsevne, med henblik på at kunne igangsætte en delvis raskmelding. Planen afhandles på en rundbordssamtale hvor kommunens sagsbehandler også deltager.

Dine kvalifikationer

Du har en baggrund som enten fysio- eller ergoterapeut og har arbejdet med arbejdsfastholdelse og ergonomi eventuelt indenfor Bedriftssundhedstjenesten (BST). Du har stor erfaring med at udarbejde ergonomiske arbejdspladsvurderinger og indtænke dem i en løsningsorienteret rehabiliterings- og arbejdsfastholdelsesproces. Du bevæger dig naturligt og med autoritet på de fleste arbejdspladser og ser dig selv som konsulent med gode kommunikative evner. Du synes det er spændende at finde løsninger på til tider komplicerede problemstillinger i samarbejde med de øvrige fagpersoner i teamet. Du anvender Officepakken dagligt og behersker skriftlig kommunikation til øvrige samarbejdspartnere. Du er god til at motivere personer omkring dig, ser muligheder og handler på beslutninger.

Hvad kan vi tilbyde dig?

Vi tilbyder dig et job i en virksomhed i vækst, som har stor fokus på personlig og faglig udvikling. I KIApro er samarbejde og respekt nøgleordene i hverdagen. Løn og udviklingsmuligheder er gode og du vil arbejde i en flad organisation hvor nytænkning og kundeservice er i fokus samt etik og respekt i den rehabiliterende proces.

Hvem er vi?

KIApro er en forskningsbaseret virksomhed der arbejder med at udvikle og implementere systematiske programmer for arbejdsrettet rehabilitering til danske kommuner. Målet er at bringe sygemeldte mennesker hurtigt og sikkert tilbage til arbejdslivet med bedst mulig funktionsevne. Målrettet og koordineret indsats er et nøglebegreb i vores tilgang til arbejdsrettet rehabilitering.

Vi ønsker at sætte fokus på den værdi, som arbejdsfastholdelse skaber for den sygemeldte, for kommunen, for den sygemeldtes arbejdsplads og for samfundet som hele. KIApro har en ambition om at gøre en forskel på dette felt og har allerede indgået samarbejdsaftaler med en del kommuner.

Interesseret?

Hvis du vil vide mere om KIApro og stillingen, kan du læse mere på www.kiapro.dk eller kontakte direktør Jørgen Kilsgaard på tlf. 3930 8844 eller 4018 3301.

Ansøgning skal sendes til

KIApro, Lemchesvej 19, 2900 Hellerup, mærket ansøgning.
De første KIA-teams skal etableres med opstart primo december 2007.
www.kiapro.dk

Job

Region Midtjyllands 25.000 medarbejdere arbejder for et sundhedsvæsen på højt internationalt niveau, tryghed og udvikling for de svageste borgere – og dynamisk regional udvikling.

Afdelingsfysioterapeut

Terapiafdelingen, Regionshospitalet Skive

Kunne du tænke dig at arbejde på en spændende og udfordrende afdeling med gode faglige og personlige udviklingsmuligheder har vi en stilling som afdelingsfysioterapeut ledig fra og med 1. december 2007 eller efter aftale.

Oplysninger om stillingen kan fås ved henvendelse til overfysioterapeut Jørn Lind Jacobsen, 89272535, eller FEA-Ledelsen@sygehusviborg.dk

Se nærmere om Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup på www.sygehusviborg.dk

Ansøgning mrk. 385 skal være modtaget senest den 27. oktober 2007 med morgenposten.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job



FYSIOTERAPEUT

Træningscenter Brønshøj-Husum

Fysioterapeut til Træningscenter i København

Har du lyst til at arbejde på en kommunal arbejdsplads i forandring og udvikling, så søger Træningscenter Brønshøj-Husum pr. 1. december en fysioterapeut på fuld tid.

Se annoncerens fulde ordlyd på www.kk.dk/job under jobnummer **kk35737**

www.kk.dk/job

KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

NÆSTVED



Driftsplanlæggere til ældreområdet

Vi søger 2 driftsplanlæggere til opgaverne omkring træning til borgerne i de syv distrikter.

Stillingerne er til besættelse snarest muligt.

Stillingerne er på 37 timer om ugen og honoreres indenfor lederoverenskomstens rammer.

Henvendelse til vicedistriktschef Ursula D. Pedersen, telefon 2167 6033 eller distriktschef Birgitte Ettrup, telefon 2020 3414 for yderligere information.

Du kan læse annoncens fulde ordlyd på www.naestved.dk/job

Ansøgningsfrist **tirsdag den 23. oktober 2007 klokken 12.00.**

Ansøgningen skal sendes til:

**Næstved Kommune
Personaleafdelingen
Teatergade 8
4700 Næstved**

Du kan også søge jobbet via e-mail til:
job@naestved.dk

www.naestved.dk/job

Næstved Kommune blev dannet 1. januar 2007 ved sammenlægning af Fladså, Fuglebjerg, Holmegaard, Næstved og Suså kommuner.

SUNDHEDSAFDELINGEN



EKSPERT I FYSISK AKTIVITET



til Livsstilsteamet - Projektstilling.

Vil du arbejde tværfagligt med forebyggelse og sundhedsfremme?

Vi tilbyder interventioner til borgere 16-75 år, der er i risiko for hjerte-kar sygdomme og sukkersyge.

DU SKAL

- Arbejde helhedsorienteret sammen med vores diætist og sygeplejerske
- Lave holdtræning med borgere på livsstilskurset
- Tilbyde individuel motionsvejledning
- Arbejde med metoden "Den motiverende Samtale"
- Arbejde med den anerkendende metode
- Være med at opbygge et mobilt tilbud i Livsstilsbussen.

Yderlige oplysninger fås hos projektleder, Hanne Ourø på 59 66 56 14, 29 20 07 36 og sygeplejerske Anette Møller på 59 66 56 15.

Løn efter gældende overenskomst. Ved ansættelse skal der foreligge personlig straffeattest.

Ansøgningen mrk. 240/07 sendes til Odsherred Kommune, Sundhedsafdelingen, Postbox 29, Sygehusvej 5, 4500 Nykøbing Sj., att. Hanne Ourø.

ANSØGNINGSFRIST 24. oktober 2007 kl. 12.00.

Der afholdes ansættelsessamtaler 26. oktober.



WWW.ODSHERRED.DK/JOB

Get-Up mobilt ståstøttebord



Get-Up mobilt ståstøttebord

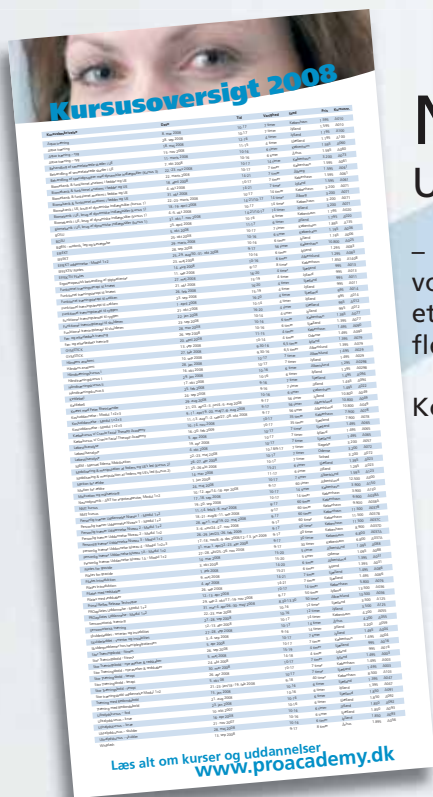
- Træningsredskab ved ergo- og fysioterapi
- Hjælpemiddel i hjemmet
- Elektrisk højdeindstilling af bordet
- Elektrisk personhævesystem løfter/støtter brugeren fra siddende til stående
- Rygstøtte giver støtte og sikkerhed i stående stilling

Salgsansvarlig:

| | | |
|-----------|--------------|-----------|
| Sjælland: | Jack Pedesen | 5575 0514 |
| Jylland: | Ebbe Brag | 8657 3188 |

ROPOX
BETTER WAYS TO BETTER DAYS

Læs alt om kurser og uddannelser
www.proacademy.dk



NY KURSUSPLAN 2008

Udvikling og inspiration er essentielt!

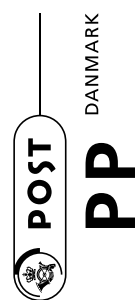
– ikke bare for at vi kan målrette og optimere tilbuddene til vores patienter, klienter og brugere - men også for at skabe et sundt og dynamisk arbejdsmiljø, hvor der er plads til refleksion og arbejdsglæde.

Kontakt os på 4362 6243 eller info@proacademy.dk

At bevæge sig fysisk er at bevæge sig mentalt

Stensmosevej 22-24
2620 Albertslund
Tel. 4362 6243

info@proacademy.dk
www.proacademy.dk



Maskinel Magasinpost
ID NR. 42137

Afsender:
Postbox 7777
7000 Fredericia

Danske Fysioterapeuter, Nørre Voldgade 90,
1358 København K., tlf.: 33 41 46 20

