

fysioterapeuten

3. juli 2009 / 91. årgang

12

Fysioterapi og opfinderi

Nogle gange er ideen bare så god, at andre også kan se det. Tema om fysioterapeuter som opfindere side 06-27



Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Telefon 33 41 46 20
Mail: redaktionen@fysio.dk
www.fysio.dk

Redaktion:
Kommunikationschef
Mikael Mølgaard, ansv.red.
mm@fysio.dk
Faglig redaktør Vibeke Pilmark
vp@fysio.dk
Redaktionschef Anne Guldager
ag@fysio.dk

Annoncer:
Panorama Media
Telefon: 70 10 35 33
info@panoramamedia.dk
www.panoramamedia.dk

Kontrolleret oplag 10.608
Kontrolleret af FMK i perioden
1. juli 2007 - 30. juni 2008

91. årgang.

Layout: Woer I Gregorius
Tryk: Elbo Grafisk A/S

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

ISSN 1601-1465

Forside: Søren Holm/Chili

Hva' er det, han siger?



Genoptræningen halter i kommunerne. Sygehuse svinger genoptræningen.

Sådan har det lydt i aviserne gennem de seneste par år – og mange gange har Danske Fysio-

terapeuter været citeret i artiklerne. Er det et angreb på medlemmerne af denne forening? Er det fysioterapeuternes formand Johnny Kuhr, der går i flæsket på sine egne? Nej, naturligvis ikke, men det opfattes ofte sådan af en del medlemmer. Derfor denne leder om det at sætte sundhedspolitisk dagsorden.

Vores fag er langt mere i vælten og genstand for betydelig mere omtale end nogensinde før. Vi skal i lighed med andre faggrupper, ikke bare i sundhedssektoren men på hele velfærdsområdet, kæmpe om de ressourcer, der stilles til rådighed af politikerne. Det er ikke en opgave, som den enkelte fysioterapeut kan påtage sig alene. Bare tænk på den presseprofil, som Dansk Politiforbund har. Politiet har med stor dygtighed formået at vise politikerne, at korte responstider og godt politiarbejde forudsætter tilstrækkelige ressourcer. Dén debat handler ikke om den enkelte betjent – men om vilkårene for hele politiet.

Det kan vi fysioterapeuter lære af: For det er ikke et angreb på fysioterapeuters faglighed, når foreningen dokumenterer, at alt for få fysioterapeuter er blevet uddannet til de nye opgaver, der fulgte med kommunalreformen. Det er derimod en kritik af de politikere, der tror, at fagligheden kan spises af med et kursusbudget på 200 kr. pr. medarbejder pr. år.

Det er heller ikke et angreb på fysioterapeuters omsorg for patienterne, når

foreningen sammen med andre foreninger viser, at den vedligeholdende træning bliver lavere og lavere prioriteret. Det er en kritik af de politikere, der glemmer fru Hansen, fordi hun bare sidder stille hjemme i sin stol.

Og det er slet ikke et angreb på fysioterapeuternes kunnen, når foreningen kritiserer, at der skrives for få genoptræningsplaner. Det er en kritik af de politikere, der ensidigt fokuserer på antallet af operationer, og af de læger, der er med på den galej

Det er ikke et angreb på fysioterapeuters faglighed, når foreningen dokumenterer, at alt for få fysioterapeuter er blevet uddannet til de nye opgaver

og glemmer, at vilkårene for udarbejdelse af gode genoptræningsplaner også skal være til stede.

Når jeg på foreningens vegne lader mig interviewe om den faglige kvalitet, de organisatoriske forhold og patienternes ve og vel, er det altid med fysioterapeuterne for øje. Sagen er jo den, at hvis vi skal fremme fysioterapeuternes arbejdsvilkår og sørge for, at vores arbejde er præget af kvalitet og bliver påskønnet præcis lige så højt, som patienterne fortjener det, så er vi nødt til at deltage i den politiske debat.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter



Bo Juncker fandt på at kombinere sine krav til vippebrætter i ét bræt. Den idé faldt i god jord verden over.

08



Ømme hænder fik Helle Fejrskov til at se på krykker med nye øjne. En idémager var født.

12

Morten Graversen løfter sløret for en idé, som han håber kan sættes i produktion til næste år

17



Hittepåsomhed

Så er sommeren her igen, og tiden tillader lidt læsning af andet end faglitteratur. På de følgende sider præsenterer vi seks fysioterapeuter, der også er opfindere, og en lang række tip til andre, der går med ideer, der presser på for at komme ud. Det gør vi, fordi vi ved, at fysioterapeuter generelt er mere end almindeligt hittepåsomme.

Læs temaet og få svaret på, hvorfor denne opfindelse (som der dog ikke står en fysioterapeut bag) er udråbt som en af verdens største.



Sammen med en smed står Nina Bjørnholt bag et simpelt stativ, der kan forbedre bioanalytikeres arbejdsmiljø.

20

Fysioterapeuten fik en idé, og patienten førte den ud i livet.

23



En idé undfanget for 10 år siden har vokset sig stor og levedygtig.

25





Evidensbaseret træning

til patienter med parkinson

OVERSIGT/ Det amerikanske forskningstidsskrift for fysioterapeuter, *Physical Therapy*, fra april 2009 bragte en artikel, der gennemgik og perspektiverede den aktuelle viden inden for træning til patienter med parkinson. Artiklen giver et overblik over feltet, som kan bruges til at sammensætte egnede programmer til patientgruppen. Målet med træningen er at forebygge eller forhale den nedsatte mobilitet, der ofte er en følge af sygdommen. Artiklens forfattere tager blandt andet udgangspunkt i den nye viden om hjernens og nervesystemets plasticitet og den viden, vi har i dag om, at intensiv og målrettet træning kan forbedre hjernens funktion hos patienter med neurologiske lidelser. Træningen skal forebygge, at faktorer som rigiditet, hypokinesi, stivnen under bevægelse og dårlig koordination får betydning for patientens muligheder for at bevæge sig ubesværet og sikkert. I artiklen formidles nogle overordnede principper for at imødegå disse faktorer, og der gives ideer til, hvilke træningsmetoder der kan anvendes. Forfatterne foreslår Tai Chi, kajak, koordinationstræning, gang med retningskift og sidestep samt pilates.

Laurie A King, Fay B Horak. *Delaying Mobility Disability in People With Parkinson Disease Using a Sensorimotor Agility Exercise Program. Phys Ther. 2009;89:384-393.*

KOL-retningslinje – ny version

Klinisk retningslinje for fysioterapi til personer med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom "Praktiske anbefalinger" og "Metode" foreligger nu i en version 2 og kan downloades fra hjemmesiden kliniske retningslinjer: <http://fafo.fysio.dk/sw13646.asp>

Revisionen er foretaget bl.a. på baggrund af kommentarer indsendt fra Bispebjerg Hospital. Disse samt de kommentarer, som enheden for kliniske retningslinjer har til de indsendte breve, kan læses samme sted.

Tilfredse med genoptræningen – men savner information



UNDERSØGELSE/ Gigtforeningen har sammen med Enheden for Brugerundersøgelser i Region Hovedstaden undersøgt, hvordan gigtpatienter oplever genoptræningen i kommunerne efter udskrivelse fra sygehus.

136 patienter med gigt, der har fået en genoptræningsplan efter indlæggelse, har besvaret et spørgeskema. Det viser sig, at 91 procent har et positivt samlet indtryk af genoptræningen i kommunerne, og synes, der er afsat tid nok til dem, hver gang de kom til genoptræning. 22 procent mener dog, at de har fået for lidt genoptræning i forhold til deres behov. Over halvdelen efterlyser også vejledning i, hvordan de kan fortsætte med træningen efter det afsluttede genoptræningsforløb. Patienterne savner desuden i højere grad at blive inddraget i tilrettelæggelsen af forløbet. Undersøgelsen viser desuden, at hver fjerde patient ikke bliver kontakttet af kommunen inden for den fastsatte tidsfrist, der er angivet i genoptræningsplanen. Hver fjerde patient venter mere end 29 dage fra udskrivelsen, til de kan begynde genoptræningen. De fleste venter typisk 8-14 dage. Kommunerne mangler endvidere procedurer for oplysning om klagemuligheder og muligheder for træning i en anden kommune (frit valg). Der er også patienter, som oplever, at genoptræningen ikke støtter op i forhold til arbejdspladsen.



patientoplevelser.dk/log/medie/Rapporter/2009/Kommunal_genoptr.pdf

Behandlingsguide udviklet til patienter med lumbago og ischias

Fysioterapeut, ph.d. Hanne Albert har i samarbejde med det tværfaglige personale på Rygcenter Ringe udviklet en behandlingsguide til patienter med lumbago og ischias og ikke, som det fremgik i *Fysioterapeuten* nr. 10, til patienter med diskusprolaps. Guiden var et led i et forskningsprojekt, hvor indgangen var lumbago ischias, men hvor flere patienter viste sig at have diskusprolaps. Redaktionen beklager fejlen.



Guiden kan downloades fra Odense Universitetshospitals hjemmeside www.ouh.dk/wm281750

FREMTIDENS IT

Complimenta™

Vi kan også*:

- Virksomhedsordninger
- Flere klinikker i ét system
- Sundhedshus
(samle regning, dele kalender mv.)
- Genoptræning
(med SKS koder, særlige diagnoser mv.)
- Motion på recept



RING FOR REFERENCER

- OGSÅ FOR VORES SMIDIGE INDKØRING OG GODE SUPPORT!

Du undgår:

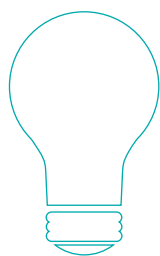
- Utidssvarende, langsom server
- Månedskørsler, backup mv. som lukker dit system
- Driftsomkostninger til egen IT



Vi har:

- Markedets laveste investeringsbudget for små og store klinikker
- med prisgaranti!
- Faste Priser - ALT er inklusiv, også support og service

* Elektronisk kal, holdstyring, stamkort, journal , EDIFACT, sygesikring, "danmark" , regning, dankort , kassekladde, debitorstyring, indlejerafregning



En god idé kan blive en god forretning

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: DAVID BERING +
SØREN HOLM/CHILI

*Det begynder ofte med en strøtanke. Hvad nu hvis.....? Nogle gange glider strøtanken ud i sandet, andre gange ender den som en opfindelse, der kan sælges. **I dette temanummer skal du møde seks fysioterapeuter, der har givet tanken en chance og enten har ført deres idé ud i livet – eller er i gang med det.** De er med andre ord opfindere! Nogle af dem er også iværksættere med egen virksomhed, hvor de sælger deres opfindelse. Fælles for dem er, at de er vilde med deres fag og ikke har planer om at forlade det. Tværtimod – de ser opfinderiet som en fantastisk mulighed for at udvikle fysioterapien*

En idé er sjældent helt indlysende, når den dukker op. Nogle af de fysioterapeuter, du skal møde, har derfor gået med deres idé i årevis. Andre brugte kun nogle måneder, fra ideen blev født, til en prototype stod klar. Et par af fysioterapeuterne har selv knoklet som iværksættere og har søgt patent, fundet materialer, producenter, kunder og alt muligt andet. Deres opfindelser er allerede sat i produktion, og de tjener penge – dog ikke så mange, at de kan leve af det endnu.

Andre tænker slet ikke i penge eller iværksætteri, men har bare haft lyst til at finde en rigtig god løsning på et problem, de er stødt på i deres arbejde som fysioterapeuter. Et par stykker af dem er godt på vej med deres idé og holder den stadig lidt hemmelig.

FORNYELSE ER DRIVKRAFTEN

Fælles for opfindelserne i dette nummer er, at de er drevet frem af fysioterapeuter, som har brugt deres viden, erfaring og nysgerrighed i forhold til faget på en ny måde. Og opfindere af den slags har gode muligheder, siger de hos Opfinderrådgivningen på Teknologisk Institut.

"Folk med en faglig uddannelse kender ofte markedet og ved, hvad der allerede eksisterer, eller hvad der er kendt og ikke kendt inden for faget. Samtidig kan de kombinere deres faglige viden med praksis, og derfor bliver deres ideer ofte meget bedre underbygget end hos den type opfindere, der ligger og får en lys ide om natten," siger seniorkonsulent Rasmus Offersen, Opfinderrådgivningen, Teknologisk Institut.

Han har mere end 20 års erfaring med rådgivning af opfindere, og hos ham kan folk med en god idé få rådgivning fra den spæde

"Hvad er det
Per Bøgeskov har
omkring ben og
overkrop?"
Læs mere om den
opfindelse
på side 23

Hvad er der,
der er så særligt ved
dette vippebræt,
at Bo Juncker har taget
patent på det og sælger
det over hele verden?
Få svaret på
næste side.



idé til den kommercielle aftale. Rasmus Offersen har gennem årene haft kontakt til mange opfindere, og der er ifølge ham ingen tvivl om, at de ideer, fagfolk får, har større chance for at blive en succes.

"Når det er fagfolk, der begiver sig i gang med at opfinde, så er det som oftest, fordi de igen og igen støder på et problem, som de gerne vil finde en løsning på. Pludselig får de så – måske efter mange år – hul på ideen, og så går de i gang," siger Rasmus Offersen.

OPFINDELSER GIVER NYE JOB

De opfindelser, fysioterapeuterne fortæller om på de næste sider, har blandt andet været med til at forny eller forbedre tidligere metoder og hjælpemidler. Derudover er det ikke ualmindeligt, at opfinderi også betyder flere job både inden for samme branche og uden for. Teknologisk Institut undersøgte for et par år siden, hvor stort innovationspotentiale er i opfinderi. Og det er stort. De 19 opfindere, der blev undersøgt, havde været med til at generere 200 arbejdspladser og en omsætning i danske virksomheder på over 200 millioner kroner.

OPFIND UDEN AT STARTE VIRKSOMHED

Som opfinder behøver man ikke at etablere egen virksomhed og selv stå for det hele. Er man bedst til det med ideer, så hjælper Opfinderrådgivningen blandt andet med at finde egnede firmaer, der kan løfte udvikling, markedsføring og salg af en ide, hvis opfinderen ikke selv er interesseret i at blive selvstændig iværksætter. Også i de tilfælde er det en fordel at have en faglig uddannelse bag sig.

"Det er absolut en fordel, at der er solid viden bag en opfindelse, når man skal lave en aftale med et firma. Det giver både større troværdighed og gennemslagskraft," siger Rasmus Offersen.

Og fordelene for f.eks. fysioterapeuter er ikke bare, at ideen bliver bedre, når den bygger på viden og erfaring. Den vil også have en større chance for at blive en succes – rent økonomisk.

"Når der står en fagperson bag en opfindelse, så er det oftest også i de tilfælde, en opfindelse kaster rigtig mange penge af sig," siger Rasmus Offersen. ●

HAR DU SELV FÅET EN GOD IDÉ?

De seks innovative fysioterapeuter i dette nummer er formentlig ikke de eneste. Har du selv fået en god idé og er måske oven i købet gået videre med den? På fysio.dk vil vi gerne have endnu flere beretninger fra innovative fysioterapeuter.

Gå ind på fysio.dk – find Fysioterapeuten og artiklen "En god idé kan blive en god forretning" og skriv din kommentar i feltet under artiklen. Din idé skal ikke nødvendigvis være blevet til en forretning, når bare historien er god!



” Næste gang vil jeg ikke vente så længe. Det gælder bare om at gå i gang

Fysioterapeut Bo Juncker



Fysioterapeut Bo Juncker tog i 2006 en chance: Han fortalte en patient på klinikken om den idé, han havde gået med i over fem år. Det generede ham, at der var så mange forskellige vippebrætter og så alligevel ikke et, der kombinerede de krav, man burde stille til det. Så han ville lave et, der kunne det hele. Patientens svar blev lige præcis det, der satte skub i hele processen:

"Bo, det duer ikke, du går og fedter med det. På den måde får du aldrig lavet noget. Kom ud til os, så kigger vi på det," sagde patienten, som er direktør på en plastfabrik i Hasselager ved Århus.

Knap halvandet år efter stod Bo Juncker med et nyskabende vippebræt, der skulle sælges verden over. I dag bruger han hver tirsdag enten på lageret, hvor han samler og shipper vippebrætter over hele verden. Eller på kontoret, hvor han prøver at finde nye kunder og ordne det administrative. En guldbrandet forretning er det endnu ikke blevet. Men det har været fantastisk sjovt og en god læreproces, siger Bo Juncker. ☺



N 519

BT

200 2500 kg

KØBMANDEN

"Jeg har udviklet et sandt købmandstalent. Det har jeg været nødt til at lære hurtigt, for hvis jeg ikke forhandler om priserne i alle sammenhænge, så er der ikke noget tilbage til mig. Som producent er jeg det første led i en lang salgskæde, hvor alle skal tilgodeses, før produktet ender ved de mennesker, der skal have glæde af det.

Man skal kunne skabe kontakt, tale med folk, sælge og overbevise. Det faglige indhold i produktet er jeg ekspert i. Men når det gælder markedsføring, køb af råvarer, shipping og alt muligt andet, så står man som en treårig og famler sig frem. For eksempel fandt jeg ud af, at man ikke bare kan sende en sending varer til New Zealand uden at sikre sig, at pallen er gas- eller varmebehandlet. Men det er også det, der gør det spændende og en hel uddannelse i sig selv".

LAGERET

"Jeg har lejet lagerplads på den plastfabrik i Hasselager ved Århus, hvor brættets trirløse justering bliver støbt. På lageret står også selve træskiven i birkefiner. Den kommer sejlene fra Kina på paller med 5.000 brætter pr. palle. Jeg tjekker selv kvaliteten af det hele, samler brætter og stabler på paller til shipping. Nogle gange har jeg familien til at hjælpe mig. Jeg laver jo det her både for sjov og alvor. **Det er en god adspredelse fra arbejdet på klinikken, og så er det en udfordring at se sin gode idé blive til virkelighed**".

Vippebrættet

- en idé der er udviklet, produceret og finansieret af Bo Juncker, 44 år, fysioterapeut, medindehaver af Frederiksbjerg Fysioterapi, Århus. Vippebrættet Wobblesmart samler alle funktioner og sværhedsgrader i ét vippebræt.

NETVÆRK

"En del af den tid, jeg sætter af til Wobblesmart, bruger jeg på at udvide og holde mit netværk ved lige. Jeg har fundet ud af, at det er afgørende for succes. **Derfor skifter jeg ofte lageret ud med kontoret – det vil sige hjemme i lejligheden – hvor jeg eksempelvis sidder og kontakter forskellige folk i udlandet for at høre, om de vil være med til at sælge brættet.** Da bruger jeg netværket. For eksempel har jeg rejst en del med TeamDanmark og har mødt fysioterapeuter fra hele verden. Dem kontakter jeg og spørger, hvem de normalt ville handle med i deres egne lande og får på den måde en indgang til nye markeder. Trænere har også en enorm kontakthånd, som jeg bruger".

MELLEMSTOR AUDI

"Da jeg fik vished for, at det rent faktisk var muligt at producere brættet med trirløs justering, gik jeg i banken med mine ideer og tegninger. NU skulle det være. Det var heldigvis i 2007, hvor bankerne stadig var villige til at støtte gode ideer og turde låne penge ud. **Der er ingen tvivl om, at det første bræt er langt det dyreste.** Derfor har jeg da også investeret, hvad der svarer til en mellemstor Audi. Det er en forretningshemmelighed, hvor mange brætter jeg sælger. Men det ser fint ud. Udefra kunne det måske se ud, som om det er en guldrandet butik, men det er en ekstra indtægt, og den kommer ikke til at kunne stå alene".

KUNDER

"En ting er at udvikle et bræt, noget andet er at sælge det. Jeg har haft mange overvejelser, om jeg selv skulle sælge brættet eller sætte en agent til det. Min første kunde blev Sportspharma, som jeg havde kontaktet, før vippebrættet var færdigt. **Det har været en stor fordel, at det er mig som fysioterapeut, der har udviklet brættet.** Det har givet mig troværdighed hele vejen rundt – og mine grossistkunder kan bruge det som argument i forhold til deres kunder. Jeg er også sikker på, at det hjalp i banken, da jeg skulle låne penge, at jeg kunne dokumentere og argumentere for, at der er behov for brættet i mit fag og arbejde. I dag sælger jeg i flere europæiske lande, Australien, New Zealand og Nordamerika. Men det er stadig hårdt arbejde at vedligeholde og skaffe nye kontakter".

KINA

"Jeg har afsøgt talrige muligheder for at finde de rigtige materialer til vippebrættet. Ikke mindst til pladen. Fra Letland over Polen til Finland har jeg så at sige boret rundt i markederne for træ, men det var alligevel lidt af en tilfældighed, der blev afgørende. En patient, der producerer sko, havde en kontakt i Kina, Kristian hedder han, og han var lynhurtig til at skaffe mig vareprøver. Et enkelt opkald, og fire dage senere stod jeg med en prøvemodel i birkefiner. Den valgte jeg. Senere rejste jeg selv til Hong Kong og fulgtes med Kristian ind i Sydchina for at se, hvordan forholdene på fabrikken var. Jeg ville sikre mig, at det for eksempel ikke var børn, der sad og producerede under kummerlige forhold".



DRØMMEN

"Min drøm med brættet har været at sætte et aftryk og udvikle faget - dybest set gik jeg i gang, fordi det i årevis generede mig, at der ikke var ét vippebræt der kunne leve op til alle krav.

Drømmen er selvfølgelig også at gøre det til en økonomisk succes.

Som mange andre fysioterapeuter er jeg den problemløsende type. Det er ikke den eneste idé, jeg har, så jeg vil nok igen prøve at realisere en idé. Næste gang jeg får en god ide, så vil jeg bare komme i gang med det samme og ikke være så bange for at søge hjælp i idefasen."

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: SØREN HOLM, CHILI

Ømme hænder

satte skub i mange ideer



I sit daglige arbejde med motorisk usikre børn har Helle Fejrskov ofte glæde af sit talent for kreativ tænkning.

TÆNK GAMMELT IND I NYE RAMMER

Symaskinen blev opfundet, da den franske skrædder Barthelemy Thimonnier i 1830 vendte princippet i synålen om, så hullet sad i den spidse ende.

Kilde: danfossuniverse.com

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: PALLE PETER SKOV

OPFINDERRÅDGIVNING

Du har mulighed for gratis at få råd og vejledning til, hvordan du kommer videre med din idé. Ide & Vækst på Teknologisk Institut tilbyder opfinderrådgivning.

Se tidspunkt og sted for opfinderrådgivning på

 opfind.nu/13982

Læs mere om beskyttelse af brugsmodel, design og varemærke på

 www.dkpto.dk

En simpel søgning på krykke (crutch) i Google Patent Search gav flere hundrede hits. Også på diverse ergonomiske håndtag. Så måske havde der også været plads til Helle Fejrskovs idé.

I tvivl om din opfindelse egner sig til patent? Klik ind på

 www.google.com/patents

og se de mange forunderlige ting, der er søgt patent på, f.eks. en kamerataske med en abe påhæftet - men pas på: Siden kan være stærkt vanedannende for folk med hang til opfindelser.

Efter at have tumlet med en idé i årevis uden at få gjort noget ved den, opdagede Helle Fejrskov pludselig, at andre var kommet hende i forkøbet. Men andre ideer stod i kø for at komme ud, og Helle Fejrskov er ved at træde i karakter som opfinder

Efter bare et par uger på krykker var Helle Fejrskov godt øm i hænderne. Hun var blevet skadet i en fodboldkamp, og knæet skulle aflastes med et par almindelige krykker. Godt for knæet, men håndfladerne blev hurtigt ømme og røde.

"Det var godt nok pokkers, tænkte jeg. Hvis jeg får så ondt efter bare at gå et par uger, hvordan må det så ikke være for dem, der skal bruge krykker i længere tid - eller altid," siger Helle Fejrskov.

Så spørgsmålene begyndte at rumle. Hvordan kunne en mere nænsom krykke se ud? Kunne håndtagene blive blødere - og hvorfor skulle krykker egentlig have så kedelig en farve?

Knæskaden ligger godt seks år tilbage i tiden, og den - eller krykkerne - har været en værdifuld læremester for en opfinder og idemager som Helle Fejrskov. I dag har hun gang i flere ideer, som hun håber på at få solgt.

Men først lige tilbage til krykkerne: Hendes tanke var at få lavet et ekstra håndtag, der kunne sættes på de eksisterende krykker og skåne hænderne lidt mere. Det gik nemt nok at finde forskellige neoprentyper og kigge på andre former for hjælpemidler, der kunne give inspiration. Derimod kneb det med ideer på ét afgørende punkt:

"Jeg gik hele tiden kold i at finde en mekanisme, der kunne få de der ekstra håndtag til at sidde ordentligt fast på krykken", siger Helle Fejrskov.

Men hun slap ikke projektet. Hvis hun kunne finde en løsning, så skulle håndtagene sælges billigt de steder, hvor patienter fik udleveret krykker, f.eks. på skadestuer eller hos fysioterapeuterne.

"Min tanke var, at det skulle koste omkring 100 kr. og give en sjat til dem, der udleverede dem, så de også fik noget ud af at sælge mit produkt", siger Helle Fejrskov.

ANDRE VAR HURTIGERE

Men det ene år tog det andet, og løsningen på en effektiv låsemekanisme dukkede aldrig op. Derimod skete der pludselig en dag det, som ofte sker for folk, der går og tygger på en god ide: Opfindelsen kommer ind af døren. Sådan helt bogstaveligt. Vi er tilbage i 2007, og en af gæsterne til en privat familiefest, kommer humpende på et sæt krykker. Helle Fejrskov er på det tidspunkt blevet færdig som fysioterapeut, og hun tilbyder at indstille krykkerne korrekt.

"Og hvad ser jeg - en krykke i en smart sort farve og med nogle lækre bløde håndtag!. 'Nå', tænkte jeg, 'ja, jeg var for langsom'."

Krykkerne havde godt nok ikke løse håndtag, der kunne skiftes ud, men for Helle var det slut. Med den idé.

"De smarte krykker udkonkurrerede klart min idé", siger Helle Fejrskov.

Men selv om det var ærgerligt, så gav det også blod på tanden. Ideen var jo god nok, den var bare ikke lige kommet ud over rampen i tide.

"Jeg har lært af krykkestokkene, at man kan have nok så fantastiske ideer, men man skal arbejde med dem. Og hellere i går end i morgen," siger Helle Fejrskov.

ARBEJDET KRÆVER IDERIGDOM

I sit daglige arbejde som fysioterapeut har Helle Fejrskov ofte brug for lyse indfald. På Thommysminde Centret i Jelling arbejder hun med motorisk træning af børn, og det er ikke altid lige nemt at motivere børn til at træne bestemte muskler eller færdigheder. Så Helle Fejrskov er kendt på sin arbejdsplads som en, der konstant får kreative ideer. Det kan være at omdanne træningen til en tarzan-bane eller et MTV-show. Eller lege indbrudstyve med ungerne for at komme igennem de rigtige øvelser. Og det kan for eksempel være rigtig svært at få børn til at træne en udadrotation over skulderen.

"Her måtte jeg tænke helt vildt ud af boksen og konstruere en ordning med en spand i to snore, der kun kunne flyttes med begge hænder", siger Helle Fejrskov.

SÆLG DEN GODE IDE

Det er ikke de mange ideer fra arbejdet, der lige nu optager Helle Fejrskov. Det er derimod et bestemt stykke legetøj, som hun fik ideen til, mens hun underviste i sanseintegration af børn. Selve ideen kan hun ikke fortælle så meget om endnu, for den er stadig kun på tegnebrættet.

"Jeg har siden krykkestokken skabt en netværk af alle mulige mennesker, og et godt råd er at få al den hjælp, du kan få fra folk, du møder eller kender. Du skal ikke kunne det hele selv," siger Helle Fejrskov. Hun har de seneste år opsøgt forskellige miljøer for opfindere og iværksættere; for eksempel Center for Entrepreneurship på Århus Universitet, Væksthus Midtjylland og hjemmesiden Amino.dk, hvor iværksættere kan spørge hinanden om stort og småt. Et kursus i kreativ tænkning på Folkeuniversitetet er det også blevet til, og flere steder er hun blevet bekræftet i, at hendes nye idé er god. Den tager udgangspunkt i, at børn lærer rigtig meget af at smide ting på gulvet. De lærer for eksempel noget om retning og afstandsbedømmelse. Men det er knap så sjovt for voksne hele tiden at skulle samle tingene op.

"Min ide løser de voksnes problem," griner Helle Fejrskov, "eller du kan sige, den skal sikre, at børn får lov til at lære alt det gode af at smide ting på gulvet!"

Undervejs har hun blandt andet via 'mymission', der er et iværksætternetværk i Århus, fået gode råd om, at hun måske bare skal sælge ideen og ikke selv behøver at udvikle en prototype, selv sætte den i produktion og dermed gå hele vejen som selvstændig.

"Jeg er rigtig god til at tænke kreativt og få ideer, så jeg håber på, at jeg kan sælge ideen," siger Helle Fejrskov.

Lige nu arbejder kæresten, der er grafiker, på at tegne en prototype af hendes opfindelse. Næste skridt bliver at få lavet en designmanual, så ideen ser flot og professionel ud, når den skal præsenteres for investorer og eventuelle producenter. Der er allerede et par stykker, der har nævnt, at de måske gerne vil være med i projektet.

"Jeg håber selvfølgelig på at få ideen solgt og tjene lidt penge på den. Men det, der driver mig, er egentlig at finde nye måder at motivere børn på. Eller at finde løsninger på noget, der ikke fungerer optimalt," siger Helle Fejrskov. ●



Helle Fejrskov er ansat som fysioterapeut på Thommysminde Centret i Jelling.

Handlingsplan for opfindere

- sådan kommer du videre

1. ER IDEEN NY?

Selv om du ikke har set din idé i butikkerne som et færdigt produkt, så kan der godt være taget patent på det alligevel. Start med at søge i patentdatabaser – find links på



www.opfind.nu

eller hos Patent- og Varemærkestyrelsen



www.dkpto.dk

2. HVAD VIL DU MED DIN IDÉ?

Når du ved, at din idé er ny, vil du så:

- udnytte ideen i eget firma, som iværksætter? Kontakt f.eks. et regionalt Væksthus, se mere på



www.startvaekst.dk

- udnytte din idé ved licensformidling til et andet firma, så du får en licensafgift (ofte nogle procent) af det salg, som licenstageren får af din opfindelse? Ved licensformidling er din investering og din risiko lav. Se mere om licenser på



www.opfind.nu

3. KAN OPFINDELSEN SÆLGES?

Indhent information om virksomheder, markeder og statistik - og supplér med telefonkontakter og personlige interviews. Husk ikke at afsløre opfindelsen, men kun hvad den kan opnå.

4. SKAL DU BYGGE EN PROTOTYPE?

I mange tilfælde er det ikke nødvendigt at bygge en prototype. Hvis du bygger en, så lav en simpel model, der viser, hvordan den ser ud og/eller fungerer.

5. HVORDAN KONTAKTER DU EN VIRKSOMHED?

Overvej, om du skal få lavet en hemmeligholdelsesaftalen, før du kontakter en virksomhed. Find flere oplysninger på



www.opfind.dk

6. HVORDAN AFTALER DU EN PRIS FOR EN OPFINDELSE?

Hvis en virksomhed er interesseret i at købe din idé, bør du søge professionel assistance til at få udformet en endelig aftale, ofte en licensaftale, mellem dig og virksomheden.

Hver uge kan du træne dine kreative tanker ved at byde ind på "Gæt en opfindelse" på Patent- og Varemærkestyrelsens hjemmeside

Kilde: Teknologisk Institut, Patent- og Varemærkestyrelsen og Forsknings- og Innovationsstyrelsen.



” Det spændende i alt det her er at finde ud af, om jeg kan drive det til noget, og indtil nu har jeg ikke mødt modstand fra nogen steder overhovedet

Morten Graversen

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: JENS BACH

Fem regionale
Væksthuse giver råd
og vejledning om en god ide.
Find Væksthusene på



www.startvaekst.dk



BØRN SKAL LOKKES TIL LEG MED NY KEGLE

Med en god portion hårdt arbejde og ligeså meget held, håber Morten Graversen fra Struer, at han kan præsentere sin opfindelse næste år – og måske begynde at tjene penge på den

En dag i august sidste år løb Morten Graversen og legede med sin søn i haven, som han så ofte gør. Sammen havde de bygget en lille bane med nogle forskellige bolde og pludselig, mens de løb og grinede, slog det berømte lyn ned i Morten Graversen. Alle de tanker han de seneste år havde haft om at finde på noget, der kunne motivere børn til at røre sig mere, boblede frem.

"Jeg kunne knap nok vente, til han blev lagt til at sove middags-lur, før jeg kastede mig over computeren og begyndte at skrive mine tanker ned," fortæller Morten Graversen, der er fysioterapeut med egen klinik i Struer.

Siden den dag i august er det med hans egne ord "eskaleret helt vildt". Ideen har taget mere og mere form, og lige nu er Morten Graversen ved at søge patent på sin opfindelse.

"I starten gik jeg og puslede lidt med ideen selv, og min kone og jeg blev enige om, at jeg skulle give det en chance. Jeg prøvede ideen af på alle mulige, jeg kender og kommer i kontakt med, og tilbagemeldingerne var meget positive", fortæller Morten Graversen om den første del af processen.

Ideen er at udvikle en kegle, hvor en stemme fortæller børn, hvad de skal gøre. Til keglen hører en hjemmeside med forskellige øvelser, som man kan downloade, sætte ind i keglen og så bruge enten i haven, på træningsbanen eller privat.

"Det spændende i alt det her er at finde ud af, om jeg kan drive det til noget, og indtil nu har jeg ikke mødt modstand fra nogen steder overhovedet", siger Morten Graversen.



HØET DEN STØRSTE OPFINDELSE

En række folk med forbindelse til videnskab er blevet bedt om at angive den største opfindelse gennem de sidste 200 år sammen med deres begrundelser. Fysikeren Freeman Dyson valgte høet som den vigtigste opfindelse og argumenterer med, at uden heste kunne man ikke opbygge en bycivilisation. Hestene kunne ikke græsse om vinteren i kolde egne og høet fandtes ikke i de gamle grækernes og romernes civilisation, der derfor ikke kunne rykke nordpå.

(Kilde: Wikipedia)

Endnu eksisterer Mortens Graversens idé kun på papir, men meget tyder på, at hans kegle en dag vil blive sat i produktion.

Skal det være en hemmelighed?

Det kan være en god ide at få lavet det, der hedder en hemmeligholdelsesaftale, før du præsenterer ideen f.eks. for virksomheder, du måske vil samarbejde med. Her er en gentleman agreement ikke nok. Sørg for at lave en skriftlig aftale og få virksomheden til at skrive under. Hemmeligholdelsesaftalen bør kun benyttes, når det er nødvendigt og ikke som en ekstraforanstaltning, hver gang du taler med andre mennesker om dine ideer. Det kan jo tænkes, at det, du fortæller, ikke er så nyt, som du selv tror.

Kilde: www.opfind.nu/6594

Normalt skal man holde sig fra at fortælle alle og enhver om sin ide – og især medierne – før man har fundet ud af, hvad man egentlig vil bruge den til. Men Morten Graversen blev tidligt i forløbet rådgivet om at lave en **hemmeligholdelsesaftale**, og nu beskytter en patentansøgning hans ide.

"Gennem en af mine patienter fik jeg kontakt til Nordvestjysk Erhvervscenter og senere til Væksthus Midtjylland i Herning. I Væksthuset hjalp de mig med at få lavet en hemmeligholdelsesaftale, så jeg kunne begynde at fortælle folk lidt mere konkret om min idé og få lavet en nyhedsanalyse," fortæller den 32-årige Morten Graversen.

En **nyhedsanalyse** betyder at der søges i patentdatabaser i hele verden for at finde ud af, om der er en opfindelse, der minder om Mortens. En besværlig og meget langstrakt proces, som han har fået et patentbureau til at tage sig af. Foreløbig har det kostet omkring 30.000 kr.



Er din idé ny?

Det er vigtigt så tidligt som muligt at få undersøgt, om din opfindelse nu også er en opfindelse, altså om den er ny og har såkaldt nyhedshøjde. På Internettet er der forskellige steder, hvor man gratis kan søge i databaser over patenter.

Du kan betale for at få foretaget en nyhedsundersøgelse, som er en systematisk undersøgelse i patentlitteraturen. Nyhedsundersøgelser foretages af Patent- og Varemærkestyrelsen og af private patentbureauer. Teknologisk Institut tilbyder også såkaldte nyhedsscreeninger.

Kilde: www.opfind.nu, Teknologisk Institut.

Patent:

Har du fået en god ide, kan det betale sig at beskytte den.

Et patent er en ret til at forbyde andre at udnytte en opfindelse kommercielt. Det kan give dig vigtige konkurrencefordele, for når du har et patent på en opfindelse, er det kun dig, der må fremstille, sælge eller importere opfindelsen. Du kan selvfølgelig også give andre licens til dette og på den måde tjene penge på din idé.

Et patent kan gælde i op til 20 år og koster p.t. 3.000 kr.

Du skal hvert år betale et gebyr for at opretholde patentet.

Det kan blive både dyrt og umuligt at få patent på sin opfindelse, hvis man søger patent for tidligt i processen.

Du kan få råd og vejledning hos blandt andet Opfinderrådgivningen på Teknologisk Institut.

Læs mere om patenter på Patent- og Varemærkestyrelsens hjemmeside

 www.dkpto.dk <<http://www.dkpto.dk>>

"Det er helt vanvittigt at søge patent. Jeg skrev 4-5 A4-sider om min idé, og så føjede bureauet en hel masse til og oversatte den til engelsk – og nu fylder den endelige beskrivelse 27 A4-sider! Det kunne jeg aldrig selv have fundet ud af," siger Morten Graversen.

Herhjemme er det nok at have søgt om et patent for at være sikret mod, at andre snapper ens idé og kopierer eller bruger den. Men på den anden side bør man ikke søge patent for tidligt i processen, så det er vigtigt at søge professionel vejledning.

HELD OG HÅRDT ARBEJDE

Selv mener Morten Graversen, at han har været heldig at møde de rigtige mennesker på det rigtige tidspunkt. Men hans historie viser, at det måske ikke er så tilfældigt endda. Udover nysgerrigt at spørge sig for hos patienter, kammerater, skolelærere og idrætsfolk, så ringede han også til firmaet bag Caddi – en øvelsesbank på nettet (en ide der i øvrigt også er udviklet af en fysioterapeut). De holdt et møde, og gennem Caddi fik Morten Graversen kontakt til en lektor på ingeniørhøjskolen i Horsens. Han tilbød at bruge kegle-ideen på skolens næste hold afgangselever, så til august skal to studerende til at programmere på keglen som et afgangsprøveprojekt.

"Jeg kan selv være lidt med i processen og fortælle, hvad jeg gerne vil have programmeret, så det giver min idé et skub. Og generelt har jeg fået vildt positiv modtagelse overalt", siger Morten Graversen.

En af de sjove ting i processen har været at gå og fortælle andre om ideen og få dem overbevist om, at den er god. Indtil videre har det kostet ham ca. 5.000 kroner i konsulenthjælp udover de omkring 30.000 kr. i patentudgifter, og de udgifter har han foreløbig kørt ind over klinikken. Timerne har han fundet i fritiden, og siden han åbnede egen klinik i januar i år, har han kunnet smutte til enkelte møder i dagtimerne. Morten Graversen skønner, at ideen foreløbig har slugt 35 timer foran computeren, 30 timer på møder og 20 timer i bilen – for slet ikke at tale om de mange timer ideerne bare har rumlet i hovedet.

Selv om han ikke har travlt med at få keglen ud i verden, kan man godt høre på hans entusiastiske stemme, at den fylder meget.

"Undervejs har jeg mødt folk, som har sagt til mig, at jeg om to år vil have 20 mennesker ansat og have gang i en god forretning. Men jeg er vestjyde, så jeg siger, lad os nu lige se", griner Morten Graversen, som efter ni år i fysioterapeutfaget overhovedet ikke har planer om at forlade det, hvis keglen skulle blive en succes.

"Jeg elsker mit fag. Som fysioterapeut skal man hele tiden finde små individuelle løsninger til patienterne, og jeg er generelt god til at se muligheder frem for begrænsninger," siger Morten Graversen.

Han håber, at han en gang næste år er klar med en prototype, som kan vises frem for mulige producenter.

"Jeg har mødt så mange forskellige mennesker undervejs, og der har slet ikke været modstand, eller nogen der stritter imod, og som vil prøve at overtale mig til at stoppe. Det gør det selvfølgelig også sjovere."

Og det er som om, der er slået hul på strømmen af ideer, siden han løb og legede i baghaven sidste år. Så hvis ideen med den talende kegle bliver solgt, ligger der allerede nye ideer klar i tankeboksen.

"Jeg kan allerede nu se, at jeg også kan bruge keglen i mit arbejde som fysioterapeut og kan også se, hvordan den kan videreudvikles. Men i første omgang gælder det om at få børn til at røre sig," siger Morten Graversen. ●

REJS MED FYSIOTERAPEUTEN**KINAS KONTRASTER**

FYSIOTERAPEUTEN ARRANGERER I SAMARBEJDE MED ALBATROS TRAVEL EN RUNDREJSE I KINA – 10 DAGE MED DANSK REJSELEDER

Afrejse 13. november 2009 Kr. 12.990,-
Tillæg for enkeltværelse kr. 1.290,-

Mulighed for tilslutning fra Jylland
– ring for nærmere information.

Information og bestilling: booking@albatros-travel.dk,
tlf. 36 98 98 98. Oplys venligst rejsekode LR-FYS

Albatros
travel

WWW.ALBATROS-TRAVEL.DK/FYS

VIDSTE DU

- at der er flest opfindere blandt folk med en faglig uddannelse?
Knap hver tredje opfinder er faglært.

Kilde: Årsrapporten 2006, Opfinderrådgivningen, Teknologisk Institut.

Ny opfindelse

giver færre skader

En stor del af Nina Bjørnholts arbejde er at finde på nye og bedre løsninger, der skal sikre, at ansatte på Hvidovre Hospital ikke udsættes for arbejdsskader. Mange af hendes løsninger opfinder hun i samarbejde med de ansatte

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR

Bioanalytikerne på Klinisk Mikrobiologisk afdeling på Hvidovre Hospital glæder sig rigtig meget til, at en ny opfindelse snart kommer til at stå på deres arbejdsborde. I dag dør de med ømme tommelfingre, smerter i skuldre, nakke og håndled, og både hænder og fingerled har hævede slimsække. Men fysioterapeut Nina Bjørnholt har fundet en løsning.

"Da jeg første gang så på arbejdet i specielt podningslaboratoriet, var min opfattelse, at bio-analytikerne var massivt udsat for ensidigt gentaget arbejde, og der var rigtig mange skader og arbejdsbetingede gener", forklarer Nina Bjørnholt.

Hendes løsning – et simpelt stativ – skal reducere summen af det gentagne arbejde.

Efter 19 år som patienternes fysioterapeut på Hvidovre Hospital, blev hun for to år siden de ansattes fysioterapeut i en nyetableret stilling som ergonomisk konsulent. De første, der fik nys om hende, var bioanalytikerne.

"Jeg sendte jævnligt mine ansatte over til ergoterapeuterne, og de kom tilbage med skinner på arme og hænder, men det holder jo ikke i længden", siger ledende bioanalytiker Inger Lisa Nielsen, Klinisk Mikrobiologisk afdeling.

Så hun var begejstret over at få besøg af hospitalets fysioterapeut.

Simpelt ser det ud det lille stativ, men arbejdsmiljømæssigt kan det få stor betydning for mange.



NÅR DU OPFINDER PÅ DIT ARBEJDE

Er opfindelsen din eller din arbejdsgivers? Det spørgsmål og meget andet reguleres af lov om arbejdstagers opfindelser. Her kan du se, hvornår du har krav på en godtgørelse for opfindelsen, og hvad du rent praktisk skal gøre i forhold til din arbejdsgiver, hvis du gør en opfindelse på jobbet. De fleste af lovens regler kan fraviges ved en aftale, så sørg for at have en klar aftale med din arbejdsgiver. Find loven på



www.retsinformationen.dk



Stativet har Nina Bjørnholt udviklet sammen med den smed, der er tilknyttet Hvidovre Hospital.

OG LØSNINGER ER DER BRUG FOR.

En del af bioanalytikernes arbejde er at løfte en lille rund petriskål af plastic, åbne den, tage en ren podenål fra et plasticrus på bordet, køre den over prøven, lukke og stille den urene podenål over i et andet plasticrus. Ikke hverken tungt eller som sådan besværligt, men arbejdsgangen gentages mindst 2-300 gange om dagen - og på heftige dage over 500 gange om dagen.

"Der er flere ting, der belaster i den arbejdsgang. For eksempel er det nødvendigt at løfte skuldrene to gange. Først når de skal tage en podenål, og igen når de skal sætte den i bægre med brugte pinde. Og det var sådan set den enkle analyse, der satte gang i ideen," siger Nina Bjørnholt.

De to løft med skulderen langt fra kroppen havde nogle af bioanalytikerne allerede prøvet at mindske ved at lægge bægre ned eller lade dem blive i plasticposen og lægge noget under posen, så den lå lidt skråt.

"Der var ikke rigtig nogen af delene, der fungerede optimalt. Men ideen om at skråtstille bægre var rigtig, så den arbejdede jeg videre med".

Først søgte Nina Bjørnholt rundt i krogene på hospitalet og hos bioanalytikernes fagforening for at finde ud af, om der allerede fandtes en brugbar løsning. Men

det gjorde der ikke. Sammen med en smed, der er tilknyttet Hvidovre Hospital, gik hun derfor i gang med at udvikle nogle prototyper på stativer til bægrene. Bioanalytikerne prøvede modellerne af, og den færdige model er sat i produktion af smedefirmaet. Holderen eller stativet til plasticbægre har en hældning på 45 grader og skal produceres i to forskellige farver - et til rent og et til urent. Inger Lisa Nielsen har bestilt 50 styk. Meeeee..... de lader vente på sig. Krydsende mails, ferie og andre opgaver har tilsyneladende trukket processen ud - 'der er nok gået lidt pause i det', som Inger Lisa Nielsen forklarer.

Så Nina Bjørnholt ved endnu ikke, om hendes opfindelse virker. Om stativet rent faktisk hjælper på de mange hævede slimsække, ømme skuldre, håndled og arme. Et mirakel er det næppe.

"De skrå holdere vil langt fra løse alle de arbejdsmiljøskader, de har oppe hos bioanalytikerne, men vi arbejder også på mange andre fronter," siger Nina Bjørnholt. For eksempel er en scanner blevet skråtstillet, så bioanalytikerne ikke skal løfte petriskålen for at scanne den, men bare kan køre den henover bordet.

Nina Bjørnholt har ingen planer om, at stativet skal produceres til andre end

ANMELD DIN OPFINDELSE

Ansatte på Hvidovre Hospital har mulighed for at anmelde en opfindelse. På hospitalets hjemmeside findes en særlig blanket. Alene de seneste tre år har hospitalet søgt om 10 patenter.

bioanalytikerne på Hvidovre Hospital. Og spørger man hende, om hun ser det som sin egen opfindelse - og måske kunne tjene penge på den - er svaret klart:

"Nej jeg har aldrig tænkt på den måde. Det er jo bare en del af mit arbejde, og min drivkraft har været, at vi måtte da gøre noget for de her mennesker, som har et meget belastende arbejde", siger hun. ●

Nina Bjørnholt flyttede i juni over i en ny arbejdsmiljøenhed, hvor der nu sidder tre snart fire arbejdsmiljøkonsulenter med fokus på arbejdsmiljøet på Hvidovre Hospital. Nina Bjørnholt er den eneste fysioterapeut.



*Fysioterapeut
Jens Olesens Storm P-model
med cykelslanger virkede
så godt på Per Bøgeskovs gangfunktion,
at de sammen fik forfinet modellen
og udviklet en prototype.
Men nogen forretning er der
ikke kommet ud af det.*



AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: DAVID BERING

En kvik bemærkning gav ny ide

Fysioterapeut og patient har i fællesskab opfundet en sele, der hjælper gangfunktionen hos neurologisk skadede mennesker

"Det ser da åndsvagt ud, når du går, Per", siger fysioterapeut Jens Olesen. Bemærkningen faldt for et par år siden, da Per Bøgeskov var på træningsophold på Sclerosecentret i Ry.

"Og det var sådan set rigtigt nok. Det så lidt dumt ud", forklarer Per Bøgeskov, der kæmpede med at få højre fod til at slippe gulvet og føre den frem, uden at den slingrede for meget. Det var bare ikke helt nemt.

Men bemærkningen om gangstilen provokerede Per Bøgeskov på den gode måde. Kunne der gøres et eller andet for at få gangen til at se mindre åndssvag ud?

"Vi blev begge to lidt grebet af at prøve at finde på noget," siger Per Bøgeskov. Fysioterapeut Jens Olesen fandt derfor nogle cykelslanger og en livrem og bandt dem omkring knæ og hofter som en rigtig Storm P-model. Per gik en tur.

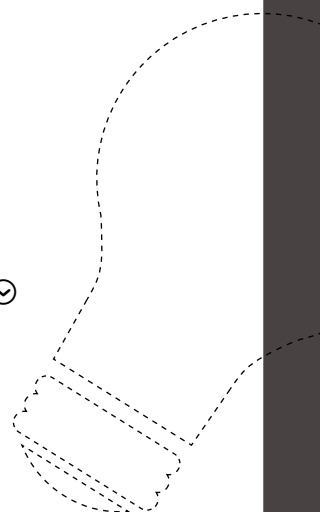
"Min umiddelbare reaktion var, at det får vi da aldrig til at virke!", siger Per Bøgeskov.

Men cykelslangerne blev strammet lidt op, og systemet justeret hist og her – og så kom effekten. Jens Olesens idé om at styrke hoftebøjeren var rigtig.

"Det virkede sgu", siger Jens Olesen, "jeg kunne se, at der var et eller andet i den elastiske effekt som hjalp".

Per Bøgeskov kunne også mærke det. Han fik nemmere ved både at løfte og flytte benet. Benene virkede heller ikke så tunge, og han kunne derfor tage flere ture i f.eks. gå-barren på sclerosecentret. Effekten af træningen blev altså større med det finurlige system af cykelslanger omkring ben og hofter.

"Det var fantastisk", husker Per Bøgeskov, "min træning kunne blive meget mere effektiv, og jeg kunne få det bedre".



IDEEN TOG FORM

Per Bøgeskov er uddannet ingeniør og blev straks optaget af at få udbredt ideen. Jens Olesen var med på ideen og kontaktede en bandagist, han kendte via sit arbejde, og hun hjalp dem med at udvikle et par prototyper.

"Hun var lynhurtig til at fange, hvad det var, vi gerne ville have lavet. Vi testede vel 4-6 prototyper i løbet af et halvt års tid," forklarer Jens Olesen.

Og nu begyndte det at ligne et mere professionelt hjælpemiddel. Modellen var lavet i bomuld og var mere komfortabel. Cykelslangen var skiftet ud med en elastik, og selen kunne forholdsvis nemt spændes fast om ben og overkrop. Og så fungerede den. "Jeg syntes, at andre skulle have glæde af opfindelsen. Med selen kunne de måske gå 18 huller på golfbanen i stedet for at stoppe efter 9," siger Per Bøgeskov.

Jens Olesen var lidt mere kølig. "Jeg var sådan set ligeglad med, om den blev sat i produktion. Jeg er mest sådan en Ole Opfinder, der er vant til at være opdagelsesrejsende i mit eget fag. Det er sjældent, at vi kan trække den helt rigtige løsning op af skuffen. Men det der med at sætte noget i produktion og måske tjene penge, det er jeg sådan set ikke så vild med at bruge min tid på," siger Jens Olesen.

Men Per Bøgeskov er en sød fyr, som han siger, så de holdt alligevel nogle møder for at snakke om, hvordan de skulle gå videre. På et tidspunkt havde de kontakt til to store bandagistfirmaer i Danmark, men de sprang fra igen.

Så i dag, cirka to år efter den første cykelslange blev bundet om livet i Ry, er selen – som blev døbt HipAndKneeFlex – ikke sat i produktion. Ideen og modellen fra bandagisten blevet beskyttet med det "lille patent", det der også hedder en brugsmodelbeskyttelse. Den beskyttelse betyder, at andre kun må producere selen, hvis de køber en licens og betaler en licensafgift pr. sele til de to ophavsmænd. Også den del var Jens Olesen ret ligeglad med, så det ordnede Per Bøgeskov. Han fiksede også en hjemmeside, hvor man blandt andet kan købe licens til 940 kr. og finde link til fire videoklip på YouTube, som viser, hvordan gangen ser ud med og uden sele.

Ingen af de to idemagere ved, hvor mange seler – om nogen overhovedet – der er produceret, siden de fik brugsmodelbeskyttelse.

"Vi har ikke solgt én eneste licens på selen. Måske er der en 10-15 af dem ude i verden, men jeg gider ikke lege politibetjent, og du har ingen mulighed for at håndhæve din ret, hvis andre producerer en sele uden at betale licens," siger Jens Olesen.

Det er derfor ikke de store penge, de to herrer har tjent. Omvendt har udgifterne være beskedne, og dem har de delt imellem sig.

"Hvis jeg gad, så kunne vi måske sælge den ude i verden. Men det vil jeg ikke bruge tid på lige nu", siger Jens Olesen.

IKKE BARE PATIENT

Brugeren, Per Bøgeskov, kunne derimod godt tænke sig at gå lidt videre. Det er også ham, der står som forhandler af selen i f.eks. hjælpemiddelcentralen. Selen er bl.a. blevet prøvet af på en skole i Hjørring, og de første tilbagemeldinger har været positive. Men der

"DET LILLE PATENT"

kan blandt andet bruges til at få en hurtig registrering af eneretten til en producere/frembringe en opfindelse. For at få din opfindelse beskyttet som brugsmodel er kravene til opfindelseshøjde mindre. Det vil sige, at kravet om, hvor meget din opfindelse skal adskille sig fra lignende opfindelser, der allerede findes, ikke er lige så skrap, som hvis du søgte patentbeskyttelse. Din model er beskyttet i maksimalt 10 år. Det koster 2.000 kr. at søge brugsmodelbeskyttelse. Kilde: Patent- og Varemærkestyrelsen. Læs mere på



<http://ip-guiden.dkpto.dk/>

skal nok nogle mere objektive vurderinger af selen og en stærkere dokumentation til, før man for alvor kan gå videre, skønner han. Og så skal selen produktudvikles. De første meldinger fra dem, der har afprøvet selen er, at den er lidt for besværlig at få på – især på overkroppen.

"Men det kommer til at gå stille og roligt, for det er en form for hobby eller i hvert fald noget, jeg gør i min fritid," siger Per Bøgeskov, som er glad for den store kontaktflade af meget engagerede fysioterapeuter og andre, som han har fået via selen.

"I starten var jeg drevet af at få udviklet et rigtig godt produkt, som kunne hjælpe mig mest muligt. Men jeg har også oplevet, at jeg ikke "bare" er en patient eller et træningsobjekt. Jeg har kunnet give lidt igen, og det har været spændende og helt nyt for mig," siger Per Bøgeskov. ●

Fysioterapeut Jens Olesen, er specialist i rehabilitering og arbejder på Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup.

Per Bøgeskov har eget firma, Bøgeskov Management, der yder support til ledere.

Sammen har de HipAndKneeFlex.

HVORDAN SÆTTER JEG PRISEN?

Som en tommelfingerregel kan du regne med at kunne sælge et produkt til slutbrugeren til en pris, der er 3-4 gange højere end det, det koster at producere produktet.

Kilde: Opfind.nu



Henning Langberg, fysioterapeut, seniorforsker på Institut for Idrætsmedicin, Bispebjerg Hospital. Medejer af firmaet Clinical Innovation Aps og fitnesskæden FYSIQ på Amager. Videnskabelig redaktør for Danske Fysioterapeuters forskningsportal.

Ide: en dynamisk indlægssål, der kun kan sælges af fysioterapeuter og andre, der har bestået et kursus i at bruge sålerne korrekt.

INNOVATIV FORSKER

får ideer på stribe

AF: FREELANCEJOURNALIST
DORTHE OLANDER PEDERSEN
redaktionen@fysio.dk

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR

En idé om en ny type indlægssål blev for omkring 10 år siden det første skridt ind i tilværelsen som opfinder for Henning Langberg. Siden er en stribe andre ideer også ført ud i livet, og Henning Langberg har i dag to produkter på markedet og omkring 10 ansatte. "Det er bare kommet lidt ad gangen", som han siger.



Hvordan fik du din første idé – indlægssålen?

Det var egentlig en kombination af min forskning og min erfaring fra mit kliniske arbejde. Jeg havde i mange år arbejdet med løbere, og jeg kunne se, at der manglede en mere dynamisk sål, der kunne udvikles i takt med, at patientens behov ændrede sig. Normalt skal en indlægssål omkring en bandagist for at blive rettet til, og hvis patientens symptomer ændrer sig, så skal man have fat i en ny indlægssål, der så igen skal frem og tilbage til bandagisten. Men jeg synes jo selv, at jeg ofte sad med kompetencen, så min første idé var at lave en sål, som vi fysioterapeuter selv kunne tilpasse.

Hvordan kom du videre med ideen?

Jeg videreudviklede ideen sammen med økonom Claus Dinesen, som jeg kendte, og som også kunne se den gode idé. Vi brugte halvandet år, hvor vi klippede og klistrede i bedste Jørgen Clevinstil og prøvede forskellige muligheder af i forskellige materialer. Modellerne blev prøvet af på patienter, rettet til og prøvet igen i en ny version. Og sådan blev vi ved, til vi havde en egentlig prototype, vi kunne sætte i produktion.

Tog I patent på ideen?

Vi har diskuteret, om vi skulle tage patent på selve kernen i sålen. Det er jo den, der gør, at sålerne er dynamiske og kan genopvarmes, så fysioterapeuten har mulighed for at ændre dem løbende. Men vi har valgt at sige, at vi er mere beskyttede mod at blive kopieret, hvis vi holder på hemmeligheden. Et patent løber jo ud, og - uden sammenligning i øvrigt - så tænkte vi som Coca-Cola: Der er mange, der kan producere en cola, men aldrig med den originale opskrift. Sådan er det også med sålen - vi beholder opskriften på selve kernen for os selv.

Hvor får du produceret sålerne?

Sideløbende med, at vi udviklede sålen, søgte vi efter steder, hvor vi kunne få den produceret. Sålen består af en helt speciel kerne plus en over- og underdel. Disse komponenter limes sammen og udgør en unik enhed. Men det var vigtigt for os, at limen var vandbaseret, så dem der skulle producere ikke skulle stå i skadelige dampe. Vi forhandlede blandt andet med nogle italienere, og det var faktisk en af de opgaver undervejs, som kostede blod, sved og tårer. Det er endt med, at vi har købt en bygning i Polen og nu har fire ansatte dér til at producere sålerne.



Henning Langberg og hans partner har ikke taget patent på sålen, da de tror, de er bedre beskyttet mod kopiering, hvis de holder på hemmeligheden om sålens særlige kerne.

Hvem sælger sålerne?

Sålerne er ikke bare en sål. Det er et helt behandlings koncept, hvor det kræver en særlig uddannelse at arbejde med sålerne. Så for at kunne fremstille sålerne skal man undervises i konceptet. Vi har en eksamen, man kan gå op til, efter man har taget tre kurser hos os. Vores mål er ikke bare at få solgt mest muligt. Meningen er, at sålerne kun bruges, hvis man som fysioterapeut mener, at de kan hjælpe på patientens problemer. Så vi kræver, at man uddanner sig i sålens koncept for at kunne forhandle den.

Dine såler bliver i dag solgt i fire andre europæiske lande. Hvordan finder I kunderne?

Vi har et stort fagligt netværk. For eksempel når jeg holder foredrag i udlandet eller på internationale kongresser om min forskning, så bliver jeg spurgt, om ikke jeg også kan holde en workshop - om biomekanik og brugen af indlægssålerne. Lige i øjeblikket kan vi faktisk ikke imødekomme alle de henvendelser, vi får fra fysioterapeuter i andre lande, der gerne vil bruge sålerne.

Hvad har det betydet for dit produkt, at du er fysioterapeut?

Det har betydet rigtig meget. Det er udsprunget af min kliniske praksis, og jeg er den faglige garant og faglige udvikler af produktet. Den helt store fordel er, at sålerne er forankret i den viden, jeg har fra min klinik og min forskning, og som andre ikke lige har. Jeg tror også, at det er afgørende for de fysioterapeuter, der går ind i det, at de ved, der ligger faglig kompetence bag. Det bliver derfor heller aldrig et produkt, der kan tages ned fra hylderne i almindelige butikker, for det vil devaluere værdien og produktet.

Sålerne er ikke dit eneste produkt. Hvor får du ideerne fra?

Ideerne kommer mange steder fra, men især fra min forskning. Forskning er jo i sin natur innovativ. Det handler tit om at kunne se nye uprøvede veje, og som forsker har jeg netop mulighed for ikke at tænke så regelret.

Jeg er nok også bare en innovativ type. Det bobler hele tiden indeni med nye ideer. Men jeg har også opdaget, at jeg begynder at få henvendelser fra folk, der spørger, om ikke jeg lige kunne tænke mig at være med i et eller andet projekt. Der sker noget, når man ikke bare er en, der får ideer, men også fører dem ud i livet.

Hvordan er du gået fra at være forsker og fysioterapeut til også at være opfinder?

Når du først har fået ideen, så tager du bare et skridt ad gangen. Jeg var overbevist om, at sålerne ville være til stor gavn for patienter og andre med fodrelaterede problemer, så det var en stor drivkraft. Kombinationen af min partners økonomiske kompetence og evne til at konkretisere produkter samt min egen faglige kompetence har også været rigtig god. Og så har jeg været villig til at løbe en økonomisk risiko. Det er man nødt til, når man udvikler nyt. Jeg lånte for eksempel penge i huset, da vi skulle i gang med at producere sålerne. Nu er det en fin forretning – men ikke en god timeløn! Vi har udover de fire i Polen også ansat fire i virksomheden i Tåstrup. Min partner er direktør i firmaet, og forretningsmæssigt er vi meget konservative. Pengene bliver geninvesteret i virksomheden, så vi hele tiden videreudvikler og forbedrer produktet. Og så kommer der nye produkter til. Senest C-sock som direkte er udsprunget af mit videnskabelige arbejde.



DER ER 13 AT VÆLGE IMELLEM

Vidste du, at Krop & Fysik har en hel serie af pjecer, hvor du kan få information og gode råd om, hvordan du kan tage vare på din krop. Pjecerne er skrevet af fysioterapeuter i samarbejde med andre sundhedsfaglige personer.

Pjecerne er på 16 sider med mange illustrationer og øvelsestegninger.



Du kan bestille pjecerne på hjemmesiden:

www.krop-fysik.dk



Bare rolig

- der er elendighed nok til alle

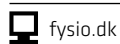


Direktør i
Kræftens Bekæmpelse,
Arne Rolighed,
var blandt talerne på
regionskonferencen.



AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: HEIDI LUNDGAARD



fysio.dk

Der er masser af stillinger i for eksempel kræftrehabilitering og forebyggelse. Sådan lød beskeden fra direktør i Kræftens Bekæmpelse Arne Rolighed til medlemmerne af Danske Fysioterapeuters regionale bestyrelser forsamlet til konference. Overlæge Ole Hartling kom med en generel opfordring til at fokusere lidt mindre på udsigten til elendighed

Selvom der bliver flere og flere fysioterapeuter - i et omfang, så der inden for de næste 10 år vil være 6.000 flere end i dag - er der ingen grund til frygt for arbejdsløshed i faget. Det mener i hvert fald direktør i Kræftens Bekæmpelse, Arne Rolighed, der var inviteret til at give Danske Fysioterapeuters regionsbestyrelsesmedlemmer et bud på fremtidens sundhedspolitiske udfordringer.

Og både udfordringer og opgaver er der nok af, lød hans vurdering. Arne Rolighed ridsede op, hvordan der bare i forbindelse med hans eget område, inden for kræftrehabilitering, vil være voksende behov for fysioterapeuter. "I behøver ikke at slås om jobbene indbyrdes eller med ergoterapeuterne. Jeg garanterer, at der er elendighed nok til alle", lovede han.

DE STØRSTE UDFORDRINGER

De 59 regions- og hovedbestyrelsesmedlemmer var samlet den 10.-11. juni på Hotel Nyborg Strand til Danske Fysioterapeuters årlige regionskonference. Konferencens formål er blandt andet at skabe sammenhæng i foreningens arbejde centralt og decentralt og give bestyrelsesmedlemmerne opdateret viden om sundheds- og fagpolitiske emner.

Arne Rolighed overtog podiet, efter at regionsformand i Syd-danmark, Brian Errebo-Jensen, havde budt velkommen og afleveret en række praktiske bemærkninger, herunder at rygning skulle foregå udendørs. Den bemærkning greb Arne Rolighed i luften, hvorefter han vendte den en halv omgang: "Jeg er egentlig temmelig overrasket over opfordringen til at gå ud og ryge", sagde han og karakteriserede rygning som russisk roulette med tre patroner. Den vigtigste udfordring i sundhedsvæsenet er at få tobak forbudt, mener Arne Rolighed.

Udfordring nummer to er efter hans mening, at patienten har indtaget tronen, efter at først lægerne og dernæst politikerne har

siddet på den. "Patienten er kongen. Det er os, der sætter dagsordnen - det kan I lige så godt vænne jer til", formanede han.

Den tredje, store udfordring er at fastholde sundhedsvæsenet på det værdisæt, der kendetegner det i dag. I Arne Roligheds optik hviler det danske sundhedsvæsen på fire søjler: Fri adgang, lige adgang, faglig suverænitæt og regionalt demokrati.

Når udfordringen i at fastholde dette værdisæt er så stor, hænger det sammen med, at alle fire principper er truet. Blandt andet af forsikringsordninger, der tilgodeser folk på arbejdsmarkedet og af omkostningsstyring, der svækker den faglige suverænitæt. Også brugerbetalingen i den fysioterapeutiske praksissektor fik et par ord med på vejen "Prøv at se, om der er flere praktiserende fysioterapeuter pr. indbygger nord for København, end der er i Valby. Er det fordi de har større behov for fysioterapeuter nordpå, eller er det, fordi vi er i splid med den fri og lige adgang", spurgte Arne Rolighed og erklærede sig som principiel modstander af brugerbetaling i forbindelse med fagligt dokumenterede ydelser. Ikke mindst fordi det efter hans mening fjerner behandlerens fokus fra det at gøre godt til det, Arne Rolighed karakteriserede som "jagten på ussel mammon".

Arne Rolighed langede også ud efter de økonomiske styresystemer på sygehusene, der efter hans mening sætter fagetikken ud af kraft til fordel for økonomiske prioriteringer.

TVANGSPRÆGET FORHOLD TIL SUNDHED

Efter Arne Rolighed gik overlæge Ole Hartling på talerstolen. Ole Hartling er tidligere formand for Etisk Råd og forfatter til bogen "Liv og død i menneskets hænder - vores etiske udfordringer".

Ole Hartling var inviteret til at tale om tidens - efter hans mening - tvangsprægede forhold til sundhed; "Sundhedisme" kalder han det.

"Livet er en seksuelt overført, verdensomspændende sygdom, der er 100 procent dødelig. At leve med frygten for at dø er at



frygte at leve", sagde Ole Hartling blandt andet og brugte ord som "bange-livet" og "risikotænkning". "Før opfindelsen af paraplyen blev man bare våd, når det regnede. Efter opfindelsen opstod *risikoen* for at blive våd", som han sagde.

"Sundhedisme er en slags religion, hvor tilbedelsen rettes mod os selv, og sygdom betragtes som straf. Hvad sker der, hvis sundhedsmål erstatter menneskelige og sociale mål? Sundhedisme er en hård religion", mente Ole Hartling.

Ole Hartling understregede, at han ikke går ind for det, han kalder "beton-autonomi", dvs. at alt er ok, så længe det ikke skader andre.

"Beton-autonomi er ikke kærligt nok. Vi er nødt til at være paternalistiske, for eksempel på rygeområdet, for paternalisme handler også om omsorg. Men vi skal passe på ikke at havne i en grøft, hvor al risikoadfærd fordømmes. Vi må ikke blive moraliserende og bedrevidende", advarede han.

Ole Hartlings foredrag kan findes på Danmarks Radios hjemmeside :

 <http://www.dr.dk/P1/rosenkjaer/OleHartling/Udsendelser/20081010104649.htm>

Det er bedre at forebygge end at helbrede, siger man, men er det rigtigt, spurgte Ole Hartling. Der er over 300 forskellige risikofaktorer for hjerte-kar-sygdomme, men en risikofaktor er ikke det samme som en årsag, og betingelsen for meningsfuld forebyggelse er, at vi kender årsagen, mente Ole Hartling og illustrerede det med, at det at kunne svømme rent faktisk er en risikofaktor i forhold til at drukne; idet de, der ikke kan svømme, oftest holder sig på land. ●

Der skal **meget mere** til

Den tid, der er til rådighed til den enkelte patient i et standardgenoptræningsforløb, er ofte alt for kort, mener fysioterapeut ph.d. Nina Beyer

Også fysioterapeut og ph.d. Nina Beyer gav på regionskonferencen sit bud på en af fremtidens store udfordringer: At få skabt mere sammenhængende og effektive genoptræningsforløb.

I DSI's rapport "Genoptræning under forandring" havde Nina Beyer fundet følgende to citater fra henholdsvis en leder og en hospitalsterapeut: "Accelererede forløb betyder, at terapeuternes rolle bliver mere konsulentrolle end behandlerrolle", og "Nu er de terapeuter, der bliver på sygehuset mere ekspeditionssekretærer... Det bliver visitation og vurdering".

Begge udtalelser illustrerer en meget kedelig udvikling, mener Nina Beyer. I betragtning af, hvor meget muskelstyrken reduceres blot i forbindelse med en kortvarig indlæggelse, og hvor meget det på den baggrund betyder at træne de første

tre dage, for eksempel efter en operation, nytter det ikke noget, at fysioterapeuterne på sygehusene helt helliger sig rollen som konsulenter eller ekspeditionssekretærer, mener hun. Der er absolut stadig brug for fysioterapeuter i behandlerrollen på sygehusene.

Nina Beyer har set på, hvordan standardforløbene i forbindelse med genoptræning efter sundhedsloven ser ud i en enkelt kommune. Omregnet til ATA-tid (dvs. den tid, patient og behandler er ansigt til ansigt) er der 3 timer pr. patient med hoftefraktur, 10 timer til en geriatrisk patient med en fraktur, 5 timer til en knæalloplastik og seks timer til en KOL-patient.

"Det er jo fuldkommen latterligt!", udbrød Nina Beyer på regionskonferencen.

Mens muskelstyrken falder med ca. 20 procent efter en uges sengeleje, skal der tre måneder med tung styrketræning 2-3

De mange regionsbestyrelsesmedlemmer benyttede lejligheden til at suge ny viden og inspiration til sig.



gange pr. uge til at genvinde de tabte 20 procent hos ældre patienter. Konditionen falder med 20 procent i løbet af tre ugers sengeleje, men det tager tre måneder med konditionstræning 3 gange pr. uge at få den op igen. Så skal der trænes evidensbaseret, skal der trænes meget mere intensivt og i meget længere tid, særligt hvad angår de ældre, mener Nina Beyer. Noget andet er, at



mange ældre patienter er så svækkede efter et hospitalsophold, at de formentlig skal trænes hjemme for overhovedet at blive i stand til at træne i et træningscenter - et tilbud, som langt fra alle får.

Ifølge vejledningen skal genoptræningsplanerne blandt andet "sikre relevant information" til behandlerne. Det gør de ikke altid, mener Nina Beyer. Dels er de ofte blevet for standardiserede med afkrydsningsbokse, dels må de ikke indeholde beskrivelse af genoptræning og forventet resultat, og dels vanskeliggør BUM kommunikationen mellem hospitalet og den behandlende terapeut. Nina Beyer opfordrede på konferencen til, at der etableres nye og mere effektive overleverings- og vidensdelingsmuligheder.

Endnu en væsentlig udfordring er det at holde kommunerne fast på lovkravet om forskning og udvikling på genoptræningsområdet. Nina Beyers klare opfordring var, at der på både bachelor-, master-, kandidat- og ph.d.-niveau bør laves projekter, der belyser forskellige dele af genoptræningen. For eksempel er det afgørende at få identificeret subgrupper, der ikke har gavn af standardforløb.

Til slut i sit indlæg satte Nina Beyer en tyk streg under ordet implementering. Det nytter ikke at lade det ene projekt afløse det andet, hvis den nye viden aldrig bliver implementeret, mener hun. ●

Danske regioner: Oplagt at have fysioterapeuter med i akutberedskabet

Lægerne skal gøre det, de er bedst til, og fysioterapeuterne bør derfor spille en rolle både i akutberedskab og større lægepraksis, mener næstformand i Danske Regioners Sundhedsudvalg

Som det ofte er skik og brug ved konferencer, bød også Danske Fysioterapeuters regionskonference på en paneldebat.

Folketinget, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening havde sendt hver en repræsentant i skikkelse af henholdsvis Formand for Folketingets Sundhedsudvalg Preben Rudiengaard (V), næstformand i Danske Regioners Sundhedsudvalg Aleksander Aagaard (V), og medlem af Social- og Sundhedsudvalget i KL Truels Schultz (C). I panelet sad desuden Danske Fysioterapeuters formand Johnny Kuhr.

Panelet debatterede blandt andet, hvordan fysioterapeuter ved at indgå i nye roller kan afhjælpe problemer som følge af mangel på for eksempel læger og sygeplejersker.

I den forbindelse kom panelet også ind på fysioterapeuternes berettigelse i akutberedskabet; og den er der, var de enige om.

Preben Rudiengaard talte om "defensiv medicin", der på grund af frygten for at begå fejl, får lægen til at gardere sig med et røntgenbillede, men som også får ham til at tabe interessen, når der ikke er noget brud.

"Men hverken jeg (Rudiengaard er selv læge, red.) eller sygeplejersken er ekspert på det her område. Det er da nærliggende at have en fysioterapeut i skadestuen", mente han.

Preben Rudiengaard forudså sygehuse-nes bekymringer for, hvad det vil koste at have fysioterapeuter i akutberedskabet, men opfordrede til, at man betragter det ud fra en samfundsøkonomisk synsvinkel. I det hele taget skortede det ikke på

opfordringer fra Rudiengaard til regioner og kommuner om at betragte tingene i et bredere perspektiv. Truels Schultz, der er borgmester i Assens Kommune, fik således en opfordring til at ansætte fysioterapeuter til at træne de ældre på kommunens plejehjem - "pengene kan du spare på dem, der ellers ville ryge ind til Aleksander (Aagaard, red.) på sygehuset", mente han.

Johnny Kuhr bemærkede, at foreningen i flere år har forsøgt at initiere forsøg med fysioterapeuter på skadestuer. "Syv ud af 10 henvendelser i skadestuen skyldes skader på bevægeapparatet, men det er ikke lykkedes os at få gang i et projekt, hvor man flytter timer fra læger og sygeplejersker til fysioterapeuter", fortalte han.

Måske er der lys forude. I hvert fald fik Johnny Kuhrs bemærkning Aleksander Aagaard til at sige, at det er oplagt at have fysioterapeuter med i teamet i de fælles akutmodtagelser, som regionerne har besluttet at etablere på i alt 21 sygehuse. "Og det er lige så oplagt at have fysioterapeuter i de store lægepraksis. Lægerne skal gøre det, de er bedst til - vi har brug for at lade opgaverne glide", mente han. ●



Må behandlingen gøre ondt på patienten



ETISK UDVALG / Hvordan forholder fysioterapeuter sig til, at fokus i forebyggelseskommissionens anbefalinger er det enkelte menneskes ansvar? Er professionen etisk rustet til at leve op til autorisationslovens ansvar? Etnicitet i fysioterapi, hvordan griber fysioterapeuter kulturforskellene an? Hvordan overholdes patientrettigheder i professionen? Hvordan sikres etisk solide udviklingsarbejder? Hvor meget bør markedsøkonomiske kræfter styre fysioterapien? Bør sundhedskartellet støtte et politisk parti?

Ovenstående er blot få eksempler på de mange forskelligartede spørgsmål om etik, fysioterapi og forening, som etisk udvalg enten har drøftet eller har planlagt at udtale sig om.

Udvalget beskæftiger sig løbende med, hvilke etiske retningslinjer der skal gælde for medlemmer af Danske Fysioterapeuter, og hvordan de bliver tydelige i medlemmernes dagligdag.

Nu søger Etisk Udvalg endnu et nyt medlem for de næste fire år, og der er hermed en enestående mulighed for at blande sig i debatten og være med til at rådgive hovedbestyrelsen i etiske spørgsmål.

Etisk Udvalg består af fire menige medlemmer samt et hovedbestyrelsesmedlem; alle er ressourcpersoner med interesse, viden og holdninger inden for professionsetik.

Medlemmerne repræsenterer henholdsvis forskning og faglig udvikling, ledelse og klinisk praksis. I denne omgang søges et medlem med erfaring inden for ledelse og fagudvikling.

Udvalget holder 3-4 heldagsmøder årligt.

Send din ansøgning med oplysning om dine interesser og ressourcer i forhold til etik i fysioterapi, til Danske Fysioterapeuters sekretariat senest den 10. august 2009. Gerne elektronisk. Yderligere oplysninger kan også i juli måned fås ved henvendelse til seniorkonsulent Nina Holten på nh@fysio.dk eller Etisk Udvalgs formand Brian Errebojensen bej@fysio.dk

Valg til regionsformand

i Danske Fysioterapeuters fem regioner

Nu er det tid for medlemmerne i Danske Fysioterapeuters fem regioner at vælge ny regionsformand eller genvælge den allerede siddende. Der er tale om fuldtidshonorerede poster, således at regionsformanden kan bruge al sin arbejdstid på opgaverne.

Regionsformændene beskæftiger sig med sundhedspolitik, kontakt til de politiske led i kommuner og regioner, diverse fysioterapeutiske netværk, andre organisationer m.m. Beskrivelse af regionformandens og regionsbestyrelsernes opgaver kan læses på fysio.dk

Anmeldelse af kandidater til regionsformandsposterne i Danske Fysioterapeuters regioner skal ske ved skriftlig anmeldelse senest 1. oktober i hvert andet ulige år bilagt mindst 25 stillere af og blandt ordinære medlemmer jf. § 7 stk. 4c i Danske Fysioterapeuters love. Stillerblanketterne rekvireres ved henvendelse til Danske Fysioterapeuter, Vita Vallentin på tlf. 3341 4637 eller mail vv@fysio.dk

Regionsformændene vælges for fire år, og funktionstiden starter 1. februar 2010.

Anmeldes kun én kandidat i en region, bliver denne automatisk regionsformand. Anmeldes flere kandidater, skal regionsformanden vælges ved urafstemning blandt regionens medlemmer. Stemmesedler vil blive udsendt den 26. november 2009, og stemmerne tæles op den 16. december 2009. Hvis ingen kandidat får mindst 50 procent af de afgivne stemmer, skal der afholdes omvalg.

Kandidatur vedlagt stillerblanketter sendes til Danske Fysioterapeuter, Nørre Voldgade 90, 1358 København K. eller send e-mail til Vita Vallentin vv@fysio.dk.

Ferietid og stillingsannoncer

Dette nummer af Fysioterapeuten er det sidste inden en sommerpause. Næste nummer udkommer den 21. august med deadline 6. august. I mellemtiden kan man fordrive tiden med at lære at finde rundt på Danske Fysioterapeuters nye hjemmeside - stadig på adressen fysio.dk - der gerne skulle være gået i luften, når dette læses.

I det tidlige efterår åbnes dørene endvidere for medlemsportalen MitFysio, og i den mellemliggende periode er det en god

idé at holde sig orienteret om nye jobopslag gennem jævnlige besøg på fysio.dk. Nyhedsbrevet med nye stillinger afskaffes nemlig med overgangen til det nye fysio.dk, men til gengæld vil der på MitFysio blive mulighed for at oprette en jobagent, der sender alle relevante job direkte i den enkeltes mailboks. Så indtil da: klik ind på fysio.dk!

Sekretariatets telefoner lukker i hele juli måned klokken 12.



Det skriver de om fysioterapi og fysioterapeuter



GENOPTRÆNING/ Der bliver skrevet langt flere genoptræningsplaner end for få år siden, men er det nok? Danske Fysioterapeuter og Gigtforeningen mener ikke, at udviklingen går hurtigt nok og har kritiseret, at kun 40 procent af knæ- og hoftepatienterne samt 16 procent af kræftpatienterne udskrives med en genoptræningsplan. Dette får overlæge Kjeld Søballe, Århus Universitetshospital, til i *Dagens Medicin* at udtale, at "genoptræningsplaner er fuldstændigt unødvendige for langt de fleste patienter". Han mener, at det meget store flertal kan klare sig med den træning, de får i forbindelse med indlæggelsen. Kjeld Søballe bakkes op af kollegaen Anders Odgaard, og det får i samme avis Johnny Kuhr til at udtale, at "det er et meget stort ansvar, de tager på sig".

VENTETID/ Hvorom alting er, skrives der så mange genoptræningsplaner, at i hvert fald Helsingør Kommune har svært ved at følge med. *Helsingør Dagblad* fortæller om 63-årige Anne Olsen, der efter en knæoperation har måttet vente næsten en måned på trods af kommunens fastsatte ramme på 10 dage. "Jeg fik at vide på hospitalet, at jo hurtigere jeg kunne få genoptrænet mit ben, jo bedre var det for forløbet", siger Anne Olsen. Hun fortæller, at hendes knæ kunne bøje 60 grader lige efter udskrivelsen, men at ventetiden har betydet, at det nu kun kan bøje 40 grader. "For mig har det næsten været en katastrofe at vente så længe", siger hun.

JOB/ Om der står et job og venter på, at Anne Olsens knæ fungerer igen, melder historien ikke noget om. Det gør til gengæld en historie fra *Brønshøj-Posten* om Charlotte Bjerre, der i snart fire år har pendlet mellem arbejdsliv og lange sygemeldinger på grund af sygdom, der begyndte med en frossen skulder. Først efter to et halvt år foreslog en fysioterapeut, at andre aktører burde inddrages i en plan for Charlotte Bjerrers fremtidige liv på arbejdsmarkedet. Et nyt projekt i Københavns Kommune skal forhindre, at andre havner i samme situation. Projektet, der er døbt TIKI (Tidlig Koordineret Indsats), gennemføres på Ryg- og Genoptræningscenter København og skal undersøge, hvordan arbejdsmedicinere, jobcenter, psykologer, ergonomer og arbejdsgivere kan inddrages i samarbejdet med personalet på Ryg- og Genoptræningscenteret samt patientens læge og fagforbund. "Det skulle gerne betyde, at færre af vore patienter fremover ryger ud af arbejdsmarkedet på grund af et ryg- eller nakkeproblem", siger fysioterapeut, ph.d. Tom Petersen til avisen.

LOMMESMERTER/ I Silkeborg er det selve kommunen, der døjer med smerter. Lommesmerter. Regnestykket vedrørende vederlagsfri fysioterapi hænger ikke sammen, lyder det fra Ældre- og Sundhedsudvalget, der ifølge *Midtjyllands Avis* mangler 5,5 millioner kroner. Blandt andet ridefysioterapi tærer på budgettet idet hele seks procent af landets ridefysioterapi finder sted i Silkeborg Kommune, hvilket ikke kan forklæres med befolkningsandelen. Generelt ligger henvisningerne til vederlagsfri fysioterapi i Silkeborg Kommune 12-15 procent højere end landsgennemsnittet.



MÆND/ Om mændene i Viborg Kommune afviger fra landsgennemsnittet vides ikke, men de fik i hvert fald særlig kommunal opmærksomhed i anledning af mændenes sundhedsuge i juni, skriver *Viborg Stifts Folkeblad*. Og hvor går en kommune så hen, når den gerne vil have fat i sine mandlige indbyggere? I byggemarkedet. Rygestop-instruktører opsøgte mændene i byggemarkedet Arnold P. i Møldrup og tilbød bl.a. at måle deres lungefunktion. De mest tilbageholdende var desværre rygerne, men ikke-rygere og eks-rygere flokkedes om den kommunale stand, der var bemandet med bl.a. en fysioterapeut.

BESØGSVENNER/ På denne måde blev også byggemarkeder føjet til den lange liste af fysioterapeutiske arbejdspladser. På samme liste finder man også Røde Kors' besøgstjeneste i Hørsholm, hvor fysioterapeut Marianne Windelin lægger en hel del ulønnet arbejde. Hun fortæller til *Frederiksborg Amtsavis*, hvordan hun kan bruge sine erfaringer som tidligere visitator i arbejdet med at matche besøgsvenner og besøgsmodtagere: "I mit job tog jeg ud og besøgte folk i deres egne hjem. Fandt ud af, hvad de havde brug for. Det er det samme, jeg gør nu", fortæller hun.

Sansestimulering for voksne



ANMELDELSE/ *Sansestimulering for voksne*, Birgitte Christensen Gammeltoft, Forlaget fa. Gammeltoft, 215 sider, 215 kroner. www.gammeltoft.org

Bogen retter sig mod terapeuter, der arbejder med voksne klienter med forskellige diagnoser og problemstillinger. Fælles for disse klienter er, at man kan have svært ved at nå dem med sprog eller anden form for kommunikation, da denne gruppe fungerer på et lavt kognitivt niveau. Her bliver san-

sestimulering og sanseintegration et værdifuldt og effektivt redskab til at forstå og arbejde med klientens problemer. Der er ikke tidligere udgivet litteratur på dansk om sansestimulering/sanseintegrationsbehandling i forhold til voksne.

Vi får en gennemgang af centralnervesystemet med skematiske illustrationer, der nok kan virke overflødig for nyuddannede terapeuter, men som dog er god til repetition og til at visualisere teksten. I kapitlet om sanserne får vi en gennemgang af sansernes udvikling, funktion og opbygning, receptorerne og nerveimpulsernes vej op i gennem CNS. Denne beskrivelse er meget veludført og er en god hjælp til at forstå klienter med hjerneskadedes perceptionsproblemer og giver også teoretisk basis for anvendelse af sansestimulering i terapeutiske forløb.

Bogen giver et billede af forskellige sanseintegrationsdysfunktioner og dertil hørende adfærdsproblemer. Der gives en sansemæssig forklaring på denne adfærd og derigennem også forslag til, hvordan man kan møde klienten med sanseintegrationsbehandling.

I kapitlet om metoder og redskaber gives forslag til konkrete indfaldsvinkler til påvirkning af sanserne. Der bliver lagt vægt på, at sanseintegrationen skal skabe behagelige oplevelser. En af grundstenene i bogen er, at man skal forstå det menneske, man står over for, og ikke behandle ovenfra og ned.

En sanseintegrationsbehandling bliver gennemgået i stadier fra hjerne-stammeniveau til cortexniveau og kognition med adaptiv adfærd og afslutningsvis sænkning af arousal.

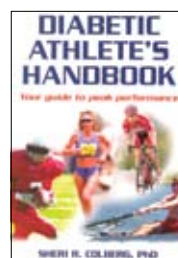
Sensorisk overfølsomhed har fået et kapitel, hvor man kan teste sig selv, og der gives eksempler på forskellige sensoriske "profiler", ligesom bogen giver eksempler fra praksis med sansestimulerende aktiviteter for personer med neurologiske og traumatiske hjerneskader. Også demens er omhandlet og bliver niveaumæssigt beskrevet.

Endelig har bogen et afsnit, hvor dysfunktioner i taktil, proprioceptiv og vestibulærsansen bliver beskrevet ud fra adfærdsobservationer. Afslutningsvis får vi en kort beskrivelse af forskellige undersøgelsesredskaber, der kan være relevante til forskellige klientgrupper med sanseintegrationsproblemer.

Bogen er letlæst med et væld af informationer, og referencer. Gammeltoft trækker her på sin lange erfaring med undervisning i og behandling med sanseintegration til voksne. Teori, illustrationer og billedmateriale, sammenlagt med de praktiske eksempler spiller godt sammen. Bogen går ikke meget i dybden, med den enkelte problematik, hvilket også vil være et meget stort projekt, men giver overblik over viden og referencer til faglitteratur til fordybelse i de forskellige emner og kan som sådan ses som et katalog over sanseintegrationsbehandling for voksne og en god introduktion til emnet for terapeuter, der ønsker overblik og nye redskaber i behandling af patienter, der svært kan nås ad kognitiv vej.

ANMELDT AF FYSIOTERAPEUT BÅRD THORESEN

Fysisk træning og diabetes



ANMELDELSE/ *Diabetic athlete's handbook – your guide to peak performance*, Sheri R. Colberg, 296 sider, ISBN-13: 9780736074933, ca. 20 dollar

Skåret helt ind til benet så handler bogen om fysisk træning og diabetes. Mere specifikt så handler bogen om, hvordan man som

idrætsudøver med diabetes får det maksimale udbytte af sin træning under de mest sikre træningsforhold.

Bogen indledes med en gennemgang af basal træningsfysiologi. Begreber som: træningsform, intensitet, varighed, frekvens og progression gennemgås. Herefter følger kapitler, som gennemgår kulhydratstofskiftet i hvile og under arbejde med fokus på forskelle imellem normal (rask) og ikke-normal (diabetes) regulering af dette. Det gennemgås hvorledes insulin- og fødeindtagelse planlægges tidsmæssigt i forhold til et træningspas med henblik på at yde maksimalt og samtidig undgå for lavt eller højt blodsukker før, under eller efter træningspasset. Herunder gennemgås de forskellige insulinformer, og hvordan de administreres (oralt, injektion, pumpe osv.). Bogen har et specifikt kapitel om typiske idrætsskader hos idrætsudøvere med diabetes. Det giver et hurtigt overblik over, hvilke strukturer der er ekstra udsatte, når idrætsudøveren med diabetes træner.

Bogens anden store del er idrætsspecifik vejledning om træning. Her gennemgås det hvorledes insulin- og fødeindtagelse planlægges tidsmæssigt i forhold til træning i forskellige idrætsaktiviteter. Det gælder eksempelvis for: cykling, svømning, fodbold, basketball, golf, tennis, styrketræning, udholdenhedstræning og mange flere.

Bogen kan med fordel læses af personen med diabetes, som i kraft af sin sygdom har erhvervet sig en grundlæggende forståelse af kulhydratstofskiftet, og af fagpersonale som vejleder og træner personer med diabetes. Den er let læselig på trods af, at stoffet kan være svært tilgængeligt. Den giver et godt udgangspunkt for at kunne vejlede om timing af kulhydratindtagelse og insulinadministration i forhold til et træningspas inden for de typiske danske idrætter eller (genop)træning i hospitals- eller kommunalt regi. Denne vejledning bør selvsagt foregå i samråd med den behandlende læge, men bogen gør det muligt at kunne tale med om denne planlægning, når der eksempelvis ændres markant på kostindtag og/eller træningsmængde.

ANMELDT AF: THOMAS BANDHOLM,
FYSIOTERAPEUT, CAND.SCIENT., PH.D.-STUDERENDE

MØDER & KURSER

FRAKTIONER OG FAGGRUPPER



Landsmøde i Geronto Geriatriisk Fagforum 2009

Temaet på årets landsmøde er kommunikation/motivation samt ældre og fysisk aktivitet.

Efter at landsmødet i mange år har været placeret i København, rykker vi det i år til Århus.

Program:

Fredag d. 25. september:

Kl. 14-15 Ankomst

kl. 15-18 Fysisk aktivitet og forankring i praksis.

Udgangspunktet er Sundhedsstyrelsens anbefalinger omkring fysisk aktivitet og ældre (med Nina Beyer, fysioterapeut, ph.d., seniorforsker, lektor og koordinator for forskning og udvikling i fysioterapi).

kl. 18-19.30 Aftensmad

kl. 19.30-21 Tai chi (med Bjørn Darboe Nissen, Tai Chi-instruktør)

Lørdag d. 26. september:

kl. 9.00 - 10.30 Inspiration til bevægelse/kropstræning til seniorer på forskellige niveauer - herunder stolegymnastik (med fysioterapeut Kåthe Rasmussen, som de sidste

4 år har fungeret som landsinstruktør i seniorgymnastik, stolemotion og Nordic Walking under DAI og DGF)
kl. 10.30-11 Generalforsamling med følgende dagsorden:

1. Valg af ordstyrer.
2. Valg af referent.
3. Bestyrelsens beretning.
4. Fremlæggelse af revideret regnskab, herunder fastsættelse af kontingent.
5. Indkomne forslag.
6. Valg til bestyrelsen. På valg er Eva Due Rabenschlag, Susie Jensen, Lena Holgersen, Tabita Christensen, Jonna Brandt og suppleant Eva Jespersen.
7. Valg af revisor.
8. Evt.

Forslag til generalforsamlingen skal være formanden i hænde senest d. 10. september 2009

kl. 11.30-16 Kommunikation; hvordan udbreder du dit budskab så det bliver forstået af modtageren?

Hvordan kan du forebygge gennem kommunikation?

Hvordan motiverer du dine patienter? (Med Mona Holm Sørensen, fysioterapeut og uddannet inden for kommunikation og psykologi, ejer af Human Consulting, et firma som tilbyder

coaching, psykoterapi og kommunikationskurser). Frokost indlagt.

Pris: 700 kr. for medlemmer af Geronto-Geriatriisk Fagforum, 900 kr. for ikke medlemmer.

Sted: Lokalcenter Trøjborg, Kirkegårdsvej 53 8200 Århus N.

Tid: Fredag d. 25. september kl. 15 - lørdag d. 26. september kl. 16

Tilmelding: På www.gerontofys.dk, husk at notere kursusnavn *Landsmøde*

Betaling: Skal ske ved indbetaling på bankkonto: Sparbank: Reg. nr. 9891 konto nr. 0003125947 Bindende tilmelding efter "først til mølle-princip". Tilmeldings/betalings frist: 1. september 2009.

Obs: Der er ikke mulighed for overnatning på kursusstedet men der er vandrerhjem (Danhostel Århus Vandrerhjem) og Cabinn (Hotel CABINN Århus) lige i nærheden



Neurologisk Faggruppe

Temaaften

"Lower Urinary Tract Symptoms in stroke

Patients - A clinical study of prevalence, impact and effect of training".

Temaaften hvor Sigrd Tibæk tager udgangspunkt i sin afhandling fra Lund. Lad os få en erfaringsudveksling om, hvorvidt vi er gode nok til at tage os af bækkebundsproblematikken i praksis, og hvordan tester/re-tester vi.

Tid: Torsdag d. 20. august 2009 kl. 19.00

Sted: Neuroform, Struer-gade 16 st., 2630 Taastrup
Pris: 50 kr. for medlemmer, 100 kr. for ikke medlemmer

Tilmelding: til Gitte Wikke, Incita / Kilden, Værkstedvej 5 1. tv., 2500 Valby. Mail: giw@incita.dk (tlf. 3524 8940)

Arrangementet vil blive gennemført med mindst 15 tilmeldte.

Sidste frist for tilmelding: 10. august 2009

REGION NORDJYLLAND

Arrangement for selvstændige uden for overenskomsten

Tid: tirsdag d. 11. august kl. 17.00-19.00

Sted: Sofiendalsvej 3, Aalborg

Arrangementet henvender sig bredt til alle fysioterapeuter med selvstændig virksomhed uden for

Materiale bedes sendt på e-mail: redaktionen@fysio.dk

Yderligere oplysninger
Anne Guldager
Tlf.: 33 41 46 30
e-mail: ag@fysio.dk

Fysioterapeuten nr. 13/09 udkommer 21. august
deadline 6. august

Fysioterapeuten nr. 14/09 udkommer 4. september
deadline 20. august

MØDER & KURSER

sygesikringsoverenskomsten. Det gælder både dem, som allerede har etableret sig uden for OK, eller dem som påtænker at gøre det, eller dem der kombinerer en traditionel fysioterapi klinik inden for OK med ydelser og tilbud uden for OK. Program: Tina Lam-brecht, Regionsformand, Danske Fysioterapeuter og Mie Hoxer, selvstændig fysioterapeut uden for OK. Arrangementet er en opfølgning på det første netværksmøde, der blev afviklet af regionsbestyrelsen sidste år. Der skal ifølge Danske Fysioterapeuters retningslinjer vælges en kontaktperson, der skal fungere som bindeled mellem praktiserende fysioterapeuter uden for overenskomst med opgaver for det offentlige sundhedsvæsen og øvrige fysioterapeuter inden for det offentlige sundhedsvæsen. Ligeledes fungerer kontaktpersonen som bindeled i forhold til Danske Fysioterapeuter med hensyn til gensidig information. Kontaktpersonen og regionsformanden samarbejder vedrørende koordination af interessevaretagelse i regionen. Kontaktpersonen deltager på relevant kompetenceudvikling arrangeret af foreningen med henblik på

varetagelse af opgaverne. Kontaktpersonen tildeles et af repræsentantskabet godkendt årligt vederlag. Efter dette punkt vil der være debat og dialog om, hvordan Danske Fysioterapeuter kan støtte dig i dit erhvervsengagement og den udvikling, der er på området, samt hvilke ønsker du har til foreningen. Der serveres sandwich og sodavand.

Tilmelding: nordjylland@fysio.dk



Træning af patienter med KOL

Viden og klinisk praksis

Idé og formål:

Der er dokumentation for, at kredsløbstræning og styrketræning har god effekt til patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse, så de får en bedre livskvalitet på trods af lungesygdommen. Tabet af lungefunktionen kompliceres med tab af muskelmasse og væggtab pga. et nedsat aktivitetsniveau og manglende appetit. Måltrettet træning bør derfor tilbydes som en del af et integreret efterbehandlingstilbud.

Formålet med kurset er at give fysioterapeuten opdateret viden og konkrete redskaber til at varetage evidensbaseret fysisk træning som en del af den integrerede efterbehandling af patienter med lungesygdom. Målgruppen er fysioterapeuter, der aktuelt arbejder eller ønsker at arbejde med fysisk træning af patienter med KOL - i regionen, i kommunen og på klinikker for fysioterapi.

Praktiske oplysninger:

Tid: 26.-28. oktober 2009

Sted: Koldinghallerne.

Pris: Kr. 4.300,- inkl. forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter.

Tilmelding: Senest 19. august 2009 på

www.fysio.dk/kurser

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

Læs mere på www.fysio.dk/kurser



THE
INTERNATIONAL
ACADEMY OF
OSTEOPATHY
(IAO)

Master of Science in Osteopathy (MSc.Ost.) DO-diploma ISO 9001 Quality Assurance

All teachers are **academically trained**.
Exclusive **integrative programme** and **scripts**.
The Training can be followed at your **own pace**.
Personal guidance.
Recognition professional organisation

Osteopathy is the most complete form of manual therapy. Through a structured system of mobility examination, losses of mobility in the musculo-skeletal, the visceral and the craniosacral system are found. The lesions are linked to each other to find the most primary lesions that cause the complaint. This way, the mechanical, vascular and neurological stresses on the complaint area are treated so that the body can find its integrity back and the complaints disappear.



Free Introduction Course:
Lørdag 19.09.09 – 9.00-12.30

Fysioterapeutskolens i København
Sigurdsgade 26, 2200 København N
Tel : 0031-226 34 03 22
Fax : 0031-226 34 10 32
Web : www.osteopathy.eu
e-Mail : info@osteopathy.eu

First osteopathic encyclopedia

30 ebooks with videos of all osteopathic tests and techniques
Musculoskeletal-Visceral-Cranial Osteopathy.
Download **FREE** ebook
www.osteopathy.eu
FREE subscription to the
International Osteopathic Journal

DANSK INSTITUT FOR KROPSORIENTERET PSYKOTERAPI - grundlagt 1988

1 årig efteruddannelse
3 og 4 årig psykoterapeutuddannelse
København: kr. 21.950. Start oktober 2009
Arbejder du med psykosomatik, psykiatrien, kræftpatienter, flygtninge m.v. kan uddannelsen anbefales
Indhold: fordybelse, selvudvikling, faglig kompetence, karakteranalyse, omsorgssvigt, chok og traumer, supervision, coaching, konfliktløsning og lederskab
Grækenlandskursus: Supervision, Meditation, ro og fordybelse. Kr. 2.600, 2/10-9/10 2009
Brochure og introduktion: Tlf. 43 62 28 79
info@difkp.dk, www.difkp.dk

MCKENZIE - PART X



Udfordringer og inspiration for fysioterapeuter med Part D- eller Credentialniveau. To aktive dage hvor vi vil udfordre mulighederne i MDT-systemet.

Sted: Århus.
Tid: Den 30.-31. oktober 2009
Pris: Kr. 2.450,- inkl frokost, kaffe/te og manual.
Undervisere: Camilla Nymand PT Dip MDT, Troels Balskilde PT Dip MDT & Martin Melbye PT Dip MDT.
Information og tilmelding: www.mckenzie.dk

DEN INTELLIGENTE KROP

ved Lotte Paarup

Kursuskalender for efteråret!

Du kan deltage på et kursus i vores kursuslokaler eller booke Lotte Paarup eller Hilde Gudding til et eksternt kursus hos Jer.

Kursus/Uddannelse	Start dato + Varighed	Sted
Pre-Pilates	3. september (16 timer)	Herlev
Sunde fødder	9. september (5 timer)	Herlev
Pilates Matwork udd.	18. september (3 moduler i alt 60 timer)	Brørup
Pilates Matwork udd.	18. september (3 moduler i alt 60 timer)	Herlev
Pilates med elastik	22. september (5 timer)	Herlev
Pilates med bolde	23. september (7 timer)	Herlev
RehabDesign - Basic	26. september (16 timer)	Herlev
Åndedrættet er motoren	7. oktober (7 timer)	Herlev
Pre-Pilates	9. oktober (16 timer)	Brørup
RehabDesign - Nakke/Skulder	16. oktober (5 timer)	Herlev
Pilates Reformer udd. Modul 1	10. november (20 timer)	Herlev
RehabDesign - Bækken/Lænd	13. november (5 timer)	Herlev

Læs fuld kursusbeskrivelse på www.denintelligentekrop.dk, hvor du også kan tilmelde dig. Vi kan kontaktes på tlf. 44 92 73 49 eller på mailadressen info@denintelligentekrop.dk

Kig også forbi hjemmesiden og få de GRATIS e-Bøger med øvelsesinspiration!



Testkursus: Movement ABC-2

Idé og formål:

Den motoriske test Movement ABC-2 er en kvantitativ standardiseret test, der består af test og tjekliste. Testen dækker områderne finmotorik, boldfærdigheder, statisk og dynamisk balance, og tjeklisten vurderer barnets daglige færdigheder og udfyldes af forældre og lærere. Movement ABC-2 er revideret og dækker nu børn i alderen 3 år til 16 år. Testen er velegnet til undersøgelse og til måling af effekt f.eks. i forbindelse med projektarbejde.

Kurset er nyrevideret og udvidet med en dag, således at kurset er opdelt i to moduler. Deltagerne skal afprøve testen i perioden mellem del 1 og del 2.

Vær opmærksom på at der undervises i den nye version Movement ABC-2, men at der bliver mulighed for at stille spørgsmål til den gamle version.

Vurdering af den nye reviderede test ligger på Danske Fysioterapeuters hjemmeside om måleredskaber, maaleredskaber.dk. Målgruppen er fysioterapeuter, der arbejder med undersøgelse af børn med lettere motoriske vanskeligheder. Ergoterapeuter og psykologer optages i det omfang, der er plads.

Læs mere på [fysio.dk/kurser](http://www.fysio.dk/kurser)

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 1.-2. oktober 2009, del 2: 20. november 2009. Eksternat

Sted: Skejby Sygehus, Århus

Pris: Kr. 4.450,- inkl. frokost.

Tilmelding: Senest 9. august 2009 online på fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Undervisere: Annette Sandahl Christiansen, specialist i pædiatrisk fysioterapi, Århus. Helle Østergaard, fysioterapeut, Børn og Unge Centret, Århus

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter



Fysioterapi til motorisk usikre børn

- herunder SI konceptet

Idé og formål:

Kurset tager udgangspunkt i de teorier, der ligger bag konceptet om sanseintegration.

Hensigten med kurset er at give deltageren grundigt kendskab til undersøgelse, behandling og vejledning til børn med sansemotoriske forstyrrelser. Ofte beskrives disse børn som motorisk usikre børn. Der tages udgangspunkt i sanseintegrationsteoriene, men ny viden og undervisernes egne erfaringer inden for formidling, samarbejde, pædagogik og bevægelsesvidenskab gør, at kursets indhold favner bredt.

Kurset er opdelt i to moduler af hver fire dages varighed. I den mellemliggende periode arbejder deltagerne med et projekt, der leder op til 2. modul. Målgruppen er fysioterapeuter, der arbejder med børn med lettere sensoriske og/eller motoriske vanskeligheder. Fysioterapeuter, der arbejder i andre regier, vil med udbytte kunne overføre nogle af principperne. Ergoterapeuter i den udstrækning der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 3. – 6. november 2009. Del 2: 18. – 22. januar 2010.

Sted: Odense Kursuscenter, Odense

Pris: Kr. 11.100,- inkl. forplejning. Eksternat.

Ergoterapeuter kr. 12.100,-.

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter.

Tilmelding: Senest 6. september 2009 på

www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Annette Sandahl Christiansen, specialist i pædiatrisk fysioterapi og Helle Østergaard, klinisk underviser, begge fra Børn og Unge Centret, Århus. Michael Blume, cand. scient. Jens Bo Nielsen, professor dr. med, Rigshospitalet. Charlotte Runge, fysioterapeut, Bispebjerg Hospital. Planlægning: Elisabeth Berents, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter, eb@fysio.dk

Den motiverende samtale



Idé og formål:

Mange kender situationen, hvor forsøget på at motivere til en livsstilsændring skaber modstand allerede i den første samtale med patienten. Patienten bakker ud, argumenterer for, at adfærden ikke er så skadelig endda, virker irriteret eller giver på anden måde udtryk for manglende interesse for det, fysioterapeuten siger. Formålet med kurset er at give fysioterapeuten indblik i, hvilke mekanismer der kan tænkes at gøre sig gældende. Deltagerne vil blive trænet i konkrete redskaber til at arbejde med problematikken i praksis, og der vil kunne arbejdes med både egne problemstillinger og patientcases. Arbejdet vil primært foregå i mindre grupper, og på opfølgingsdagene vil der desuden blive arbejdet i plenum med rollespil af egne cases. **Læs mere på www.fysio.dk/kurser**

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 30. september – 1. oktober og del 2: 3. – 4. november 2009. • **Sted:** Bispebjerg Hospital. • **Pris:** Kr. 5.100,- inkl. forplejning. Eksternat • **Tilmelding:** Senest 4. august 2009 på www.fysio.dk/kurser • **Deltagerantal:** 21 fysioterapeuter. • **Underviser:** Torsten Sonne, cand. psyk., Psykologhuset Vesterport, forfatter til bl.a. "At tale om forandring" og "Hvordan taler man om livsstil". • **Planlægning:** Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

Basic Body Awareness Therapy, B-BAT 3



Kurset er en opfølgning af Basic BAT 2 med efterfølgende seminar. Gennem faglig fordybelse får deltagerne mulighed for at tilegne sig kundskaber, færdigheder og holdninger, så der opnås en større personlig erfaring med body awareness therapy – både personligt og til behandling på individuelt- og gruppeniveau. Forudsætning for optagelse er, at fysioterapeuten har udarbejdet en rapport over en patient-/klient-behandling, hvor B-BAT har været udgangspunkt for terapi/forebyggelse. Rapporten skal være godkendt af underviseren.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 8.-13. november 2009

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 9.800,- dækker overnatning i dobbeltværelse og forplejning.

Tilmeldingsfrist: 1. september 2009 på www.fysio.dk/kurser

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo samt 1 lærerkandidat

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

Løbestilsanalyse

– grundlæggende kursus med primært fokus på kinematisk analyse

Idé og formål:

Fysioterapeutisk løbestilsanalyse er centreret omkring en kompleks analyse af en lang række bio-psyko-sociale faktorer. I dette grundlæggende kursus er det primære fokus rettet mod kvalitativ og kvantitativ analyse af løbestil og løbets faser med henblik på at afdække sammenhængen til belastning af kroppens strukturer under løb.

Der tages afsæt i viden fra nyere forskning på området, kombineret med en lang række praktiske øvelser, hvor deltagerne analyserer hinandens løbestil på løbebånd gennem videoanalyse med digitalt videoudstyr og gratis software til bevægelsesanalyse. Udgangspunktet er en funktionel anatomisk tilgang med inddragelse af et bredt fokus på hele kroppen i kombination med basale redskaber fra fysioterapeutisk bevægelsesanalyse og nyere viden om løberelaterede skader og skademe mekanismer. Målgruppen er alle fysioterapeuter, der beskæftiger sig med sport og forebyggelse og behandling af belastningsrelaterede skader.

Praktiske oplysninger:

Tid: 22.-23. oktober 2009

Sted: Aktivt Velvære, Slagelse

Pris: Kr. 3.100,- inkl. forplejning. Eksternat

Tilmelding: Senest 17. august 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter.

Underviser: Lars Henrik Larsen, lektor, fysioterapeut, BSc, MSA, MScPT, stud PhD og projektleder på UCN's bevægelseslaboratorium www.bevagelaboratoriet.dk

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

Læs mere på www.fysio.dk/kurser



Nyt job Et medlem af Danske Fysioterapeuter må kun tage ansættelse i en månedslønnet stilling som fysioterapeut såfremt stillingsvilkårene er godkendt af foreningen. Hvis der er indgået overenskomst med foreningen om ansættelsesvilkår, må et medlem ikke tage ansættelse på vilkår, der er dårligere en overenskomsten.

Privat ansættelse Alle, der ansættes mere end 8 timer om ugen skal have kontrakt med aftale om bl.a. løn. Standardkontrakter til praksisområdet rekvireres hos Ditte Aggerholm, 3341 4655. da@fysio.dk. Kontrakter kan downloades på www.fysio.dk/praksis/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, 3341 4654, hls@fysio.dk

Standardkontrakter Danske Fysioterapeuter anbefaler at "standardkontrakter for udlejning af praksisret" benyttes, når der indgås aftale mellem ejer og lejer. Kontrakten indeholder bl.a. 6 mdrs opsigelsesvarsel fra klinikens side efter udløb af eventuel prøvetid, og kontrakten indeholder ikke konkurrence/kundeklausuler. 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/kundeklausul eller ej.



Barselsvikar for fysioterapeut

Da vores ene fysioterapeut går på barsel, søger vi på specialskolen Kildebakken en fysioterapeut med interesse for børnefysioterapi. Vi forventer, at du kan tiltræde den 1. september. Den ledige stilling er på 30 timer/uge.

På Kildebakken er der ansat to fysioterapeuter, der arbejder tæt sammen i det daglige. Der er derfor god mulighed for faglig sparring.

Du vil blive tilknyttet indskoling (bh.kl. - 3. klasse), og du kommer til at arbejde selvstændigt med mange varierende arbejdsopgaver. Du vil indgå i tæt samarbejde med lærere, pædagoger, forældre og eksterne samarbejdspartnere.

Kontakt os gerne på tlf. 5692 6100 for flere oplysninger. Se hele opslaget og læs om os på www.brk.dk/kildebakken.

Send din ansøgning til Kildebakken, Kildegårdsvej 19, 3770 Allinge, så den er hos os senest den 13. juli.

Klinikvurdering og kliniksalg

Fysioterapeut og advokat, der har mange års erfaring med køb og salg af klinikker samt generationsskifte, tilbyder rådgivning vedrørende vurdering og salg af fysioterapiklinikker.

Vi sikrer:

- Juridisk rådgivning gennem hele processen
- At du får professional rådgivning
- At du får en samarbejdspartner der ser muligheder og løsninger
- At du opnår den bedste pris og får et godt salg

Vi dækker hele landet. Kontakt os for en uforpligtende forespørgsel.

FysioKonsulenterne

Vesterbrogade 95A • 1620 København V
Telefon: 30 24 78 56 • E-mail: info@fysiokonsulenterne.dk

www.fysiokonsulenterne.dk



Centro Escandinavo de Fisioterapia SL



Det Skandinaviske Fysikalske Institut

Fysioterapeuter Gran Canaria

Det Skandinaviske Fysikalske Institut, Puerto Rico, Gran Canaria søger fysioterapeuter, gerne med baggrund i lymfødemedbehandling og gerne med erfaring i akupunktur for ansættelse i perioden 20/10 2009 til ca 20/4 2010.

Trivelig arbejdsmiljø, god lønn. For nærmere oplysninger vennligst henvend til:

Brit Torp, Plahteskogen 29A, N-1363 Høvik,
telefoner +47 67530767 / +47 90554435,
E-post: ernst.torp@gmail.com

FYSIOTERAPEUT TIL BARSELSVIKARIAT

Veletableret klinik med 2 ydernumre søger barselsvikar på ydernummer. Stillingen ønskes besat i perioden medio oktober 2009 og ca. et år frem. Klinikken er beliggende i Svebølle v/Kalundborg og har lyse velindrettede lokaler med træningssal samt gode og handicapvenlige faciliteter. Du skal være engageret, arbejde selvstændigt og være indstillet på forskellige patientgrupper. Nyuddannet ingen hindring. Vi har uddannelse/kurser indenfor McKenzie, Osteopati, Cyriax, MTT, Kinetic Control, MT. Generelt prioriteres fortsat faglig udvikling og dygtiggørelse. Du skal kunne stille bil til rådighed.

Ansøgningsfrist: Snarest - dog senest 01.08.2009.

SVEBØLLE FYSIOTERAPI v/Tomas Hviiid
Stationsvej 10, 4470 Svebølle - Tlf. 59294939

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

KILDEN TIL ET
MENINGSFULDT JOB



ROSKILDE
KOMMUNE

Fysioterapeut til Sundhedscenter Roskilde

Vil du være med i opbygningen af Danmark bedste sundhedscenter med fokus på forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering?

Sundhedscenter Roskilde fylder snart 1 år. Vi er nået langt med vores sundhedsbus, men mangler en ildsjæl indenfor fysisk aktivitet.

Brænder du for, og har du erfaring med at lave borgerrettede tilbud vedrørende fysisk aktivitet, - især til udsatte grupper, har vi en stilling ledig til besættelse 1.9. 2009 eller snarest muligt.

Yderligere oplysninger: Det fulde stillingsopslag kan ses på www.roskilde.dk under Job i kommunen

Ansøgningsfrist: Mandag 24.8 kl. 12.00 Ansættelsessamtaler afholdes den 28.8.2009. Ansøgning med relevante bilag sendes pr. E-mail til: hanneoj@roskilde.dk.

www.roskilde.dk/meningsfuldtjob



Jonstrupvang-bebyggelsen



Fysioterapeut

Jonstrupvang-Bebyggelsen er et botilbud for 46 fysisk handicappede mennesker, primært med cerebral parese. Beboerne er i alderen 18 til 60 år. Som udgangspunkt er alt muligt på Jonstrupvang, og vores mål er at give beboerne et meningsfyldt liv med valgmuligheder, udvikling og socialt samvær med ligestillede. Vores motto er: "Forvent det utænkelige".

På Jonstrupvang tilbyder vi fysioterapi til alle vores beboere, og vi tager altid udgangspunkt i beboernes ønsker og mål. I terapien har vi fysio- og ergoterapeuter, en medhjælper og en tekniker ansat - i alt er vi 10 kollegaer.

Vi har et stort træningslokale med bl.a. cykler, Wii, ståstøttebord og gangbarre. Af behandling tilbyder vi bl.a. smertebehandling, udspænding, styrketræning og kredsløbstræning, og har bl.a. fokus på neurodynamic og SI. Vi er midt i en spændende proces, hvor vores træningslokale skal laves helt om - så det bliver en inspirerende og anderledes terapi.

Udover træningen af beboerne varetager hele terapien også ansøgninger, afprøvninger og reparationer af kørestole og bade-stole samt øvrige hjælpemidler til beboerne.

Vi søger en fysioterapeut i en fast stilling 28-30 timer ugentligt pr. 01.10. 2009.

Som fysioterapeut og som person skal du:

- Medvirke til, at beboerens medbestemmelse og selvbestemmelse vægtes højt
- Være faglig velfunderet
- Have lyst til at arbejde sammen med pædagoger, sosu-assisterter, læge, bandagist, visitatorer og pårørende
- Se muligheder frem for begrænsninger

Beboerne forventer:

- At blive mødt med ligeværdighed og respekt i deres eget hjem
- At blive mødt med tålmodighed samt engagement
- At blive mødt med godt humør
- At blive hørt og taget alvorligt

Vi tilbyder:

- Positive og engagerede kollegaer og ledere
- En spændende og udfordrende arbejdsplads, hvor to dage aldrig er ens
- Gode muligheder for faglig udvikling, herunder kurser
- Stort fælles terapeutkontor med eget skrivebord og computer
- Mulighed for motion i arbejdstiden
- Gratis frokost (vi spiser sammen med beboerne)
- Årligt tillæg svarende til ca. 11.000 kr.

Ring evt. til ledende terapeut Jeanette Spangsberg, på tlf. 44651611 / 44201986 eller kom forbi på et besøg, så du kan se, hvem vi er. Se også www.jonstrupvang.dk.

Ansøgningsfrist den 19.08.09. Ansættelsessamtaler afholdes i uge 35.

Send din ansøgning pr. mail: jeaspa01@hav1.regionh.dk eller til Jonstrupvang-Bebyggelsen, Chr. Hauchs Allé 11, 3500 Værløse, att. Jeanette Spangsberg

FYSIOTERAPEUT SØGES



Privathospitalet Hamlet på Frederiksberg søger en erfaren fysioterapeut til vores indlagte hofte-, knæ- og rygpatienter.

På Hamlet arbejder vi med accelererede patientforløb og fysioterapien omhandler såvel præ- som postoperativ instruktion til ovenstående patientgrupper samt vurdering og formidling af videre genoptræning. Som fysioterapeut er du ansvarlig for at planlægge, udføre, evaluere og justere en fremadrettet fysioterapi, der tager udgangspunkt i patientens behov. Du vil blive en del af vores fys-team der, ud over dig, består af to erfarne fysioterapeuter.

Kvalifikationskrav

På Hamlet har vi stor fokus på høj kvalitet og bedste kundeservice, hvorfor følgende kvalifikationskrav er gældende.

- Høj faglig identitet og kompetence – gerne 5 års erfaring med specialerne
- Kvalitetsbevidst – deltager aktivt i kvalitetssikring
- Serviceminded – du har patienten som omdrejningspunkt
- Team-orienteret – gode samarbejdsevner
- Omstillingsparat – ser muligheder
- God til at organisere – evner og kan lide at have mange bolde i luften
- God kommunikator – både på skrift og i tale

Timer og tiltrædelse

32 timer pr. uge med tiltrædelse 1. september 2009

Yderligere oplysninger

Ønsker du yderligere oplysninger om den ledige stilling, er du velkommen til at kontakte Funktionschef Susanne Ormstrup på mobil 2968 7690 eller på mail sou@hamlet.dk

Ansøgning

Ansøgning mærket med stillingsbetegnelse (Fysioterapeut, Frederiksberg) samt vedlagt curriculum vitae sendes til Funktionschef Susanne Ormstrup på nedenstående adresse eller på mail sou@hamlet.dk

Ansøgningsfrist

Fredag den 17. juli 2009 kl. 12.00

Læs hele stillingsopslaget på www.fysio.dk eller www.hamlet.dk



PRIVATHOSPITALET HAMLET

H. V. Nyholms Vej 21 • 2000 Frederiksberg

Klinik for Fysioterapi I/S, Sønderborg

Vi søger en fysioterapeut pr. 1. september 2009 til en fast stilling på under 30 timer om ugen. Stillingen er provisionslønnet.

Vi er 4 fysioterapeuter og en sekretær, der arbejder i god atmosfære med uformel tone. Hertil kommer mulighed for god indtjening og faglig udvikling. Klinikken har en alsidig patienttilgang, hvilket giver et varierende og udfordrende arbejde.

Ansøgning sendes senest 15. juli til:

Klinik for Fysioterapi I/S, v/ Lars Carlsen og Frank Peters,
B.S. Ingemannsvej 12 A, 6400 Sønderborg eller send e-mail til sdbgfys@mail.dk

Læs mere om klinikken på vores hjemmeside eller ring til klinikken på tlf. nr. 74 43 11 45, www.fysterapi-ingemannsvej.dk

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

Husk næste blad
kommer
den 21. august

ÅR 2009

DEADLINE

Blad nr.	Deadline	Udkommer
13	6. august	21. august
14	20. august	4. september
15	3. september	18. september
16	17. september	2. oktober
17	1. oktober	16. oktober
18	22. oktober	6. november
19	12. november	27. november
20	26. november	11. december
1/10	10. december	8. januar/10



Suderø sygehus – Færøerne

www.ssh.fo

Har du lyst til at opleve Færøerne!

Suderø Sygehus søger to fysioterapeuter til barsels-vikariater i perioderne:

14/9 2009 – 31/3 2010

og

4/1 – 16/7 2010

Sygehuset er bygget i 1995 og har 30 sengepladser.

Fysioterapien er lys, med god plads, et stort bassin og en velforsynet gymnastiksal.

Vi er 4 fysioterapeuter, en ergoterapeut og en medhjælper. Vores arbejde er varieret. De indlagte patienter kan repræsentere stort set alle medicinsk/kirurgiske kategorier. Der er også efterbehandlinger fra andre sygehuse. Endvidere skal vi tage os af patienter fra det tilstødende plejehjem og af ambulante patienter, henvist fra de praktiserende læger.

Du skal kunne arbejde selvstændigt, og du må meget gerne have humor.

Da vi har mange børn til behandling, vil ansøgere med erfaring inden for dette område blive foretrukket.

Arbejdsugen er på 40 timer.

Suderø har ca. 5.000 indbyggere. Hvis du er naturmenneske, vil du helt sikkert få nogle oplevelser, som du vil mindes. Der er også gode muligheder for at dyrke diverse former for sport.

Rejseudgifterne til og fra arbejdsstedet refunderes. Lejlighed eller møbleret værelse med adgang til køkken og bad stilles til rådighed mod betaling. Lønnen er i henhold til overenskomst mellem Landsstyret og Færøske Fysioterapeuter. Sproget er ingen hindring, da alle nordiske sprog forstås.

Er dette noget for dig, så er du velkommen til at ringe til overfysioterapeut John Rødgaard for yderligere oplysninger på tlf. 00298 343300 lokal 3261.

Ansøgning med kopi af autorisation sendes senest 1. august 2009 til:

Suderø Sygehus

Sygehusinspektøren,
Sjúkrahúsbrekkán 19
FO-800 Tvøroyri, Færøerne
eller ssh@ssh.fo

Uddannelsen i den effektive manuelle behandlingsform, senetensbehandling, oplevede jeg som meget helstøbt. Underviserne var alle yderst kompetente. Indsigten i ernæring, personlighedspsykologi og inspirationen fra de faglige vejledningsseancer var unik.
Lige fra første dag var teori og praksis kombineret og fremstod som en helhed. Både personligt og professionelt har læringsmiljøet og det faglige niveau, givet mig ny viden og nye kompetencer.
I dag driver jeg min praksis som "fri fysioterapeut".

Jeannette Lykke Madsen, Ejby

Er du glad for fysioterapien...

...men længes efter at arbejde indenfor andre rammer?

- Har du brug for et bæredygtigt koncept med henblik på egen praksis?
- Søger du en helhedsorienteret tilgang til bevægeapparatet?
- Har du behov for mere fleksible arbejdstider?
- Trives du med gymnastik og bevægelse?
- Betyder tid til det enkelte menneske noget for dig?
- Ønsker du en anderledes tilgang til øvelsesterapi?
- Søger du sparring og nye input - så dine visioner kan føres ud i praksis?

Vækker ovenstående interesse, er vores 1-årige suppleringsuddannelse, måske noget for dig!

Du vil blive oplært i senetensbehandling, der tager udgangspunkt i en anerkendt refleksmekanisme. En proprioceptiv teknik som inddrager patienten aktivt. Behandlingen er efterspurgt, idet den virker effektivt på muskuloskeletale lidelser. Rekvirer uddannelsespecen på www.eilbygaard.dk

Vi afholder informationsmøder flg. dage:

Eilbygaard, Brøndsted Møllevej 102, 7080 Børkop:

Fredag d. 10. juli 2009 kl. 16.00 - 18.30

Lørdag d. 18. juli 2009 kl. 11.00 - 13.30

Onsdag d. 05. aug. 2009 kl. 16.00 - 18.30

For tilmelding til informationsmøderne klik ind på www.eilbygaard.dk

Her kan du også få yderligere information om uddannelsen. Du er naturligvis også velkommen til at kontakte Benedikte C. Eilby på tlf. 2624 8139.

E i l b y g a a r d®

SUNDHEDSFREMME & FOREBYGGELSE

• SENETENSBEHANDLING- & UDDANNELSE • HOLDNINGSKORREKTION • GYMNASSTIK
• RIDETERAPI • FOREDRAG • FØDSELS & FORÆLDRE FORBEREDELSE • ØKOLOGISKE SPECIALVARER

Udgiveradresseret Maskinel Magasinpost
AL Henvendelse TIL:

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