

fysioterapeuten

23. april 2010 / 92. årgang

07

Hvad synes du?
Kravsindsamlingen
til de næste
overenskomst-
forhandlinger er
gået i gang.
Side 8 og 12





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:
Dansk Mediaforsyning
Telefon 70224088
www.dmfnet.dk
fysiojob@dmfnet.dk

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

92. årgang.

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

Redaktionspanel:
Kristian Thorborg
Martin B. Josefsen
Vibeke Grandt
Mark Theilmann
Birte Tamberg
Birgitte Christensen
Jakob Lorentzen

ISSN 1601-1465

Forside: Gitte Skov

Viden uden gyldighed



Fysioterapiuddannelsen, der foregår på en professionshøjskole, er udviklingsbaseret. Uddannelser, der foregår på et universitet, er forskningsbaserede.

Det er et problem for fysioterapiuddannelsen, fordi den anerkendte norm for vidensgenerering på sundhedsområdet både nationalt og internationalt er forskningsbaseret. Når nye behandlinger eller ny teknologi skal indføres i sundhedsvæsenet, kræver det – meget rimeligt – dokumenteret effekt og lav risiko for patienterne. Politikerne på Christiansborg opfandt begrebet udviklingsbaseret, dengang professionshøjskolerne blev dannet, måske fordi de var bange for at lægge sig ud med universiteterne og deres monopol på forskning. Desværre har det betydelige negative konsekvenser:

Sundhedsvæsenet går i dag glip af væsentlige kvalitetsforbedringer inden for pleje, behandling og genoptræning, fordi viden på professionshøjskolerne ikke udvikles på et forskningsbaseret grundlag.

Og samfundet og patienterne får ikke glæde af de potentielle forskningsmæssige landvindinger, der helt åbenlyst ligger inden for f.eks. fysisk aktivitet som behandling, målrettet rehabilitering og anvendelse af lav- og højteknologi inden for fysioterapeutisk behandling.

Dertil kommer, at professionsbachelorere ikke anerkendes på lige fod med universiteternes egne bachelorere, fordi uddannelsen ikke er forskningsbaseret. Det betyder, som beskrevet i sidste nummer af Fysioterapeuten, at professionsbachelorere skal have et ekstra halvt års uddannelse for overhovedet at få adgang til universiteterne. Det koster penge og tid. Alt sammen betalt af den studerendes egen lomme.

Endelig har det politisk konstruerede begreb om udviklingsbaseret vist sig at være helt uden økonomisk styrke. Det så vi

klart i november sidste år, hvor pengene fra globaliseringsaftalen skulle fordeles: Her vandt universiteterne en i øvrigt helt ulige kamp. Professionshøjskolerne stod tilbage med kun få midler.

Sundhedsvæsenet går i dag glip af væsentlige kvalitetsforbedringer inden for pleje, behandling og genoptræning, fordi viden på professionshøjskolerne ikke udvikles på et forskningsbaseret grundlag.

Med grunduddannelserne placeret i professionshøjskolerne uden ret og midler til at forske er det en forudsætning for at udvikle kvaliteten i sundhedsydelse, at professionshøjskolerne har et godt og tæt samarbejde med universiteterne for at opbygge forskningsbaseret viden og videregående uddannelser inden for vores felt. Derfor skal professionshøjskolerne have substantielt flere midler, så de sammen med universiteterne kan producere ny forskningsbaseret viden inden for de enkelte sundhedsprofessioners fagområder - med gyldighed for sundhedsvæsenet og til gavn for patienterne. Det kræver en kovending i dagens uddannelses- og forskningspolitik for at opnå den nødvendige anerkendelse af, at den viden, der udgår fra professionshøjskolerne, skal have gyldighed for udvikling af sundhedsydelser og sundhedsvæsen.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter



Forberedelserne til de næste overenskomstforhandlinger på det kommunale og regionale område er i gang.

08

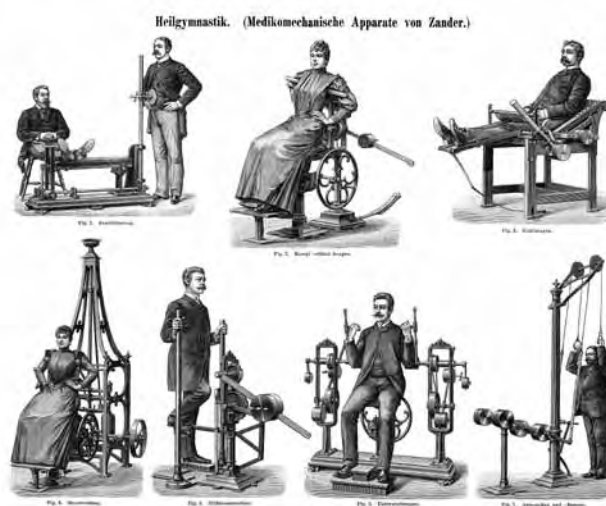


Fysioterapeuten er taget til regionshospitalet i Skive for at tale med tre af de fysioterapeuter, der kan være med til at opstille krav til en ny overenskomst.

12

Et nyt review skaber overblik over observationsmetoder til at vurdere biomekaniske arbejdsbelastninger.

18



Kunne man gå til fitness i gamle dage?

Ja, det kunne man, skriver Helene Stoltenberg i det sidste nummer af Afspændingspædagogen. Lægen Gustav Zander udviklede i 1800-tallet en lang række maskiner, der til forveksling ligner dem, man kan finde i fitnesscentrene i dag. I København var der i begyndelsen af 1900-tallet et Mediko-mekanisk Institut inspireret af Gustav Zander.

Afspændingspædagogen nr. 2 2010



Selvom ældre på plejehjem er fysisk svækkede, ønsker de at blive inddraget i de almindelige daglige aktiviteter. Fokus på de ældres ønsker øger følelsen af autonomi.

24

Anbragte børn og unge kan som voksne skånes for mange år på sjælen, hvis de får øget viden om kroppens reaktioner.

31






Vær med i forskningsprojekt om

SMERTER I AKILLESSENE

Institut for Idrætsmedicin på Bispebjerg er netop startet med et projekt, der blandt andet har som mål at indsamle data for smerteniveauet hos patienter med akillessene-tendinopati. I den forbindelse efterlyser instituttet fysioterapeuter, der vil deltage i dataindsamlingen. Projektet, der ledes af seniorforsker, dr.med. og fysioterapeut Henning Langberg, omhandler brugen af en smerteprovokationstest (APM-A), som måler det akutte smerteniveau hos patienten. Derudover en oversættelse af den originale VISA-A (VISA-A-DK), godkendt af originalforfatterne, som måler patientens smerteniveau gennem den sidste periode. Målet er at kombinere disse to test og derved forbedre muligheden for at monitorere patienter med akillessene-tendinopati. Forskerne håber, at fysioterapeuter fra klinikker, sygehuse og andre steder, der har patienter med akillessene-tendinopati, vil hjælpe med at indsamle data fra patienterne. Projektet drejer sig ikke kun om idrætsrelaterede smerter. Det eneste, der kræves af fysioterapeuten, er at registrere patienter med smerter i akillessenen ved at bruge APM-A og VISA-A-DK. Alle deltagere vil få besked om udfaldet af undersøgelsen, når projektet afsluttes. Testskemaer samt information til både behandler og patient kan downloades fra

 fysio.dk/fafo/Nyheder (nyhed fra d. 6. april 2010).


Yderligere information kontakt stud.med. Jonas Vestergård eller mail jo_ve_iv@hotmail.com

PRÆCISERING

I Fysioterapeuten nr. 6 bragte vi en anmeldelse af bogen *Medisinsk Massage*. Desværre var den ene af bogens forfattere røget ud. Bogen er skrevet af fysioterapeut, ph.d. Berit Heir Bunkan og fysioterapeut Cathrine Mellbye Schultz.

Undgå stress

Undgå stress og få overskud til de daglige opgaver. Gør det tilladt at sige "Nej!", "Pyt" eller "Hjælp" i en travl hverdag. BAR SoSu's stressværktøjer målrettet social og sundhedsområdet er blevet revideret, og der er kommet en ny publikation "nye ideer til mindre stress".

 etsundtarbejdsliv.dk



Måling af bevægelighed og hævelse i knæleddet

Udviklingsfysioterapeut i ortopædkirurgisk gruppe, MSc. **Thomas Linding Jakobsen** og fysioterapeut, ph.d., seniorforsker **Thomas Bandholm** fra Hvidovre Hospital har sammen med en gruppe studerende fra University College Metropolit i København undersøgt, om forskellige fysioterapeuter får forskellige resultater i forbindelse med måling af bevægelighed og hævelse i knæleddet efter en total knæalloplastik-operation. 19 patienter (23 knæ) med total knæalloplastik indgik i studiet, der er publiceret i *Physiotherapy Research International*. Selvom forfatterne til artiklen ikke fandt store forskelle mellem målingerne foretaget af forskellige fysioterapeuter, viser studiet, at der er forskelle, og disse kan have klinisk betydning. Derfor anbefaler de, at det er den samme fysioterapeut, der måler den samme patient fra gang til gang.

Thomas Linding Jakobsen, Malene Christensen, Stine Sommer Christensen, Marie Olsen, Thomas Bandholm. Reliability of knee joint range of motion and circumference measurements after total arthroplasty: does tester experience matter? Physiotherapy Research International (2009).

Mød os på
Health & Rehab
stand E0004



Elektrisk højdeindstilling



Fleksibel armsupport giver god støtte



Maglist - holder læsestoffet på plads

PRØV
GRATIS
I 14 DAGE

DÉT DER UDTÆNKES MED VISIONER GIVER STØRRE FRIHED

VISION er navnet på det højdeindstillelige bordprogram fra Ropox. Bordene er udført i et tidssvarende og smukt design. Vi mener, at et produkt skal være funktionelt og smukt at se på, uanset hvem der skal bruge det. Det kalder vi **VISION**. **VISION** indeholder borde og tilbehør, der gør det ideelt til vidt forskellige aktiviteter. Bordene kan fås i størrelser, som giver plads til en, to eller mange personer. Farver spiller en stor rolle for vores trivsel. **VISION** kan derfor leveres i både sprælske og mere neutrale nuancer. **VISIONs** smukke og funktionelle design er skabt til mennesker, som bevæger sig med eller uden hjælpemidler. Til læseheste, computerfreaks, legeglade børn og voksne. Kort sagt til alle, der ønsker plads til at have det rart med det, man beskæftiger sig med.


Sjælland/Fyn: Dorthe Rosantus 2011 6434
Jylland: Ebbe Brag 2374 0705

ROPOX
BETTER WAYS TO BETTER DAYS

Ropox A/S | Ringstedgade 221 | 4700 Næstved | Telefon 5575 0500 | Fax 5575 0550 | info@ropox.dk | www.ropox.dk

Hollandsk ph.d. om implementering af kliniske retningslinjer


I en nyhed på **Fag og Forskning** har faglig konsulent i Danske Fysioterapeuter Annette Winkel omtalt den hollandske fysioterapeut Philip van der Wees' ph.d. afhandling, hvor han blandt andet har undersøgt vilkårene for implementering af kliniske retningslinjer og brugt ankelskader som illustration af problematikken. Philip van der Wees' tilgang kan bruges i Danmark, når vi skal implementere guidelines, mener Annette Winkel. Philip van der Wees foreslår blandt andet, at man følger en implementeringsmodel i seks trin udviklet af Grol, Wensing og Eccles.

 fysio.dk/fafo/nyheder (fra d. 7. april 2010)



Kongres har fokus på balance og motorkontrol

Med over 500 præsentationer fra over 40 lande er den kommende kongres i elektrofysiologi og kinesologi i Aalborg i juni måned i år en af de helt store tværfaglige kongresser, der afholdes i Danmark. Med emner som rehabilitering, postural kontrol og balance, motorisk kontrol, bevægehandicap og ergonomi henvender kongressen sig i højeste grad til fysioterapeuter. Paul Hodges fra Australien holder et keynote-oplæg om forandringer i motorkontrollen hos patienter med low back pain. Der afholdes en række workshopper før kongressen. Den danske professor Thomas Graven-Nielsen står sammen med Paul Hodges for en workshop om neuromuskulær impairment i forbindelse med muskuloskeletale smerter, og professor i fysioterapi Karen Søgaard og professor Pascal Madeleine står for en workshop med titlen "Motor activity in relation to prevention and treatment of work-related musculoskeletal disorders".

 isek2010.org/



Sportjob.dk

På Sportjob.dk kan man finde jobs inden for idrætsklubber, idrætsforeninger, idrætsskoler og fitnesscentre.


Flere fysioterapeuter har fået støtte til forskning i

GIGTSYGDOMME

22 nye forskningsprojekter med fokus på gigtsygdomme har netop fået støtte i Gigtforeningens forårsuddelinger. I alt 2,7 mio. kr. er blevet uddelt til forskere på både sygehuse, universiteter, læreanstalter og behandlingssteder landet over og retter sig mod flere af de over 200 forskellige gigtsygdomme. Projekterne skal bl.a. være med til at kaste lys over afgørende spørgsmål som, hvad effekten af træning er på en persons biologiske alder, sygdomsmekanismerne ved slidgigt, de nye behandlingsmuligheder for tennisalbue, vore geners betydning for udviklingen af leddegigt, og hvordan ultralydsskanning kan hjælpe børn med børnegigt. Følgende fysioterapeuter har fået støtte

- Fysioterapeut, post.doc. Inger Mechlenburg fra Århus Universitetshospital modtog 50.000 kr. til at måle patienters funktions- evne før og efter en hofteoperation.
- Fysioterapeut og professor i fysioterapi Ewa Roos fra Syddansk Universitet fik 61.000 kr. til at studere muskelfunktionen ved knæskader og undersøge, hvordan træning kan forebygge slidgigt i knæet.
- Fysioterapeut, lektor Birgit Juul-Kristensen fra Syddansk Universitet blev bevilget 50.000 kr. til at studere individuelt tilpasset fysisk aktivitet og smertemestring for patienter med kroniske nakkesmerter.
- Idrætsfysioterapeut Rikke Beyer fra Bispebjerg Hospital modtog 75.000 kr. til at undersøge effekten af styrketræning og restitution, når man behandler sene-overbelastningsskader.
- Fysioterapeut, ph.d.-studerende Kristian Thorborg fra Amager Hospital blev bevilget 330.000 kr. til et udviklingsprojekt om målemetoder til patienter med hofte- og lysesmerter.
- Fysioterapeut Mette Nørgaard fra Århus Universitetshospital fik 30.000 kr. til at undersøge motionsvanerne hos børn og unge med leddegigt.

Læs mere om de øvrige projekter, der fik støtte på

 gigtforeningen.dk/forskning

Oplev styrken fra Kinesis One!



KINESIS ONE TIL ALLE FORMER FOR REHABILITERING

EN FRITSTÅENDE MULTIFUNKTIONS TRÆNINGSTATION, der på et begrænset areal kan bruges til behandling og forebyggelse af skulder, ryg, hofter og ortopædiske skader.

EN EKSKLUSIV TRÆNINGSMETODE, der gør det muligt at udvikle træningen gradvis fra muskelspecifik til generel funktionel styrke, med fokus på muskel-kæder.

FORDELENE VED TREDIMENSIONELLE BEVÆGELSER er garanteret med Technogyms eksklusive patentanmeldte Fuld Gravity modstandssystem.

BEVÆGELSER, HVOR TRÆKKABLERNE IKKE KOMMER I VEJEN og hvor modstanden let kan tilpasses brugerens styrke og bevægelighed.

MERE END 450 TRÆNINGSOVELSER rettet mod alle kategorier af brugere: fra professionelle atleter til personer med specifikke handicap.

Lær mere om Kinesis One på: www.technogym.com/kinesisone
eller kontakt en af vores konsulenter på: 56 65 64 65



Eksklusive 3D bevægelser ved hjælp af FullGravity™ Technology (patentanmeldt) og 3D kabeltræksystem (patentanmeldt).

TECHNOGYM

The Wellness Company

www.pedan.dk

Gør din indflydelse gældende og gå ind på fysio.dk og udfyld spørgeskemaet med dine forslag til overenskomstkrav.




fysio.dk/krav

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER

ag@fysio.dk

ILLUSTRATION: GITTE SKOV

 fysio.dk

Forhandlerne skal klædes på

Forberedelserne til de næste overenskomstforhandlinger på det kommunale og regionale område er i gang. På fysio.dk kan alle offentligt ansatte medlemmer komme med deres bud på, hvad der skal prioriteres. Men pengene er små



De mange offentligt ansatte fysioterapeuter, der strejkede sig gennem foråret i 2008 husker det måske, som fandt det sted i går. Men det gjorde det ikke. Faktisk er tiden nu gået i et sådant omfang, at det er ved at være tid til at rydde bordet igen og gøre klar til en omgang forhandlinger om en ny treårig overenskomst, der kan træde i kraft til april næste år. Selve turen om bordet sammen med arbejdsgiverne finder først sted til efteråret, men inden det når så vidt skal de offentligt ansattes organisationer blive enige med sig selv og til dels med hinanden om, hvilke krav de vil fremsætte over for arbejdsgiverne, og den proces starter nu.

Den 26. april åbnes dørene for indsamling af krav på fysio.dk, hvor offentligt ansatte medlemmer af Danske Fysioterapeuter frem til den 23. maj hver især har mulighed for at fortælle, hvilke krav, de mener, foreningen skal bære frem til forhandlingsbordet. Resultatet af kravsindsamlingen i Danske Fysioterapeuter behandles i forhandlingsudvalg og hovedbestyrelse og bæres herefter videre til Sundhedskartellet, hvor de 11 medlemsorganisationer skal blive enige om, hvilke krav de vil gå videre med i samlet flok, og først herefter starter de egentlige forhandlinger med arbejdsgiverne.

SLÅ KOLDT VAND I BLODET

Som inspiration til kravsindsamlingen har organisationerne i Sundhedskartellet udarbejdet et debatoplæg, der kan downloades fra fysio.dk

I oplægget fokuserer organisationerne på temaerne løn, faglig udvikling og det gode arbejdsliv, men det står medlemmerne frit

for at komme med nye emner eller fortolke de allerede foreslåede på en ny måde. Dog står det allerede klart, at forventningerne til en ny overenskomst er moderate.

”Screw down a little bit the expectations”, lyder et berømt citat fra en tidligere landstræner, og det er nogenlunde det budskab, Johnny Kuhr kommer med i forordet til debatoplægget - dog udtrykt en anelse mere elegant:

”Da vi indgik den nuværende overenskomstperiode tilbage i 2008, efter en lang konflikt, var verdensøkonomien langt mere gunstig, end den er i dag. Ingen havde forudset, at vi i 2010 ville være midt i en finanskriser, med en presset økonomi til følge”, skriver Johnny Kuhr og tilføjer, at de nylige overenskomstforhandlinger på det private arbejdsmarked kun har budt på beskedne lønstigninger.

Med andre ord vil træerne næppe komme til at vokse ind i himlen, men giver det overhovedet mening at bede medlemmerne være med til at komme med krav, hvis forventningen er, at der ikke er penge til at opfylde dem?

Det gør det, mener arbejdsmarkedsforsker Jesper Due, men kun til en vis grad.

”Hvis der ikke er realisme i organisationerne om mangel på ressourcer, og man bilder medlemmerne ind, at der er tale om en ønskeseddel, ligesom når man skriver til julemanden, så snyder man dem. Men der er sket en ændring - ikke mindst på det private område - i den måde, der forhandles på. Der forhandles ikke om ultimative økonomiske krav, men om temaer som for eksempel tryghed i ansættelsen, uddannelses- og pensions spørgsmål og så



Fakta om: Reguleringsordningen

Ved de seneste overenskomstforhandlinger lykkedes det Sundhedskartellet at strejke sig til højere lønstigninger, end arbejdsgiverne længe var indstillet på at give. Men det er ikke hele beløbet, der er kommet til udbetaling. Lønstigningen er fordelt ud over den treårige overenskomstperiode, og ifølge overenskomsten skulle lønnen den 1. april være steget med 0,5 procent på det kommunale område og 0,37 procent i regionerne, men stigningen blev kun på henholdsvis 0,16 procent i kommunerne og slet ingenting i regionerne. Ikke som en følge af en kedelig form for aprilsnar, men derimod på grund af den reguleringsordning, der er en del af overenskomsten.

Det normale er, at det private arbejdsmarked er lønførende, og at reguleringsordningen skal sikre, at lønudviklingen på det offentlige område ikke halter for meget efter udviklingen på det private arbejdsmarked. Men i 2009 har den økonomiske krise sat en kraftig bremse på de private lønninger, samtidig med at lønudviklingen på det kommunale og regionale område har været relativt høj. Så for en gang skyld har situationen altså nærmest været omvendt, og

reelt har der været risiko for, at offentligt ansatte kunne komme til at gå ned i løn i 2010.

Ved udsigten til risikoen for en lønnedgang udtalte Johnny Kuhr i september sidste år til Jyllands Posten, at reguleringsordningen efter hans mening burde fjernes. Hertil siger arbejdsmarkedsforsker Jesper Due, at det ville gøre hans arbejde som forsker ”vanvittigt spændende”, men han antyder dermed også, at der vil være en vis form for gambling forbundet med at gå efter at få ordningen afskaffet.

Til det siger Johnny Kuhr: ”Det kan godt være, Jesper Due mener, det vil gøre hans arbejdsliv mere spændende, hvis vi ikke havde reguleringsordningen, men det er nu ikke derfor, vi i Sundhedskartellet mener, at vi skal af med den. Den seneste udvikling, hvor der er blevet modregnet i de aftalte lønstigninger på grund af reguleringsordningen taler for, at det var bedre, hvis vi var fri af den. Reguleringsordningen er jo en hindring for ligelønsdagsordenen, fordi den gør det umuligt at lukke løngabet. Jeg har tillid til forhandlingssystemet uden at der behøver at være denne form for automatik i det”.

videre. Det er en tradition i en demokratisk organisation at spørge medlemmerne, og man kan sagtens bede medlemmerne bidrage til diskussionen om, hvordan man skal prioritere mellem for eksempel fagets udvikling og arbejdsforholdene i den almindelige dagligdag".

Flemming Ibsen, der ligeledes er arbejdsmarkedsforsker, beskriver udviklingen fra overenskomstforhandlingerne i 2008 og til nu som "et dramatisk skift":

"Sidste gang red man på toppen af en højkonjunktur. Der var lagt op til lønfest og man talte om at lukke et løngabet til de private. Nu er der krise, og der er næsten ikke givet noget ved overenskomstforhandlingerne på det private område. På funktionærområdet har de stort set ikke fået andet en halv fridag, der oven i købet falder i en weekend de næste par år. Man har lavet aftaler om barsel og fratrædelse, men har med flid undgået noget, der koster penge, og lønstigningstakten er stort set halveret. Og på grund af reguleringsordningen skylder I jo nærmest, inden I overhovedet får sat jer til bordet" (faktaboks side 9).

Det handler om at finde noget, "som medlemmerne kan lide, men som ikke koster noget", mener Flemming Ibsen. "Det kunne være for eksempel bedre vilkår for tillidsrepræsentanter, efter-/videreuddannelse eller seniorpolitik", mener han.

Især krav, der kan være med til at øge udbuddet af arbejdskraft - som for eksempel seniorpolitik - vil arbejdsgiverne være lydhyre over for, gætter Flemming Ibsen.

"Uanset at der lige nu fyres folk i det offentlige, er det jo kun et øjebliksbillede, og på den lange bane, vil der være mangel på arbejdskraft. Så hvis I kommer med noget, der vil kunne fastholde medarbejdere på arbejdsmarkedet igennem længere tid, vil arbejdsgiverne være helt vilde for at komme jer i møde".

ALLE KAN VÆRE MED

Kravsindsamlingen på fysio.dk finder sted fra den 26. april til den 23. maj. Tidligere foregik indsamling af krav på møder rundt om i landet, hvor kun få dukkede op og gav deres mening til kende, men da den elektroniske kravsindsamling blev en realitet i 2007 var der flere end 1000 offentligt ansatte fysioterapeuter, der benyttede sig af muligheden for at tage aktiv del i prioriteringen. Helt uden møder og dialog kommer det dog ikke til at foregå, for på mange arbejdspladser vil tillidsrepræsentanterne indkalde til debattmøder om overenskomstkravene, og alle opfordres desuden til at give deres mening til kende i debatten på fysio.dk ●

Har du en kollega,

der har ydet en særlig indsats inden for det fysioterapeutiske felt?

PRIS / Forskningsfondens Særlige Pris er indstiftet af Danske Fysioterapeuter og tildeles en fysioterapeut eller en gruppe af fysioterapeuter som har udmærket sig særligt forskningsmæssigt, uddannelsesmæssigt eller på anden vis ydet en særlig indsats inden for udviklingen af det fysioterapeutiske felt.

Således vil prisen for eksempel kunne tildeles en forsker, hvis resultater har haft særlig betydning for fagets udvikling; en leder der specielt har udmærket sig ved at skabe rammer som har bidraget til at fremme forskning; en gruppe af fysioterapeuter der har ydet en ekstraordinær indsats for at fremme evidensbaseret praksis gennem en implementeringsindsats; eller en fysioterapeut der i særlig grad har fremmet brobygning mellem forskning og det kliniske felt.

Prisen, der finansieres ved renteafkastet fra Forskningsfondens formue, er på 50.000 kr, og kan kun uddeles til ordinære

medlemmer af Danske Fysioterapeuter. Den uddeles uafhængigt af tidligere støtte. Man skal indstilles til prisen. Således kan en kollega, leder, en afdeling m.fl. indstille en fysioterapeut eller en gruppe af fysioterapeuter.

Procedurer for indstillingen:

Indstillingen skal indsendes til Danske Fysioterapeuter, Nørre Voldgade 90, 1358 København K, att.: Henriette Klensz, (e-mail: hlk@fysio.dk), inden den 1. oktober 2010.

Indstillingen skal indeholde: Maksimalt en A4 side med motivering af indstillingen. Som bilag kan for eksempel vedlægges den indstillede CV med uddannelse, jobfunktion m.v., som er relevant i relation til motiveringen, samt andre faktuelle oplysninger til brug ved vurderingen.

Prisen uddeles i forbindelse med Danske Fysioterapeuters Repræsentantskabsmøde i november 2010.



SIDSTE CHANCE FOR IPOD

MitFysio/ Så er det sidste chance, hvis du vil være med i lodtrækningen om en iPod-nano. Alle, der har oprettet deres CV på MitFysio senest den 26. april deltager i lodtrækningen. Med et CV i jobdatabasen på MitFysio bliver du synlig (dog anonymiseret) over for nuværende og fremtidige annoncører. Så selvom du ikke er på jagt efter et nyt job her og nu, så gå ikke glip af muligheden for at blive fundet, hvis ønskejobbet pludselig er der!



**Copenhagen
Business School**
HANDELSHØJSKOLEN

MASTER OF HEALTH MANAGEMENT

Synes du, at den danske sundheds- sektor har brug for bedre ledere?



**Kom til informationsmøde
onsdag 28. april kl. 16**

Læs mere på www.cbs.dk/mhminfo

**Tag en masteruddannelse i sundhedsledelse
– og kvalificer dine strategiske handlemuligheder**

Med MHM uddannelsen får du et ledelsesnetværk i sundhedssektoren og del i forskningsbaseret viden, som er relevant inden for områder som organisering, styring og politik i sundhedsvæsenet.

MHM Master of Health Management

www.cbs.dk/mhm

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: JENS BACH

 [fysio.dk/krav](https://www.facebook.com/fysio.dk/krav)

”Man skal vælge *sine* *kampe* med omhu”

De kommende måneder er der indsamling af krav til Sundhedskartellets forhandlinger med arbejdsgiverne om en ny overenskomst i 2011. Fagbladet er taget til Regionshospitalet i Skive for at lytte til forventningerne her. De er beherskede

Receptionen i ergo- og fysioterapien på Regionshospitalet i Skive ligger et stykke papir, hvor man kan skrive under, hvis man vil bevare den neurologiske genoptræning i Skive. Det ligger der bare. Der lyder ingen opfordringer til at skrive under, og ”nu må vi se”, siger fysioterapeuterne, når man spørger til den trussel om at flytte deres arbejdsplads til Lemvig, der hænger over deres hoveder i øjeblikket.

For de er efterhånden vant til lidt af hvert i Skive. Ikke mindst Bodil Bruus Nielsen der har været på sygehuset i 30 og kan huske dengang, der var både ortopæd- og thoraxkirurgiske afdelinger og 300 senge. I dag er der ca. 80 senge, hvoraf de 30 står med i hvert fald det ene ben på vej ud af døren.

”Der er ikke meget af den kampånd, vi oplevede i 90’erne, hvor jeg var med til at strejke ulovligt i 11 dage, da de begyndte af skære ned. I dag engagerer man sig ikke på samme måde. Man prøver selvfølgelig at komme med nogle modargumenter, men det er svært at sparke sig op til det, fordi man ved, at det bliver politiske hensyn og ikke faglige argumenter, der bliver afgørende. Man skal vælge sine kampe med omhu”, mener Bodil Bruus Nielsen.

VAR UDTAGET TIL STREJKE

Fysioterapeuten er taget til Skive for at tale med nogle af de offentligt ansatte fysioterapeuter, der i løbet af april og maj skal komme med deres krav til de overenskomstforhandlinger, der skal finde sted næste forår. Foruden Bodil Bruus Nielsen har Helen Kragh og Camilla Andersen sagt ja til at medvirke.





"Bliver de her overenskomstforhandlinger op ad bakke?", spurgte fotografen forventningsfuldt, da han fik øje på løbebåndet. Fra venstre er det Hellen Kragh, Bodil Bruus Nielsen og Camilla Andersen.

Camilla Andersen

er 26 år. Blev uddannet den 24. juni 2008 og ansat på regionshospitalet 14 dage senere, først i et vikariat og fra maj 2009 som fastansat. Arbejder i neurorehabiliteringen og har ambulante hjertehold ved siden af.



Bodil Bruus Nielsen

er 55 år. Hun er uddannet i 1980, og har været på hospitalet i Skive lige siden, kun afbrudt af et kort vikariat. Foruden arbejdet i neurorehabiliteringen har hun et bijob med at styre fysioterapiens venteliste for ambulante patienter.



Helen Kragh

er 44 år. Hun er uddannet i 1991 og kom til neurorehabiliteringen på regionshospitalet i Skive i 2004. Har været tillidsrepræsentant siden 2007, ligesom hun på sin tidligere arbejdsplads, Nykøbing Mors Sygehus, var tillidsrepræsent i 8 år.



Bodil Bruus Niensens bemærkning om at vælge sine kampe med omhu vækker minder om de seneste overenskomstforhandlinger, hvor netop fysioterapeuterne i Skive var blandt de 10 procent af Danske Fysioterapeuters medlemmer, der var udtaget til at strejke. En strejke, der som bekendt kom til at vare i to måneder.

Helen Kragh, der er tillidsrepræsentant for de 19 menige fysioterapeuter på regionshospitalet husker stemningen i foråret 2008 som god i begyndelsen, men mere og mere mat, efterhånden som tiden gik. "Særligt de yngre havde det vist lidt mærkeligt med at gå og synge kampsange", mener hun, mens Bodil Bruus Nielsen tilføjer, at det også kunne være svært for de lidt ældre: "Jeg husker det som helt fantastisk at være en del af en massedemonstration på Christiansborg, men det havde ikke helt den samme storhed over sig at gå nedad gågaden i Skive som en ud af 15, mens man råbte slagord om mere i løn".

LÅNTE CYKLER UD

Ingen af de tre tror, at hverken strejke eller slagord bliver en del af overenskomstforhandlingerne i 2011. Det er tiden og finanskrisen ikke til, mener de, men det betyder ikke, at de har glemt, hvad det var de kæmpede for sidste gang. Eller rettere sagt - hvad det var Bodil Bruus Nielsen og Helen Kragh kæmpede for, for Camilla Andersen var studerende og deltog derfor ikke i strejken på anden måde end ved at låne cykler ud til nogle af dem, der skulle ud at demonstrere. Og hun indrømmer blankt, at det der med løn stadig ikke er blevet så vældig vigtigt for hende, selvom det da er begyndt at dæmre.

"I forhold til at være på SU syntes jeg jo, at jeg var millionær og havde lyst til at smide med hundredekronesedlerne, da jeg fik min første løn som fysioterapeut, men jeg kan da godt se nu, når jeg sammenligner mig med mine veninder, at så mange penge er det jo heller ikke".

At der også er noget, der hedder lokal løn, gør det ikke lettere at engagere sig i lønsspørgsmål, mener hun. Snarere tværtimod.

"Som nyansat har jeg brugt tid på alt muligt andet. Så jeg har ikke haft ressourcer til at finde ud af dét også - hvad kan man søge på, og hvordan er det lige, man gør. Det er ikke lige dér, jeg har prioriteret at bruge mine kræfter i første omgang", siger Camilla Andersen, der derfor ikke aner, om hun kunne have forhandlet sig frem til et tillæg.

"Afskaf den" kommer det prompte fra Helen Kragh, der dog opbløder sit forhold til lokal løn en lille smule.

"Jeg kan godt forstå tanken bag lokal løn. Men der burde være mere automatik i det, så det udløstes automatisk ud fra faste kriterier og ikke var noget, man skulle søge".

Det gør det heller ikke lettere, at løn ikke rigtig er noget, man taler om, mener hun. "Så længe Camilla ikke ved, hvad vi andre får, er det svært for hende at regne ud, hvad hun selv kan bede om".

Bodil Bruus Nielsen: "Der er traditionelt sådan noget underligt hemmelighedskræmmeri omkring løn. Man ved simpelthen ikke, hvad kollegaen ved siden af får. Dengang jeg var tillidsrepræsentant var jeg fortaler for, at fik man et tillæg, var det jo fordi, man var dét værd, og det burde man også kunne sige højt. Men det var

der meget stor uenighed om, så sådan blev det ikke. Og sådan er det stadigvæk ikke”.

Helen Kragh er enig: ”Og så mange penge er det jo heller ikke. Listen skal bare være sådan en sjov ting, der hænger på en opslags-tavle, og så giver man brød, når man får mere i løn”.

OMSORGS-DAGE TIL ALLE

”Vi ligner nogen, der er kommet på arbejde i pyjamas”, siger Helen Kragh, da Fysioterapeutens fotograf dukker op og beder de tre tage opstilling. Det er ikke kutyme at stille krav til uniformens udseende ved overenskomstforhandlingerne. Men når man ser de forvaskede og hullede t-shirts og pyjamasbukserne med slap elastik, som fysioterapeuterne bliver udstyret med på Regionshospitalet i Skive, ville det ikke umiddelbart undre, hvis et sådan at krav dukkede op.

Det gør det dog nok ikke. Uniformens udseende griner de bare af, og umiddelbart lyder gættet, at det vil de også komme til at gøre af lønnen.

Bodil Bruus Nielsen tror i hvert fald ikke, at forventningerne til en ny overenskomst er ret store:

”Der er ikke nogen, der tror på, at vi kan hente ret meget rent lønmæssigt. Vi skal nok finde på noget andet - omsorgsdage til alle for eksempel. Jeg har ingen mindre børn, men jeg har nogle gamle forældre. Vi ved jo også fra vores arbejde, at mange gerne vil have

deres pårørende med til for eksempel en samtale på sygehuset og den slags”.

Helen Kragh: ”Hvis der var omsorgsdage til alle, kunne man selv vælge, om man ville bruge dem på sine børn, eller om man ville bruge dem på sine forældre, eller om man ville bruge dem på sine tænder”, mener hun.

Men hvad så med Camilla Andersen, der er så ung, vil hun være med til, at det er den slags, overenskomstmidlerne går til?

”Jeg har ingen gamle forældre, men jeg har nogle virkelig dårlige tænder, så det er fint med mig”, griner hun og forklarer, at især det med betalte fridage er noget af det, man har allermost brug for som nyuddannet.

”Jeg har i løbet af det sidste år kun haft to ugers ferie, fordi jeg som nyuddannet ikke havde optjent ferie og jo skulle betale det selv. Det kan mærkes”, forsikrer hun.

Også de to andre veksler gerne lønkroner til frihed og taler for eksempel om muligheden for at optjene ret til orlov, men men men – det kommer an på, hvilke konsekvenser friheden får.

”I øjeblikket er det meget let at få orlov, fordi vi ellers skal fyre folk. Men der kommer ikke vikar, når folk er på orlov. Hvis mere frihed betyder, at de, der er på arbejde, skal løbe hurtigere, så er det jo en stressfaktor. Friheden skal ikke tages ud af normeringen”, mener Helen Kragh.



Betaler du for meget for dit afregningssystem?

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

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

Et årsabonnement på Equus koster 5.550 kr. incl. moms og inkluderer alt, også support, opdateringer, nye sygesikringstakster, edi-postkasse, forsendelse af edi-meddelelser, aftalebog, elektronisk fakturering, indrapportering til "danmark" og meget mere. Equus er naturligtvis godkendt af MedCom til elektronisk kommunikation.

Afprøv Equus gratis i 3 uger.

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

Du kan anvende Equus fra

- Windows computere
- Mac computere
- Linux computere

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

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

www.MIBIT.dk

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

MIBIT ApS

Men bliver den ikke det, er de tre enige om, at for eksempel mere frihed til seniorerne kunne være værd at satse på. Selv Camilla Andersen er indforstået: "Hvis bare ordningen også gælder, når jeg når derop", som hun siger.

At den tid dog forekommer hende lidt fjern, viser sig, da talen falder på pensionsbidragets størrelse. "Det tænker jeg ikke på, før jeg er fyldt 30 - det har jeg slet ingen mening om endnu!", siger Camilla Andersen, hvilket møder stor forståelse fra Bodil Bruus Nielsen.

"Det vil jo i sidste ende være Camilla, der får mest ud af det, hvis pensionsbidraget hæves. Men jeg synes ikke, man kan fortænke hende i hellere at ville have pengene nu. Det er nu, hun måske skal købe bolig og investere i børn".

Om Camilla burde kunne vælge mellem løn eller pension, er Bodil Bruus Nielsen ikke sikker på.

"Jeg ville helt sikkert selv have taget pengene dengang, men nu kan jeg da se, at det var rart, at nogle andre havde taget beslutningen om at spare sammen til pension for mig".

"Ja det er godt, at der er nogen, der siger *'det gør du bare'*", supplerer Helen Kragh.

ARBEJDSGIVEREN SKAL BETALE UDDANNELSE

I det debatoplæg, Sundhedskartellet har udarbejdet til inspiration for indsamlingen af overenskomstkrav, indgår et afsnit om mere efter- og videreuddannelse, men det er ikke et krav, der umiddelbart finder opbakning hos Helen Kragh:

"Jeg synes ikke, man skal bruge mine lønkroner til at betale uddannelse med. Det må være arbejdsgiveren, der skal betale både uddannelse og frihed til uddannelse", siger hun og vender igen tilbage til spørgsmålet om løn, selvom logikken siger hende, at det bliver der ikke ret meget mere af.

"Jeg ved godt, der er finanskriser, og at det måske er mere realistisk at komme med krav om bløde værdier, men når jeg tænker tilbage på konflikten, så tænker jeg løn, selvom jeg godt ved, jeg ikke bliver lykkeligere af 500 kroner mere om måneden".

Om Camilla Andersen bliver lykkelig af 500 kroner ved hun ikke, men jo tak - mere i løn vil hun nu gerne have.

Et sted, de tre er enige om, at der bør ofres nogle lønkroner, er på forskellen mellem kommunalt og regionalt ansatte fysioterapeuters løn. Fysioterapeuter i kommunerne får en højere startløn og har et kortere lønforløb end dem i regionerne, og det er urimeligt, mener de tre.

"Når man taler så meget om ligeløn, så synes jeg også, man skal få gjort noget ved den uligeløn, der er mellem regioner og kommuner. Jeg synes, man skulle se på at få udjævnet forskellene imellem overenskomsterne. Begrundelsen for, at de skulle være højere lønnet i kommunerne, var jo, at de ofte arbejdede alene og dermed sad med et større ansvar, men sådan er det jo ikke i dag. Nu er de jo mange flere", argumenterer Helen Kragh.

DELTID MODARBEJDER LIGELØN

Med til det gode arbejdsliv hører en fornuftig sammenhæng mellem arbejdsliv og fritid. Camilla Andersen har ingen børn, og de to

andres er voksne, så det med at få arbejde og små børn til at passe sammen er ikke en aktuel problemstilling for nogen af dem, men det kan den være for andre, mener de.

"Arbejdstiderne kan være svære at harmonere med mindre børn. Har man små børn, vil man gerne arbejde først på dagen, men arbejdsgiverne vil gerne have os til at arbejde mere sidst på dagen"; siger Bodil Bruus Nielsen, der selv har været på deltid, mens børnene var mindre. Dengang var det snarere reglen end undtagelsen, at fysioterapeuterne var på deltid, men i dag er det blevet sværere at få lov, så de tre taler også om, hvorvidt det burde være en overenskomstsikret ret at kunne gå på deltid, hvis man havde behov for det.

"Skal man så også have ret til at komme tilbage på fuld tid?", spørger Helen Kragh, der i det hele taget er lidt loven ved deltidskonceptet. "Man skal i hvert fald være klar over, at det kommer til at koste på pensionen i den anden ende", minder hun om.

De tre er heller ikke sikre på, at det set i et ligelønsperspektiv er den rigtige strategi at kræve ret til deltid. For uanset hvordan man vender og drejer det, er det næppe mændene, der vil gøre brug af en sådan ret, mener de.

"I mandejobbene findes deltidsstillingerne slet ikke; mænd kommer ikke og beder om at komme på deltid. Jeg kan huske engang min mand, der også er offentligt ansat, sagde, at han ikke var klar over, om han havde ret til barns første sygedag. Selvfølgelig havde han da det!", siger Bodil Bruus Nielsen.

Camilla Andersen fortæller om en kollega, der blev forsøgt ringet hjem af sin mand, der havde taget barns første sygedag, men som gik i panik, da barnet havde diarré. "Vi kunne ikke lige finde hende, og så klarede han det jo - han fandt ud af at holde ungen ind under bruseren og smide tøjet ud".

Om det manglede da bare, mener de. Lige så meget som det da bare manglede, at der er ligeløn, selvom man stadig taler om 'mandejob' og 'kvindejob'.

Men ligeløn har stadig lange udsigter, spørger Bodil Bruus Nielsen: "Selvfølgelig vil vi da alle sammen gerne have mere i løn. Det var jo det, vi strejkede for sidste år. Men det er altså svært at sidde og sætte krydser ud for krav om 'mere i løn', når vi alle sammen godt ved, at vi er ansat i et fallitbo. Man kan nu engang ikke plukke hårene af en skaldet". ●

CefarCompex
UNITING ENERGIES FOR A BETTER LIFE

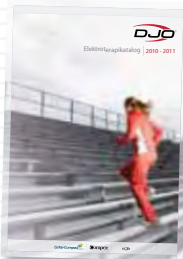
**EFFEKTIV
BEHANDLING!**

Effektiv muskelrehabilitering. Uden risiko for skader!

Elektrisk muskelstimulering (NMES) er en effektiv metode som med stor fremgang anvendes i medicinsk rehabilitering, fysioterapi og indenfor idræt på alle niveauer. Blandt andet anvender mange danske og internationale eliteudøvere NMES som et supplement til øvrig træning og i forbindelse med genoptræning. Med en NMES-stimulator kan du træne specifikke muskler uden risiko for overbelastning af led og omkringliggende strukturer. Det giver en mere effektiv muskeltræning uden risiko for skader.

CefarCompex har i 34 år udviklet NMES-stimulatorer i samarbejde med læger og fysioterapeuter. Det har givet os stor erfaring med at udvikle stimulatorer som både har mange funktioner men samtidigt er lette at anvende.

Vi tilbyder markedets bredeste sortiment af NMES-stimulatorer til professionelle brugere. Og uanset hvilken model du vælger, så bistår vi dig med vores erfaring, forskning og produktuddannelse således at du får et nyt effektivt tilbud til dine patienter.



Bestil vores nye katalog!
Se hele vores sortiment af både TENS og NMES stimulatorer i det nye danske Elektroterapi-katalog. Bestil det via info.nordic@djoglobal.com eller via vores to salgsrepræsentanter og fysioterapeuter:

Sjælland/Bornholm:

Pernille Schrøder: +45 40 87 44 14
pernille.schroeder@DJOglobal.com

Jylland/Fyn:

Jesper Wolbro Olsen +45 29 40 05 69
jesper.olsen@DJOglobal.com



Cefar Compex Rehab 400, Theta 500 och Mi-theta 600 er 4-kanals elektriske stimulatorer specielt udviklet til den professionelle terapeut indenfor ortopædi, neurologi og idrætsmedicin.



Besøg os på ESSKA Congress i Oslo 9-12 juni.

ESSKA Physical Therapy Programme is sponsored by DJO.

HOUSE OF QUALITY BRANDS

AIRCAST

CefarCompex

chattanooga

DONJOY

Empi

FYSIOETT

ORMED

PRO CARE

Vælg den rigtige *observations-* *metode*

Et nyt review skaber overblik over observationsmetoder til at vurdere biomekaniske arbejdsbelastninger.



AF: FAGLIG REDAKTØR VIBEKE PILMARK
vp@fysio.dk

FOTO: ISTOCK

En international gruppe forskere har publiceret et review, der evaluerer 30 forskellige observationsmetoder, der kan anvendes til at identificere og kvantificere faktorer i arbejdet, der kan føre til muskel- og skeletbesvær. Reviewet skal gøre det lettere for både forskere, klinikere og ergonomer at vælge den rigtige observationsmetode, når de for eksempel skal udarbejde strategier for forebyggelse eller vurdere effekten af en given intervention.

Professor, dr. med. Jørgen Winkel, der har forsket i arbejdsmiljø og ergonomi siden midten af 1970'erne, er en af forskerne bag reviewet, der blev publiceret i *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health* i januar 2010 (1). Jørgen Winkel er ansat på Universitet i Gøteborg og er desuden tilknyttet det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø i Danmark.

Målet for den internationale gruppe af forskere fra Danmark, Finland, Sverige, Norge og Canada har været at vurdere og skabe

overblik over observationsmetoder og dermed give forskere og ergonomer et fælles grundlag for valg af metoder.

Fysioterapeuten har talt med Jørgen Winkel, der mener, det er vigtigt for både forskere og praktikere (i klinikken og arbejdsmiljøet) herunder fysioterapeuter at anvende standardiserede metoder til at måle den fysiske eksponering i arbejdet.

VALG AF OBSERVATIONSMETODER

I epidemiologiske studier anvendes primært tre typer af metoder til at kvantificere fysisk belastning i arbejdsmiljøet: direkte, tekniske målinger, selvrapportering (spørgeskemaer/dagbøger) og observationsmetoder.

Den mest præcise vurdering af en arbejdsbelastning får man (2), hvis der benyttes direkte målinger. Det er primært forskere, der benytter de direkte målinger til at kvantificere arbejdsbelastningerne. De direkte målinger er dyre at gennemføre, er ressourcekrævende

SMÅ PAUSERS BETYDNING FOR BELASTNING

Men i virkeligheden er der måske også andre aspekter af belastning, som de undersøgte observationsmetoder ikke fanger, men som i dag er mindst lige så relevante at observere, mener Jørgen Winkel. **"Det drejer sig om arbejdets porøsitet"**, som er et aspekt af belastning. Med porøsitet menes de små fysiske og mentale pauser, der er i løbet af en arbejdsdag og en arbejdsuge.

Den fysiske porøsitet fanger man bedst med tekniske målinger, selvom det også burde være muligt at udvikle observationsmetoder for dette. Jørgen Winkel fremhæver rationaliseringer og effektiviseringer på arbejdspladserne, som på længere sigt gør, at traditionelle ergonomiske forbedringer ikke får den forventede effekt på bevægeapparatet.

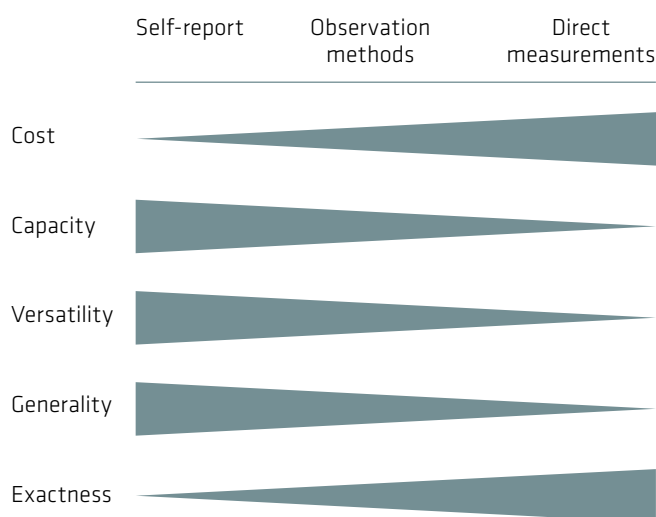
"Bestræbelserne på at skabe merværdi på virksomhederne kan have en negativ effekt på den mentale og fysiske porøsitet. De fleste, der har været i arbejdslivet i mange år, kan mærke, at der ikke er den samme tid og ro til arbejdet som for 20 år siden", siger Jørgen Winkel.

Undersøgelser har vist, at arbejdets mentale og fysiske porøsitet ofte mindskes i forbindelse med leanprocesser. **"De mange små fysiske og mentale pauser risikerer at forsvinde, for hver gang en arbejdsproces effektiviseres. Og det er med til at slide på krop og psyke. Nogle mennesker kan klare meget lav porøsitet, mens andre har brug for en langt flere pauser"**, forklarer Jørgen Winkel.

Men der er store forskelle på, hvordan leanprocesser håndteres i forskellige virksomheder. **"Hvis man bruger den viden, vi har i dag og de gode eksempler på lean i industri- og servicesektor, kan man effektivisere uden nødvendigvis at øge belastningen på medarbejderne"**, siger Jørgen Winkel. Han mener, det er oplagt, at fysioterapeuter ud over det fysiske (og mentale) arbejdsmiljø også forholder sig til lean- og effektiviseringsprocesser.

Jørgen Winkel og hans forskergruppe er de første, der er begyndt at kvantificere porøsiteten i virksomheder, og de er nu begyndt at publicere resultater fra denne forskning.

Figur: 1



Fra Jørgen Winkel og Svend Erik Mathiassens artikel "Assessment of physical workload in epidemiologic studies". *Ergonomics* 1994, vol. 37, No 6, 979-988.

og begrænsede af, at de kun kan måle én ting ad gangen. Bruges selvrapportering i form af spørgeskemaundersøgelser, er der ifølge Jørgen Winkel flere problemer. For det første er der stor risiko for bias, da mange mennesker er tilbøjelige til at overestimere den daglige belastning, specielt når de *har* fået besked; for det andet er selvrapportering upræcis. Til gengæld er det let at gennemføre en spørgeskemaundersøgelse, der desuden har den fordel, at man kan komme ind på mange forskellige eksponeringsfaktorer i arbejdsmiljøet i samme undersøgelse.

Observationsmetoderne havner midt imellem selvrapportering og de direkte målinger. De er relativt billige og ofte lette at gennemføre, har rimelig pålidelighed og nøjagtighed og kan danne baggrund for generaliseringer for en større gruppe. Men det er selvfølgelig ikke ligegyldigt, hvilken metode der vælges, fastslår Jørgen Winkel. Der er således udviklet observationsmetoder, der knytter sig specifikt til måling af helt bestemte arbejdsbelastninger



i veldefinerede erhverv. Nogle metoder egner sig på grund af omfang og kompleksitet primært til forskningsprojekter. Andre metoder er mere generelle og enkle at anvende og kan derfor med fordel bruges af klinikerne eller den ergonomiske konsulent.

REVIEW

Forskergruppen identificerede 30 observationsmetoder, der kunne bruges til at vurdere arbejdsbelastning, monitorere effekt af ergonomiske interventioner, og som kunne bruges i dosis-responsstudier. Metoderne, der blev inkluderet i reviewet, kunne kvantificere belastende arbejdsstillinger og bevægelser og håndtering af byrder. 19 ud af 30 observationsmetoder havde moderat til god overensstemmelse med direkte målinger. Det var især observation af helkropsbevægelser (trunkusfleksion, knæbøjning, knælestilling, løfte), der stemte overens med de direkte målinger, mens observation af mindre bevægelser som håndledsbevægelser eller rotationer i nakke/ryg var mindre præcise.

Reviewet gennemgår styrker og svagheder ved de identificerede observationsmetoder og giver med sin detaljeringsgrad et overblik over området. Artiklen suppleres desuden af en hjemmeside, der bringer vurdering og evaluering af de enkelte observationsmetoder.

ET SCREENINGSVÆRKTØJ FOR TERAPEUTER

En del af de observationsmetoder, der beskrives i reviewet, henvender sig primært til forskere, mens andre med fordel kan anvendes af praktikere. Ifølge Jørgen Winkel kan der være god

grund til, at fysioterapeuter specielt kender til sidstnævnte metoder for at opnå bedre grundlag ved f.eks. vurdering af ergonomiske indsatser eller mulige arbejdsskader.

”Fysioterapeuter inden for feltet bør bruge standardiserede metoder til at vurdere arbejdsbelastninger, og de skal vælge en metode, der giver data, der beskriver belastningens størrelse, varighed, og hvor ofte den pågældende person udsættes for belastningen”, siger Jørgen Winkel. Han understreger, at det er vigtigt at få objektive mål for alle tre dimensioner, og at det kan være nødvendigt at få registreret over flere dage.

Fysioterapeuter har ikke kun brug for at få et objektivt mål for arbejdets eventuelle betydning for bevægeapparatsbesvær, men har også brug for redskaber til at kontrollere, at de ergonomiske interventioner, de er med til at gennemføre, også har den ønskede effekt på eksponeringen.

Den svenske fysioterapeut Kristina Kemmlert har udviklet et screeningsværktøj PLIBEL (plan för identifiering av belastningsfaktorer) til at identificere belastninger på bevægeapparatet i forbindelse med arbejdspladsvurderinger og -undersøgelser. Med PLIBEL har fysioterapeuter ifølge Jørgen Winkel en enkel og generel observationsmetode, som mange terapeuter, der arbejder inden for ergonomien, kunne have glæde af at kende og bruge. ●

REFERENCER

1. Takala E, Pehkonen I, Forsman M, Hansson G, Mathiassen S, Neumann P, Sjøgaard G, Veierstedt KB, Westergaard RH, Winkel J. Systematic evaluation of observational methods assessing biomechanical exposures at work. *Scand J Work Environ Health* 2010;36(1):3-24.
2. Winkel J, Mathiassen. Assessment of physical work load in epidemiologic studies: concepts, issues and operational considerations. *Ergonomics*, 1994, vol. 37, (6), 979-988.
3. Winkel J, Neumann P: "Ergonomics and effective production systems - moving from reactive to proactive development". National Institute for Working Life, Sweden. Info 2005:07 (kan downloades fra fysio.dk)

ARBEJDSKADER OG SYGEFRAVÆR

Muskel- og skeletbesvær er ifølge det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø årsag til 25 procent af det samlede sygefravær og 20 procent af førtidspensioneringerne.

Muskel- og skelet sygdomme udgjorde i 2000 ifølge Arbejdstilsynet omkring 50 procent af de anmeldte arbejdsbetingede lidelser (Arbejdstilsynet, 2001).

FIND FLERE INFORMATIONER PÅ NETTET:

Find review, link til hjemmeside med evaluering af observationsmetoder, link til svensk rapport om vurdering af blandt andet porøsitet, en artikel og et kapitel i en bog, hvor den svenske fysioterapeut Kristina Kemmlert beskriver PLIBEL, to indlæg af Jørgen Winkel om rationalisering og muskuloskeletal besvær på



fysio.dk/fafo/Temaer/Observationsmetode-ergonomi

Grethe Herbst

Den 29. marts 2010 sov Grethe stille ind efter at have kæmpet tappert mod alvorlig sygdom gennem længere tid.

Grethe blev fysioterapeut fra Teilmans kursus i 1963. Efter at have arbejdet på Bispebjerg Hospital et år, tog hun til USA, hvor hun i Philadelphia stiftede bekendtskab med børnefysioterapien, der siden kom til at fylde hendes arbejdsliv.

Efter hjemkomsten kom hun til Geelsgårdskolen, hvor hun blev i fem år. Det var en tid, hun altid omtalte med glæde, og som bekræftede hende i, at det var børnene, hendes hjerte bankede for.

I 1970 blev Grethe, grundet sin dygtighed, opfordret til at søge ansættelse på Klinikken for Cerebral Parese og Børneneurologi først som afdelingsfysioterapeut under Karen Bysted og senere som overfysioterapeut.

Da klinikken blev delt i Børneneurologisk behandlingsklinik og Centerbørnehaven Borgervænget, fortsatte hun som overfysioterapeut i Centerbørnehaven, indtil hun gik på efterløn i 2004.

Grethe var i mange år medlem af Spastikerforeningens hovedbestyrelse, ligesom hun var medlem af Læge- og Specialistrådet.

Det var et privilegium at arbejde sammen med Grethe. Hun delte med glæde ud af sin enorme viden, erhvervet dels ved sit arbejde med børnene dels på kurser i ind- og udland og ved flittig læsning af faglitteratur. Hun var en ildsjæl, der aldrig blev træt af at stille spørgsmål og søge svar for at højne det faglige niveau.

Grethe havde visioner på børnenes vegne. Hun vidste, at ethvert barn, uanset handicapgrad, havde udviklingspotentiale, og det var op til fysioterapeuten at finde vejen. Grethe så altid muligheder frem for begrænsninger. Ved sin indfølelse gav hun børnene tryghed, og ved sin målrettede indsats fik hun dem til at samarbejde og erobre nye færdigheder. Grethe knyttede mange venskaber med børnene og deres familier, venskaber der bestod, selv efter børnene blev voksne.

Grethe valgte at gå på efterløn for fuldt ud at nyde at være bedstemor, og når man så hende sammen med Angelina og Jamie og datteren Bitten, var man ikke i tvivl om, at det var den helt rigtige beslutning.

Grethe vil blive savnet af mange og husket med glæde.

Anne Engell

På vegne af tidligere kolleger

Lone Malte Dall

Søndag den 28. februar 2010 mistede vi vores kære kollega Lone Malte Dall. Lone døde efter et års sygdom, 54 år gammel. Hun kæmpede hårdt mod sin sygdom, leukæmi.

Vi har kendt Lone som et vidende, nysgerrigt menneske, der elskede livet og var engageret i sine omgivelser og medmennesker. Lone interesserede sig meget for billedkunst, musik og litteratur. Musikken fulgte Lone til det sidste.

Lone har siden august 1996 været ansat ved fysioterapeutuddannelsen i Århus, hvor hun fra februar 2008 fungerede som Studiekoordinator. Hun tog i 2000-2002 den 1-årige suppleringsuddannelse i Medicinsk Antropologi, og færdiggjorde i 2006 sin cand.san. fra Universitetet i Bergen.

Lone fungerede i flere år som tillidsmand for fysioterapeutuddannelsens undervisere, og både som TR og som kollega kærede hun sig altid om andres tarv. Ved sin direkte, venlige, rummelige og altid opmærksomme måde at agere på formåede Lone selv i svære situationer at tage hånd om andres situation, således også under sin vanskelige sygdom, hvor hun var ærlig, åben og rummelig og drog omsorg for andre. Hun var meget arbejdsom og havde et stort engagement i sit fag og sit arbejde. Hendes faglige dygtighed gjorde hende hurtigt til en dygtig underviser og senere til studiekoordinator. Lone veg aldrig tilbage for udfordringer og med sit glade væsen og sin humor smittede hun os andre. Ingen udfordring var for stor eller for lille for Lone, og hun arbejdede intenst med at udvikle uddannelsen og sin undervisning.

Vi savner Lone.

Vores tanker går til Lones mand Poul, og deres to voksne børn Sidsel og Helge.

Æret være Lones minde.

På vegne af kolleger ved fysioterapeutuddannelsen i Århus.

Benthe Svane Eriksen, Aase Graae Andersen og Birgitte Foged

Månedens bog



Den motiverende samtale

Normalpris: 158,00 kr. **BogPlus pris: 98,00 kr.**

Find BogPlus og bestil månedens bog på

 fysio.dk

BOGPLUS

- rabatter der batter

FREMTIDENS IT



MODUL VALG



Behandler-moduler:

- Basis (multikalender, journal, regning, kasseklade)
- Edifact/elektronisk kommunikation
- SMS
- Integreret Dankort
- Multi/kædesystem
- Virksomhedsordning
- Booking portal



Træningscenter-moduler:

- Kontrakt og medlemskartotek
- Holdstyringskalender (instruktør/arbejdsplan, lokale-styring, venteliste)
- Betalingsmodul med PBS-træk
- Bookingportal med holdoversigt og venteliste
- Modtagelse/registrering

Kommunalt Sundhedssystem/Genoptræning:

- Ring efter special brochure

Sikker elektronisk kommunikation (MEDCOM godkendt), visitationsproces, borgerkommunikation, ressource- og aftalekalender, journalisering, status til læge, sygehus m.m. rapport til LPR, omfattende ledelsesrapporter, intern budgetkontrol, data til omsorgssystem m.m.

FREMTIDENS FYSIOTERAPEUT

**ER DIT KLINIK SYSTEM KLAR TIL CHIP-DANKORT ?
VI ER KLAR! - OG HAR ET GODT TILBUD TIL KLINIKKEN:**

Skift til Complimenta inkl chip-dankort modul, kr. 0 inkl:

- Oprettelse af alle valgte moduler
- Oplæring/træning af alle brugere
- Chip-kortlæser til indkøbspris



Chip dankortsystemet øger udgifterne markant:

Complimenta kan både konti pr indlejer eller enkelt fælles konto, og holder styr på indtægter/betalinger pr indlejer alligevel.

Ring for konkret, uforpligtigende, prisenforskelle for din klinik

VI KAN OGSÅ:

- Virksomhedsordninger
- Sundhedshuse (kiropraktor, akupunktur, diætist mv.)
- Genoptræning/Motion på recept

Toftebakken 9B
3460 Birkerød
Tlf. 8020 8320
www.complimenta.com
salg@complimenta.com

**complimenta™**
ITpartner for sundhed

AF:FAGLIG REDAKTØR VIBEKE PILMARK
vp@fysio.dk

FOTO: SIF MEINCKE

ÆLDRE PÅ PLEJEHJEM ØNSKER AT BESTEMME SELV

Selv om ældre på plejehjem er fysisk svækkede, ønsker de at blive inddraget i de almindelige daglige aktiviteter. Fokus på de ældres ønsker øger følelsen af autonomi, og det giver bedre trivsel hos både ældre og personale på plejehjem, mener ergoterapeut, ph.d. Mette Andresen

Der skal ikke så meget til for at få ældre på plejehjem til at føle, at de har kontrol over deres hverdag. En enkel test og fokus på de ældres behov øger autonomifølelsen og trivslen, viser en undersøgelse, som ergoterapeut, ph.d. Mette Andresen har gennemført på 11 plejehjem.

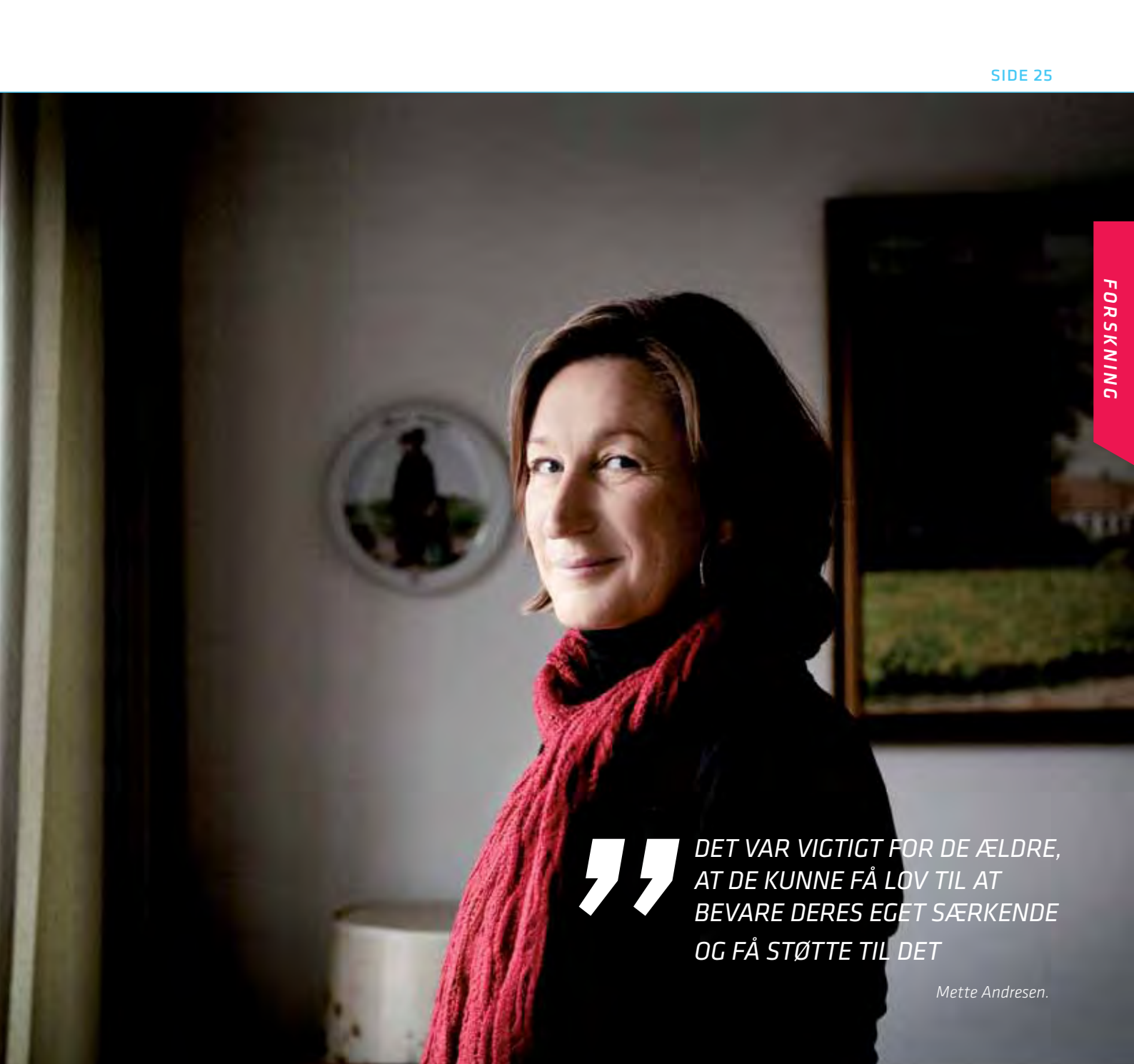
Mange ældre frygter utvivlsomt at miste muligheden for at bestemme over deres hverdag, når de på grund af fysisk eller psykisk handicap bliver tvunget til at flytte på plejehjem. Der findes ingen danske undersøgelser af ældres autonomifølelse, men udenlandske undersøgelser tyder på, at en stor del af de ældre mister følelsen af selvbestemmelse, når de flytter ind på et plejehjem.

Så selvom den klientcentrerede tankegang og de ældres ret til at bestemme over eget liv indgår i mange danske plejehjems værdigrundlag, er der ifølge ergoterapeut, ph.d. Mette Andresen en stor risiko for, at institutionaliserede ældre mister deres autonomi. Tabet af kontrol over eget liv påvirker ifølge Mette Andresen identiteten og kan føre til, at de ældre isolerer sig, bliver deprimerede og inaktive. På mange måder kommer de ældre ufrivilligt til at leve op til det syn på alderdommen, som er fremherskende i disse år. Her fremhæver

Mette Andresen ord som plejetyngde og ældrebyrde, der klart signalerer holdningen til ældre generelt. Mette Andresen, der er lektor på University College Sjælland, har i forbindelse med sin ph.d.-uddannelse undersøgt, hvad der skal til for at øge ældres autonomifølelse på plejehjem.

Og hendes resultater viser, at der skal ikke meget til, før ældre føler, at de har indflydelse på deres liv og føler sig respekterede som de unikke personer, de er. Alligevel kommer personalet med en travl hverdag på plejehjemmene let til at glemme at inddrage de ældre i de valg, der træffes. Og det har ifølge Mette Andresen ikke kun betydning for de ældres livskvalitet og humør, men også for deres funktionsevne og lyst til at deltage i aktiviteterne på plejehjemmet. Mette Andresen forsvarede i november sidste år sin ph.d.-afhandling med titlen "The effect of individually tailored programmes on perceived autonomy in physically disabled older nursing home residents".

Målet med ph.d.-studierne var at finde ud af, om en udredning af de ældres ønsker om egenindflydelse og egenaktivitet efterfulgt af individuelle programmer, der tog udgangspunkt i de ældres ønsker og behov, fik de ældre til at føle sig mere autonome i



” DET VAR VIGTIGT FOR DE ÆLDRE, AT DE KUNNE FÅ LOV TIL AT BEVARE DERES EGET SÆRKENDE OG FÅ STØTTE TIL DET

Mette Andresen.

BACHELORSTUDERENDE SOM EN DEL AF PH.D.-UNDERSØGELSEN

Som noget unikt har Mette Andresen, der er lektor ved ergoterapeutuddannelsen på University College Sjælland og lektor ved masteruddannelsen i ergoterapi samme sted, inddraget bachelorstuderende i sit projekt. **”De studerende har været en kæmpe hjælp for mig, også selvom det selvfølgelig har krævet en hel del vejledning fra min side”**, fortæller Mette Andresen.

Men fordelene er gået begge veje, for de studerende har lært meget ved at være en del af et større projekt, og det er der ifølge Mette Andresen kommet en række spændende bachelorprojekter ud af. Succesen har været så stor, at denne arbejdsform videreføres, når andre undervisere på University College Sjælland skal gennemføre ph.d.-forløb.

Mette Andresen er fortsat tilknyttet University College, men har planer om ud over sin undervisning at påbegynde et nyt studie i samarbejde med en række studerende. I det nye projekt, der er støttet af Veluxfonden, skal hun arbejde videre med autonomiretskabet. Interessen fra plejehjemmene har været overvældende, og der står plejehjem på venteliste for at få lov til at være med.



Kognitivt friske ældre er i mindretal på plejehjemmene, og der er derfor en risiko for, at deres behov overses, mener Mette Andresen.

AUTONOMI

Med autonomi menes:

- At have mulighed for at udtrykke ønsker om kontrol
- At have mulighed for at træffe egne valg uden restriktioner eller tvang
- At have mulighed for at opfatte sig selv som autonom i beslutninger ved at kunne stole på, at andre vil støtte beslutningerne på en måde, der er i tråd med ens identitet.

Kilde: Mette Andresen.

LÆS AFHANDLING

Mette Andresens ph.d.-afhandling kan rekvireres for 75 kr. + forsendelse ved henvendelse på mail mea@ucsj.dk

deres hverdag og øgede deres selvvalgte og velbefindende. Desuden ønskede Mette Andresen at finde ud af, om interventionen havde indflydelse på de ældres fysiske funktion.

UNDERSØGELSEN

66 kognitivt friske ældre (20 mænd, 46 kvinder) over 65 år fra 11 forskellige plejehjem deltog i undersøgelsen. De ældre blev randomiseret til en interventionsgruppe og en kontrolgruppe. De inkluderede blev testet ved studiets start, efter 12 uger og efter 24 uger. Følgende test blev anvendt:

- The Autonomy Sub-dimension, der er en del af The Measure of Actualisation of Potential (MAP-test). Måler opnået autonomi hos ældre.
- Clinical Outcome Variables (COVS), der måler fysisk funktion i ADL-aktiviteter.
- The Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS), der måler selvvurderet velbefindende.
- The Canadian Occupational Performance Measure (COPM), der identificerer ældres ønsker til aktivitet. Interventionsgruppen deltog i et individuelt tilrettelagt program de første 12 uger af det 24 uger lange forløb. Kontrolgruppen fortsatte, som de plejede, men fik tilbudt et program efter studiets afslutning.

I starten af undersøgelsen oplevede de ældre en middel grad af autonomi. Følelsen af at have kontrol over egen hverdag steg i løbet af studiet i begge grupper. Autonomifølelsen var højere i kontrolgruppen end i interventionsgruppen efter 12 uger, men interventionsgruppen "holdt" til gengæld niveauet frem til 24. uge, hvorimod der sås et fald hos kontrolgruppen.

"Det, at også kontrolgruppen øgede deres opfattelse af autonomi i hverdagen, kunne tyde på, at det fokus, der blev rettet mod aktivitetsønsker, altså det at blive bedt om at identificere ønsker, alene kan virke fremmende på følelsen af autonomi", siger Mette Andresen. Men nok så væsentligt var det, at de ældre havde positive forventninger til, at de efter studiets afslutning også fik lov til at gennemføre et forløb med et individuelt tilrettelagt program, mener hun.

Følelsen af autonomi viste sig at medføre en stigning i det selvvurderede velbefindende hos interventionsgruppen, men førte ikke til den forventede forbedring i fysisk funktion. Det kan der ifølge Mette Andresen være flere grunde til. For det første var der ikke i alle tilfælde sammenhæng mellem de ældres ønsker om aktiviteter og det program, de fik tilbudt. Da programmerne primært blev udarbejdet af plejepersonalet, og det ikke var studiets formål at intervere i forhold til plejehjemmernes vanlige praksis, kunne det ifølge Mette Andresen tyde på, at der er et behov for opkvalificering af personalet, eller at der, i højere grad end det er tilfældet i dag, skal inddrages terapeuter. Den manglende effekt på den fysiske funktion kan sandsynligvis også tilskrives den manglende intensitet i programmerne og muligvis for kort en interventionsperiode (12 uger), bemærker Mette Andresen i sin afhandling.

ENKLE ØNSKER FOR EGET LIV

Kognitivt friske ældre er i mindretal på plejehjemmene, og der er derfor en risiko for, at deres behov overses, mener Mette Andresen. "Det var vigtigt for de ældre, at de kunne få lov til at bevare deres eget særkende og få støtte til det", siger hun. Det kunne for eksempel være et ønske at få lov til at stå op, når det passer dem, vælge tidspunkt for badning eller at få støtte til selv at klæde sig på. Det overraskede Mette Andresen, at de ældre var så afklarede med deres personlige behov.

"Mange af ønskerne var enkle at imødekomme. Det krævede blot enkle hjælpemidler, instruktion eller fysisk træning; men det forudsætter selvfølgelig, at personalet er uddannet og parat til at tilbyde det", siger Mette Andresen. Her spiller terapeuterne ifølge Mette Andresen en vigtig rolle, for de er uddannede til at kunne gå ind og udrede, hvad der skal til, for at de ældre kan få den ønskede selvbestemmelse i hverdagen.

KAN DET BETALE SIG?

Den klientcentrede tankegang med den ældre som ekspert i eget liv er ifølge Mette Andresen en sympatisk tankegang, som kun få kan være uenige i. Men hvorfor er det så svært at fastholde den i hverdagen?

De mange henvendelser fra plejehjem i hele landet, som Mette Andresen har fået efter sit ph.d.-forsvar, tyder på, at problemstillingen har vakt genklang i fagkredse, og at plejehjemmene ønsker at gøre noget ved det.

Mette Andresen er ikke i tvivl om, at det bliver sjovere for både personale og beboere, hvis der tages hånd om de ældres autonomi. "Hvis personalet giver den rigtige støtte, er de ældre mere aktive i hverdagen og isolerer sig mindre", siger Mette Andresen. Hun kender ikke til sundhedsøkonomiske beregninger på, om det kan betale sig i kroner og øre at lytte til de ældres ønsker og behov, men andre undersøgelser har vist, at ældre, der føler, de har indflydelse, er mindre deprimerede, gladere og har mindre behov for angstdæmpende medicin.

KOM I GANG

Terapeuterne kunne spille en vigtig rolle, når det drejer sig om at fremme

autonomifølelsen på plejehjemmene, og Mette Andresen beklager, at der siden 2005 har fundet en proces sted, hvor terapeuterne i mange kommuner er blevet samlet centralt, og kun kommer på de enkelte plejehjem få timer på et fastlagt tidspunkt. På den måde bliver terapeuterne usynlige kolleger, der er sværere at inddrage i det tværfaglige samarbejde", siger Mette Andresen.

Ergoterapeuter har i deres uddannelse fokus på meningsfulde aktiviteter og har dermed forudsætninger for at implementere og vedligeholde en klientcentreret tilgang på plejehjemmene, men fysioterapeuterne og andre faggrupper på plejehjemmene har eller kan erhverve sig den viden, der skal til, mener Mette Andresen. Hendes undersøgelser viser, at der findes enkle redskaber som COPM, der kan bruges til at afdække de ældres behov. Dette redskab er enkelt at lære og anvende for de fleste.

Mette Andresen har med sin ph.d. vist, at man enkelt og præcist kan afdække de ældres ønsker til aktivitet, hvilket kan danne et vigtigt grundlag for personalets arbejde med at målrette indsatsen over for plejehjemsbeboerne.

Viden om autonomiopfattelsen giver både personale og pårørende en vigtig pejling om forholdene på plejehjemmet, og om de lever op til de værdier, der fremgår af værdigrundlaget. Men først og fremmest afspejler de ældres ønsker om autonomi en motivation for og en stræben efter at bevare fysiske, sociale og mentale ressourcer, som Mette Andresen ikke mener, plejehjemmene bør sidde overhørig. ●



Flexcare 2321
3-delt behandlingsleje



Flexcare 2521
5-delt behandlingsleje



Bobath
behandlingsleje



Taburetter
med og uden ryglæn



Mød os på stand C3031
MESSE d. 4 - 5 MAJ 2010
Bella Center København.
Mød os på **Health and Rehab**.
Skandinaviens største messe
for social- og sundhedssek-
toren.

Kontakt os

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

 fysio.dk/praksis

Kommunalt fokus på

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI



Flere kommuner har rettet blikket mod den vederlagsfri fysioterapi i håb om at kunne nedbringe udgifterne. Det har givet Danske Fysioterapeuter anledning til at understrege over for kommunerne, at behandlingen bygger på en lægefaglig vurdering, og at patienten har et lovsikret frit valg

Da kommunerne i 2008 overtog myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi fra regionerne fulgte også finansieringsansvaret med. En finansiering, der adskilte sig fra finansieringen af andre kommunale ydelser i og med, kommunen ikke har adgang til at definere et serviceniveau, da visiteringen sker på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering fra den praktiserende læge.

Derfor har kommunerne allerede fra begyndelsen haft øje på den vederlagsfri fysioterapi og udviklingen i udgifterne på området, ligesom Danske Fysioterapeuter har haft en konstant udfordring i at overvåge, at den kommunale bekymring ikke kommer til at røkke ved det lovsikrede grundlag for ordningen.

Et eksempel er Gentofte Kommune, der i 2008 informerede de praktiserende læger om, at alle henvisninger til vederlagsfri fysioterapi skulle sendes til kommunen, som herefter skulle fungere som en ekstra visitation.

Først da Sundhedsministeriet efter Danske Fysioterapeuters mellemkomst præciserede reglerne over for kommunen i foråret 2009, ændrede kommunen sin arbejdsgangsbeskrivelse og information til de praktiserende læger. Dermed var alt dog endnu ikke i sin skønneste orden, og Landssamarbejdsudvalget på praksisområdet måtte i december udtrykke en officiel kritik over, at kommunen endnu ikke havde fået tilrettet vejledningen til lægerne, så den var i overensstemmelse med overenskomsten.

URO I REBILD

I Rebild Kommune blev der i marts måned i år råbt kommunalt vagt i gevær, da kommunen mener at have betalt over to millioner kroner mere, end de er blevet kompenseret for i løbet af det første år efter overtagelsen af ansvaret for ordningen.

Ifølge kommunens beregninger skyldes det, at de praktiserende læger henviser gennemsnitligt flere patienter til ordningen end

i resten af landet, og at fysioterapeuterne i Rebild giver flere behandlinger pr. patient.

I en artikel i Nordjyske Stiftstidende sammenligner borgmester Anny Winther (V) kommunens manglende mulighed for at påvirke forholdene med en situation, hvor regeringen giver kommunen besked om, at samtlige vinduer i rådhuset skal males og overlader arbejdet til en malermester, der selv kan bestemme, hvor ofte de skal males, og hvor meget maling der skal til, før det dækker.

I et forsøg på at nedbringe udgifterne har kommunen besluttet blandt andet "at gå i dialog", som det hedder i avisen, med de praktiserende læger og med fysioterapeuterne om udmålingen af behandlingerne. Desuden har Rebild etableret et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi, hvor udgiften pr. borger er lavere end i praksissektoren. Et tilbud, som kommunen nu i højere grad vil markedsføre over for patienter og læger.

Danske Fysioterapeuters regionsformand i Nordjylland, Tina Lambrecht, går i Nordjyske Stiftstidende i rette med det, hun opfatter som beskyldninger fra borgmesteren om, at fysioterapeuter maler kommunekassen. I det omfang, der er patienter, der får særligt mange behandlinger, skal den praktiserende læge godkende en undtagelsesredegørelse fra fysioterapeuten, så der er ikke tale om et tag-selv-bord, understreger hun.

Tina Lambrecht gør desuden opmærksom på, at hvis der er borgere i ordningen, der rettelig burde have haft et kommunalt tilbud efter serviceloven, har kommunen selv en stor del af ansvaret for, at de i stedet for har fået vederlagsfri fysioterapi. Den vederlagsfri fysioterapi var nemlig en god forretning for kommunerne, dengang ansvaret og udgifterne lå i regionerne. "Dengang skubbede kommunerne - og også Rebild - flittigt de handicappede borgere ind i ordningen og dermed slap man for at betale for behandling og træning", mener hun.

RAPPORT FRA TRE KOMMUNER

Også i flere midtjyske kommuner har politikere og embedsmænd fæstnet blikket på udgifterne til vederlagsfri fysioterapi. Rapporten "Kvalitetssikring af fysioterapi" er udarbejdet af Struer, Herning og Holstebro Kommuner, og trods titlen handler rapporten mere om økonomien end om kvaliteten i ordningen.

Kommunerne har indsamlet og analyseret data om den vederlagsfri ordning i perioden fra overtagelsen af myndighedsansvaret

Læs rapporten "Kvalitetssikring af fysioterapi" og Danske Fysioterapeuters brev og notat på baggrund af rapporten på



fysio.dk/prakis

UNDERKOMPENSATION ELLER EJ

Når Folketinget og regeringen gennemfører regelændringer af bindende karakter for kommunerne, skal det statslige bloktilskud justeres, så det under ét - dvs. i alle kommuner tilsammen - svarer til de udgiftsmæssige konsekvenser af de nye regler. Det er det, der hedder DUT. Kommunerne får en samlet kompensation, som så fordeles efter kommunernes indbyggertal. Derfor kan det godt være, at nogle kommuner får flere penge, end de har behov for til vederlagsfri fysioterapi, mens andre får mindre. Det gælder også andre sagsområder f.eks. penge til afvikling af lukkedage i børnehaver eller forebyggende hjemmebesøg til ældre. Tanken er, at det balancerer i sidste ende - at man så at sige kan tjene ind på gyngerne, hvad man har mistet på karrusellen.

den 1. august og et år frem. I perioden har både Struer og Holstebro kommuner brugt væsentligt mere på ordningen, end de er blevet kompenseret for, mens Herning Kommune tværtimod har overskud på budgettet. Rapporten konkluderer, bl.a. på baggrund af tal fra andre kommuner, at det ikke er Herning, der ligger på et lavt niveau i forhold til vederlagsfri fysioterapi, men Struer og til dels Holstebro, der ligger på et meget højt niveau.

Særligt Struers udgifter på børneområdet har været høje, og det tilskrives, at Struer i modsætning til de andre kommuner ikke har haft en kommunalt ansat børnefysioterapeut.

Ansættelse af en børnefysioterapeut i Struer er derfor en af de anbefalinger der følger med analysen. En anbefaling, der allerede er fulgt med ansættelsen af en børnefysioterapeut pr. 1. januar.

PATIENTENS FRIE VALG

I et brev til de pågældende kommuners borgmestre roser Danske Fysioterapeuters formand Johnny Kuhr initiativet med ansættelse af en børnefysioterapeut. Desuden roser han en anbefaling om at afsætte et årligt beløb til forskning og udarbejdelse af evidensbaserede kliniske retningslinjer.

Men så er det også slut med roserne. Rapporten viser nemlig en manglende forståelse for reglerne - både dem i loven, i vejledningen og i overenskomsten - mener Danske Fysioterapeuter, der blandt andet efterlyser en anerkendelse af patientens lovsikrede frie valg i den dialog, rapporten anbefaler kommunerne at tage med de praktiserende læger.

Holdningen i Danske Fysioterapeuter er desuden, at rapportens anbefaling om, at kommunerne skal gå i dialog med de praktiserende fysioterapeuter antyder en manglende respekt for overenskomstens bestemmelser om, at sager om for eksempel overbehandling skal behandles i det regionale samarbejdsudvalg.

KL BØR INDSKÆRPE REGLERNE

Danske Fysioterapeuter er i et notat gået i rette med de fejlforklaringer af love, overenskomst og vejledninger, der efter foreningens mening findes i rapporten fra de tre kommuner, men vurderingen er, at også andre kommuner har kig på økonomien i forbindelse med den vederlagsfri fysioterapi, og at der kan være behov for generelt at indskærpe lov- og overenskomstgrundlaget over for kommunerne.

Foreningen har derfor rettet henvendelse til Kommunernes Landsforening (KL) og til Sundhedsstyrelsen og efterlyst, at kommunerne bliver vejledt i, hvordan overenskomsten og de øvrige regler på området skal håndteres i praksis. Desuden er KL blevet bedt om at redegøre for, hvordan rapportens anbefalinger kan efterleves inden for rammerne af overenskomsten. Der er allerede nu dialog mellem Danske Fysioterapeuter og flere kommuner. ●

Vejledning light

ANMELDELSE/ *Vejledning af fagprofessionelle i klinisk praksis, Christine Bagger og Helen Schultz. 1. udgave 1. oplag 2009, Munksgaard Danmark, ISBN: 978-87-628-0918-5*



Vejledning af fagprofessionelle i klinisk praksis er en lille bog på bare 135 sider, skrevet af to sygeplejersker med flere års vejledererfaring og solide videreuddannelser bag sig.

Bogen henvender sig til personale i sundhedsvæsenet, der beskæftiger sig med vejledning af uddannet personale, f.eks. som led i videreuddannelse, eller i forbindelse med nyan-

sættelse. Ambitionen er at give inspiration og redskaber til konkret vejledningspraksis frem for mere almen kollegial samtale. Målgruppen er sundhedspersonale. Sprogbrug og eksempler er primært fra plejefdelingen; men det kan man jo selv overføre.

Bogen består af kapitler som: Den svære læreproces, Vejlederens rolle, Refleksionsmodeller, Kommunikation, Skriftlig dialog og Psykologiske perspektiver. Kapitlet om refleksionsmodeller står umiddelbart bedst frem og er da også det længste. Her gives end kort indføring i fire helt konkrete samtale-modeller, man kan bruge som udgangspunkt i en vejledning: "De tre H'er" (hoved, hjerte, hænder), "De tre positioner", "Eventyrmodellen" og "Erfaringslæringskæden".

Kort kan være godt, men kapitlerne om vejlederens roller og psykologiske perspektiver, bliver lige lovligt overordnede. Det er f.eks. ærgerligt, at forfatterne konsekvent bruger ordet "superviserende" om en vejlederrolle, der faktisk er tilrettevisende og instruerende, uden at gøre sig ulejlighed med at adskille denne rolle fra supervision som en metode til selv-refleksion.

Bogen er letlæst og på et basalt niveau. Er man helt ny leder, vejleder eller underviser uden videreuddannelse kan man blive inspireret; især af de fire konkrete bud på refleksionsmodeller, af forslagene til at arbejde med skriftlig vejledning og af enkle bud på, hvordan man kan møde den, man skal vejlede. Men jeg gør mig mine tanker, om ikke det hele blev lidt for "light".

Som en påmindelse om at tage vejledning af uddannede og introduktion af nyansat personale alvorligt - uanset vedkommendes erfaring - har den måske en berettigelse. Alt for mange ansatte i sundhedsvæsenet bliver hjulpet for lidt i kulturer, hvor eftertanke og seriøse refleksionsprocesser sjældent får plads, og dér kunne bogens enkle, rådgivende stil falde på et tørt sted.

ANMELDT AF ILANA FLORIS, FYSIOTERAPEUT, KLINISK UNDERVISER, DIPLOM I LEDELSE OG UNDERVISNING, EKSAMINERET ART SPIRIT COACH

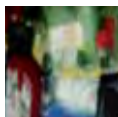
AF: FREELANCEJOURNALIST
IBEN BAADSGAARD AL-KHALIL
redaktionen@fysio.dk

FOTO: CHILI

Barndommens svigt

SIDDER I DEN VOKSNE KROP

Anbragte børn og unge kan som voksne skånes for mange år på sjælen, hvis både de og deres omgivelser får øget viden om kroppens reaktioner på alvorlig stress, og hvordan den reduceres. Det mener en fysioterapeut, som har kørt et pilotprojekt for tidligere anbragte, nu voksne, der er ramt af stressreaktioner fra barndommen




Dagligt fjerner myndighederne i Danmark knap 10 børn og unge fra deres hjem. Lige gyldigt hvor velbegrunderet en anbringelse er, kan den af barnet eller den unge opleves som livstruende.

”Traumet ligger i nervesystemet og ikke i historien. Nervesystemet reagerer uvilkårligt, og mennesker bliver fysisk anspændte, fordi kroppen er på overarbejde. De føler sig hudløse og hængt op. De mister overblik og kan ikke finde sammenhæng. De kan ikke overskue hverdagens krav”.

Sådan forklarer fysioterapeut og SE-terapeut (se faktaboks) Lisbeth Ingvarsten Roberts, hvorfor det er vigtigt at beskæftige sig med nervesystemet i traumebehandling og mindre vigtigt med årsagen – selve traumet.

Gennem mange år har hun arbejdet med mennesker, der lider af symptomer fra nye og gamle traumer og har med støtte fra Bikubenfonden netop afsluttet et pilotprojekt med et rehabiliteringsforløb for voksne med en opvækst kendetegnet af svigt og voldsomme oplevelser især som følge af en barn- og ungdom på institutioner eller i plejefamilier. Pilotprojektet er gennemført på Baglandet i Århus, et rådgivningscenter og

mødested for tidligere anbragte. Gennem otte uger i efteråret 2009 har ni brugere og stedets leder, Bente Nielsen, deltaget i et aktivt rehabiliteringsforløb: ”Livtag med fortiden – indtag nuet”. Her fik de smagsprøver på, hvad de selv kan gøre for at normalisere deres overbelastede nervesystem og få det bedre.

”Kroppen husker, og reaktionerne bliver liggende i kroppen resten af livet, hvis vi ikke gør noget ved dem. Muskler og bindevæv reagerer på chok ved at spænde op og trække sig sammen. Adrenalin er på spil hele tiden. Vores behandling skal få kroppens velværehormon, oxytocin, på banen, så der igen kan komme ro og balance i kroppen,” siger Lisbeth Ingvarsten Roberts. 

SE-TERAPEUT

Somatic Experiencing er en traumebehandlingsmetode, der frigør kroppens fastlåste reaktioner på chok og traumer. Metoden er udviklet af den amerikanske ph.d. i medicinsk biofysik og psykolog Peter Levine, som startede terapiuddannelsen i Danmark og er kendt for bogen ”Væk tigreren”.

EN TRÆNING I AT FÅ DET BEDRE

"Der burde være en højskole for "baglændere", så vi kunne lære alt det, I andre har lært som børn," siger 47-årige Jens, der er en af deltagerne i rehabiliteringsforløbet "Livtag med fortiden - indtag nuet".

"Den eksistentielle kamp for at finde mening med livet og følelse af totalt intethed kan næsten ikke beskrives. Jeg forstår godt dem, der falder af i svinget og enten tager deres eget liv eller bliver stofmisbrugere," siger Jens. Han kom som 2½ årig kom han på spædbarneshjem, og indtil han blev overladt til sig selv som 17-årig, var hans hjem skiftende institutioner og plejefamilier. For et par år siden fik han en dyb depression og opsøgte i den forbindelse Baglandet, et rådgivningscenter og mødested for tidligere anbragte i Århus, Ålborg og København. Indtil mødet med baglænderne havde han aldrig mødt andre med de samme oplevelser.

Om baggrunden for sin deltagelse i rehabiliteringsforløbet, fortæller Jens: **"Jeg deltog, fordi der var fokus på de fysiske symptomer og ikke alt det psykologiske hokus pokus. Jeg kunne genkende mig selv i beskrivelsen af PTSD (post traumatic stress disorder, red.)"**.

Jens fortæller, at samværet med de andre i gruppen var afgørende. Det gjorde indtryk på ham at høre de andres oplevelser – og se deres reaktioner på undervisningen og øvelserne.

"Jeg var aldrig nærværende i nuet og var mentalt i fremtiden eller fortiden. Normalt er jeg angst, men øvelserne lærte mig at slippe anspændtheden og bare være til nu og her. Det havde jeg aldrig prøvet før," siger han.

Jens nåede så småt at kunne bruge teknikkerne i hverdagen, men ærgrer sig over, at han ikke længere får lavet de øvelser, han ved, hjælper ham, fordi han nu skal gøre det alene.

"Jeg fik det bedre, mens det varede. Det var godt at få en forståelse for, hvorfor jeg har det, som jeg har – og træning i at få det bedre", siger han.

"Mit budskab til dem, som læser artiklen er, at det er invaliderende at være alene som barn."

MERE END LINDRING

Rehabiliteringsforløbet bestod af undervisning i nervesystemets fysiologi set i sammenhæng med deltagerens symptomer og barndomsoplevelser. Deltagerne øvede sig i at komme til stede i deres krop, være nærværende og afbalancere kroppens forskellige spændigstilstande. Til det brugte de øvelser hentet fra psykosomatisk fysioterapi, yoga, mindfulness og meditation.

Deltagerens reaktioner er så klare, at Bente Nielsen og Lisbeth Ingvarsen Roberts begge mener, at metoden har større perspektiver end blot at rette op på fortidens skader. Alle, som arbejder med anbragte børn og unge, skal have den viden, så de kan hjælpe børnene med at afbalancere kroppens reaktioner med det samme. Det vil give færre langtidsvirkninger og mere velfungerende voksne.

"For eksempel ved vi, hvordan et weekendophold hos forældrene kan være retraumatiserende for børnene. De kommer tilbage til institutionen eller plejefamilien og er totalt umulige. De første dage kan de ikke koncentrere sig i skolen, og de kommer i konflikter med pædagogerne eller plejeforældrene. De voksne skal kunne hjælpe børnene med at regulere nervesystemet", siger Bente Nielsen.

MENNESKEKAMÆLEONER

"Vores brugere har oplevet at være konstant observeret og vurderet af omgivelserne. Derfor har de lært at skintilpasse sig. De har udviklet sig til kamæleoner og skifter personlighed efter omgivelserne. De har ikke opbygget egen identitet og evnen til at bede om hjælp. De udvikler en flokidentitet og fik aldrig oplevelsen af at være et unikt barn", siger Bente Nielsen. Hun er uddannet familierapeut fra Kempler Institut og i gang med uddannelsen til SE-terapeut. Hun er selv vokset op på institution og i plejefamilie.

Barndommens problemstillinger gør det nødvendigt at arbejde med at skabe tillid, afgrænsning og samtidig opøve evnen til at flytte fokus fra ydre kontrol og accept til indre styring, nærvær og kropslig velvære.

"For at skabe forudsigelighed og tryghed havde alle sessioner samme struktur. Vi startede med strækøvelser eller yoga for at skabe kontakt til kroppen og skabe nærvær her og nu. Derefter kunne deltagerne koncentrere sig om undervisningen," forklarer Lisbeth Ingvarsen Roberts.

Hun valgte at arbejde med afspænding ad modern Jacobsen (se faktaboks 2), fordi den er meget lidt indgribende og genskaber patientens evne til kontrol – en kontrolleret afspænding. Ved at bruge en meget lidt indgribende afspændingsmetode kunne hun senere introducere de mere indgribende metoder som meditation og energiovelser, uden at deltagerne blev overvældet af de blokeringer og traumer, som var i kroppen.

"Når de arbejder med afspænding, får de opmærksomhed på åndedrætssystemet og kommer i kontakt med en af de vitale rytmer i kroppen. De får et indirekte styringsredskab i forhold til det autonome nervesystem. Jeg sætter ikke en proces i gang, hvor klienten ikke er i kontrol, for med deres baggrund har de oplevet, at det var andre, der havde kontrollen over dem. De skal genskabe

Fysioterapeut og SE-terapeut Lisbeth Ingvarstsen Roberts har gennem mange år arbejdet med mennesker, der lider af symptomer fra nye og gamle traumer.

ANTALLET AF ANBRAGTE BØRN

(Ankestyrelsens seneste tal)

- 12.346 børn mellem 0 og 17 år var ifølge de nyeste tal fra 2008 anbragt uden for hjemmet.
- Samme år traf kommunerne 3.497 afgørelser om, at et barn skulle anbringes uden for hjemmet.

troen og evnen til selv at kontrollere,” siger Lisbeth Ingvarstsen Roberts.

NÆRVÆRENDE, NU!

”Normalt er mennesker, som har været anbragt, meget mentale og meget lidt kropslige. Men på dette kursus trænede vi nærvær, og deltagerne fik redskaber, som de kunne gå ud og bruge. Somatic Experience giver forklaringer, som ligger uden for personen selv. Det er ikke så vigtigt at finde årsagen til det ene eller andet. Alle menneskers nervesystemer reagerer på en bestemt måde,



Afspænding af Dr. Edmund Jacobsen: ”Hold-slip” - en dynamisk afspændingstræning, hvor muskeltonus afbalanceres i et bevidst samspil mellem vejrtrækning, muskelaktivitet og den kinæstetiske sansning af tyngde i forhold til underlaget. Udøveren fokuserer på spænding og udnytter den efterfølgende automatiske afspænding af musklen. Metoden er ikke særligt indgribende - giver en kontrolleret afspænding.

PROJEKT

"LIVTAG MED FORTIDEN – INDTAG NUTIDEN",
et aktivt rehabiliteringsprogram

- 12 deltagere blev tilbudt kurset. En valgte fra og en måtte droppe ud pga. arbejde. Så ti gennemførte kursets otte uger à 3 timer om ugen i perioden august - oktober 2009.
- Pilotprojektet er støttet af Bikubenfonden
- **Aktiv rehabilitering defineres af Lisbeth Ingvarstsen Roberts som en kombination af:** fysiske øvelser (afspænding ad modem Jacobsen, yoga og meget langsomme bevægelser), meditation og mindfulness, energiøvelser samt psykoeducation og samtale.
- Herudover fik deltagerne et kursushæfte og en CD med øvelser, som understøtter undervisningen og gør det muligt at arbejde videre selv
- **Energiøvelser:** Energiøvelserne bygger på Bob Mores lære om mennesket som et unikt væsen, der udtrykker sig i sansninger (kroppen), følelser, tanker (det mentale) og spiritualitet. Det er meditativt nærvær, som aktiverer vores energistrømme og harmoniserer og revitaliserer menneskers helbred, nervesystem og immunforsvar.
- **Mindfulness:** Mindfulness is about being fully awake in our lives. It is about perceiving the exquisite vividness of each moment. We feel more alive. We also gain immediate access to our own powerful inner resources for insight, transformation and healing. - Jon Kabat-Zinn, Founding Director, CFM (center for mindfulness)
- **Psykoeducation:** Undervisning af patienter og/eller deres pårørende. Formålet er at forøge deres viden om sygdomme specielt med henblik på at fremme bevidste problemløsningsstrategier. Metoden er evidensbaseret i forhold til visse sygdomme og lidelser f.eks. PTSD

når det bliver udsat for en voldsom handling. Det kan de forholde sig til, og det giver umiddelbar mening for dem. De har endda kunnet mærke ændringer med det samme," siger Bente Nielsen. "Deltagerne fik viden og oplevede samtidig en kropslig sammenhæng. De øvede forskellige teknikker til indirekte at få styring og træne afbalancering af nervesystemet," siger Lisbeth Ingvarstsen Roberts.

For eksempel begynder det autonome nervesystem automatisk at regulere sig selv, når man beskæftiger sig på en bevidst og nærværende måde – eksempelvis ved at koncentrere sig om slowmotion-bevægelser, fortæller hun.

VIDEN OG ØVELSE GIVER LIV

"Hvis man forsøger at forstå kroppens forunderlighed med intellektet, finder man ikke svaret. Man går ind ad den forkerte dør," siger Lisbeth Ingvarstsen Roberts. "Det er noget, som skal opleves. Viden skal kombineres med erfaringer fra føle- og sansesystemet".

I rehabiliteringsforløbet har opgaven været at give deltagerne viden og øvelser i en passende mængde – ikke at gå over grænsen, så de bliver genstresset - deres nervesystem må ikke bombarderes igen. Derimod skal tempoet og øvelserne tilpasses nervesystemet, så det kan nå at absorbere og fordøje i små bidder, og langsomt vender balancen tilbage, forklarer Lisbeth Ingvarstsen Roberts.

"Smerter og angst er som magneter, der tiltrækker 100 procent opmærksomhed. Derfor træner vi opmærksomheden til ikke at fokusere 100 procent et sted i kroppen. Pendulering mellem et område med en god fornemmelse og et problematisk sted giver sammen med øvelser og meditation en afbalancering," siger hun.

"Under rehabiliteringsforløbet går viden hånd i hånd med erfaring. Her er ingen hokus pokus. Det virker bare. Nu er de ikke længere så meget i følelsernes vold, men kan handle og gøre noget ved det," siger Bente Nielsen. ●

VIL DU VIDE MERE:

- Væk tigeren – Peter Levine, Borgen 1998
- Kroppen husker – Babette Rothschild, Klim 2004
- Afspænding, ro og berøring - Kerstin Uvnäs Moberg, Akademisk Forlag 2006
- Behandling af stress, angst og depression uden medicin eller terapi – David Servan-Schreiber, Gyldendals Forlag 2004
- Lisbeth Ingvarstsen Roberts: www.sundhedscentrum.com
- Baglandet i Århus: www.baglandet.com
- www.seforeningen.dk
- www.traumahealing.com

MØDER & KURSER

REGION SJÆLLAND

Netværksmøde for ledende fysioterapeuter og ergoterapeuter

Kvalitetsudvikling – Innovation – Forandringer. Positive processer, der forbedrer borgernes gavn af ergoterapi og fysioterapi. Der bliver øgede krav til, at vi skal arbejde evidensbaseret, og vores ydelser skal vælges ud fra den forskning, der foreligger. Der er også øgede krav til, at vi kan dokumentere effekt af de ydelser, vi giver. De krav bliver stillet både af de instanser, der betaler og bevilger vores midler ude på arbejdspladserne, og også fra brugerne af vores ydelser. På nogle arbejdspladser foregår denne udvikling lettere end på andre arbejdspladser. Mødet vil give dig viden og inspiration til, hvordan du kommer i gang på din arbejdsplads.

Lotte Stächer Christensen, leder af træningsafsnittet, Roskilde Kommune, kommer med oplæg. Lotte har arbejdet med innovation i sit speciale på kandidatuddannelsen i pædagogik, i en afhandling, der beskæftiger sig med

innovation. Læs mere i Fysioterapeuten nr. 1/2010. På mødet skal vi også evaluere vores møder, finde ny planlægningsgruppe og få ideer til kommende emner. Så - kære ledende fysioterapeut og ergoterapeut i region Sjælland. Vi glæder os til, endnu en gang at mødes med de to organisationers ledende medlemmer. Deltagerkredsen er de fysioterapeuter og ergoterapeuter, der er på lederoverenskomst, og som har personaleledelse.

Tid: Fredag den 7. maj kl. 12-16. De 2 organisationer er vært for en let frokost fra 12-13, så der er tid til netværk og snak med andre.
Sted: Danske Fysioterapeuters regionskontor, Valbyvej 65 i Slagelse. Tilmelding til regionsformand Lise Hansen på sjælland@fysio.dk eller til regionsformand Åse Munk Mortensen på aamm@etf.dk senest d. 3. maj 2010.

REGION MIDTJYLLAND

Stormøde for børnetrapeuter

Oplægsholder er Jens Bo Nielsen, professor ved institut for idræt ved Københavns Universitet.

Sted: MarselisborgCentret, P.P. Ørumsgade 9-11, bygning 8, Århus

Tid: Fredag den 21. maj fra 12-15
Læs nærmere om arrangementet i næste udgave af Fysioterapeuten.

REGION NORDJYLLAND

Forårsmøde for praktiserende

Tid: Tirsdag den 11. maj 2010 kl. 19-21.30

Sted: Sofiendalsvej 3, Aalborg
Mød op til følgende spændende emner:

- Kommunikation med din kommune, hvordan griber i den an, få en dialog med hinanden og netværkspersonerne.
- Procedure for undtagelsesredegørelser og elektronisk afregning med sygesikringen.
- Status på den nye praksisplan.
- Penge fra kvalitetssikringspuljen; hvordan skal de bruges.
- Nyt fra SU.
- Nyt fra regionsformanden og praksisconsulenten

REGION SYDDANMARK

CPOP-DAG 2010

På CPOP dagen præsenteres de foreløbige erfaringer fra CPOP projekterne. Desuden vil der bl.a. være oplæg om biomekanisk ganganalyse og vurdering af ryg- og overekstremitetsfunktion samt mulighed for tværfaglig og monofaglig erfaringsudveksling. Yderligere oplysninger på www.cpop.dk

Tilmelding: Senest den 26. april 2010 til CPOP-DAG@CPOP.dk

Tid: Tirsdag den 11. maj 2010 kl. 8.30-16

Sted: Fredericia Idrætscenter

FRAKTIONER OG FAGGRUPPER



Kommunalt ansatte børnefysioterapeuter

Temadage for børnefysioterapeuter med primært rådgivende og vejledende funktioner

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. 8/10
udkommer 7. maj
deadline 22. april

Fysioterapeuten nr. 9/10
udkommer 21. maj
deadline 6. maj

MØDER & KURSER

Hjerne, sprog, krop & musik – fysioterapeutens rolle i udviklingen af sproglige færdigheder hos børn

Tid: Mandag den 17. maj og tirsdag den 18. maj 2010

Sted: Svendborg Vandrehjem

Pris: 1450 kr. (merpris på 300 kr., hvis der ønskes enkeltværelse)

Indhold bl.a.:

- Musik- og motorikaktiviteter som redskab til sprogstimulering v/ Kirsten Fredens (cand. mag. i musik og ansat ved Jydsk Pædagogseminarium i Århus)
- Fysioterapeutisk undersøgelse og træning af børn med sprogvanskeligheder v/ Gunhild Birgitta Fog Poulsen (fysioterapeut ved Taleinstituttet i Århus)
- Praktisk afprøvning af mundmotoriske færdigheder v/ Bettina Christoffersen (ergoterapeut i Assens Kommune)
- Gospelsang

Tilmelding: Senest den 15. april 2010 til: Helle Storgaard hesto@assens.dk Husk navn, email, arbejdssted, adresse og EAN nummer.

Deltagerantal: max. 80 (først til mølle-princippet)

ANDRE MØDER

Medlemmernes pensionsordning – overblik og indsigt

Introduktionskursus for tillidsrepræsentanter

Kurset varer 1 dag, og i 2010

tilbyder vi kurset seks steder rundt omkring i landet.

Hvis du vil vide, hvornår der holdes et kursus i

nærheden af dig, kan du læse mere på www.pka.dk

under 'Pensionskasserne' og 'Møder og kurser'. Her

kan du også se, hvordan du tilmelder dig. PKA betaler

kursus- og rejseudgifter. Kurset betragtes som led i

de faglige organisationers egen uddannelse af tillids-

repræsentanter. Deltagerne kan derfor forvente

at få tjenestefrihed efter gældende regler.

Pensionskassen refunderer tabt arbejdsfor-

tjeneste efter aftale mellem PKA og den faglige

organisation.

Rehabilitering efter operation

Tid: 2 juni 2010

Sted: Rigshospitalet, auditorium 1

Dagen er arrangeret af Enhed for Perioperativ

sygepleje i samarbejde med Enhed for Kirurgisk Patofysiologi.

Deltagelse er gratis, tilmelding efter først til mølle.

Tilmelding: til

krud@regionh.dk eller på

www.periopsygepleje.dk

*Se annoncer
for faggruppernes
kurser på de
følgende sider.*

INSTITUT FOR IDRÆT
KØBENHAVNS UNIVERSITET



Den Pædagogiske Diplomuddannelse i Idræt

Den Pædagogiske Diplomuddannelse er en kompetencegivende videreuddannelse der kvalificerer den enkelte til at varetage komplicerede undervisnings- og funktionsopgaver.

Institut for Idræt udbyder i efteråret 2010 følgende moduler:

Obligatorisk modul: Videnskabsteori og pædagogik
Onsdage kl. 12-18

Modul 2: Sundhed, krop og bevægelse
Tirsdage kl. 12-18

Modul 4: Idræt og målgrupper
Torsdage kl. 12-18

Afgangsprojektet

Læs mere på www.ifi.ku.dk eller kontakt
Flemming Knudsen: fknudsen@ifi.ku.dk, Tlf.: 3532 0807
Pia Hansen: phansen@ifi.ku.dk, Tlf.: 3532 0821

Læs mere på
www.ifi.ku.dk

Institut for Idræt, Københavns Universitet, Nørre Allé 51, 2200 København N.
Tlf.: 3532 0829 - Fax: 3532 0870 - www.ifi.ku.dk - ifi@ifi.ku.dk



MTT Kurser 2010

Thorakal og lumbale rygmerter

Tid: 11.-12. juni
Sted: Varde
Tilmelding senest: 4. juni 2010

Nakke- og skuldersmerter, hovedpine

Tid: 18.-19. september
Sted: Varde
Tilmelding senest: 10. september 2010

Hofte, knæ og ankel smerter

Tid: 30.-31. oktober
Sted: Varde
Tilmelding senest: 22. oktober 2010

Skulder, håndled, albue

Tid: 13.-14. juni
Sted: Lyngby
Tilmelding senest: 1. juni 2010

Geriatriske patienter og friske ældre

Tid: 16.-17. september
Sted: Lyngby
Tilmelding senest: 3. september 2010

Hofte, knæ og ankel smerter

Tid: 11.-12. november
Sted: Greve
Tilmelding senest: 1. november 2010

Træningscenter Fortunen

Bauneporten 20
2800 Lyngby

Varde Fysioterapi og Træningscenter

Vestre Landevej 67
6800 Varde

Træningsenheden Nord

Hundige Alle 11
2670 Greve

Tilmelding: www.proterapi.dk

Tilmelding er bindende

Pris: Kr. 2.500,- + moms. Prisen er incl. forplejning

Se dagsprogrammerne på www.proterapi.dk

Se information om Holten Institute på
www.holteninstitute.com

Underviser Tom Arild Torstensen

P r o T e r a p i A / S



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 eller bestil dem på hjemmesiden

www.krop-fysik.dk



Sundhedsprofilering med testning af fysisk kapacitet



fokus på kondition, muskelstyrke og fedtprocent

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 for kurset er fysioterapeuter, der beskæftiger sig med virksomheder, borgersundhed og livsstilsproblematik.

Tid: 10. november 2010, kl. 9-17.30

Sted: Aktivt Velvære, Slagelse

Pris: Kr. 2.175,- inkl. forplejning. Eksternat.

Tilmelding: Senest 7. september 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 18 fysioterapeuter

Underviser: Morten Zacho, cand.scient.

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Neurodynamik

- fokus på voksne patienter med hjerneskade



Kurset gentages dette forår – bemærk kort ansøgningsfrist – hurtig tilmelding tilrådes. Målgruppen er alle fysioterapeuter fra både sekundær og primærsektor, fra fysioterapiklinikker, hvor der arbejdes med patienter med hjerneskade, apopleksi, genoptræning m.m.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: Del 1: 14.-18. juni 2010. Del 2: 6.-10. september 2010.

Sted: Bo- og genoptræningscentret Lunden, Varde

Pris: Kr. 13.300,- inkl. forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 12 fysioterapeuter.

Tilmelding: Senest 3. maj på www.fysio.dk/kurser

Underviser: Nora Kern, Advanced Bobath Instructor, IBITA, Tyskland.

Kursusprog: Engelsk.

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

Basic Body Awareness Therapy – BBAT 2



Kurset er en opfølgning af Basic BAT 1. Gennem faglig fordybelse tilegner deltagerne sig kundskaber, færdigheder og holdninger, så de får større personlig erfaring med øvelserne i B-BAT. Teori om bevægelsesmæssige grundprincipper i B-BAT bliver gennemgået, og deltagerne får kendskab til og forståelse af terapeutisk holdning og kommunikation. Deltagerne får praksiserfaring med B-BAT rettet mod individuel behandling mht. såvel terapeutisk interview og samtale som tilpasning til klinisk brug. Forudsætning for optagelse er, at rapporten efter BBAT 1 er blevet godkendt af underviseren.

Tid: 20.- 25. februar 2011

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 12.100,- dækker overnatning i enkeltværelse og forplejning

Tilmelding: Senest 6. december 2010 på www.fysio.dk/kurser

Deltagere: 10 fysioterapeuter

Underviser: Susan Christensen, afd.fysioterapeut, Rigshospitalet, læreruddannet i B-BAT

Planlægning: Susan Kranker, uddannelseskonsulent Danske Fysioterapeuter

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Fysioterapi til motorisk usikre børn

- herunder SI konceptet



Hensigten med kurset er at give deltageren grundigt kendskab til undersøgelse, behandling og vejledning til børn med sansemotoriske forstyrrelser. Der tages udgangspunkt i sanseintegrations-teoriene, men ny viden og underviserens egne erfaringer inden for formidling, samarbejde, pædagogik og bevægelsesvidenskab gør, at kursets indhold favner bredt. Målgruppen er fysioterapeuter, der arbejder med børn med lettere sensoriske og/eller motoriske vanskeligheder. Ergoterapeuter i den udstrækning, der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: Del 1: 23. – 27. august. Del 2: 11. – 14. oktober 2010.

Sted: Børnecenteret, København • **Pris:** Kr. 12.100,- inkl. forplejning. Eksternat. Ergoterapeuter kr. 13.100,-.

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter. • **Tilmelding:** Senest 13. juni 2010 på www.fysio.dk/kurser

• **Undervisere:** Annette Sandahl Christiansen, specialist i pædiatrisk fysioterapi, Børn og Unge Centret, Århus. Helle Østergaard, projekt- og udviklingskonsulent, MarselisborgCentret, Århus. Kathrine Jürgensen, fysioterapeut, PPR Åbenrå. Charlotte Runge, fysioterapeut, Bispebjerg Hospital. • **Planlægning:** Elisabeth Berents, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter.

Evidensbaseret Praksis - EBP

Evidensbasér din praksis! Og få indsigt i, hvordan evidensbaseret anvendes i dagligdagen. Kurset giver dig viden om og indsigt i, hvad evidensbaseret er, hvordan evidensbaseret kan anvendes i dagligdagen. Der bliver set kritisk på muligheder og begrænsninger. Målet med kurset er, at du kan vurdere evidensen i relevante videnskabelige artikler, reviews og metaanalyser. Kurset henvender sig til alle fysioterapeuter, som ønsker at vide mere om, hvordan fysioterapi evidensbaseres. Der kræves ingen særlige forkundskaber.

Læs mere på www.fysio.dk

Tid: Del 1: 30. september – 1. oktober 2010. Del 2: 28. – 29. oktober 2010 • **Sted:** Syddansk Universitet, Odense • **Pris:** Kr. 5.550,- inkl. forplejning. Eksternat • **Tilmelding:** Senest 8. august 2010 på www.fysio.dk/kurser • **Deltagerantal:** 16 fysioterapeuter
Undervisere: Hans Lund, fysioterapeut, lektor, ph.d., FIF, SDU. Carsten Juhl, MPH, forsknings- og udviklingsfysioterapeut, Gentofte Hospital. Line Hansen, fysioterapeut, MPH, Odense Kommune. Jane Andreasen, fysioterapeut, MPL, udviklingsterapeut, Ålborg Sygehus. • **Planlægning:** Elisabeth Berents, uddannelseskonsulent, Danske Fysioterapeuter i samarbejde med FIF, SDU.

Temadage: tonus og bevægelse – børn

Hvad er spasticitet, og hvordan vurderes tonus? Hvilken betydning har tonus for bevægelse hos et barn med medfødt eller erhvervet hjerneskade? Temadagene sætter fokus på forskning i spasticitet og tonus hos børn med medfødte eller erhvervede skader. Oplæg og diskussioner om den nyeste forskning relateres til eksisterende teorier om hvordan bevægelse initieres og trænes. Målrettet alle fysioterapeuter, der arbejder med børn med tonusforstyrrelser, samt ergoterapeuter i det omfang, der er plads.

Undervisere: Jens Bo Nielsen, professor, dr.med. Rigshospitalet. Jakob Lorenzen, cand.scient.san., ph.d.stud., Hvidovre Hospital. Margaret J. Mayston, fysioterapeut, ph.d., Bobath Centret, London m.fl. Læs mere på www.fysio.dk/kurser • **Tid:** 27. - 28. september 2010 • **Sted:** Hvidovre Hospital • **Pris:** Kr. 3.100,- inkl. forplejning. Eksternat. Ergoterapeuter kr. 4.100,- • **Tilmelding:** Senest 13. august 2010 på www.fysio.dk/kurser • **Planlægning:** Christa Lange, Helle Stegger, Jette Christensen, Mette Kliim Due samt Elisabeth Berents, Danske Fysioterapeuter

KINESIO TAPENING

2 dages kurser.

- KT1:** Introduktion. De fundamentale koncepter og de unikke egenskaber omkring kinesio tape. Herefter en workshop, hvor kursisterne får mulighed for at arbejde med screening & muskeltest, muskeltapeninger for både OE og UE.
- KT2:** Avancerede tapeninger indenfor kinesio taping metoden. Introduktion af de 6 korrektionsteknikker (mekanisk, funktionel, space, fascia, ligament/sene og lymfeteknik) og diskussion om deres anvendelse i forhold til forskellige diagnoser. Kursisten vil have god tid til at øve de forskellige teknikker.
- KT3:** I forlængelse af KT2. Kurset er en opsamling / repetition af div. teknikker og mulighed for kursisten til at få klarhed over usikkerheder eller spørgsmål, der trænger sig på. **(Deltagelse på KT2/KT3 forudsætter, at KT1 er gennemført).**

Thoracic outlet syndrom



Kursusholder: Fysioterapeut Kristian Seest, Sports Pharma A/S
Deltager: Min. 12 - max. 24 deltagere
Pris: 2.750,00 kr. inkl. forplejning
Tilmelding: Sports Pharma A/S
Niels Bohrs Vej 7
7100 Vejle
Tlf: 7584 0533
E-mail: sp@sportspharma.dk
Betaling: Senest 8 dage før arrangement.
Girokort tilsendes v/tilmelding.
Husk evt. EAN.

DATOER:

25.-26. marts:
13.-14. april:
27.-28. april:
18.-19. maj:
2.-3. juni:

KT1: Vejle (fuldt)
KT2/KT3: Odense
KT1: Århus
KT1: København
KT2/KT3: Vejle



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.

Fysioterapeut som Konsulent



Vi søger, en kompetent konsulent til at varetage Nordsjælland.

Du skal planlægge og gennemføre salgsaktiviteter, videregive kvalificeret produktinformation samt sikre en god produkt tilpasning hos kunderne. Vedligeholdelse af eksisterende kunder hører også til jobbet, ligesom bearbejdning af nye kundeemner.

Det område vi primært beskæftiger os med, er meget svært handicappede brugere. Det stiller høje krav til nærheden og den personlige kontakt. Det er derfor vigtigt, at du er en selvstændig person med empatiske evner.

Vi søger en fysioterapeut som:

- Er udadvendt og ambitiøs
- Er engageret og har et godt humør
- Er opfindsom, ansvarlig og fleksibel
- Er dygtig rent faglig
- Er teknisk anlagt og har det godt med værktøj
- Er initiativ- & idérig
- Er løsningsorienteret

Har du erfaring med salg, er det absolut et plus. Ligeledes er det en fordel, hvis du i dit arbejde som fysioterapeut, har arbejdet med børn.

Vi tilbyder:

- Et spændende og afvekslende job
- Mulighed for at sætte dit personlige præg på jobbet
- Gode kollegaer og et rart arbejdsmiljø

Ansøgning og bilag sendes senest den 1. juni til:

Anatomic SITT, Viengevej 4, 8240 Risskov, tlf. 86170174,
mail: a-sitt@anatomic-sitt.dk

Hos Anatomic SITT har vi mange års erfaring med handicappede og hjælpemidler til dem, som sidder i kørestol. Vort fokusområde er balance i kroppen. Det søger vi at opnå gennem stor opmærksomhed på den enkelte siddestilling og hovedkontrol.

Vi ønsker og stræber efter at være den bedste hjælpemiddelsarbejdspartner, når det drejer sig om service og viden indenfor individuelle siddestillinger og hovedkontrol. Firmaet blev stiftet i Danmark i 1997.

Fysioterapi & Træning, Haderslev

Klinik med 5 ydernumre og sekretær søger pr. 1./6. fysioterapeut til ydernr. over 30 timer – gerne med interesse for McKenzie, MTT og holdtræning.

Vi har en del hjemmebehandlinger, hvorfor egen bil er nødvendig.

Skriftlig ansøgning bedes sendt til Fysioterapi & Træning ApS, Nørregade 38 d, 6100 Haderslev eller til fys.haderslev@mail.dk

Har du spørgsmål, så ring til tlf. 2845 9100 - aften.

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

STORKEN ER LANDET I FREDERIKSVÆRK !

Vi søger derfor 2 barselsvikarer til ydernumre over 30 timer, én med start 1. juni 2010 og én med start 1. juli 2010. Begge vikariater er af ca. 1 års varighed med mulighed for fastansættelse.

Vi er en stor klinik med 9 fysioterapeuter og sekretærhjælp. Vi behandler patienter på klinikken og har også en del hjemmebehandlinger samt bassin- og holdtræning.

Vi søger udadvendte og engagerede fysioterapeuter, som er indstillede på faglig udvikling.

Skriftlig ansøgning bedes sendt Klinik for Fysioterapi, Strandvejen 69, 3300 Frederiksværk eller til fysioklinik@mail.dk.

Du er selvfølgelig meget velkommen til at ringe til os for at høre mere på tlf. 4772 1146.

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



Vi søger freelance

Salgskonsulenter Danmark øst og vest

Vi tilbyder et job med frihed og egen planlægning, primært til salg af vores nye biomekaniske hovedstyr, men også andre af vores ortopædtekniske produkter.

Se den fantastiske effekt af vores biomekaniske hovedstyr på www.helios-anatomic.dk



Vi ser frem til at høre fra dig

Kildegaardsvej 8 C · 2900 Hellerup · Tlf. 32 516 517



Fysioterapeut søges til specialklinik for fodindlæg

Kaiser Sport og Ortopædi søger en dygtig fysioterapeut til vores velfungerende tværfaglige team.

Vi fremstiller ca. 3-4000 par fodindlæg om året til klienter henvist fra fysioterapeuter, fodterapeuter, speciallæger, idrætsklinikker og Team Danmark. En stor del af vores klienter er idrætsfolk, men vi har bestemt også plads til almindelige mennesker.

Fagligt tager vi udgangspunkt i biomekaniske bevægeanalyser, og fremstiller alle indlæg på vores eget værksted

Du har helst erfaring med indlægsfremstilling, har hænderne skruet rigtigt på, arbejder selvstændigt og engageret. Hvis du oven i købet også er humorfyldt og udadvendt gør det ikke spor.

Vi tilbyder dig oplæring og et job i et travlt og inspirerende miljø blandt engagerede og omsorgsfulde kolleger. Vi tilbyder en god løn, udvidet pensionsordning og attraktive arbejdsbetingelser. Hel- eller deltidsansættelse, opstart efter aftale.

Skriftlig ansøgning til Thomas Kaiser på info@kaisersport.dk

Kaiser Sport og Ortopædi's aktiviteter omfatter en specialforretning for løbere, klinik for fodproblemer samt anden tværfaglig behandling under samme tag.

Du kan læse mere om os på www.kaisersport.dk





ODENSE KOMMUNE

Find dit drømmejob
på odense.dk/job

Funktionsleder

Vil du være med til at opbygge en ny børneterapi i Odense kommune?

Pr. 1. august oprettes en ny afdeling i Odense kommune, hvor samtlige ergoterapeuter og fysioterapeuter på børneområdet samles i en afdeling. Afdelingen kommer til at bestå af ca. 50 terapeuter. Stillingen ønskes besat fra 1. juni 2010.

Opgaven

Som funktionsleder får du ansvaret for Odense kommunes samlede indsats indenfor børneergo- og fysioterapi. Du får endvidere det økonomiske ansvar for området, ansvaret for visitation og vil sammen med teamlederne have ansvaret for den faglige kvalitet og udvikling, samt personalet. Du vil få direkte reference til funktionschefen for Sundhed og handicap, og blive en del af funktionsområdets ledergruppe.

Din baggrund

Af uddannelse er du enten ergoterapeut eller fysioterapeut, du har endvidere en lederuddannelse eller andet relevant videreuddannelse. Du har ledelseserfaring på overordnet niveau.

Er du interesseret, så se det fulde stillingsopslag på www.odense.dk/job

DRØMMEJOB
i virkeligheden

UCN SØGER

3 adjunkter til Fysioterapeutuddannelsen

Fysioterapeutuddannelsen ved UCN ekspanderer.

Derfor har vi 3 adjunktstillinger til besættelse pr. 1. august 2010 (evt. tidligere).

Alle stillinger er på fuld tid.

Vi har brug for kollegaer, der

- Har erfaring indenfor et eller flere af følgende felter:
 - det idrætsfaglige og fysiologiske (evt. cand.scient. i idræt)
 - det neurologiske
 - det pædagogiske/psykologiske
 - det sundhedsvidenskabelige felt
- Har en master-, en kandidat- eller en ph.d. uddannelse.
- Ser fleksibilitet som både en betingelse og en mulighed.
- Har lyst til faglige og pædagogiske udfordringer.

Vi kan tilbyde dig at være med i

- En dynamisk og udviklingsorienteret organisation.
- En samarbejdende kultur organiseret omkring teams.
- Udviklings- og forskningsprojekter i relation til blandt andet vores nye bevægelseslaboratorium.
- Undervisning og udviklingsaktiviteter i relation til professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi.

Løn og ansættelsesforhold: Ansættelse sker i overensstemmelse med overenskomst indgået mellem Finansministeriet og den pågældende organisation.

Ansøgningsfrist: Torsdag den 6. maj 2010 kl. 12.00. Samtaler afholdes i uge 19. Elektronisk ansøgning vedlagt dokumentation sendes til ucn@ucn.dk. Mrk. "Adjunkt Fysioterapeutuddannelsen".

Du er velkommen til at kontakte os for yderligere information. Tillidsmand Bo Grarup 72 69 09 53 (bog@ucn.dk) eller studiechef Dorte Drachmann 72 69 09 50 (dod@ucn.dk).

Orienter dig mere om uddannelsen på www.ucn.dk



PROFESSIONSHØJSKOLEN
University College Nordjylland

Selma Lagerlöfs Vej 2 · Postboks 38 · 9100 Aalborg
Tlf. 72 69 50 00



Adjunkter til Fysioterapeutuddannelsen i Århus

VIA University College søger to fuldtidsansatte adjunkter fra 16. august 2010.

DINE OPGAVER er bl.a. undervisning i fysioterapeutiske fag, vejledning i forskellige former for projektarbejde, udviklingsarbejde og koordinering.

DINE KOMPETENCER er bl.a. master-/kandidatuddannelse, og det er en fordel med erfaring fra klinisk praksis og erfaring fra undervisning og vejledning.

VIL DU VIDE MERE så se hele stillingsopslaget på viauc.dk/job. Du er også velkommen til at kontakte uddannelseschef Birgitte Foged på tlf. 87 55 23 02.

Du kan læse mere om Fysioterapeutuddannelsen i Århus på www.viauc.dk/fysioterapeutiaarhus

VIA University College samler de mellemlange videregående uddannelser i Region Midtjylland i én institution med uddannelsessteder i hele regionen, læs mere på www.viauc.dk.

Ringkøbing Fysioterapi søger snarest en vikar

Vi er 7 fysioterapeuter der arbejder på en moderne indrettet klinik, hvor patientaktivitet vægtes højt. Klinikken bestræber sig på at der opretholdes en kontinuerlig faglig udvikling. Der vil blive afset tid til supervision, workshop mm. Desuden er der tilknyttet en jordemoder og en kostvejleder, samt sekretærer.

Læs mere på www.rkbphys.dk

Ansøgning sendes til Ringkøbing Fysioterapi, Kongevejen 51, 6950 Ringkøbing, Att. Jan Lundsgaard. jl@rkbphys.dk
Tlf. 9732 0156 - mob. 4034 6837

Fysioterapeutisk klinik og genoptræningscenter sælges.

Centralt beliggende i Århus C sælges velrenommeret klinik og sekvenstræningscenter. Udover træningsareal er der 3 lukkede behandlingsrum, gymnastiksal og gode bedefaciliteter. Centret er placeret i totalrenoveret, lyst lejemål på 500 m².

Der er adgang til 20 p-pladser ved døren.

Der er et stabilt kundegrundlag, oparbejdet gennem de sidste 17 år, de sidste 10 år med nuværende ejer.

fysiokliniktalsalg@fleho.dk

KILDEN TIL ET
MENINGSFULDT JOB



RØSKILDE
KOMMUNE

Fysioterapeut til 35 timers barselsvikariat på Vor Frue Genoptræningscenter, pr. 15/6 eller snarest derefter.

Læs mere på vores hjemmeside www.roskilde.dk/job

www.roskilde.dk/meningsfuldtjob

Stor Frihed under ansvar

Indlejer u.30 timer søges. Seneste start d.1.7.2010

Klinikken er beliggende i landdistrikt nær Randers. Egen bil nødvendig. Vi er 2 erfarne fysioterapeuter, der er glade for faglig sparring. Overblik og en vis evne til at systematisere sin egen arbejdsdag er et stort plus.

Spentrup Fysioterapi V/ Kirsten Levinsen
Industrivej 9, 8981 Spentrup, Tlf. 8647 9966
Ansøgningsfrist: 29.04.2010

Hvis jobbet har interesse så mail efter uddybende materiale: spentrupfus@elromail.dk så ved du lidt mere om hvad det drejer sig om. Du må meget gerne oplyse navn og tlf. i mailen.

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

Ønsker du kontakt til 10.000 fysioterapeuter?

Så kontakt Dansk Mediaforsyning på tlf. 7022 4088 allerede i dag for en uforpligtende snak omkring dine muligheder.

Dansk Mediaforsyning
Klamsagervej 25, 1. sal
8230 Åbyhøj
Tlf. 7022 4088
www.dmfnet.dk



DEN INTELLIGENTE KROP

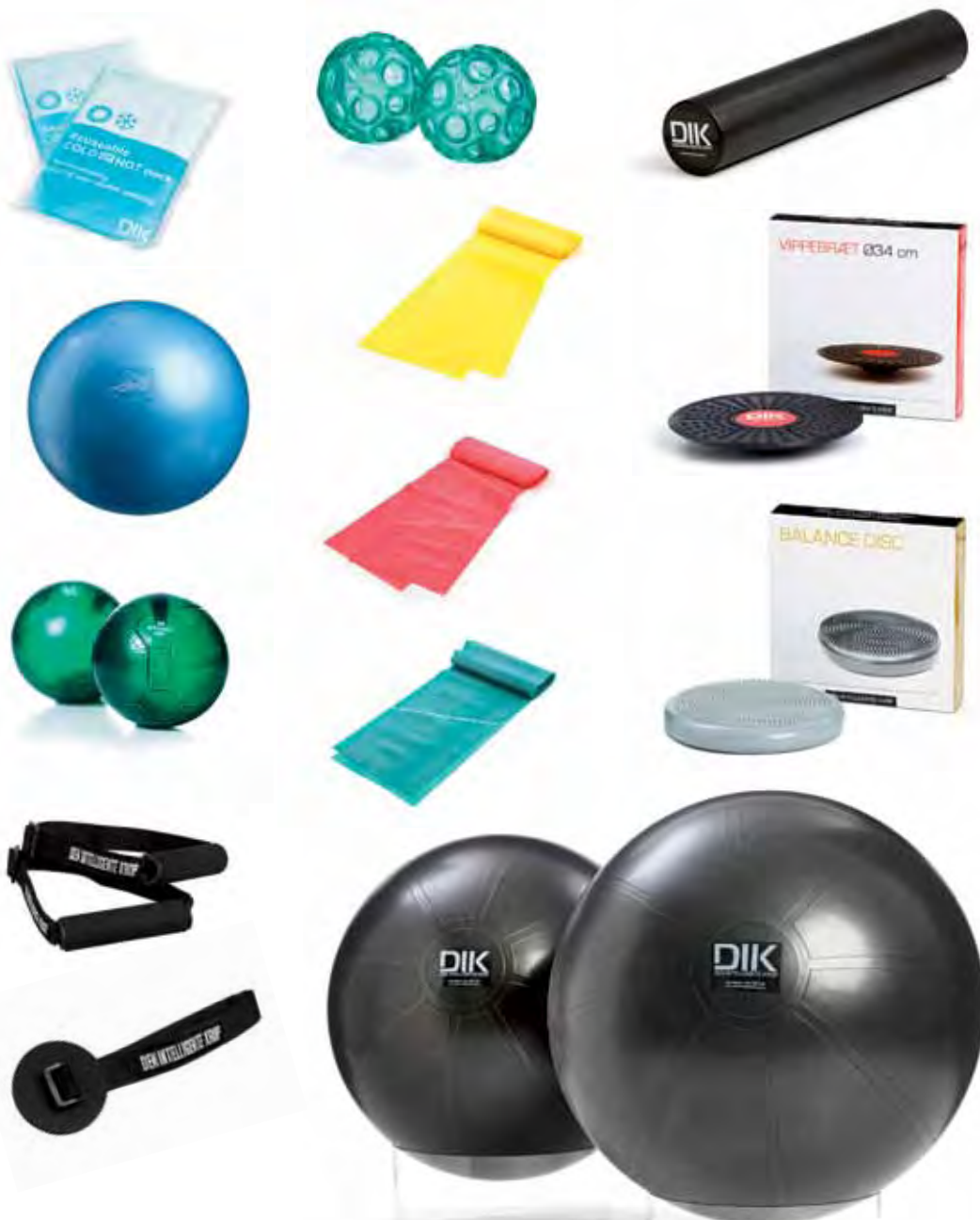
Træningsudstyr til klinikken...

Vi har nu en lang række produkter til træningsterapien, en del af udvalget kan du se herunder.

- Gode priser
- Hurtigt levering
- God service
- Høj kvalitet

Kontakt os gerne og hør om muligheden for videresalg.

Vi glæder os til at hjælpe dig - find os på www.denintelligentekrop.dk



Udgiveradresseret Maskinel Magasinpost
AL Henvendelse TIL:

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