

fysioterapeuten

4. september 2009 / 91. årgang

14

Grinet forløser

Humor mellem
fysioterapeut og
patient afspænder,
forløser og
skaber tillid. 16





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: Istock

Fysioterapi og mennesker med kroniske sygdomme



1,5 millioner danskere har i dag en kronisk sygdom, og i fremtiden kommer vi til at bruge 70 til 80 procent af det offentlige sundhedsbudget på mennesker med diabetes, hjerte-

kar-, muskelskelskeletsygdomme og andre kroniske lidelser. Det lægger et voldsomt pres på sundhedsvæsenet. Dels for at sikre en ordentlig kvalitet i indsatsen, dels for at nedbringe udgifterne til behandling af mennesker med kroniske sygdomme.

Det er baggrunden for den kronikermodel og en række vejledninger og anbefalinger, som Sundhedsstyrelsen de seneste år har udarbejdet. Og for at Folketinget sidste år afsatte 565 millioner kroner til at styrke indsatsen over for personer med kroniske sygdomme.

Mennesker med kroniske sygdomme er en central målgruppe for fysioterapeuter. De har et stort, vedvarende og ofte livslangt behov for fysioterapeutisk behandling, træning og rehabilitering. Derfor har hovedbestyrelsen på sit seneste møde besluttet sin egen strategi for fysioterapi til personer med kroniske sygdomme. Strategien skal være rygraden i foreningens fremtidige sundheds- og fagpolitiske indsats på området.

Det er ikke nyt, at fysioterapeuter og fysioterapi spiller en vigtig rolle i forhold til mennesker med kroniske sygdomme. Eksempelvis på sygehusene, hvor fysioterapeuter udreder, diagnosticerer og tilrettelægger træningsforløb; i kommuner, hvor fysioterapeuter giver genoptræning og vedligeholdende træning; og i praksis, hvor fysioterapeuterne især møder de kronisk syge som patienter i den vederlagsfri ordning. Men det er forholdsvis nyt, at der ligger en model, der skal sikre, at bestemte kvalitetskrav bliver opfyldt. Derfor er det overordnede billede, at man er i gang med at rulle kronikermodellen ud i

sundhedsvæsenet, og at alle parter er ved at finde sine ben i forhold til modellen.

I Danske Fysioterapeuters strategi for personer med kronisk sygdom er der opstillet 15 indsatsområder. Pladsen her tillader ikke, at jeg gennemgår dem alle. Derfor skal jeg henvise til fysio.dk, hvor man kan læse hele strategien. Men jeg vil godt tage fat i enkelte af punkterne.

Der er brug for at få udarbejdet forløbsprogrammer for kroniske muskel- og skeletsygdomme og kliniske retningslinjer for den fysioterapeutiske indsats i forhold til forebyggelse, udredning, træning, behandling og patientuddannelse. Det er forudsætningerne for at sikre en bedre sundhedsfaglig indsats.

Mennesker med kroniske sygdomme er en central målgruppe for fysioterapeuter

Der ligger en række nye job og funktioner for fysioterapeuter. Eksempelvis som forløbskoordinator, som første kontakt til og opfølger på indsatsen over for patienter med kroniske sygdomme og som centrale personer på patientuddannelsen. Det er indsatser, som bør skrives ind i sundhedsaftalerne.

Og så er det værd at huske på, at kernen i kronikermodellen er egenbehandling og patienternes mulighed for at mestre egen situation. Derfor er det vigtigt, at der defineres særlige kompetenceprofiler for de fysioterapeuter, der kommer til at arbejde med modellen, og at kommuner og regioner sikrer den rette efteruddannelse.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter



Patienter behandlet for lungekræft har også brug for rehabilitering. Manglende viden giver angst.

09



Skal vi dele en flaske ilt, Karen? Humor er en vigtig del af behandlingen.

16

Nordisk fokus på implementering af forskning. De nordiske fysioterapeutformænd og sekretariatsansatte mødtes til erfaringsudveksling.

20



Sikkerheds- og tillidsrepræsentanter har været sammen på kursus i "Den gode arbejdsplads".

24

På cykel til Nordpolen – næsten

Fysioterapeut Ole Andersen, 50, og hans søn, 15-årige Mike Andersen, har brugt en del af sommerferien på at cykle fra hjemmet i Nørresundby til Nordkapp i Norge, fortæller Nørresundby Avis. De første pedaltramp på den 2118 kilometer lange rejse blev taget midt i juli, og efter 18 dages hårdt arbejde befandt far og søn sig så højt mod nord, at kun Barentshavets bølger skilte dem fra Nordpolen. Selvom turen var en barsk omgang for både benmuskler og cykeldæk, blev de mange kilometer tilbagelagt uden skader og punktering.

"Eneste uheld var, da Mike væltede på vej op ad et meget stejlt bjerg. Han sagde, at det var fordi jeg cyklede så langsomt, at hans cykel gik i stå. Han kom heldigvis ikke til skade", siger Ole Andersen til avisen.

Masser af måleredskaber venter på at blive valideret. Et oplagt område at kaste sig over for studerende, der søger ideer til deres bachelorprojekter.

28



Motionister behøver ikke

KOSTTILSKUD

Kosttilskud kan ikke erstatte en intensiv og veltilrettelagt træning, lyder det i en statusartikel i Ugeskrift for Læger fra den 17. august. Kun i forbindelse med høj intensitet, ekstremsport og længerevarende udholdenhedstræning kan der være grund til at indtage kosttilskud. Håbet om at øge præstationsevnen og optimere træningseffekten gør, at både motionister og eliteidrætsudøvere i stigende omfang indtager protein-, koffein- og kreatintilskud, kulhydratrige drikke, vitaminer og mineraler. Men forskningen tyder på, at der ikke kommer de store præstationsforbedrende effekter af tilskuddene for den almindelige motionist. I artiklen, der er baseret på en rapport fra Motions- og Ernæringsrådet, giver en gruppe forskere et overblik over effekten af kosttilskud og en vurdering af, hvorvidt det kan svare sig at supplere en almindelig varieret kost med tilskud. Når det drejer sig om protein- og kreatintilskud er der for motionisten ikke evidens for, at der er behov for at supplere den almindelige daglige kost. Meget tyder på, at det er vigtigere at opretholde energibalancen end

at indtage protein, når det drejer sig om muskeltilvækst ved træning. Ved tung styrketræning har det vist sig, at indtagelse af en mindre mængde proteintilskud lige før og efter træning kan øge træningens effekt på muskelstyrke og -vækst. Kreatintilskud viser sig at være relevant for den fysiske kapacitet ved aktiviteter af intermitterende karakter og ved anaerobt energikrævende aktivitet som styrketræning og for eksempel højintensitetstræning som sprint. Derimod vil en almindelig motionsløber ikke have gavn af kreatintilskud. Sportsdrikke, der promoveres i blandt andet fitnesscentre, har også begrænset effekt hos den almindelige motionist, der spiser normalt. I det relativt kølige Danmark vil en væskeindtagelse på ½-¾ liter i timen i form af vand normalt være tilstrækkeligt - med mindre der motioneres i et lukket og meget varmt lokale. Ved længerevarende fysisk aktivitet (over 2 timer) er det ofte nødvendigt at indtage kulhydrater for at opretholde blodsukkerkoncentrationen. Her vil det være aktuelt med kulhydratdrikke i form af sportsdrikke, men statusartiklens forfat-



tere påpeger, at bananer, brød med honning eller müsli er lige så effektive i forhold til blodsukkerkoncentrationen og giver en helt anden mæthedsfornemmelse. Forfatterne konkluderer, at for den almindelige motionist vil en sund og varieret kost og veltilrettelagt træning være tilstrækkelig for at øge præstationsevnen.

Kristian Overgaard, Harald S. Hansen, Mette Hansen, Bente Kiens, Thue Kvorning, Lars N. Nielsen, Lone B. Rasmussen, Peter G. Aagaard. Fysisk aktivitet, kosttilskud og sportsprodukter. Ugeskr Læger 17/34, 17. august 2009.

Tværfagligt reumatologisk netværk

Fysioterapeuter indbydes til at deltage i et tværfagligt reumatologisk netværk. I juni måned blev den store europæiske gigtkongres, EULAR afholdt i København med 13.300 deltagere fra hele verden. I forbindelse med kongressen havde en gruppe af danske sundhedsfaglige taget initiativ til at afholde et informationsmøde om etablering af et dansk tværfagligt reumatologisk netværk, som man har det i en række andre europæiske lande. På europæisk plan er disse netværk organiseret i en fælles europæisk organisation benævnt AHP (Allied Health Professionals) under EULAR (Europien League Against Rheumatism). AHP har deres egne sessioner på den årlige EULAR kongres, udgiver to årlige nyhedsbreve og uddeler penge til forskning, studierejser m.m.

Der var knapt 50 danske sundhedsfaglige deltagere på kongressen (fysioterapeuter, sygeplejersker, ergoterapeuter mfl.), der bakkede op om dannelsen af et dansk netværk. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der forbereder det stiftende møde, der afholdes d. 7. november i Middelfart med henblik på valg af en bestyrelse og vedtægter for netværket. Det er tanken at udvikle en hjemmeside, hvor medlemmerne kan hente informationer. Det er målet, at netværket skal være etableret januar 2010 og derefter søge formel optagelse i AHP, EULAR, så netværket kan blive en del af det store europæiske netværk. Medlemskab forventes at blive gratis, og interesserede kan allerede nu tilmelde sig via en mail til: ihstovgaard@gigtforeningen.dk

ÖSSUR ER OA KNÆORTOSER

Smertelindring uden medicinering

Nu er det muligt at ordinere smertelindring uden lægemidler til patienter med knæsmerte forårsaget af artrose- eller bruskskader. Ved hjælp af Unloader One® får brugeren den aflastning og smertelindring, der er nødvendig for at kunne vende tilbage til en aktiv hverdag.

Unloader® One

Unloader® One er den nyeste ortose i Unloader®-konceptet. Ortosens design og konstruktion er baseret på resultater af kliniske undersøgelser og test samt tilbagemelding fra patienter. Det har givet os stor indsigt i og viden om, hvad smerte og stivhed betyder for patienter med artrose i knæleddene. Unloader® One aflaster de mediale eller laterale ledflader.

Össur er et internationalt firma på det ortopædiske marked. Vi bruger en stor del af vores omsætning til forskning og udvikling og har for tiden 211 registrerede patenter.

Vores mission er at udvikle og finde løsninger indenfor ortopædien. Løsninger, der forbedrer menneskers liv. "Life Without Limitations", er vores motto.



Life Without Limitations®

Kontakt
Össur Nordic
for yderligere
information,
4047 7217,
www.ossur.com





Magnus på tre måneder er til træning og undersøgelse hos børnelæge Kurt Kristensen og fysioterapeut Ulla Jacobsen på Regionshospitalet Randers.

Fysioterapi ved benforlængende kirurgi

Det norske fagblad bragte i juni måned et par artikler om fysioterapi ved benforlængende kirurgi. Fysioterapeuter spiller en vigtig rolle i behandlingen, der er meget smertefuld for patienten. Fysioterapeuten skal blandt andet udspænde muskulaturen, lære patienten at udspænde og vænne sig til det apparatur, der er spændt på benet og instruere i gang. Behandlingsforløbet er intensivt og kræver hyppig kontakt med fysioterapeut. Interesserede kan finde artiklen på

 www.fysioterapeuten.no

Heidi Johnsen. Krevende for fysioterapeut og patient. Fysioterapeuten nr. 7 2009.

Styrket indsats over for nyfødte

På Regionshospitalet Randers har man besluttet at styrke indsatsen over for nyfødte med risiko for handicap. Det drejer sig for eksempel om børn, der er født for tidligt eller har haft iltmangel under fødslen. Der er for disse børn indført faste kontrolbesøg de første fem år. Indsatsen systematiseres, og det tværfaglige samarbejde mellem speciallæger, sygeplejersker, fysioterapeuter og hospitalets børneafdeling styrkes. "På den måde får vi afdækket behandlingskrævende symptomer hos børnene så tidligt som overhovedet muligt, og vi får for eksempel hurtigt sat gang i fysioterapeutisk behandling, og samtidig giver vi forældrene redskaber til at stimulere deres barn optimalt", siger overfysioterapeut Ruth Kjelstrup i en pressemeddelelse.

SELVTILLID

giver succes med **rehabilitering**

Selvtillid er en væsentlig forudsætning for, at rehabiliteringsindsatsen efter en skade på bevægeapparatet lykkes. Det er budskabet i en artikel i det svenske lægetidsskrift Läkertidningen nr. 32 2009. I artiklen, der er skrevet af fysioterapeut, ph.d. Pia Thomeé og en gruppe læger, gennemgås de psykologiske faktorer, der gør, at patienterne lykkes med rehabiliteringen. Self-efficacy begrebet blev introduceret i 1977 af A. Bandura og har siden været genstand for forskning. I artiklen kommer forfatterne ind på betydningen af at inddrage denne viden i rehabiliteringen og huske at stille opnåelige delmål og at få patienterne til at identificere sig med andre med samme problemstilling. Artiklen tager udgangspunkt i blandt andet Pia Thomeé's ph.d.-afhandling om rehabilitering af patienter efter korsbåndsoperation. For at finde frem til patienternes tiltro til egen formåen i forhold til knæfunktion, udviklede en forskergruppe redskabet Knee Self Efficacy Scale (K-SES). Artiklen *Att tro på sig själv – grund för lyckad rehabilitering* skrevet af Pia Thomeé et al kan downloades fra <http://www.lakartidningen.se/07engine.php?articleId=12469>

K-SES kan downloades fra http://www.orthopaedics.gu.se/digitalAssets/1266/1266506_K-SES.pdf





IKKE ALT KAN SKRIVES MED KORSSTING

- men en samtale om sygefravær kan få dig tilbage

Det er det dejligt at få hilsner, når du bliver syg. Men hvad gør du, når puden har fået sin faste plads i sofaen, og sygdommen trækker ud?

Mange offentligt ansatte rammes af lang tids sygdom. Hvert år. En dag kan det være dig. Men heldigvis kan du i langt de fleste tilfælde komme tilbage på jobbet. Første skridt er, at du og din

leder sætter jer sammen og taler om, hvordan du har det, og om arbejdspladsen kan gøre noget for, at du kan komme tilbage.

Se film og læs mere på www.RaskSnak.dk. Også selv om du ikke selv er syg, er det godt at kende til samtaler om sygefravær, hvis nu en af dine kolleger skal have sendt en broderet pude en dag.

RaskSnak.dk

Lønmodtagere og arbejdsgivere på det offentlige arbejdsmarked



Fysioterapeut Karen Mark (bagest) giver gode råd om træning til Hanne Gjesing og Bodil Tanghus (til højre), der har fået tilbudt et rehabiliteringsforløb efter lungekræftoperation på rcDallund. De fleste, der deltager i forløbet, har ikke tidligere fået råd om træning og håndtering af vejrtrækningsproblemer.

AF: KAREN MARK, FYSIOTERAPEUT OG
TINA B. MIKKELSEN, VIDENSKABELIG ASSISTENT,
REHABILITERINGSCENTER DALLUND

kmk@dallund, tbm@dallund.dk

FOTO: HEIDI LUNDGAARD

 dallund.dk

Patienter behandlet for **lungekræft** har også brug for **rehabilitering**

Manglende viden om forebyggelse af dyspnø, og hvordan vejtrækningssymptomer skal tackles, fører til, at patienter med følger efter lungekræft har nedsat aktivitetsniveau og er præget af angst. RehabiliteringsCenter Dallund har positive erfaringer med et seksdages tværfagligt tilbud til denne patientgruppe

→ I 2006 fik 2173 mænd og 1906 kvinder i Danmark stillet diagnosen kræft i lunge, bronkier eller luftrør (1). I lighed med andre kræftformer er der i dag flere, der overlever lungekræft. Således er den relative overlevelse et år efter, at diagnosen er stillet, steget fra 23 procent til 29 procent for mænd og 25 procent til 32 procent for kvinder fra 1995-1997 til 2001-2003 (2).

Vi har alle kendskab til fornemmelsen af at miste kontrol over vejtrækningen og kroppens formåen og den angst, der kan knytte sig til det, især når vi presser os selv fysisk. Hos patienter med eller behandlet for lungekræft er det at være forpustet (dyspnø) en tilstand, som ikke kun knytter sig til hård fysisk træning, men opleves ved almindelige daglige gøremål. At miste kontrol over vejtrækningen er forbundet med usikkerhed og angst. Mange af de deltagere, der kommer RehabiliteringsCenter Dallund (rcDallund) på grund af diagnosen lungekræft, har fortalt, at de har taget konsekvensen og holder sig i ro for at undgå at komme i situationer, de ikke kan håndtere. De er usikre på, om de kan kontrollere vejtrækningen, og om det kan skade deres helbred at være fysisk aktive og presse vejtrækningen. Det betyder for mange, at de får en langt mere passiv tilværelse, end de egentlig ønsker og behøver. Det fører til en væsentlig dårligere livskvalitet end nødvendigt.



RÅD TIL PATIENTEN

- **Søg viden**, så du minimerer angst og usikkerhed
- **Arbejd med vejtrækningen**: træn vejtrækningen, når du føler dig rolig og er i en behagelig stilling. Forsøg at gøre udåndingen dobbelt så lang som indåndingen
- **Afprøv vejtrækningen** med et håndklæde, så du er bevidst om bevægelserne i brystkassen
- **Øv dig i at få kontrol**, når du føler panik. Bliv bevidst om, hvilke situationer det forekommer i.
- **Øv dig i kontrolleret vejtrækning** under fysisk aktivitet som f.eks. husligt arbejde, havearbejde, cykling, gymnastik mm.
- **Vær aktiv med din krop**: konditionstræning, styrketræning, bevægeøvelser og udspænding af muskler i overkroppen. Vær opmærksom på holdningen.
- **Lær afspændingsteknikker**; det får musklerne til at slappe af. Koncentrer dig om noget andet end vejtrækningen: lyt til musik, læs en bog, se en film eller gør det, der plejer at få dig til at slappe af.
- **Find gode hvilestillinger**. Undgå at falde sammen i kroppen.
- **Smerter påvirker vejtrækningen**. Find redskaber til at minimere smerterne.
- **Bed om hjælp** hos din egen læge eller på hospitalet. Det kræver en henvisning at få tilskud til fysioterapi.



Janne Broholm Andersen gennemfører træningen siddende på grund af dyspnø.

TILBUD TIL PATIENTER MED LUNGEKRÆFT

RehabiliteringsCenter Dallund startede i 2001 som det første og eneste center i Danmark, hvor kræftoverlevende kan komme på et rehabiliteringsinternat. Rehabiliteringen består af en koordineret tværfaglig indsats. Programmet består af fysiske, psykosociale, sociale, arbejdsrelaterede og eksistentielle tilbud. Programmet skifter mellem oplæg, gruppebaserede og individuelle samtaler, fysisk aktivitet og kreative aktiviteter. Hver uge deltager 20 kræftoverlevende i et 6-dages rehabiliteringsophold. RcDallunds årlige kapacitet er 700 deltagere (3).

De første års erfaringer med lungekræftpatienterne på rcDallund viste, at de generelt havde det dårligere end patienter med andre diagnoser, og at de manglede information om fysiske gener under og efter behandling. I 2006 og 2007 udførte vi en spørgeskemaundersøgelse, hvor deltagere med lungekræft blev spurgt om, hvordan de oplevede det fysioterapeutiske tilbud under og efter indlæggelsen, både hvad angår information og praktiske øvelser.

Formålet var at undersøge, om deltagere med lungekræft har fået tilbudt fysioterapi under og efter indlæggelsen, hvilke gener de rapporterer, og om disse har betydning for deres dagligdag.

MATERIALE OG METODE

Spørgeskemaer

I 2006 udviklede vi på rcDallund et spørgeskema, der skulle afdække, om deltagere havde fået tilbudt fysioterapi før, under og efter indlæggelsen på hospitalet. Deltagere blev også bedt om at videregive deres erfaringer og eventuelle forslag til forbedringer af det fysioterapeutiske forløb.

Tidligere upublicerede undersøgelser på rcDallund har vist, at følgende udsagn signifikant oftere rapporteres af deltagere med lungekræft end af deltagere med andre diagnoser:

"Jeg kan ikke passe mit arbejde som før"
"Jeg kan ikke bruge min fritid som før"
"Min fysik er ikke lige så god som før"
"Jeg bliver hurtigt forpustet"
"Jeg føler mig sat til vægs"

UNDERSØGELSEN

58 deltagere (17 mænd og 41 kvinder) på rehabiliteringsophold i 2006–2007 med diagnosen lungekræft fik første eller anden dag udleveret spørgeskemaet. De inkluderede havde en gennemsnitsalder på 59,6 år (39–82); kvinderne var i gennemsnit lidt yngre end mændene (hhv. 59,2 år og 60,6 år) og 64 procent var gift. Også her var der forskel på mænd og kvinder, idet kun 55 procent af kvinderne var gift eller samboende, mens 87 procent af mændene var gift. Deltagerne havde i gennemsnit fået stillet diagnosen lungekræft 17 måneder før opholdet, 26 havde fået diagnosen 3–11 måneder inden, og 26 havde fået den 12–70 måneder inden opholdet. Tre patienter havde ikke opgivet diagnosedato og indgår derfor ikke i denne opgørelse. 15 mænd og 40 kvinder udfyldte skemaet, hvilket svarer til en besvarelsesprocent på 89.

Efter at have afleveret spørgeskemaet fik deltagerne tilbudt ca. 1 times undervisning hos fysioterapeut oftest gruppevis med 2–3 deltagere, sjældnere enkeltvis. Timen bestod dels af teoretisk undervisning, dels af praktiske, fysiske øvelser. Alle tog imod tilbuddet, som alle var tilfredse med. I spørgeskemaet blev deltagerne blandt andet spurgt, hvilke tilbud de havde modtaget før, under og efter indlæggelsen (tabel 1).

Undersøgelsen viste, at problemer med vejrtrækning og fysisk aktivitet er uafhængige af den behandling, deltagerne har været igennem. De fleste, der er blevet opereret, har haft 1–2 kontakter til en fysioterapeut i forbindelse med lungefysioterapibehandling. Den gruppe, der ikke er blevet opereret, men har fået tilbudt anden behandling, har stort set ikke mødt en fysioterapeut.

Deltagernes supplerende kommentarer:

Før og under indlæggelsen:

"Kunne godt have brugt fysisk træning under kemobehandlingen".

"Mere vejledning, kom for hurtigt hjem til ingenting".

"..hvor meget og hvordan med motion".

"Tid til at tale med nogen".

Efter indlæggelsen:

"Fysisk genoptræning/styrkelse af krop".

"Fysioterapeut – massage".

"Vejrtrækning og motionsøvelser".

"Oplysninger om konsekvenser for vejrtrækningen og instruktion i øvelser, der kunne forbedre vejrtrækningen".

"..havde haft godt af fysisk optræning".



Tabel 1. Tilbud om fysioterapi blandt 55 lungekræftpatienter

	Ja	Nej	Blank
Før og under indlæggelsen			
<i>Fik du information om de fysiske konsekvenser?</i>	13 (24 %)	33 (60 %)	9 (16 %)
<i>Havde du kontakt til en fysioterapeut?</i>	23 (42 %)	25 (45 %)	7 (13 %)
<i>Opfyldte dette dit behov?</i>	14 (25 %)	24 (44 %)	17 (31 %)
Efter indlæggelsen			
<i>Fik du tilbud om ambulant behandling hos en fysioterapeut?</i>	4 (7 %)	46 (84 %)	5 (9 %)
<i>Havde du behov for yderligere oplysning eller træning?</i>	38 (69 %)	6 (11 %)	11 (20 %)
<i>Har du gener af den behandling du har fået?</i>	38 (69 %)	6 (11 %)	11 (20 %)



Sang træner vejrtrækningen og er en hyggelig social del af genoptræningen.

Tabel 2. Gener blandt 52 personer ramt af lungekræft.

Gener	3-11 md. efter diagnosen N=26		12-70 md. efter diagnosen N=26		Alle N=52	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Nej	1	4	0	0	1	2
Hoste	8	31	14	54	25	48
Spyt/slim	6	23	11	42	18	35
Hæshed	5	19	10	38	16	31
Forpustet	17	65	23	88	42	81
Stikken & prikken i fingre/tæer	12	46	9	35	21	40
Smerter	9	35	11	42	20	38
Spisebesvær	2	8	5	19	7	13
Vægttab	4	15	5	19	9	17
Andre	8	31	6	23	15	29

Tre af de 55 deltagere havde ikke opgivet diagnosedato og indgår derfor ikke i denne opgørelse



Deltagerne lærer at trække vejret helt ned i den nederste del af lungerne.

Deltagerne rapporterer desuden betydelige gener efter behandlingen på sygehuset. Tabel 2 viser, hvor mange der fik gener efter behandling på sygehuset. Kun én person angiver ingen gener.

Mange af deltagerne angiver, at generne har betydning for dagligdagen (n=37; 67 %), fritidsaktiviteter (n=32; 58 %), socialt samvær (n=15; 27 %) og andet (n=4; 7 %). 75 procent angiver, at de fungerer dårligere nu, sammenlignet med før de blev behandlet. Vi er opmærksomme på, at alle generne i tabel 2 kan knytte sig til behandling såvel som til den primære diagnose.

KOL OG LUNGEKRÆFT

Undersøgelsen i 2006-2007 blandt deltagere med diagnosen lungekræft bekræftede erfaringerne fra 2001-2005. Mange af dem har ikke fået tilstrækkeligt med information om de fysiske konsekvenser af sygdommen og den efterfølgende behandling, de er usikre på deres egen fysiske formåen og er generelt tilbageholdende med at udfordre sig selv, da de oplever en stærk sammenhæng mellem det at blive forpustet og føle sig usikker/utryg.

Det er kun få af de inkluderede i vores undersøgelse, der har fået et målrettet fysioterapeutisk tilbud før, under og efter diagnosen blev stillet. Der er adskillige sammenfald i behovet for genoptræning hos mennesker med lungekræft og KOL. De har brug for hjælp til håndtering af dyspnø, hoste og slim, behov for fysisk træning/motion, og brug for patientundervisning og psykosocial støtte. I opsummeringen fra Danske Fysioterapeuters kliniske retningslinjer for fysioterapi til patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse (4) hedder det:

"Der er tilstrækkelig videnskabelig evidens for at kunne anbefale Pursed Lip Breathing (PLB), abdominal respiration, inspiratorisk muskeltræning (IMT) og fysisk træning til patienter med KOL og dyspnø samt generel træning, udholdenheds- og styrketræning til patienter med moderat og svær KOL. Til behandling af sekretproblemer er det vigtigt at instruere patienterne i støde- og hosteteknikker og at opfordre patienter, der har svært ved at ekspektorere, til fysisk aktivitet."

Ovenstående kunne med rette også gælde for patienter med lungekræft.

Det er meget forskelligt, hvor mange måneder der går, fra diagnosen er stillet, til deltagerne kommer til rcDallund. Deltagere, der havde fået stillet diagnosen mere end et år før opholdet, rapporterer i højere grad hoste, spyt/slim, hæshed (tabel 2). Disse deltagere er mere forpustede og har flere smerter sammenlignet med deltagere, der havde fået stillet diagnosen mindre end et år inden opholdet. Der kan være flere årsager til dette. Vi har valgt at registrere datoen for den første kræftdiagnose. Det er derfor sandsynligt, at nogle af deltagerne, der fik den første diagnose for længe siden, kan have haft tilbagefald af sygdommen året inden opholdet på Dallund. De vil derfor være mere belastede end deltagere uden tilbagefald. Flere af deltagerne er desuden ikke helbredt, og det er sandsynligt, at de bliver dårligere over tid.

Endelig kan man overveje, om de patienter, der ikke får tilbud om rehabilitering, får det dårligere og dårligere over tid, fordi de lever et mere passivt liv, end symptomerne berettiger til. Under alle omstændigheder vil der være mange patienter med lungekræft, der har behov for rehabilitering, og det behov ser ud til at være større, jo længere tid der går fra diagnosetidspunktet til opholdet på rcDallund.

Vores undersøgelse viste, at deltagerne har behov for at få informationer om vejrtrækningens mekanismer og for at få belyst sammenhængen mellem angst/usikkerhed og vejrtrækningsbesvær. Deltagerne har desuden behov for at afprøve teknikker, der kan styre deres vejrtrækning i forskellige situationer. Dette vil gøre den enkelte mere sikker og handlekraftig i forhold til at turde bruge og oven i købet udfordre sig selv.

MANGLENDE TILBUD OM FYSIOTERAPI

Der mangler tilbud i store dele af landet til patienter med lungekræft, efter at behandlingen er afsluttet. Blandt deltagerne på rcDallund havde kun 4 ud af de 50, der havde svaret på spørgsmålet (5 havde ikke besvaret spørgsmålet), fået tilbudt ambulant fysioterapi. Dette skal ses i lyset af, at deltagere på rehabiliteringsophold på rcDallund generelt er bedre uddannede og mere ressourcestærke end danske kræftpatienter er generelt (5), og det dermed er sandsynligt, at flere end forventet vil have opsøgt eventuelle tilbud. Da patienter behandlet for lungekræft og patienter med KOL har mange fælles behov, hvad angår fysioterapi, kunne man i den kommunale genoptræning med fordel give fælles tilbud til de to grupper patienter.



SUPPORTS

GenuTrain®

Active support for relief and stabilization of the knee.

- Highly elastic for optimized compression
- Breathable and skin-friendly for excellent wearing comfort
- Dynamic design

Motion is Life: www.bauerfeind.com

FYSIOTERAPI PÅ DALLUND

Viden om lungefunktion/vejrtrækning:

Deltagerne undervises i hjertets og lungernes anatomi, fysiologi og funktion i hvile såvel som ved aktivitet. Der gives desuden svar på, hvorfor deltagerne får slimproblemer, og de oplyses om, hvor slimmen dannes, og hvad hoste er udtryk for. Sammenhængen mellem vejrtrækning og muskelarbejde gennemgås, så der skabes forståelse for mekanismerne bag dyspnø og udmattelse. Deltagerne deler deres oplevelser med hinanden og videregiver deres strategier for at håndtere dyspnø.

Vejrtrækning, psyke og fysisk aktivitet:

Denne del af undervisningen indeholder en snak om deltagerne erfaringer med psykisk uro/angst kombineret med dyspnø, og hvordan de har oplevet dette, når de var fysisk aktive. Mange fortæller, at de er angst for at komme i en situation, hvor de ikke er i stand til selv at håndtere vejrtrækningen og har følelsen af at være nær besvimelse. Denne angst har ført til betydelig nedsat fysisk aktivitet og ofte en muskulatur i overkroppen, som er spændt og svær at afspænde. Undervisningen afsluttes med en snak om inaktivitetens betydning for fysisk og psykisk velvære samt risikoen for udvikling af livsstilssygdomme på baggrund af inaktivitet.

Praktiske øvelser:

Vejrtrækningens mange niveauer fra højcostal til dyb diafragmatisk trænes. Vejrtrækningsøvelserne gennemgås i forskellige udgangsstillinger; først i hvile dernæst i bevægelse, hvor fokus er brystkassens bevægelser. Teknikker til håndtering af dyspnø afprøves, og der er særlig fokus på udåndingen. Håndtering af hoste og mobilisering af slim afprøves med dyb vejrtrækning og stødeteknik. Principper for konditionstræning gennemgås med særligt fokus på, at selv lidt træning har betydning for denne gruppe af patienter. Øvelser målrettet bevægelighed og styrke i overkroppen suppleres med udspænding af relevante muskler. Den praktiske del suppleres med en afspændings/visualiseringsøvelse i en udgangsstilling, som den enkelte befinder sig tilpas i. Ud over ovenstående øvelsesprogram, som oftest foregår i mindre grupper, er der mulighed for individuel vejledning under opholdet med information om mulighederne for yderligere træning og støtte lokalt.

Vores erfaringer med rehabilitering af denne patientgruppe er, at der skal relativt lidt tid til, for at gøre den enkelte mere sikker og handlekraftig, og at det betyder meget for den enkelte at kunne dele erfaringer og sammenligne oplevelser fra hverdagen med ligestillede. For patienter med KOL er der fundet et signifikant bedre funktionsniveau og en helbredsrelateret livskvalitet efter et lavteknologisk og billigt syvugers rehabiliteringsforløb (6), og denne effekt blev bevaret over 12 måneder (7). Det bør undersøges, om dette også gælder for personer behandlet for lungekræft.

INFORMATION, STØTTE OG FYSISK TRÆNING

Konklusionen på vores undersøgelse er, at der ikke i tilstrækkeligt omfang tilbydes fysioterapi til patienter med diagnosen lungekræft, og at det står værst til for dem, som ikke indlægges til operation.

Den enkelte patient har ikke den fornødne viden til at kunne forudse, hvilke problemer der kan opstå som følge af lungekræften og den eventuelle behandling, og hvor de kan få hjælp til at tackle symptomerne.

Der er i høj grad brug for information, støtte og tilbud om fysisk træning fra diagnosetidspunktet, og efter behandlingen er ophørt. Andre undersøgelser på patientgrupper med KOL viser, hvor vigtigt det er med information og fysisk træning; patienter med KOL og patienter med lungekræft er funktionsmæssigt sammenlignelige og har derfor de samme behov for genoptræning og rehabilitering.

Der har i flere år været fokus på diagnose og behandling af kræftsygdomme, og vi ser frem til, at der også kommer fokus på indsatsen i rehabiliteringsforløbet. ●

REFERENCER

1. Nye tal fra Sundhedsstyrelsen. Årgang 12 nr. 14. Oktober 2008
2. Storm HH, Gislum M and Engholm G.. Kræftoverlevelse før og efter den danske kræftplan. Ugeskrift for læger 2008. 170/39 s. 3065-3069.
3. www.dallund.dk
4. Kromann J, Olsen TT, Bleshøj UV, Winkel A. Klinisk retningslinje for fysioterapi til patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom. Forskning i Fysioterapi (online) 2007, 30. april 5. Årg. s. 1-28.
5. Høybye MT, Dalton SO, Christensen J, Larsen LR, Kuhn KG, Jensen JN, Carlsen K, Johansen C. Research in Danish cancer rehabilitation: Social characteristics and late effects of cancer among participants in the FOCARE research project. Acta Oncol. 2008;47(1):47-55.
6. Lange P, Brøndum E, Bolton S og Martinez G. Rehabilitering af patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom. Ugeskrift for læger 17. januar 2005 167/3. s. 274-279
7. Ringbæk TJ, Brøndum E, Bolton S, Martinez G og Lange P. Rehabilitering af patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom -Tolv månederseffekten af en syv ugers program. Ugeskrift for læger 23. april 2007 169/17. s. 1572-1576



**Bliver det mon som du
drømmer om?**

***VIND en kok, der
kommer hjem til dig
og laver lækker mad
til otte personer!***

***Vi trækker lod mellem
alle, der bestiller et
tilbud på en
PKA⁺ Pension!***

pka
...mere pension



Susanne har allerede en god pensionsordning. Men lige nu har hun valgt at prioritere sit liv anderledes: Der skal være mere tid til familien og til de andre interesser, hun har. Derfor er hun gået ned i arbejdstid...

Men det betyder også nedgang i den fremtidige pension. Hvis hun altså ikke selv gør noget. Og det er faktisk ret let.

Klik ind på pka.dk og læs, hvad hun gør. Eller ring 39 45 46 00 og bestil et tilbud – lige nu kan du endda vinde en kok!

Skal vi dele en flaske ilt, Karen?

Når humor, ironi og let sarkasme opstår i mødet mellem fysioterapeut og patient er det til glæde - og stor gavn - for begge parter. Humor er nemlig på en gang afspændende, forløsende og tillidsskabende, fremhæver to af landets førende humoreksperter

En patient kæmper sig langsomt og med tungt åndedræt op ad trappen. I træningssalen på 1. sal venter fysioterapeuten med bevægelsesøvelser. Da patienten efter anstrengelserne på trappen omsider er i gang med træningen gisper han til sidemanden: "Skal vi ikke dele en flaske ilt, Karen?"

En bemærkning, der med sit galgenhumoristiske udtryk, fremkalder grin og smil på hele holdet. En let og forløsende stemning opstår, men bemærkningen rummer langt større dybde end et billigt overfladegrin.

"Sådan en bemærkning er rigtig interessant. På den ene side fremkalder den en samhørighed mellem to patienter - "hey, vi er sammen om det her, lad os dele en flaske ilt!" På den anden side er bemærkningen et signal til fysioterapeuten om, at patienten har det svært med sin lidelse", siger udviklingspsykolog Martin Führ, ph.d., lektor ved Aalborg Universitet og en af landets førende humorforskere. Han slår ned på den særlige rolle, humoren spiller i kommunikationen.

"Humor er et vigtigt kommunikationsredskab for alle mennesker. Vi bruger ofte humoren til at sætte ord på nogle emner og følelser, som vi er optaget af, men som vi har svært ved at tale om. Det kan for eksempel være vores forhold til sex, stress, døden, sygdom eller en kronisk lidelse", siger Martin Führ og forklarer dermed også, hvorfor humor så nemt opstår i behandler-situationen.

"I tilfældet med patienten med iltflasken har vi sandsynligvis at gøre med en person,

som dagligt kæmper med sin sygdom. Det kan være, at vedkommende gang på gang oplever, at folk sender blikke eller kigger afværgende. I klinikken møder patienten en person, nemlig fysioterapeuten, som pr. definition interesserer sig for problemet. Og patienten kan derfor med en enkel humoristisk bemærkning få luft for, at sygdommen handler om mere og andet end bare fysisk lidelse", siger udviklingspsykologen og fremhæver dermed humoren som en ventil, hvormed en patient kan komme af med indestængte frustrationer.

UDEN MEDLIDENHED

Ifølge Martin Führ er det helt afgørende, at fysioterapeuten forstår, hvad der er på spil, når en patient bruger humoren som ventil. En sjov kommentar skrider nemlig på en indfølelse fortolkning.

"Man kan nemt forfalde til at reducere en humoristisk ytring til en overfladekommentar - ja, som et udtryk for en vis personlig ligegyldighed - men i så fald misser man fuldstændig budskabets indre kerne. Når en patient siger noget sjovt, er der i reglen et spørgsmål, som fysioterapeuten skal stille sig selv: Hvorfor siger patienten sådan?", spørger Martin Führ og leverer selv svaret:

"Fordi patienten er bange", siger han og uddyber:

"Humor og angst er tæt forbundne. En spøg, hvor man gør grin med sin egen sygdom, er udtryk for, at man ikke har det nemt. Med humoren gør patienten opmærksom på dette uden samtidig at krænge hele sin sjæl ud. Det er en kommunikationsform, der appellerer til forståelse

AF: FREELANCEJOURNALISTERNE
PETER BORBERG OG THORSTEN ASBJØRN
LAURITSEN

redaktionen@fysio.dk

TEGNING: GITTE SKOV



og accept, men så langt fra til medlidenhed. Billedligt talt er det en kommunikation, hvor patienten vælger grinnet frem for gråden", forklarer Martin Führ.

Humoreksperten fremhæver samtidig, at hvad enten der er tale om grin eller gråd, så er alvoren i spil - humoren er blot et udtryk for, at patienten i højere grad forsøger at etablere livsmodet.

HUMOR ER SINDETS EKKOLOD

Og netop livsmodet var i spil, da en ung patient med vedvarende snurren i fingrene konsulterede en fysioterapeut. Knap var patienten trådt ind ad døren og havde fremlagt sit problem, før fysioterapeuten stod klar med domsafsigelsen: "Jeg tror ikke, at vi behøver at sætte en bolt pistol for panden af dig nu."

"Det er en fantastisk replik. Fysioterapeuten vover at bruge den værst tænkelige udgang, nemlig døden, som en indgang til at

STORE HUMORISTISKE TÆNKERE

Den danske filosof Søren Kierkegaard interesserede sig indgående for humor. Han disputerede med en afhandling om ironi, og humorens filosofi forfulgte ham i værker som "Afsluttende Uvidenskabeligt Efterskrift" og "Stadier på Livets Vei". Det er dog filosofen Harald Høffting, der står bag værket "Den store humor", der blandt humorforskere regnes for at have leveret det vigtigste bidrag. Heri beskrives den store humor som et sindelag - altså som et syn på livet.



” Som modvægt mod livets fortrædeligheder skænkede Gud mennesket tre gaver, håbet, søvnen og latteren.

Filosoffen Immanuel Kant 1724-1804.

etablere livsmod. Han møder patienten med en humor, der øjeblikkeligt sætter problemet i en helt anden proportion”, siger filosofen John Engelbrecht, der i årtier har studeret humorens væsen. Han placerer i den sammenhæng fysioterapeutens humor i et kommunikativt storskalaformat.

”Når en lille ting blæses op til noget stort, bliver det meget ofte morsomt - lidt snurren i fingrene stillet over for boltspistolen til kvæg - demonstrerer patientens umiddelbare bekymring. Det er jo det helt utrolige ved humoren; den har en frigørende egenskab, som kan få et menneske til at svæve over sin situation”, siger filosofen, der samtidig betoner, at det er vigtigt, at en fysioterapeut tør komme med en sådan replik.

”Der ligger en indbygget risiko i brugen af humor - nemlig at den ikke bliver forstået. Ikke desto mindre kan man med snilde og empati bruge humoren som et ekkolod, der lodder dybden i et andet menneske. Når fysioterapeuten vover at inddrage boltspistolen, kommer han med en tillidserklæring, og der skabes et bånd mellem patient og behandler, som er af uvurderlig betydning”, fremhæver John Engelbrecht.

Om det er boltspistolen, udveksling af en iltflaske eller fysioterapeuten, der konsekvent siger farvel med ”knæk og bræk”, så mener humorforsker Martin Führ, at humoren er en oplagt åbning til et vellykket behandlingsforløb.

”Det er dokumenteret, at latteren og grinet frisætter forskellige stoffer i hjernen - serotonin, endorfiner og dopamin - som virker decideret smertestillende. Så rent fysiologisk har latteren sin helt klare berettigelse i et behandlingsforløb, siger Martin Führ, hvis pointe gribes af filosofen Engelbrecht.

”Et behandlingsforløb uden humor risikerer at blive et forløb, hvor kommunikationen forfalder til bagateller. Selvfølgelig handler det om den konkrete skavank, men det handler også om knuder på sjælen. De løsnes bedst gennem den tillidsskabende og smertestillende humor”.

Eksemplerne i denne artikel er fundet i virkeligheden via en efterlysning på

 fysio.dk



Jubilæumslegatets ph.d.-legat

Danske Fysioterapeuters Jubilæumslegat uddeler to gange årligt legater til to ph.d. studerende - på hver 50.000,- kr.

Procedurer for ansøgning:

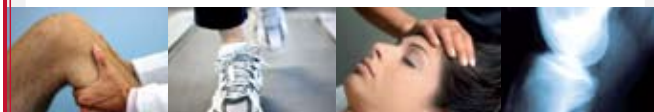
Legaterne kan ansøges af fysioterapeuter, som er i gang med et ph.d. forløb. Ansøgeren indsender et ansøgningsskema til Jubilæumslegatet, hvorpå der gøres opmærksom på at man ønsker at søge et ph.d.-legat. Ansøgningen skal være bilagt en protokol, et cv og en redegørelse over udgifter. Protokollen skal indeholde og følge retningslinjerne, som er gældende for Forskningsfondens projekter, se retningslinjer på www.fysio.dk under fonde og legater.

Anvendelse/tildeling af bevillinger, rapporterings- og regnskabspligt

Legatet må kun anvendes inden for de gældende retningslinjer for jubilæumslegatet dvs. til undervisningsgebyr og bøger/software/hardware samt transport i forbindelse med kurset/uddannelsen. Beløbet skal anvendes, inden den i ansøgningens anførte forventede støtteperiode er udløbet. Overskrides den anførte tidsramme, skal dette meddeles fondsbestyrelsen. Regnskab for midlernes anvendelse, vedlagt kopier af bilag, indsendes til fonden inden støtteperiodens udløb.

Ansøgningen skal senest være Danske Fysioterapeuter i hænde pr. 15. marts eller pr. 1. oktober.

 Find ansøgningsskema på fysio.dk/org/fonde-og-legater





Nyheder til Xdont

Fitness modul

Xdont, som er det mest udbredte IT system til fysioterapeuter har nu udviklet et modul til de klinikker, der også tilbyder fitness.

Fitnessmodulet er fuldt integreret med Xdont, og de velkendte funktioner fra Xdont udbygges automatisk, når modulet tages i brug.

- Automatisk hævning på medlemmets dankort
- Mulighed for moms på specifikke hold.
- Oprettelse af alle typer af abonnementer.
- Automatisk opsamling af patienter med opfølgende træningsterapi.
- Statistik på belægningen i Fitnessafdelingen.
- I vælger selv om bogføringen skal ske i klinikens regnskab, eller i et separat regnskab.

Licenspris: 1.030,- incl. moms

profdoc® Venteværelse-terminal

Venteværelses-terminalen kan benyttes uden bistand fra personalet.

- Registrering af fremmøde via sygesikringskort eller medlemskort.
- Billedvisning, for kontrol af fremmøde også på sekretærmaskine.
- Kalender med samme features som nyeste version af Outlook

17.795,- incl. moms

(Normalpris kr. 22.520,- incl. moms)

Beløbet er excl. installation og netværkstilkobling.

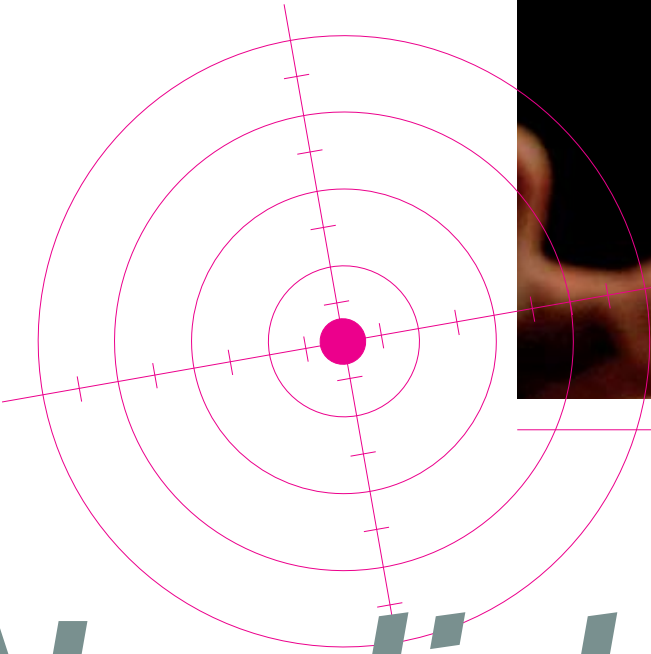
Vedligehold:

Profdoc Venteværelses software pr. måned incl. moms kr. 147,-



AF: FAGLIG REDAKTØR VIBEKE PILMARK
vp@fysio.dk

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR



Nordisk fokus

på implementering af forskning

Formændene for de nordiske fysioterapeutforbund havde før sommerferien sat hinanden stævne i København. Professionsudvikling, forskning og den kommende verdenskongres var to vigtige punkter på mødet. Forbundene har besluttet, at der på verdenskongressen i Amsterdam i 2011 skal sætte fokus på den nordiske tilgang til fysisk aktivitet



Synlighed var et af emnerne på det nordiske møde. Her udvekslede formænd og sekretariatsansatte fra de nordiske lande erfaringer om, hvordan de sikrer, at fysioterapi får en vigtig rolle i sundhedsvæsenet. Leder af afdelingen for profession og kompetence i Danske Fysioterapeuter (th) og konsulent Heli Kangas fra Island (tv) fremlagde sammen med deres respektive formænd og andre sekretariatsansvarlige de nationale strategier på området.

Der er tradition for, at fysioterapeuter i Norden samarbejder, både hvad angår kurser, efteruddannelse og forskning. Også de nordiske fysioterapeutforbund udveksler jævnligt erfaringer og har en årelang tradition for at samarbejde om kongresser. Det gælder den nordiske fysioterapikongres i september i år, der denne gang afvikles i Oslo.

I forbindelse med de sidste tre verdenskongresser for fysioterapeuter har forbundene sat fokus på den fælles nordiske tilgang til fysisk aktivitet i forebyggelse og behandling. Den fælles kropsforståelse og ensartede måde at organisere sundhedssystemet på er en fordel, når man på nordisk plan skal bygge på de indbyrdes erfaringer. Således mødes hvert år de nordiske fysioterapiorganisationer og formænd for at udveksle erfaringer og koordinere fælles nordiske initiativer. Emnerne for dette års møde var blandt andet forskning, KPU (kontinuerlig professionel udvikling), forskning og fælles nordiske initiativer ved verdenskongressen i Amsterdam i 2011.

De fem nordiske forbund har implementering af viden og anvendelsesorienteret forskning som væsentlige indsatsområder, og det fælles nordiske møde gjorde det klart, at der er mulighed for at samarbejde på dette felt. Her følger en kort oversigt over nogle af de indsatsområder, de enkelte lande har for at implementere forskning og dermed styrke professionen.

FINLAND

I Finland er man nået langt med udvikling og implementering af guidelines, fortalte den finske formand Maarit Keskinen. Der er p.t. ekstra fokus på at opdatere de ældre medarbejdere og 1.800 af de 11.000 medlemmer har tilmeldt sig et uddannelsesforløb, hvor de skal lære at bruge guidelines og evidensbaseret praksis. På nationalt plan er der i Finland udviklet guidelines inden for stroke, multipel sclerose og cerebral parese. Det finske fagblad Fysioterapia bringer desuden løbende reviews over specifikke områder, forskningsomtaler og, artikler om, hvordan man kan implementere forskning i praksis.

NORGE

I Norge satser forbundet på at stimulere fysioterapeuter til livslang læring. Der er udviklet et elektronisk registreringssystem til faglig ajourføring, hvor fysioterapeuter kan systematisere deres efter- og videreuddannelse. Udfordringen er at dog at få fysioterapeuter til at bruge systemet som et led i deres faglige udvikling, og der har været forslag fremme om, at ordningen skal gøres obligatorisk. Men dette er ifølge formand for det norske forbund NFF Eilinn Ekeland kontroversielt, og forbundet har i stedet udarbejdet en plan for, hvordan man kan stimulere fysioterapeuterne til at bruge systemet.

Med Helsebiblioteket.no har norske sundhedsmedarbejdere og dermed også fysioterapeuter gratis adgang til anerkendte tidsskrifter, databaser og kliniske retningslinjer. Helsebiblioteket udgiver også systematiske reviews og samarbejder her med relevante forbund. NFF har således indstillet til Helsebiblioteket, at der gennemføres og publiceres reviews inden for





De fem formænd for de nordiske fysioterapeutforbund mødes mindst en gang om året for at koordinere fælles nordiske faglige og organisatoriske initiativer.

Fra venstre:

Maarit Keskinen (Finland),
Hedin Jónsson (Island),
Eilin Ekeland (Norge),
Johnny Kuhr (Danmark),
Anna Herting (Sverige).

den fysioterapeutiske behandling af inkontinens, akupunktur og parkinson.

SVERIGE

Med mere end 200 fysioterapeuter med en ph.d. og med en grunduddannelse, der er knyttet til universitetet, er man i Sverige nået langt i arbejdet for at dokumentere og dermed styrke professionen. En af de udfordringer, det svenske forbund har satset på, er at overvinde gabet mellem det universitære miljø og den kliniske praksis. Sverige har i lighed med Finland besluttet at prioritere guidelines som en vigtig og nødvendig del af professionsudviklingen. Arbejdet med udviklingen af de kliniske guidelines varetages af forskere og andre ressourcepersoner i praksis, men det svenske forbund sørger for at koordinere indsatsen.

"Udfordringen er ikke at udarbejde guidelines, men at få fysioterapeuter til at følge dem", sagde næstformand Helena Pepa

fra LSR. Hun mener, der er behov for at udanne dygtige fysioterapeuter i praksis, der kan være med til at bringe forskningen ud i den kliniske hverdag. Det svenske fagblad Fysioterapi bringer løbende reviews over fysioterapifaglige emner skrevet af svenske eksperter og forskere.

ISLAND

Den økonomiske og finansielle krise har ramt Island hårdt, og det præger selvfølgelig også fysioterapeuternes arbejdsvilkår. Besparelser betyder, at der skal skæres i optaget af fysioterapeutstuderende, og den nyvalgte islandske formand Hedin Jónsson frygter, at regeringen i denne krisetid vil vælge at se fysioterapi som en luksusydelse. I den forbindelse vil forbundet Felag Íslenskra Sjúkjalfara arbejde på at fremskaffe dokumentation for, at fysioterapi er en god investering. Udvikling af hjemmesiden og offentliggørelse af guidelines er sammen med specialistordning vigtige indsatsområder i de kommende år.

DANMARK

Forskning og implementering af forskning har i de senere år været et af Danske Fysioterapeuters store indsatsområder. Økonomisk støtte til oprettelsen af professorater på Syddansk Universitet og Københavns Universitet, og oprettelsen af Forskningsinitiativet for Fysioterapi er en del af Danske Fysioterapeuters strategi i bestræbelsen på at styrke professionen og forskningen i

fysioterapi. Udvikling af guidelines og en specialistordning skal være med til at skabe bro mellem forskning og praksis.

Danske Fysioterapeuter arbejder desuden på at udvikle faglige selskaber for at skabe en ramme for videns- og forskningsudvikling i fysioterapi. Der arbejdes desuden på et system til registrering af kompetenceudvikling, som på sigt vil blive en del af MitFysio på hjemmesiden. Hjemmesiden er desuden med undersiden Fag og Forskning et vigtigt sted, der samler faglig og forskningsmæssig viden.

"Forbundene har en vigtig opgave, når det drejer sig om at føre forskningen ud til praktikerne. Implementering af ny viden og forskning styrker professionen. Det bør være en af fysioterapeuternes kernekompetencer at tilegne sig viden og bruge det i praksis", understregede Johnny Kuhr.

NORDISK TILTAG VED VERDENSKONGRESSEN I AMSTERDAM

De fem nordiske formænd var enige om, at nordisk fysioterapi skal præsenteres i forbindelse med en særskilt symposium på den kommende verdenskongres i Amsterdam i Holland i 2011. Der skal på sessionen sættes fokus på den patientaktiverende tilgang, forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme. Det er tanken at lægge op til debat omkring fysioterapeuters rolle i sundhedsfremme, og hvordan den brede fysioterapeutiske tilgang kan implementeres i de nationale sundhedsstrategier. ●

BOG PLUS

20 % rabat på fagbøger i BogPlus

Som medlem i Danske Fysioterapeuter kan du melde dig ind i **BOG PLUS**. Her får du altid:

- minimum 20 % rabat på alle bøger udgivet af Munksgaard Danmark, Hans Reitzels Forlag og Academica
- 1000 fagbøger at vælge imellem
- ekstra rabat ved Månedens tilbud
- Fri levering ved køb over kr. 500,-

Tilmeld dig på **BOG PLUS** på:
www.munksgaarddanmark.dk
 allerede i dag.

Hold øje med Månedens tilbud i **BOG PLUS** hvor der er ekstra rabatter at hente!

Bogplus er et samarbejde mellem Munksgaard Danmark og Danske Fysioterapeuter, der sikrer at du kan købe lærebøger og faglitteratur med rigtig gode rabatter uden yderligere forpligtelser.

munksgaard
danmark



Månedens
tilbud i september
Normalpris:
kr. 398,- (vejl.)
BOG PLUS
kr. 240,-

Månedens
tilbud i september
Normalpris:
kr. 348,- (vejl.)
BOG PLUS
kr. 248,-



Den gode ARBEJDSPLADS

I løbe af foråret tog 12 sikkerhedsrepræsentanter deres tillidsrepræsentant under armen og drog på kursus for at få værktøjer til, hvordan de udvikler og fastholder "Den gode arbejdsplads"

Hvad gør en samvittighedsfuld fysioterapeut, der gerne vil byde sig til i forbindelse med udviklingsopgaver og projekter på arbejdspladsen, samtidig med at borgerne står i kø for at blive genoptrænnet?

Hun bliver stresset. Det er der i hvert fald risiko for, og det var den risiko, der fik tillidsrepræsentant Lene Søgaard og sikkerhedsrepræsentant Lone Bossen til at arbejde med problematikken omkring prioritering af arbejdsopgaver, da de fik en hjemmeopgave i forbindelse med Danske Fysioterapeuters kursus "Den gode arbejdsplads".

For de to var målet at fastholde det kun to år gamle Ortopædkirurgisk Genoptræningscenter Århus kommune som den gode arbejdsplads, den allerede var, understreger de.

"Men vi havde tilfældigvis kort før kurset gennemført en APV, der viste, at en del følte sig stressede, når de skulle prioritere mellem de mange arbejdsopgaver", fortæller Lone Bossen.

Terapeuterne på stedet tilrettelægger selv deres arbejdstid, og problemet var, at de indimellem kunne blive i tvivl om, hvad der var "det rigtige" i forhold til prioriteringen af opgaverne, forklarer hun. "Der er jo mange arbejdsopgaver, der bejler til os, men er det for eksempel i orden at påtage sig andre arbejdsopgaver end de borgerrelaterede? Hvor meget forberedelsestid kan man tillade sig at tage i forbindelse med et stykke udviklingsarbejde? Hvor meget skrivetid kan man tillade sig at afsætte til et projekt? Og hvor meget af sin arbejdstid kan man bruge på at læse op på nye behandlingsmetoder?".

Det er ofte bekymringen for, hvad kollegerne tænker, der fylder i forbindelse med den slags overvejelser, mener de to, der derfor benyttede deres viden fra kurset til at få sat struktur på, hvordan man på arbejdspladsen kunne få talt om, hvad der var "i orden".

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: TORBEN SØRENSEN OG
SØREN HOLM



Tillidsrepræsentant
Lene Søgaard og
sikkerhedsrepræsentant
Lone Bossen har været
sammen på kursus.

For at kunne vurdere, om deres indsats havde effekt, valgte Lone Bossen og Lene Søgaard at lade kollegerne måle deres selvvalgte stressniveau i forbindelse med prioritering af arbejdsopgaver - både før og efter projektet. Måleredskabet blev en VAS-skala, der som bekendt normalt anvendes til vurdering af smerte, men som Lone Bossen forklarer: "den kendte vi jo og havde lige ved hånden". Målingerne viste, at det virkede at få talt om tingene. Frygten for, hvad kollegerne tænker, er ikke længere en stressfaktor, for nu ved man det jo.

EN TIL ALLE TIDER TILSTEDEVÆRENDE TILSTAND

Et andet værktøj, de to har brugt, er at bede kollegerne formulere, hvad de mener, der kendetegner den gode arbejdsplads og efterfølgende udvælge centrale udsagn til begrebsafklaring. For eksempel optrådte ordet anerkendelse. Den senere afklaring viste, at ikke alle havde samme opfattelse af, hvad der ligger i begrebet anerkendelse,

” Den gode arbejdsplads får man nemlig ikke, hvis man kun har øje for arbejdsmiljøet, når der er noget galt

Tillidsrepræsentant **Lene Søgaard**
og Sikkerhedsrepræsentant **Lone Bossen**

men skal man imødekomme kollegers ønske om anerkendelse er det nødvendigt at få talt om, hvad den enkelte konkret lægger i ordet.

Begge understreger, at der på intet tidspunkt har været tale om et alvorligt arbejdsmiljøproblem, der skulle udryddes, og at de



” Vi er glade for vores arbejde og for hinanden, og vi hygger os i det daglige, men vi har et presset arbejdsmiljø, hvor vi presses af kommunen til at klare det hele for ingen penge og på for lidt plads, og det kom ofte til udtryk i form af dårlig stemning på personalemøderne. Vi gik tit hjem om torsdagen og tænkte 'øv'

Sikkerhedsrepræsentant **Maja Jeppesen**

igennem hele processen har haft ledelsens opbakning. ”Den gode arbejdsplads får man nemlig ikke, hvis man kun har øje for arbejdsmiljøet, når der er noget galt”, er de enige om.

”Vi har fået en indsigt i, at arbejdsmiljø er en til alle tider tilstedeværende tilstand, og at det er stimulerende for et godt samarbejde at få talt om forskellighederne. ”Det giver tryghed at vide, hvad kollegerne tænker – også selvom man ikke er enig”, mener Lene Søgaard.

MERE POSITIVE MØDER

Også Maja Jeppesen og Lisa Legault deltog på kurset. De to er henholdsvis sikkerhedsrepræsentant og tillidsrepræsentant på Træningscenter Poppelgården i Helsingør. Maja Jeppesen er ny på posten, så kurset var en god anledning til at få etableret samarbejdet, og allerede inden de tog af sted på kursets første del, vidste de, at de ville benytte personalemøderne som case i deres hjemmepgave.

”Vi er glade for vores arbejde og for hinanden, og vi hygger os i det daglige, men vi har et presset arbejdsmiljø, hvor vi presses af kommunen til at klare det hele for ingen penge og på for lidt plads, og det kom ofte til udtryk i form af dårlig stemning på personalemøderne. Vi gik tit hjem om torsdagen og tænkte 'øv'”, fortæller Maja Jeppesen.

Det, de to gerne ville have med hjem fra kurset, var derfor værktøj til at få gjort noget ved møderne, og det fik de.

”Vi fik kredset ind, at det første, vi ville gå i gang med, var at få dagsordenerne ud i god tid. Ofte kom vi med forventningen 'vi ved ikke, hvad vi skal snakke om, men det plejer ikke at være hyggeligt'. Når vi kender dagsordenen i forvejen, kan vi få afklaret nogle ting på forhånd. Nu mødes jeg med vores leder hver mandag morgen, så dagsordenen kan være ude senest tirsdag, og vi har alle oplevelsen af, at vi har fået klart bedre møder”.

På kurset blev de to introduceret for en model for samarbejde mellem sikkerhedsrepræsentant, tillidsrepræsentant og leder, som de hurtigt fik implementeret. ”Vi havde selvfølgelig MED-udvalget, men vi manglede et forum til det tætte, daglige samarbejde. Nu mødes vi en time hver tredje uge, hvor også ergoterapeuternes tillidsrepræsentant deltager. I det hele taget har vores leder været meget imødekommende. Hun vidste godt, at det ikke fungerede optimalt, men der bliver revet i hende fra alle sider, så det, at det bliver sat ind i hendes kalender, har været en rigtig god ting”, siger Maja Jeppesen og fortsætter: ”Man kan godt som sikkerhedsrepræsentant have fornemmelsen af at arbejdet med det psykiske arbejdsmiljø er meget tungt, og så er det rart at mærke, at man kan nå langt med så små skridt, som dem, vi har taget her”. ●

Sikkerhedsrepræsentant
Maja Jeppesen og tillidsrepræsentant
Lisa Legault fra Træningscenter
Poppelgården i Helsingør var
sammen på kursus, og det har været
rigtig godt for deres samarbejde,
fortæller Maja Jeppesen.
”Vi har fået en fælles referenceramme
og får derfor meget hurtigere
snakket os ind på hinanden
i det daglige arbejde”.



Hovedpine Temadag

Hyppige hovedpineformer, udredning og behandling

26. November 2009 kl. 09.30-17.15

Århus Universitetshospital, Skejby



Idé og formål

Temadagen sætter fokus på hyppige hovedpineformer, undersøgelsesmuligheder og behandlingsmuligheder. Der er særligt fokus på de forskellige hovedpineformers karakteristika, differentialdiagnostiske overvejelser og specialiserede behandlingsmuligheder. Emnerne berøres via et bredt multidisciplinært spektrum af foredragsholdere.

Deltagere

100-250 fysioterapeuter, læger, kiropraktorer og andre faggrupper interesseret i området.

Arrangør

Danske Fysioterapeuters Fagforum for Muskuloskeletale Fysioterapi.

Temadagsudvalg: Vibeke Laumann, Henrik Christoffersen og Martin B. Josefsen.

I samarbejde med DFFMF's MIGs (Muskuloskeletale InteresseGrupper) på området

- MIG Nakkebesvær, Hovedpine og Whiplash.

- MIG Kæbeledsbesvær.

Foredragsholdere

- **Lars Bendtsen, Overlæge, Dr. Med.**
– Dansk HovedpineCenter og Neurologisk afdeling i Glostrup og København.
- **Deborah Falla, Assoc. Professor, Physiotherapist, PhD**
– Center for Senso-Motorisk Interaktion, Aalborg Universitet.
- **Rigmor Jensen, Professor, Overlæge, Dr. Med.**
– Dansk HovedpineCenter.
- **Martin B. Josefsen, Muskuloskeletale Fysioterapeut, DipMT**
– Center for Muskuloskeletale Fysioterapi og underviser i DFFMF samt på University College Lillebælt.
- **Roger Kerry, Assoc. Professor, MSc, Musculoskeletal Physiotherapist**
– University of Nottingham, Div. of Physiotherapy Education, UK.
- **Anne Louise Lindecrona Kiær, Fysioterapeut, ExamMT**
– Holbæk Fysioterapi Klinik og underviser på fordybelseskurser i kæbeleds- og biddysfunktion.
- **Bente Thomsen, Speciallæge i Almen Medicin**
– Afdelingslæge på Rygcenter Fyn Ringe og underviser i DFFMF samt på Syddansk Universitet.
- **Bruno Vinther, Psykolog**
– Dansk HovedpineCenter.

Program

	Parallelsessioner	
	Auditorium A	Auditorium B
09.30-10.00 Ankomst, kaffe og rundstykker Plenumsal – Auditorium A	13.50-14.30 Differentialdiagnostik: Røde flag ved hovedpine - v/ Bente Thomsen, Speciallæge i Almen Medicin	Kæbeled og hovedpine – undersøgelse og behandling - v/ Anne Louise Lindecrona Kiær, Fysioterapeut, ExamMT
10.00-10.10 Velkomst	14.30-15.10 Differentialdiagnostik: Klinisk neurologisk undersøgelse ved hovedpine - v/ Rigmor Jensen, Professor, Dr. Med. og Lars Bendtsen, Overlæge, Dr. Med.	Cervikogen hovedpine og neuromuskulær kontrol i praksis - v/ Deborah Falla, Assoc. Professor, PT, PhD og Martin B. Josefsen, PT, DipMT
10.10-10.50 Hyppige hovedpineformer og deres karakteristika; spændingshovedpine, migræne, medicininduceret hovedpine m.fl. - v/ Rigmor Jensen, Professor, Overlæge, Dr. Med.	15.10-15.30 Pause	
10.50-11.30 Medicinering og hovedpine - v/ Lars Bendtsen, Overlæge, Dr. Med.	15.30-16.10 Trigeminal neuralgi og andre kranie smertetilstande - v/ Lars Bendtsen, Overlæge, Dr. Med.	Stress og kronisk hovedpine – symptomer, udredning og håndtering - v/ Bruno Vinther, Psykolog
11.30-12.10 Cervikogen hovedpine – ætologi, diagnostik og behandling - v/ Martin B. Josefsen, Muskuloskeletale Fysioterapeut, DipMT	Plenumsal – Auditorium A	
12.10-12.50 Neuromuscular changes in cervicogenic headache and implications for practice - v/ Deborah Falla, Assoc. Professor, Physiotherapist, PhD	16.15-17.05 Cervical arterial dysfunction – Update and clinical reasoning for practitioners - v/ Roger Kerry, Assoc. Professor, MSc, Musculoskeletal Physiotherapist.	
12.50-13.50 Frokost	17.05-17.15 Opsamling på dagen	

27.-29. November afholdes fordybelseskursus i cervikogen hovedpine i Århus for fysioterapeuter. Se kursuskalenderen på www.muskuloskeletal.dk (Uddannelse / Kursuskalender).

Praktiske oplysninger og tilmelding

Sted

Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus, Auditorium A
Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus N.
www.skejby.dk.

Tid

26. November kl. 9.30-17.15.

Pris

- Medlemmer af DFFMF: kr 1.500,-
- Ikke-medl.: kr 1.700,-

Tilmelding

Senest 15. Oktober 2009.

Tilmelding sendes til Vibeke Laumann: vibeke.laumann@mail.dk

- Husk at oplyse Navn (på deltager), adresse, evt. DF-medlemsnummer og e-mail / telefon.

OBS: Tilmelding først gyldig ved registreret betaling.

Betaling

Gebyret (medlem/ikke-medlem) indbetales i forbindelse med tilmelding på
Konto: 5028 126009-6

- Husk at oplyse Navn (på deltager) og "Hovedpinedag".

Yderligere oplysninger

Kontakt Vibeke Laumann via mail
vibeke.laumann@mail.dk eller telefon 40 81 28 74.

Med venlig hilsen,

Temadagsudvalget, Danske Fysioterapeuters Fagforum for Muskuloskeletale Fysioterapi
Vibeke Laumann, Henrik Christoffersen og Martin B. Josefsen.



Danske Fysioterapeuters
Fagforum for
Muskuloskeletale Fysioterapi

Vælg rigtigt

– det gør en forskel

Bachelorprojekterne er med til at evidensbasere den fysioterapeutiske behandling.
Et oplagt felt at kaste sig over, er validering af målemetoder

⌚ **Det er i disse dage, at de studerende** på landets fysioterapeutuddannelser vælger emne for deres afsluttende bachelorprojekter. Det er et vigtigt valg for de studerende, men så sandelig også for hele fysioterapistanden. Som jeg tidligere har nævnt i en klumme her i Fysioterapeuten, så udgør de studerendes bachelorprojekter nemlig en ikke uvæsentlig del af den fysioterapeutiske forskning i Danmark. Bachelorprojekterne er med til at evidensbasere den fysioterapeutiske behandling.

Et af de vigtige områder, som jeg håber på bliver emne for mange studerendes bachelorprojekter, er målemetoder. Som fysioterapeuter anvender vi dagligt test til at diagnosticere vore patienters problemer, til at følge effekten af behandlingen samt ved afslutning af behandlingsforløbet til at sikre, at patienten er rask igen og klar til hverdagen/kamp. Værdien af de disse undersøgelser afhænger i høj grad af validiteten og reliabiliteten af de anvendte test. På Målemetoder på fysio.dk ligger der beskrivelser af en lang række test med status på netop validitet og reliabilitet, men der er lang vej igen, før alle test er evidensbaseret. På vegne af fysioterapistanden og Målemetoder vil jeg derfor anbefale de kommende bachelorstuderende at tage fat på dette vigtige emne. Tal med de klinisk arbejdende fysioterapeuter og bliv inspireret til at undersøge en relevant test inden for netop det område, som du interesserer dig for. Det giver overskuelige bachelorprojekter med relevans for klinikken, mulighed for at publicere disse på fysio.dk under Målemetoder og samtidig gode chancer for at deltage i konkurrencen om de studerendes pris. Det er svært at sige nej, ik?

God arbejdslyst.



Læs mere om måleredskaber
på fysio.dk under
Fag og Forskning



AF: VIDENSKABELIG REDAKTØR PÅ
FAG OG FORSKNING, FYSIOTERAPEUT, PH.D. DR. MED.
HENNING LANGBERG

Månedens bog

Sportsskader. Forebyggelse,
behandling og genoptræning
Christian Neergaard
og Bente Andersen (red.)

Normalpris: 398,00 kr. (vejl.)
BogPlus – pris: 240,00 kr.

Find BogPlus og
bestil månedens bog på

 fysio.dk



BOG PLUS
– rabatter der batter

INTERNETBASERET AKTIVITETSPROGRAM til børn med CP

AF FYSIOTERAPEUT METTE KLIIM-DUE

Helene Elsass Center er sammen med en gruppe forskere på blandt andet Københavns Universitet ved at udvikle et internetbaseret aktivitetsprogram til børn og unge mellem 8 og 18 år med cerebral parese. Med programmet kan børnene træne aktiviteterne hjemme og samtidig med webcam få justeret træningen af centerets terapeuter. Formålet med Helene Elsass Center er at fremme udvikling og forskning inden for cerebral parese, og dette internetbaseret aktivitetsprogram er et af indsatsområderne. Målet med programmet er at påvirke hjernens neuroplasticitet og de neurale netværk og dermed medvirke til blivende, positive forandringer i hjernen. Nyeste forskning inden for området indikerer, at for at få den ønskede effekt, er det nødvendigt, at træningen er intensiv (minimum 30 minutter dagligt), at indholdet løbende fornyes og progredieres, og at træningen indeholder gentagelser samt foregår med fuld aktiv medvirken fra brugerens side.

Det er for mange af børnene svært at træne hver dag. Hos fysioterapeuten eller ergoterapeuten bliver det de fleste steder højest, og ofte kun i kortere perioder, til et tilbud om tre gange ugentlig træning. For langt de fleste er det offentlige tilbud mindre end dette, hvis der overhovedet er et tilbud. Det var ønsket om at finde en løsning på denne problemstilling, som gav centerets direktør Peder Esben Bilde ideen til at udvikle et program, som tilbyder brugeren mulighed for daglig, intensiv og individuelt tilrettelagt træning uden tilstedeværelse af en terapeut. Det var ligeledes et ønske, at terapeuterne kan følge træningsforløbet og tilpasse træningen undervejs, selv om

træningen skal foregå i brugerens eget hjem uden terapeuter.

Programmet, der er under udvikling hedder MiTii (Move it To improve it) og er resultatet af et tæt samarbejde mellem Helene Elsass Center, Innovation Lab, Århus, Institut for Idræt, Panum Institut, KU, v/ professor Jens Bo Nielsen og HEAD-Fitted APS., Århus. Det internetbaserede program er opbygget som et 20-uger langt forløb, der omfatter kognitive og motoriske opgaver således, at alle øvelser kræver, at en kognitiv opgave skal løses eller besvares ved hjælp af en motorisk handling. Det er muligt at tilpasse sværhedsgraden i den enkelte øvelse ved at justere på hastighed, belastning, størrelse på objekter, farver og figurer, typer af billeder mv. Brugeren skal have en computer med internetadgang samt et webkamera for at kunne gennemføre programmet. Derudover udlånes bl.a. balancepude, vægtmanchetter, vægtvest og stepbænk. It-systemet genererer feedback til terapeuterne med oplysninger om brugerens daglige træningsforløb, hvilket betyder, at der hele tiden kan justeres og progredieres individuelt. Der er ligeledes løbende kommunikation over nettet mellem den enkelte bruger og terapeuterne. På denne måde har terapeuterne mulighed for at sende opmuntrende beskeder og løse problemer undervejs af praktisk og teknisk karakter.

Før et træningsforløb sættes i gang, bliver den enkelte bruger undersøgt og udredt primært af fysioterapeuter og ergoterapeuter gennem et fem dage langt ophold på Helene Elsass Center, ligesom der ved slutningen af forløbet foretages re-testning over et tredages forløb. Der



Foto Palle Hansen, Tvd-Tele Video Danmark

undersøges blandt andet for finmotorisk og grovmotorisk funktionsniveau, sansebehandling, evnen til at inddrage afficeret hånd, konditionsniveau, styrke, balance samt evnen til at klare sig i praksis i hjemmet. Alle deltagere vurderes efter MACS (Manual Ability Classification System for børn med cerebral parese 4-18 år) og GMFCS E&R (Gross Motor Function Classification System Expanded and Revised). Netop fordi GMFCS E&R løbende anvendes på alle brugere, har fysioterapeuten på centret stået bag initiativ til dansk oversættelse af denne nye udgave af skalaen, som i det sene forår 2009 blev godkendt af CanChild, McMaster University i Canada og kan downloades fra Helene Elsass Centers hjemmeside. Den danske oversættelse vil desuden blive publiceret på fysio.dk/måleredskaber.

Til undersøgelse af børnenes grovmotoriske funktionsniveau anvendes altid GMFM (Gross Motor Function Measure).

For yderligere oplysning:

 www.elsasscenter.dk fysioterapeut Mette

Kliim-Due, mkd@elsasscenter.dk.

Børn med ekspressive sproglige vanskeligheder

I kompendiet gives mange eksempler på, hvordan man kan støtte børn med ekspressive sproglige vanskeligheder i tilegnelsen af et forståeligt sprog. Kompendiet er ment som et tværfagligt inspirationsmateriale og er skrevet af en fysioterapeut og en talepædagog. Den fysioterapeutiske og talepædagogiske undersøgelse og behandling beskrives. Et særskilt afsnit beskriver den mundmotoriske træning.

Ulla Nielsen, Birgitte Fog-Poulsen. *Børn med ekspressive sproglige vanskeligheder. Special-pædagogisk Forlag (www.spf-herning.dk). Kr. 245. ISBN 978 87 7607 419 7. KR*



Menneskesyn - historiske arv og fortsat aktualitet

Hvordan vi ser os selv eller andre er et centralt tema for alle, der arbejder med mennesker. Denne bog fører læseren gennem en rejse i den europæiske idéhistorie. Bogen præsenterer forskellige menneskesyn og udfordrer læserens egen opfattelse og værdier i samfundet. Bogen henvender sig til lærere og studerende på mellemlange videregående uddannelser.

Jan-Olav Henriksen. *Menneskesyn - historiske arv og fortsat aktualitet. Forlaget Klim. ISBN 978-87-7955-575-4.*



Forebyggende sundhedsarbejde

BOG PLUS

Ny sundhedslov og strukturreformen fra 2007 har ført til nye vilkår for det forebyggende arbejde. Bogen, der udkom i sin første udgave i 1986, er derfor endnu engang blevet revideret. Det har blandt andet ført til et helt nyt afsnit om sundhedspædagogik skrevet af Bjarne Bruun Jensen, et nyt afsnit om den politiske udvikling i det forebyggende arbejde og sundhedsvæsenets opbygning og funktion, og nye forfattere har skrevet om forebyggelse i relation til livsstilssygdomme.

Finn Kamper-Jørgensen, Gert Almind, Bjarne Bruun Jensen. *Forebyggende sundhedsarbejde. 5. udgave. Munksgaard Danmark. ISBN 978-87-628-0604-7. Normalpris kr. 398, Bogplus kr. 318,50*



Ældre og psykisk sygdom

ÆldreForum har sammen med PsykiatriFonden udgivet denne bog, der henvender sig til fagpersoner på ældreområdet. I bogen beskrives psykiske sygdomme, som de manifesterer sig hos ældre.

Povl Riis, Jes Gerlach. *Ældre og psykisk sygdom. ÆldreForum og PsykiatriFondens Forlag. ISBN 978-87-90420-67-3. Kr. 190.*



Et hav af følelser

Bogen er en selvhjælpsbog og brugsbog til kvinder, der efter en fødsel kommer i krise. Bogen indeholder personlige beretninger, der viser, hvor forskelligt en efterfødselskrise kan være, og hvordan man kan overkomme den. Bogen er skrevet af en psykolog og to psykoterapeuter. G.E. Hesselbjerg, C. I. Bashary, K. Lindved. *Et hav af følelser. GAIAS'S Forlag. Kr. 165. ISBN 978-87-90293-01-7*



Motivationssamtalen i sundhedssektoren

BOG PLUS

Bogen præsenterer kommunikative redskaber, der kan benyttes til at mobilisere patienters adfærd. Metoderne, der anvendes, bygger på evidens og en omfattende litteraturliste giver ideer til videre læsning. Bogen henvender sig til sundhedspersonale bredt.

Stephen Rollnik, Christoffer C. Butler. *Motivationssamtalen i sundhedssektoren. Hans Reitzels Forlag. ISBN 978-87-412-5222-3. Normalpris kr. 298, Bogplus kr. 238,50*



Relationer - psykiatri i praksis

BOG PLUS

Bogen handler om at arbejde med relationer i psykiatrien. Den beskriver, hvordan man kan skabe en god og respektfuld relation til den psykisk syge. Bogen, der er skrevet af en række fagpersoner, kommer blandt andet ind på værdier i relationstankegangen, teoretisk grundlag, ledelse og relationsarbejde.

Susanne Broeng (red.). *Fokus på relationer. Hans Reitzels Forlag. ISBN 978-87-412-5215-5. Normalpris kr. 298, Bogplus kr. 238,50*



CD: Leaving my silent empty house

Harpe- og cellomusikken på cd'en virker afspændende, og benyttes blandt andet på sygehuse, i folkeskoler og andre steder, hvor der er behov for at skabe en rolig og fredfyldt atmosfære.

Leaving my silent empty house. www.opsahl.dk. Kr. 150.



CD: Mindfullife

Med cd'en kan man lege opmærksomhedstræning, meditation og stresshåndtering ind i børn. Cd'ens øvelser i mindfulness er korte og på andre måder tilpasset børn fra 5-12 år. Cd'en kan også benyttes til børn med ADHD. Cd'en er udviklet af en dansk lærer og mindfulnessinstruktør.

Eva Bengta Lorenzen. Mindfullife - Mission mindfulness for børn. www.mindfullife.dk Kr. 169 ekskl. forsendelse.

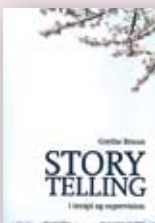


Storytelling

I bogen beskrives, hvordan man kan bruge storytelling i praksis. Historiemetoden beskrives som håndværk, der kan bygges trinvist op, så alle kan lære det.

Læseren præsenteres for, hvordan storytelling kan benyttes som "den fælles tredje" mellem klient/terapeut og supervisand/supervisor.

Grethe Bruun. Storytelling - i terapi og supervision. Dansk Psykologisk Forlag. Kr. 268. ISBN 978-87-7706-575-0



Læs den - men med kritiske øjne

BOG PLUS

ANMELDELSE/ Lærebog i psykiatri for ergoterapeuter og fysioterapeuter, Lene Nyboe, Berit Hvalsøe (red.) Munksgaard. 552 sider. 512 kr. **Bogplus 409,50 kr.**



Lærebog i psykiatri for ergoterapeuter og fysioterapeuter

leverer i følge forlaget et "bud på ergoterapeutisk og fysioterapeutisk kernefaglighed inden for det psykiatriske område", med vægt på danske forhold og behandlingstraditioner.

Redaktørerne har valgt at bygge på såvel erfaringsbaseret viden som internationale forskningsresultater. Bogen giver i følge forlagets omtale en indføring i "psykiatrien som nutidigt genstandsfelt og præsenterer generelle ergoterapeutiske og fysioterapeutiske undersøgelses- og behandlingsmetoder".

Bogens to redaktører og en lægelig konsulent har allieret sig med hele 54 andre forfattere, hvilket har resulteret i et voluminøst værk.

Der findes få bøger om fysio- og ergoterapi og psykiatri på et skandinaviske sprog, og det er prisværdigt, at redaktører og forfattere har engageret sig i at skrive en dansk lærebog.

Desværre er bogen problematisk på flere måder. Af de over fem hundrede sider er cirka halvdelen skrevet af psykiatere, den anden halvdel er fordelt mellem fysioterapeuter og ergoterapeuter. Psykiaternes bidrag er gennemgående lange; fysio- og ergoterapeuternes er typisk 3-5 sider og fremstår i hovedsagen som faglige tillæg til psykiaternes fremstillinger. Psykiaterne forsøger ikke at relatere deres stof til fysio- eller ergoterapi, og det gør redaktørerne heller ikke. På denne måde skabes der et indtryk, at den (bio-)medicinske viden er den eneste relevante teoretiske ramme - ikke bare for lægers, men også for fysio- og ergoterapeuters arbejde med psykiatriske patienter. Redaktørerne forsøger ikke at belyse særtræk ved fysio- og ergoterapeuters fagområder, eller hvilken type teori der kan være relevant for at forstå og udvikle disse professioners fagområder. Særtræk og forskellige arbejdsområder, arbejdsopgaver og faglig metodik er slet og ret ikke tematiseret. Nogle af fysioterapeuterne nævner andre teoritraditioner (eks. fænomenologi), men der er selvfølgelig ikke mulighed for inden for de 3-4 sider, de har til rådighed, at udvikle teoretiske spørgsmål. Både direkte og indirekte underbygger redaktørernes valg dermed den biomedicinske traditions vidensdominans inden for psykiatrien. Fysioterapi fremstilles implicit som et medicinsk hjælpefag uden selvstændigt kundsksbehov og vurderingsansvar og med en fysioterapeutrolle, der mere ligner en teknikers end en udøver af en profession.

Set fra fysioterapeuters synsvinkel mangler bogen relevant teori til at forstå kroppen som bærer af erfaring, som intentionel og kommunikerende. Afsnittet om professionel kommunikation (s. 70) er for eksempel skrevet uden tanke for, at fagudøvelse i fysioterapi indebærer en vedvarende kropslig kommunikation, hvor der er budskaber i al samarbejde i kliniske situationer. Grundlaget for fysioterapi som et behandlingstilbud, som kan supplere verbalterapi, bliver dermed usynligt.

Redaktørerne har uden forbehold godtaget EBM (evidensbaseret medicin) som koncept for videre faglig udvikling af fysioterapi og ergoterapi. Hvorfor ikke omtale de efterhånden mange debatter, som føres omkring EBM inden for mange fag/professioner og i mange lande? Når bogen ikke problematiserer nogen af de modsætninger og forskelle, som indgår i de mange forskellige kapitler i bogen, bidrager redaktørerne i realiteten til en faglig sammenblanding, hvor alt er godt, og ikke noget er rigtigere eller vigtigere end noget andet. I modsætning til dette håber jeg, at jeg med denne anmeldelse stimulerer til, at bogen læses kritisk. Hvad holder, og hvad er usikkert? Hvorfor? Hvad kan vi bruge af det, som står i bogen, hvad skal vi videreudvikle? Læses bogen på den måde, kan det bidrage til faglig udvikling.

ANMELDT AF ANNE GRETAND, FØRSTELEKTOR, LEDER AF VIDEREUDDANNELSEN I PSYKIATRISK OG PSYKOSOMATISK FYSIOTERAPI VED UNIVERSITETET I TROMSØ.

Anmeldelsen er stærkt forkortet af redaktionen efter aftale med Anne Gretland. Den fulde anmeldelse kan læses på fysio.dk under anmeldelser.

Danske Fysioterapeuters udvalg

Der er sket udskiftning på flere pladser i de forskellige udvalg i Danske Fysioterapeuter. Udvalgene er nu sammensat som følger:

Udvalg for Sundhedspolitik og analyse:

- Johnny Kuhr (formand for udvalget)
- Tina Frank (HB)
- Lise Hansen (HB)
- Tine Nielsen (HB)
- Anette Juhl Skov
- Anne Birgitte Østergaard
- Preben Weller
- Brita Stallknecht
- Mikael Mølgaard (sekretariatsansvarlig)

Udvalg for professionsudvikling og uddannelse:

- Esther Skovhus Jensen (HB - formand for udvalget)
- Vibeke Bechtold (HB)
- Brian Errebo-Jensen (HB)

- Jane Andreasen
- Bente Andersen
- Kristian Thorborg
- Karen Langvad (sekretariatsansvarlig)

Arbejdsmarkedspolitisk udvalg offentlig/privat (AUOP):

- Johnny Kuhr (formand for udvalget)
- Tina Lambrecht (HB)
- Solvejg Pedersen (HB)
- Kirsten Ægidius
- Charlotte Larsen
- Martin Skåning
- Christina Dam Smedegaard
- Camilla Søltøft Barnsleben
- Jan Erik Rasmussen (sekretariatsansvarlig)

Udvalg praksis/privat (UPP):

- Johnny Kuhr (formand for udvalget)
- Lene Christoffersen (HB)
- Marianne Breyen (HB)
- Eva Hauge (HB)
- Per Norman Jørgensen
- Tyge Sigsgaard Larsen
- Marianne Kongsgaard Jensen
- Sanne Jensen
- Esben Riis (sekretariatsansvarlig)

Etisk udvalg:

- Brian Errebo Jensen
- Jeanette Præstegaard
- Hanne Munk
- Annemarie Svenningsen
- Alik Weintraube
- Nina Holten (sekretariatsansvarlig)

Valg til regionsformand i Danske Fysioterapeuters fem regioner

Nu er det tid for medlemmerne i Danske Fysioterapeuters fem regioner til at vælge ny regionsformand (eller genvælge den allerede siddende).

Regionsformændene beskæftiger sig på fuld tid med sundhedspolitik, kontakt til de politiske led i kommuner og regioner, diverse fysioterapeutiske netværk, andre organisationer m.m.

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. 33 41 46 37 eller mail vv@fysio.dk

Regionsformændene vælges for 4 år og funktionstiden starter 1. februar 2010.

Beskrivelse af regionformandens og regionsbestyrelsernes opgaver kan læses på www.fysio.dk under Foreningen/Værd at vide om Danske Fysioterapeuter/Administrative retningslinjer for regionerne.

NYE MEDARBEJDERE i sekretariatet

Danske Fysioterapeuters Afdeling for **Profession & Kompetence** er ansat to nye medarbejdere.



Rasmus Øyrabø Jacobsen, cand.soc. i politisk kommunikation og ledelse fra CBS er ansat som forsknings- og uddannelseskonsulent.



Casper Mortensen, fysioterapeut og cand.scient.san. fra KU, ansat som faglig politisk konsulent.



Har du noget, vi mangler?

Nedtællingen til åbningen af Danske Fysioterapeuters medlemsportal MitFysio

er begyndt. Portalen, der åbner for medlemmerne sidst i september, vil blandt meget andet være en platform, hvor medlemmerne kan lave faglige og sociale netværk, dele og udveksle viden.

Portalen er brugernes - dvs. medlemmernes - og det er først og fremmest brugerne, der definerer indholdet. Danske Fysioterapeuter stiller rammerne til rådighed - har bygget huset, rullet den røde løber ud og åbner snart dørene på vid gab. Men selve møbleringen står brugerne selv for.

For eksempel vil portalen være det oplagte sted at uploade den video med skulderøvelser, som du har lavet til et internt kursus, men som blev så god, at det er ærgerligt, at ikke også andre vil kunne få glæde af den. Og den vil være det sted, hvor du kan publicere det debatindlæg, du har skrevet til den lokale avis, men som repræsenterer nogle almene problemstillinger, som du gerne vil dele med andre. Portalen kan også være der, hvor du stiller arbejdspladsens udviklingsprojekter til rådighed for andre, der skal igennem det samme, eller du kan lade andre få inspiration af et træningsprogram, I har udviklet på din klinik. Måske har du lyst til at dele de stemningsbilleder, du

tog under sidste års konflikt, eller du vil uploade et udkast til etiske retningslinjer, I er ved at udarbejde på din arbejdsplads og få nogle input fra andre.

Når starten først er gået, er du din egen redaktør, og kun fantasien sætter grænser for, hvad du kan bruge MitFysio til. Men vil du være med til at fylde indhold i allerede fra dag ét, så find denne efterlysning på fysio.dk via banneret på forsiden og skriv på det vedhæftede spørgeskema, hvad det er, du har liggende i skuffen, som du gerne vil have ud at leve blandt andre.

FAKTA OM MITFYSIO

På MitFysio.dk får hvert medlem:

- Mulighed for at vælge, hvilke nyheder de vil have vist – f.eks. nyheder fra fysio.dk men også fra andre hjemmesider
- En personlig e-mail
- Mulighed for at udveksle dokumenter og diskutere i lukkede grupperum
- Sit eget personlige filbibliotek
- En chatfunktion
- Mulighed for at ændre medlemsoplysninger direkte ned i medlemssystemet
- En funktion til at søge efter andre medlemmer
- Mulighed for at oprette CV og få matchende jobannoncer tilsendt pr. e-mail



I løbet af september måned modtager du dit login til MitFysio med posten sammen med en pjece om, hvordan du kommer i gang.

MitFysio.dk

MØDER & KURSER

REGION NORDJYLLAND

Fælles arrangement for medlemmer af Sundhedskartellet i Nordjylland

"Så gør dog noget ved det"

v/TRINE GREGORIUS

Alt for mange har det kun godt, når de har det dårligt. Tag ansvar for dit eget liv. Hvad nytter det at drømme om noget andet, hvis man ikke får gjort noget ved det! Kom og mød TRINE GREGORIUS. Journalist, studievært, forfatter, foredragsholder, mødeleder mv. Hun vil med sin iver og provokation give os en peptalk til grin, eftertanke og alvor i hverdagen. Trine Gregorius er kendt som vært på en række tv-programmer – heriblandt "Rigets Tilstand" på TV2 og "Det Svageste Led" på DR-TV.

Tid: Torsdag den 29. oktober 2009 kl. 19.00-21.00

Sted: UCN, Selma Lagerlöfs Vej 2, 9220 Aalborg Øst

Tilmelding: Maks. 240 pers., senest den 14. oktober 2008 til nordjylland@fysio.dk, opgiv navn og medlemsnummer.

REGION HOVEDSTADEN

Medlemsmøde for børnetrapeuter

Kom til medlemsmøde om børnefysioterapi. Formålet med mødet er at videreudvikle det netværk, der blev etableret på mødet i 2008.

Tid og sted: 1. oktober, kl. 16.00-18.30 i Vanløse Kulturhus, Frode Jakob-

sens Plads 4, 1. sal, 2720 Vanløse.

Tilmeldingsfrist 28/9, kl. 12. Nærmere information, program samt tilmelding vil blive lagt på regionens hjemmeside: <http://fysio.dk/Regioner/hovedstaden/>

FAGGRUPPER / FAGFORA



Faggruppe for Børnefysioterapi

Temadag for PPR-fysioterapeuter eller fysioterapeuter i lignende stillinger.

"PPR fysioterapeuter på konsultativt arbejde!" Oplæg ved fysioterapeut konsulent Karen Sørensen: Hvordan håndterer vi som fysioterapeuter de udfordringer og dilemmaer der knytter sig til at arbejde konsultativt? Hvordan sikrer vi, at vores faglighed bringes i spil på den mest hensigtsmæssige måde? Hvordan holder vi gang i udviklingen og læreprocesserne hos både børn og professionelle i de pædagogiske miljøer, og hvordan faciliterer vi forandringsprocesserne? Disse spørgsmål fylder en del hos de fleste fysioterapeuter, der arbejder i PPR- eller børne/skoleforvaltningsregi. Der er ingen entydige svar, men jeg vil præsentere forskellige erfaringer med at arbejde konsulta-

tivt, at gøre projektarbejde til en del af fysioterapeutens "værktøjskasse" samt at bringe lærings- og udviklingsprocesser på dagsordenen uden at miste identiteten som fysioterapeut.

"Sansestrategier på skolebænken". Præsentation af bachelorprojekt om implementeringen af The Alert program i en almindelig folkeskoleklasse. Programmet er udviklet af ergoterapeuterne Mary Sue Williams og Sherry Shellenberger med baggrund i sanseintegrationsteori, og har til formål, at lære børn strategier og metoder til at selvregulere arousal.

Tid: Torsdag den 12. november 2009, kl. 10.00-15.30

Sted: Kolding Bibliotek, Slotssøvej 4, Kolding, konferencelokale i kælder.

Pris: Kr. 150 kontant for formiddagskaffe med brød, sandwich, frugt og eftermiddagskaffe.

Tilmelding: Senest fredag den 30. oktober 2009 til Claus Johannsen Raun, PPR Kolding på mail: clra@kolding.dk

Yderligere oplysninger: Udsendes via maillisten. Optagelse på maillisten via Karen Sørensen, Ringsted, mail: kas@ringsted.dk

ANDRE MØDER

Stiftelse af biomekanisk selskab

Selskabet skal være et forum for en lang række

discipliner og forskningsfelter, der kan udveksle informationer, viden og ideer inden for det biomekaniske felt. Selskabet henvender sig til en bred gruppe af forskere og fagpersoner, idet biomekanik er relevant for adskillige områder inden for sundhedsforskning: anatomi, fysiologi, reumatologi, neurologi, rehabilitering, idræt, ergonomi, ortopædkirurgi, fysioterapi og ergoterapi.

Tid: Onsdag den d. 8. oktober 2009 kl. 10-14.40 auditoriet på Frederiksberg Hospital. I forbindelse med generalforsamlingen afholdes et videnskabeligt årsmøde, hvor professor Gisela Sjøgaard, professor John Rasmussen, lektor Erik B. Simonsen og professor Stephen P. Messier (USA) holder oplæg. Man kan indsende abstract til en postpræsentation. Deadline for abstracts er d. 18. september 2008. For tilmelding og yderligere oplysning sendes en mail til Marius Henriksen.

Pris for mødet er 200 kr og inkluderer frokost og første års medlemskab af selskabet. Læs mere om generalforsamlingen



fysio.dk/nyheder

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. 16/09
udkommer 2. oktober
deadline 17. september

Fysioterapeuten nr. 17/09
udkommer 16. oktober
deadline 1. oktober

Temadag om aktuel forskning på lændeområdet



Konservativ behandling af patienter med lumbal diskusprolaps samt modic-forandringer hos personer med lændesmerter efter en lumbal prolaps. Hanne Albert, fysioterapeut og ph.d. vil fortælle om den seneste forskning på området. Radiolog Joan Solgaard vil fortælle om og vise relevante MR-fund - både i forhold til lumbal diskusprolaps og modic forandringer, så du selv kan identificere dem på MR-scanninger. Fysioterapeut Hanne Rasmussen fra Rygcenter Fyn vil fortælle om den kliniske erfaring med behandling af personer med modic-forandringer.

Arrangør: Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi, McKenzie Institut Danmark

Sted: Syddansk Universitet, Auditorium 100

Tid: Fredag den 27. november 2009 kl 10.00 - 16.00

Pris: kr. 850 for medlemmer af IMDT / kr. 1000 for ikke-medlemmer

Tilmelding: senest 2. oktober 2009 til Eva Hauge - kursus@mckenzie.dk

Oplys venligst navn, adresse, telefonnummer, e-mail adresse

Læs mere i Fysioterapeuten nr. 13 side 41

Træning af hjertepatienter Viden og klinisk praksis



Idé og formål:

Fysisk træning er anerkendt som en del af behandlingen til patienter med iskæmisk hjertesygdom. Der er dokumentation for, at fysisk træning er en effektiv behandlingsform til en bred gruppe af hjertepatienter på lige fod med f.eks. medicin og ballonudvidelse. Herunder patienter med hjertesvigt, herteopererede og patienter med ICD-implantater. Måltrettet fysisk træning bør derfor tilbydes som en del af et integreret efterbehandlingstilbud, der også omfatter patientundervisning, rygeafvænning, støtte til kostomlægning, psykosocial støtte, medikamentel behandling og opfølgning. Formålet med kurset er at give fysioterapeuten opdateret viden og konkrete redskaber til at varetage fysisk træning som en del af den integrerede efterbehandling af patienter med hjertesygdom. Målgruppen er fysioterapeuter på sygehuse og i primærsektoren, der aktuelt arbejder eller ønsker at arbejde med fysisk træning af hjertepatienter.

Praktiske oplysninger:

Tid: 18. - 20. november 2009 • **Sted:** Gentofte Hospital, København

Pris: Kr. 4.300,- inkl. forplejning. Eksternat • **Tilmelding:** Senest 16. september 2009 på www.fysio.dk/kurser • **Deltagerantal:** 24 fysioterapeuter • **Planlægning:** Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter



Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Lær at skrive en case-rapport



Formålet med en case-rapport er at formidle, og dermed dokumentere, klinisk praksis på en systematisk måde. Man forholder sig kritisk til praksis på en konstruktiv måde, idet alle elementer af den kliniske proces og de bagvedliggende ræsonnementer stilles åbent til skue for læseren. Formålet med kurset er at lære deltagerne, hvordan man skriver en case-rapport. På kursets første del introduceres deltagerne til, hvad en case-rapport er, hvordan den skrives, og hvad indholdet er. I perioden mellem del et og to skal deltagerne samle data ind (dvs. behandle en patient) og skrive en case-rapport. På anden del drøftes publicering, og i mindre grupper får deltagerne mulighed for at give hinanden feed back på første udkast af case-rapporten. Målgruppen er fysioterapeuter fra alle sektorer, der har lyst til og brug for at kunne dokumentere egen praksis i en case rapport. Andre sundhedsprofessionelle i det omfang, der er plads.

Praktiske oplysninger:

Tid: Modul 1: 13. - 14. januar 2010. Modul 2: 14. april 2010 • **Sted:** Odense Universitetshospital, Odense • **Pris:** kr. 4.350,- inkl. forplejning. Pris for ergoterapeuter og sygeplejersker: kr. 5.350. Eksternat **Tilmelding:** Senest 3. november 2009 på www.fysio.dk/kurser **Deltagerantal:** 16 fysioterapeuter. Ergoterapeuter og sygeplejersker i det omfang der er plads • **Undervisere:** Hans Lund, fysioterapeut, ph.d., lektor, Syddansk Universitet og Hanne Albert, fysioterapeut, MPH, ph.d., Rygcentret i Ringe • **Planlægning:** Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

Sundhedsprofilering med testning af fysisk kapacitet



- fokus på kondition, muskelstyrke og fedtprocent

Idé, formål og målgruppe:

Testning af fysisk kapacitet er relevant i mange sammenhænge, hvor fysioterapeuter arbejder, bl.a. i forbindelse med sundhedsprofilering på virksomheder og for borgere med livsstilssygdomme. Måling af kondition er centralt i denne sammenhæng, men også muskelstyrke og kropssammensætning er væsentlige og populære mål. På dette kursus vil de vigtigste test blive gennemgået både teoretisk og i praksis. Målgruppen er fysioterapeuter, der beskæftiger sig med virksomheder, borgersundhed og livsstilsproblematik.



Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 16. november 2009

Sted: Aktivt Velvære, Slagelse

Pris: Kr. 2.175,- inkl. forplejning.

Tilmelding: Senest 14. september 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 18 fysioterapeuter

Underviser: Morten Zacho, cand.scient.

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter



Temadage om kvalitet i den vederlagsfri fysioterapi med fokus på patienten med spasticitet



Praksisfondens bestyrelse har afsat midler til afholdelse af temadage om den vederlagsfrie patient. Det overordnede formål med temadagene er implementering af validerede test, undersøgelses- og behandlingsmetoder relateret til diagnosegrupper indenfor vederlagsfri fysioterapi. Planlægningsgruppen har taget udgangspunkt i den største af patientgrupperne i VF-ordningen: Patienten med kronisk neurologisk lidelse og spasticitet. Programmet er sammensat af teori og praksis, så den praktiserende fysioterapeut får nyeste viden om træning og behandling af spasticitet og bliver inspireret til at målrette kvaliteten med test og måleredskaber i den kliniske proces.

Tid og sted: 6. og 7. november 2009 på Hotel Munkebjerg i Vejle

Målgruppe: 60 praktiserende fysioterapeuter med overenskomst, efter "først-til-mølle-princippet". Deltagelse er gratis for praktiserende, der arbejder under overenskomst. Såfremt der er plads, kan andre deltage mod egenbetaling på 2950 kr.

Form: Temadagene er inklusive morgenmad, frokost og middag. Deltagere der ønsker at overnatte, skal selv sørge for dette. Munkebjerg Hotel kan bookes på telefon 7642 8500 med henvisning til aftale med Danske Fysioterapeuter. En overnatning i enkelt værelse koster 1415 kr.

Tilmelding: Senest d. 25. september 2009 på www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Jørgen Jørgensen, fysioterapeut, Center for Hjerneskade, Københavns Universitet. Jens-Bo Nielsen, Professor, Afd. for Neurovidenskab og Farmakologi & Institut for Idræt, Københavns Universitet. Jakob Lorentzen, ph.d. studerende, Afd. for Neurovidenskab og Farmakologi & Institut for Idræt, Københavns Universitet. Kjeld Møller Pedersen, professor, cand.oecon, Forskningsenheden for Sundhedsøkonomi, Syddansk Universitet. Christian Riberholt, Udviklingsfysioterapeut, Afdeling for Neurorehabilitering, Afsnit for Traumatisk Hjerneskade, Københavns Universitetshospital, Hvidovre. Thomas Maribo, fysioterapeut, cand.scient.san., ph.d. studerende, Århus Sygehus og "Projekt Måleredskaber", Danske Fysioterapeuter.

Planlægning: Gurli Petersen, Vibeke Laumann og Thomas Maribo, Danske Fysioterapeuter

 Se programmet på fysio.dk

Funktions- og bevægelsesanalyse

– grundlæggende kursus med fokus på dokumentation



Idé, formål og målgruppe:

I fysioterapeutisk praksis har observation af kvalitative parametre i bevægelser en høj prioritet. Med afsæt i WHO's ICF-klassifikation og nyere teorier i relation til analyse af menneskets funktioner og bevægelser er målet med dette kursus derfor at understøtte udviklingen af en dokumentationskultur i kvalitativ bevægelsesanalyse.

Kurset centrerer primært omkring en mekanisk indfaldsvinkel og afsættet er et kort brush-up af basale bevægelsesbegreber og en opridsning af den nyeste udvikling på området. Basale begreber introduceres, og der lægges op til diskussion af og øvelser i analyse af bevægelse og funktioner med afsæt i basalt digitalt videoudstyr og software til bevægelsesanalyse.

Målgruppen er fysioterapeuter der beskæftiger sig med analyse af bevægelse og funktioner.

Tid: 7.-8. december 2009 • **Sted:** Hvidovre Hospital.

Pris: Kr. 3.100,- inkl. forplejning, Eksternat. • **Tilmelding:** Senest 5. oktober 2009 på www.fysio.dk/kurser • **Underviser:** Lars Henrik Larsen, lektor, fysioterapeut, BSc., MSA., MScPT, stud. PhD., projektleder på UCN's bevægelseslaboratorium www.bevagelaboratoriet.dk • **Planlægning:** Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

 Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Genoptræning af ældre og faldforebyggelse

Rehabilitation of the elderly and fall prevention



Dette kursus vil være relevant for alle fysioterapeuter, der arbejder med forebyggelse, undersøgelse og genoptræning af ældre i alle regier. Anne Shumway-Cook og Marjorie Woollacott er meget inspirerende undervisere, og som hhv. fysioterapeut og grundforsker formår de at koble forskning til konkrete handlingsanvisninger i praksis. De er begge efterspurgte undervisere og er vant til at tale et let forståeligt engelsk. Kurset er baseret på foredrag efterfulgt af drøftelser i mindre grupper, så alle deltagere får mulighed for at indtænke forandring af egen praksis. Praktiske afprøvninger indlægges i løbet af kurset. Sammen har de skrevet bogen "Motor Control: Translating Research into Clinical Practice". Programmet er udarbejdet og ligger på hjemmesiden. Enkelte ledige pladser.

 Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger

Tid: 7. – 9. oktober 2009 • **Sted:** Syddansk Universitet, Odense
Pris: Kr. 5.200,- inkl. Forplejning. Eksternat • **Tilmelding:** Ny frist for tilmelding: 18. september 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 100 fysioterapeuter • **planlægning:** Elisabeth Berents, eb@fysio.dk i samarbejde med Forskningsinitiativet for Fysioterapi (FiF), Syddansk Universitet • **Undervisere:** Anne Shumway-Cook, fysioterapeut, ph.d., University of Washington, Seattle, Washington. Marjorie H. Woollacott, ph.d., University of Oregon, Eugene, Oregon • **Planlægning:** Elisabeth Berents eb@fysio.dk



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

Fysioterapeutskolen 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



Bodydynamic@Brantbjerg.dk

Kurser i resourceorienteret kropspsykoterapi

Autoritet og traumer

- 30.sept.-1.okt. i København. Pris 2000 kr før 18/8
Uforløste traumer påvirker vores forhold til både indre og ydre autoritet og dermed vores evne til at styre indefra og bevare os selv i både ledende og følgende roller.
Kurset præsenterer resourceorienteret færdighedstræning som en traumeterapeutisk metode - med specielt fokus på temaer omkring styring og autoritet.

Musklernes intelligens-mestring og resonans

10.-13.nov.2009 i København Pris: 4000 kr ved tilmelding før 28/9
Ressourceorienteret færdighedstræning præsenteres som psykoterapeutisk metode - relateret til både personlighedsudvikling og traumbearbejdning. Viden om psykomotorik, psykologisk muskelfunktion samt forståelse af hypo- og hyperresponsive forsvarsmønstre ligger til grund for arbejdsformen. Relevant for alle som ønsker at forstå dybden af hvordan en kropsligt baseret metode griber ind i personlighedens forsvarsstrategier - og kan skabe adgang til selvhelende kræfter.

Kurserne har relevans specielt for fysioterapeuter, der arbejder psykosomatisk og i psykiatrien. Kontakt og yderligere information: moaiku@brantbjerg.dk www.moaiku.dk



Skab et suverænt link mellem den manuelle
behandling og genoptræningsforløbet

RehabDesign - Bækken/Lænd

Dette kursus giver praktiske redskaber til rehabilitering af regionen bækken/lænd. Kurset fokuserer på iliopsoas relation til bækken og lændegener - en overset muskelgruppe som er en vigtig brik for stabiliteten.

Dato, sted og pris: 13. november 2009 kl. 16-21 i København - Pris DKK 1.200,-

RehabDesign - Nakke/Skulder

Dette kursus giver praktiske redskaber til rehabilitering af regionen bækken/lænd. Kurset fokuserer på relationen mellem skulder/nakke problemer og thorax funktion. Fx diaphragmas relation til stabilisering af området.

Dato, sted og pris: 16. oktober 2009 kl. 16-21 i København - Pris DKK 1.200,-

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

Få Hilde ud til Jer!

Book Hilde Gunning til disse kurser
hos Jer! Kontakt os og få en snak
omkring mulighederne og Jeres behov.



Fagforum for idrætsfysioterapi



Antidoping / Doping

Anti-doping Danmark (ADD), Fagforum for Idrætsfysioterapi (FFI) og Dansk Idrætsmedicinsk Selskab (DIMS) inviterer til kursus for fysioterapeuter og læger i Idrættens hus i Brøndby den 22. oktober 2009

En enestående mulighed for at få vigtig viden og dermed være idrætsudøveren til hjælp i den daglige træning og under konkurrencer. Temaer, som idrætsmedicinsk personale bruger i deres daglige arbejde med idrætsudøvere vil blive belyst af eksperter på Anti-doping-området. Der vil blive mulighed for at stille konkrete spørgsmål. Kurset er obligatorisk ved tilmelding til eksamen i Idrætsfysioterapi del B.

Tid og sted: 22. oktober 2009 kl. 9-17.30 i Idrættens hus, Brøndby
Pris: kr. 1500 for FFI- og DIMS medlemmer, kr. 1800 for ikke-medlemmer, inkl. kaffe, te og frokost.

Tilmelding og betaling: Senest 23. september 2009 på FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller pr. mail med navn, adresse, tlf. og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk. Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439.

Yderligere oplysninger i Fysioterapeuten nr. 13 side 34 eller



Fagforum for idrætsfysioterapi



Forebyggelse, behandling og genoptræning af sene-overbelastningsskader

Overbelastningsskader af sene strukturer - tendinopatier - er absolut blandt de mest hyppige skader og derfor også en af de hyppigste skader, som man henvender sig til fysioterapeuten med. Grunden til overbelastningen er, at senerne er langsommere end musklerne om at tilpasse sig træning og en forøget træningsmængde. I de senere år er der forsket meget i sener og overbelastning af senevæv, og der foreligger derfor ny viden - ikke mindst indenfor korrekt diagnostik og optimal behandling af tendinopatier. Formålet med temadagen er at opdatere deltagerne om den nyeste viden og praksis i håndteringen af tendinopatier, således at det kan implementeres direkte i klinikken. Der bliver på temadagen lagt vægt på praksis med henblik på at sikre, at deltagerne har så mange effektive tiltag som muligt til at håndtere en række forskellige tendinopatier.

Tid og sted: Lørdag den 14. november 2009 kl. 9.-17 i Fysiocenter Tårnby, Løjtegårdsvej 157, 2770 Kastrup.

Pris: Kr. 1500,- kr. for medlemmer af FFI og 1800,- kr. for ikke-medlemmer

Tilmelding og betaling: Senest 23. oktober 2009 på FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller pr. mail med navn, adresse, tlf. og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk. Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439. Yderligere oplysninger i Fysioterapeuten nr. 13 side 35 eller



Fagforum for idrætsfysioterapi



Børn, Idræt og Træning

Træning af børn (børn, der dyrker eliteidræt og børn i forhold til fysisk aktivitet) kan ikke sidestilles med træning af voksne. Børns fysiologi og psykologi skal der tages specielt hensyn til. Kurset er obligatorisk ved tilmelding til eksamen i Idrætsfysioterapi del B. Men alle med interesse for området er velkomne.

Kurset vil omhandle aldersrelateret træning, betydningen af fysisk aktivitet/idræt, træningsmetoder, fysiologi, ernæring, psykologi og specielle idrætsskader, forebyggelse og behandling specielt relateret til børn, der dyrker eliteidræt samt generelle forhold i relation til børn og fysisk aktivitet.

Tid og sted: 29. -30. oktober i Idrættens Hus i Brøndby. Eksternat.
Pris: Medlemmer af DIMS/FFI/TD kr. 2800 kr. Ledere og trænere: kr. 2800, ikke-medlemmer: kr. 3100 kr. Kurset giver 1,5 ECTS til idrætsfysioterapeut uddannelsen del B og 10 CME point til den Idrætsmedicinske Diplomuddannelse for læger

Tilmelding og betaling: Senest 30. september 2009 på FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller pr. mail med navn, adresse, tlf. og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk. Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439 Yderligere oplysninger i Fysioterapeuten nr. 13 side 35 eller



Nyt skulderkursus – november 2009

Klinisk undersøgelse, diagnosticering og behandling

Få opdateret din viden på skulderområdet på 2 dage.

Præsentation af den sidste nye forskning indenfor undersøgelsesteknik, strukturdagnosticering og behandling.

Der veksles mellem teoretiske oplæg med video og billede demonstration, samt praktisk undervisning med undersøgelser, manuelle teknikker, test og træning.

Læs mere på www.skulderkurser.dk

Nyt fra



Basis- og videregående uddannelse i
Sensitiv Motorisk Træning

Inspiration til kropsterapi med nærvær, som grundlæggende udgangspunkt. Et fordybende træningskoncept udarbejdet af fysioterapeut Henny Klindt, på baggrund af mere end 25 års erfaring i helhedsorienteret kropsterapi. Konceptet forbinder bevægelse og bevidsthed på en måde, der opbygger mental ro, indre styrke og fysisk vitalitet. Information igennem info@vitalmovements.dk eller ved personlig henvendelse på telefon 39629839 til

Henny Klindt
Psykomotorisk Kropsterapeut
Certificeret Colour Praticitioner
Eksamineret Kraniosakralterapeut
Autoriseret Fysioterapeut



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.



SPØRG EFTER
PJECERNE HOS DIN
FYSIOTERAPEUT

Du kan bestille pjecerne på hjemmesiden:

www.krop-fysik.dk

ÅR 2009

DEADLINE

Blad nr.	Deadline	Udkommer
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

Natural Balance Pilates

Uddannelse - Træning - Udstyr - Vejledning

Rehab-dage

To forløb af to dage med

Melanie Byford-Young, BHSc. PT fra U.S.A

STOTT PILATES® Rehab Master Instructor Trainer

Enestående mulighed for at opleve og høre om hvordan Stott Pilates kan integreres i fysioterapien.

Dato: 17 + 18 september

Sted : Århus

Dato: 19 + 20 september

Sted : København

4 workshops:

Osteoporosis

Scoliosis

Therapeutisk anvendelse af Stott Pilates til Lumbo Pelvic stability

Shoulder girdle v. Michael Christensen

Mere information på www.naturalbalancepilates.dk

Al henvendelse efter d. 13 juli på info@naturalbalancepilates.dk



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
Regioner/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 klinikkens 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.

Ydernummer til salg

Ydernummer tilhørende enkeltmands praksis sælges, da klinikken lukkes ned.

Ydernummeret hører til i Region Sjælland og skal benyttes i denne region.

Ydernummeret er et helt ydernummer og kan benyttes både på eksisterende klinik og på nystartet klinik.

Potentielle købere kan være eksisterende klinikker der ønsker yderligere kapacitet. Det kan også være iværksættere der ønsker at starte op på egen hånd. Eventuelt med henblik på etablering af træningsfaciliteter.

Kontakt FysioKonsulenterne på telefon 30247856 eller på info@fysiokonsulenterne.dk for yderligere information.

FysioKonsulenterne

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

Klinikken i smørhullet sælges

Velfunderet enkeltmandsklinik beliggende i det sønderjyske udbydes nu til salg.

Sælges enten sammen med huset hvori klinikken ligger eller separat med mulighed for leje af kliniklokalerne. Her er den perfekte mulighed for fysioterapeuten som trives godt i landsbysamfundet med tæt tilknytning til patienterne. Huset er en stor dejlig villa med uendelige muligheder for familien som ønsker at sætte sit eget præg og med hyggelig have til.

Så grib chancen og ring idag og hør mere.

Kofoed Fys-Konsult, v. Ann Alina Kofoed.

Tlf.: 31 69 69 96 eller skriv til kofoedfyskonsult@gmail.com

Fysio2 - Storkøbenhavn

Selvstændig og initiativrig fysioterapeut

Fysio2 søger en selvstændig og initiativrig fysioterapeut. Vi arbejder for en lang række danske virksomheder, hvor vi udarbejder arbejdspladsvurderinger, giver ergonomisk rådgivning samt foretager forebyggende behandling og holdtræning/pilates for medarbejderne. Endvidere er vi ved at etablere sundhedstjek som tilbud, så det vil være en fordel hvis du har erfaring på dette område.

Vi ønsker at du indgår hos os med engagement og visioner, og forventer, at du brænder for faget. Formidling er en væsentlig del af arbejdet, ligesom du har et naturligt forhold til at benytte en computer. Der vil være muligheder for deltid/fuldtid/vikariat alt efter kvalifikationer og interesse.

Tiltrædelse 1. oktober. Ansøgningen sendes til os på job@fysio2.dk senest 4. september.

Læs mere på www.fysio2.dk



Faste rutiner eller Frihedsgrader? - du ved bedst!

Jane Baden, fysioterapeut i Region Syddanmark

Ridefysioterapi

En ridefysioterapikapacitet (5 timer pr. uge) på Fyn er ledig.

Ansøgningsfrist: 21. september.

Ansøgningen sendes til Region Syddanmark, Att.: Hanne Jeppesen, Praksisafdelingen, Damhaven 12, 7100 Vejle eller hanne.jeppesen@regionsyddanmark.dk

Damhaven 12 . 7100 Vejle . Tlf. 7663 1000
kontakt@regionsyddanmark.dk
www.regionsyddanmark.dk


Region Syddanmark

Aleris ÆLDRESERVICE

Træningen på Bakkebo/Skovsminde søger Fysioterapeut på 30 timer

Træning/dagcenter er en selvstændig enhed under Aleris Ældreservice A/S, som driver Bakkebo og Skovsminde Omsorgcentre i Gribskov Kommune.

Vores målgruppe er borgere visiteret til træning efter serviceloven. Vi har brug for en fysioterapeut, som kan vikariere både på Skovsminde i Græsted og Bakkebo i Gilleleje. Træningsenheden består af 4 fysioterapeuter og 2 ergoterapeuter, fordelt på Bakkebo og Skovsminde. Vi arbejder tæt sammen med dagcenteret, som kommer de 2 steder.

Vi er en flok gode, engagerede og "nemt til smil" kollegaer. Vi har en arbejdsplads i fortsat faglig udvikling, hvor tværfaglighed og trivsel er bærende elementer. Vi har en travl og alsidig hverdag, og vi arbejder hele tiden på at udvikle det terapeutiske tilbud.

Dine øvrige samarbejdspartnere vil bl.a. blive plejegrupper på centrene, hjemmeplejen og kommunens visitatorer. Dine opgaver vil være træning af borgere, individuelt og på hold.

Du er:

- Engageret fysioterapeut, der har lyst til, at arbejde med ældre.
- Er fleksibel og har mod på at have 2 arbejdspladser.
- Har gode samarbejdsevner

Individuel forhandling af løn, samt bonusordning

Har du lyst til at vide mere om stillingen, er du velkommen til at kontakte Daglig leder Lene Drist-Jensen, tlf. 30785499

Stillingen ønskes besat pr. 1/11-09
Ansøgnings frist senest den 21/9-09

Ansøgningen sendes til:
Bakkebo Omsorgscenter
Att: Daglig leder Lene Drist-Jensen
Østre Allé 30
DK-3250 Gilleleje

Lyst til spændende job i Grønland?

Midt på Grønlands vestkyst ligger byen Maniitsoq med ca. 2.800 indbyggere. Byen er kendetegnet ved at ligge på en mindre ø, omgivet af fjelde og med let adgang til naturen. Maniitsoq er en af to byer i Qeqqata Kommunia, der desuden består af seks bygder.

I disse smukke omgivelser ligger et moderne alderdomshjem, indviet i 2008, med plads til 44 beboere. I tilknytning til alderdomshjemmet er vi ved at oprette et Dagcenter for borgere med særlige behov. Derfor søger vi efter ergoterapeuter og fysioterapeuter, der kunne tænke sig at være med fra starten.

Den nærmeste leder vil være alderdomshjemmets forstander, der pt. er en ergoterapeut. Ud over terapeuterne vil personalet i Dagcenteret bestå af to medhjælpere, der dels vil virke som tolke, og dels vil bistå med træning og aktiviteter. Samtidig vil der være et tæt samarbejde med alderdomshjemmets øvrige personale, ligesom der vil være samarbejdspartnere i kommunen og på sygehuset.

Meget mere om jobbet på www.nostar.gl/job

Ansættelse vil ske i henhold til overenskomsten med Kalaallit Nunaanni Timimik Sungiusaasut - Fysioterapeuter i Grønland, herunder flytning og tiltrædelsesrejse. I forbindelse med stillingerne kan der anvises bolig, som der skal betales for efter gældende regler.

Hvis du vil vide mere, så kontakt forstander Anders Christiansen anch@qeqqata.gl eller ergoterapeut Anne-Lise Bjørkman anbj@qeqqata.gl (inden d. 10. september). Du er også meget velkommen til at ringe på telefon +299 81 70 17, men vær opmærksom på, at når klokken er 12.00 i Danmark, er den kun 08.00 i Grønland. Desuden vil der være mulighed for en personlig samtale fredag d. 25. september i København, såfremt man har ansøgt om stillingen.

Ansøgningsfristen er mandag d. 21. september, og din ansøgning skal sendes til:

jobs@qeqqata.gl
eller

Qeqqata Kommunia
Personalekontoret
Postboks 1014
3911 Sisimiut

KILDEN TIL ET
MENINGSFULDT JOB



Leder af træningsafsnittet

Kan du sikre et højt fagligt niveau i vores træningsydelse til borgerne? Kan du dokumentere resultater kendetegnet ved god borgerbetjening og sikker drift? Er du tydelig, visionær og nærværende i din personaleledelse og i samarbejdsrelationerne? Så er det måske dig vi søger som leder for træningsafsnittet.

Den aktuelle udfordring er at udvikle og sikre kvaliteten af borgernes genoptræning og vedligeholdende træning i samarbejde med engagerede og dygtige medarbejdere. Du skal være med til at sætte klare mål for træningen, skabe faglige retningslinjer samt dokumentations-, metode- og kompetenceudvikle området.

Du vil få personaleledelse af godt 40 medarbejdere, geografisk placeret 6 steder i kommunen, hvilket stiller særlige udfordringer til lederen.

Du skal være indstillet på at ledelsesområdet kan blive justeret/udvidet, idet der er tale om en organisation, der løbende tilpasser sig kravene om målrettet og borgerfokuseret opgaveløsning.

Vi søger en leder med dokumenteret ledelseserfaring, hvis personlige og faglige kompetencer omfatter:

- Nærværende ledelse og god til at skabe trivsel hos sine medarbejdere.
- Højt energiniveau og et godt overblik over kerneydelsen og dennes sammenhæng med det øvrige sundhedsområde og ældreområdet.
- Solid erfaring med/indsigt i service- og sundhedslovens krav og bestemmelser.
- Evnen til at forny og udvikle egen enheds opgaveløsning med henblik på at udvikle og anvende sit ledelsesrum offensivt.

Vi forventer, at ansøgere er uddannet fysioterapeut eller ergoterapeut samt har en diplomuddannelse i ledelse eller er indstillet på, inden for kort tid, at tilegne sig en sådan.

Der vil i forbindelse med ansættelsen blive anvendt adfærdprofilen DiSC.

Aflønning

Konkurrencedygtig løn i henhold til gældende overenskomst og personlige kvalifikationer.

Yderligere oplysninger

Kan fås ved telefonisk henvendelse til Rasmus Baagland på telefon 46 31 77 28.

Ansøgning

Ansøgningsfristen er forlænget til den 14. september 2009 kl. 12. Første runde af ansættelsessamtaler afholdes i uge 39 og 40. Ansøgning sendes til Inga Place Jakobsen på ingapj@roskilde.dk.

www.roskilde.dk/meningsfuldtjob

"At lave en primitiv filosofi med bål som mennesker indeles i er en fejl hvoraf mange folk lider. Men vi er nogle få, der kun kan forstå en måde at indele mennesker på - man skal dele dem i individer".

Dette er OK-Hjemmet Theas målsætning sagt med Piet Heins ord. Thea er 8 psykiatriske bofællesskaber, beliggende i et hus hvor 35 pensionister i alderen 30 - 90 år har deres bolig.

OK-Hjemmet
Thea



Fysioterapeut 30 timer pr. uge

Vi søger pr. 01/11-09 1 fysioterapeut 30 timer pr. uge. Disse 30 timer fordeler du selv således at det tilgodeser beboernes behov.

Vi tilbyder:

- Supervision 2 gange månedligt ved psykolog.
- 1 samarbejdsinternatkursus for alle medarbejdere 1 gang årligt.
- Gratis fitness for dig og din familie.
- Lang undervisnings tradition.
- God beliggenhed - nær bus, tog og metro.
- Mulighed for faglig og personlig udvikling.
- Tværfaglighed.
- Medindflydelse på hverdagen.

Vi forventer:

- At du er opsøgende med hensyn til at afdække beboernes behov for træning og fitness. Den store aldersspredning gør at der er brug for begge dele.
- At du har kendskab til miljøterapi og ønsker at arbejde aktivt med dette.
- At du er i stand til at vejlede beboerne med hensyn til kost og motion.
- At du er i stand til at samarbejde på lige fod med de andre medarbejdere uden hensyntagen til uddannelse.

Hvis du er blevet nysgerrig af ovenstående kan du få yderligere oplysninger hos fysioterapeut Mia Nielsen alle hverdag ml. 9 og 12 på tlf. 38 87 07 40 eller på vores hjemmeside www.okthea.dk

Skriftlig ansøgning stilles og sendes til forstander

Inge Lise Winkel, OK-Hjemmet Thea, Mariendalsvej 30, 2000 Frederiksberg.

Ansøgningsfrist d. 02/10-09 kl. 12.00.

Ansættelsessamtaler foregår i uge 41.

Flere jobs på **fysio.dk**

Har du tidligere abonneret på et nyhedsbrev med stillingsannoncer fra **fysio.dk** - og savner du det - så fortvivl ikke! Nyhedsbrevet kommer ikke tilbage, men afløses af noget endnu bedre, når du med den snarlige lancering af medlemsportalen MitFysio får muligheden for at oprette en personlig jobagent. Jobagenten vil automatisk sende dig oplysninger om de job, der er relevante lige netop for dig. Og indtil da: Hold øje med **fysio.dk**, der opdateres med nye stillingsopslag hver dag!

 **fysio.dk**

Husk næste blad
kommer
den 18. september

Hvis krisen kradser – så krads igen!

ProA har altid tilbud til dig og din klinik, der kan skabe variation og innovation i træningen og behandlingen, tilfredsstille dine kunder og skabe sund fitness på bundlinjen.

Bliv forhandler af Proa kvalitetsprodukter og skab øget omsætning i din forretning - helt omkostningsfrit.

I køber træningsredskaberne til fordelagtige priser af os og sælger dem til konkurrencedygtige priser med fortjeneste. På den måde kan I yde optimal service til jeres kunder. Dels kan kunderne spare penge på køb af produkterne hos jer, men de vil også modtage den bedste vejledning i valget af træningsprodukter. I kan vælge at have produkter liggende til udlevering, men også vælge at vi sender produkterne efterhånden som I sælger dem.

Vi hjælper jer godt i gang og gør det enkelt for jer at starte som forhandler og forblive som forhandler med gode indtjeningsmuligheder. Vi er med i hele processen og det er helt omkostningsfrit for jer.



Proa
PROACTIVE LIFE

For yderligere information kontakt os på telefon 4362 2200 eller læs mere på www.proa.dk

FLOWIN®

NYT og spændende funktionelt træningsredskab, introduceret ved dette års fagfestival.

Flowin® er et genialt træningsredskab med en friktionsplade, der sikrer korrekt og kontrolleret træning.

Flowin® er udviklet til træning, genoptræning og sportsspecifik træning - et redskab til varieret træning!



- Dynamisk
- Funktionelt
- Helkropstræning
- Sikker i brug
- Sikker ved progrediering
- Sjov og udfordrende
- Mangfoldigt
- Nem at opbevare
- Mulighed for hjemmetræning



Proa
PROACTIVE LIFE

For yderligere information kontakt os på telefon 4362 2200 eller læs mere på www.proa.dk

Udgiveradresseret Maskinel Magasinpost
AL Henvendelse TIL:

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