

fysioterapeuten

18. februar 2011 / 92. årgang

3

Patienten får det bedre, men er det nok?

Hvor veldokumenteret skal en behandling være, før fysioterapeuterne tilbyder den til deres patienter? 8-13

Cand.scient. i fysioterapi

De første kan begynde på uddannelsen til september. 18



Oplev styrken fra Kinesis One!



KINESIS ONE TIL ALLE FORMER FOR REHABILITERING

EN FRITSTÅENDE MULTIFUNKTIONS TRÆNINGSSTATION, der på et begrænset areal kan bruges til behandling og forebyggelse af skulder, ryg, hoft 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 Technogym's 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 TRÆNINGSØVELSER 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



Hvor veldokumenteret bør en behandling være, før fysioterapeuterne tilbyder den til deres patienter. Fagbladet har set på udbredelsen af behandlingsmetoden Re5 og den foreliggende dokumentation.

8-13



Et resultat rykker nærmere. Om alt går vel kan en ny overenskomst for regioner og kommuner snart sendes til afstemning.

14



Regionsformand Tina Lambrecht talte blandt andet kommunale misforståelser vedrørende vederlagsfri fysioterapi, da der var generalforsamling i Danske Fysioterapeuters Region Nordjylland.

16

Cand.scient. i fysioterapi. De første 25 studerende kan begynde på kandidatuddannelsen i fysioterapi på Syddansk Universitet til september.

18

Kan kliniske retningslinjer bruges? To kronikører sætter spørgsmålstegn ved kliniske retningslinjers anvendelighed ud fra et konkret eksempel. I den efterfølgende artikel bringes svaret: Der er ikke noget alternativ.

22-27

Om jævnaldrende bier og deres livsstil

Norske forskere har ved at studere bier fundet frem til, at ikke kun arv og miljø, men formentlig også en vis grad af tilfældighed afgør, hvordan man ældes.

Forskerne fandt frem til, at selvom to jævnaldrende bier havde samme arvemateriale og samme livsstil, var deres biologiske alder forskellig.

Biers hjerneceller ligner menneskers meget, og forskerne tror derfor, at den grad af tilfældighed, der er fundet i biers aldringsproces, kan være tilsvarende for mennesker. Desværre har forskerne endnu ikke fundet en metode til at forudse, hvornår tilfældet vil råde, og hvornår det vil hjælpe at sætte ind med en fornuftig livsstil, så indtil videre har KRAM-faktorerne relevans for alle bier.

Kilde: forskning.no



ÅRETS NYHED PÅ HEALTH & REHAB

Mississippi svingbar vask



Vinder af
Årets nyhed 2010

Har du svært ved at komme til vasken, så må vasken komme til dig! Det er filosofien bag ROPOX' nye svingbare vask til ældre og handicappede. Mississippi vasken, der blev kåret som Årets Nyhed på Health & Rehab Messen, sætter nye standarder for brugervenlighed, hygiejne og pladsøkonomi. Samtidig giver den mulighed for at spare op til 1,5 m² i baderummet – uden at gå på kompromis med komforten. Besøg www.ropox.dk eller ring til Dorthe Rosantus (Sjælland), 20 11 64 34, Ebbe Brag (Jylland/Fyn) 23 74 07 05 for yderligere info.

ROPOX

BETTER WAYS TO BETTER DAYS



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 10.946
Kontrolleret af FMK I perioden
1. juli 2009 - 30. juni 2010

92. årgang.

Layout: Datagraf
Tryk: Datagraf

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

ISSN 1601-1465

Forside: Michael Bo Rasmussen

Tillykke med **kandidatuddannelsen** i fysioterapi



Vi har fået en kandidatuddannelse i fysioterapi i Danmark. Videnskabsministeriet har netop godkendt den toårige uddannelse, og det første hold studerende starter

allerede på Syddansk Universitet i Odense efter sommerferien.

Det er et stykke fysioterapihistorie, som bliver skrevet, og det er samtidig en stor anerkendelse af fysioterapiens stadig mere centrale rolle i det danske sundhedsvæsen. Indtil nu har det ikke været muligt at uddanne sig på kandidatniveau i fysioterapi i Danmark, og fysioterapeuter har været nødt til at tage til eksempelvis Sverige eller Australien. Det har været en bremse for forskning i fysioterapi og for kvalitetssikring og evidensbaseret af ydelserne.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi på Syddansk Universitet giver nogle helt nye, perspektivrige muligheder. Jeg er sikker på, at uddannelsen vil højne professionens faglige kvalitet og på sigt bidrage til et kvalitetsløft af fysioterapiydelserne overalt i sundhedsvæsenet. Den vil være et væsentligt bidrag til evidensbaseringen af fysioterapi, som er helt nødvendig for at sikre borgerne gode og effektive sundhedsydelser. Derfor er det også min vurdering, at der vil være gode jobmuligheder for de kommende kandidater i fysioterapi.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi er ikke kommet af sig selv, men er resultatet af et målrettet samarbejde mellem Syddansk Universitet og Danske Fysioterapeuter. Et samarbejde, som blev indledt i 2007, da Forskningsenheden for Muskuloskeletal

Funktion og Fysioterapi blev etableret på universitetet. Siden starten har Danske Fysioterapeuter sammen med Gigtforeningen og Praksisfonden støttet forskningsenheden med omkring 4,4 millioner kroner.

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse vedtog sidste år en strategi for uddannelse i fysioterapi. Et vigtigt mål i strategien er, at der etableres en kandidatuddannelse i fysioterapi i direkte forlængelse af grunduddannelsen. Nu er kandidatuddannelsen en realitet, og professionsbachelor i fysioterapi har direkte adgang til den nye kandidatuddannelse. Så

Kandidatuddannelsen i fysioterapi er ikke kommet af sig selv, men er resultatet af et målrettet samarbejde mellem Syddansk Universitet og Danske Fysioterapeuter.

her er målet til fulde opfyldt.

Jeg ved, at rigtig mange fysioterapeuter har ventet på denne mulighed for at videreudanne sig, og jeg tror, at der på sigt er basis for, at der kan komme kandidatuddannelser i fysioterapi på andre universiteter. Det vil Danske Fysioterapeuter arbejde for. Men foreløbig er det helt på sin plads at sige tillykke med kandidatuddannelsen til fysioterapeuterne i Danmark.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter





Ældres seksualitet og kærlighedsliv

ÆldreForum har udgivet en ny gratis publikation, der beskriver de tabuer og myter, der findes omkring ældres seksualitet. Hæftet giver råd og vejledning til håndtering af seksualitet hos plejehjemsbeboere, beskriver forskellige seksuelle problemer i alderdommen, og hvordan de løses.

 Hæftet kan rekvireres på aeldreforum.dk

PEDro

PEDro, the Physiotherapy Evidence Database, er en gratis database for fysioterapi, der giver en hurtig og let adgang til mere end 17.000 randomiserede studier, systematiske reviews og kliniske guidelines.

 pedro.org.au

Computerspil skal genoptræne patienter efter slagtilfælde

Et nyt computerspil skal gøre det muligt for staten og kommunerne at spare penge på genoptræningen af mennesker, der har været udsat for eksempelvis en apopleksi, skriver Ingeniøren. Ideen er at udvikle et videospil med indlagte konkurrencemomenter, der gør det sjovere at gennemføre træningen. Med den elektroniske genoptræning bliver det muligt at registrere, hvor meget patienterne træner, og at fjernkommunikere med fysioterapeuten. Den elektroniske genoptræningsmaskine sendes nu i udbud, så samtlige elektronikfirmaer i hele EU får mulighed for at byde ind på udviklingsprojektet, der skal koste 1,7 millioner kroner og vare 14 måneder. 1,2 millioner kommer fra statens store ABT-fond (Anvendt Borgernær Teknologi), og resten betaler Aarhus Kommune, som udbyder projektet. "Planen er at spare 13 procent på budgettet, og det er meningen at øge træningsmængden med 20 procent. Men det afhænger nu af, hvilke patienter vi taler om. De dårligste apopleksi-patienter kan nok ikke hjælpes med videospil", siger Aarhus kommunes projektleder Mette Halkier-Sørensen til Ingeniøren.



Stavgang forbedrer mobilitet ved parkinsons sygdom

En gruppe hollandske forskere har undersøgt effekten af seks ugers træning med stavgang på mobilitet hos 19 personer med parkinsons sygdom. De inkluderede trænede to gange om ugen i en time, hvor de varmede op, trænede teknik og kondition og kølede ned igen. Herudover fik deltagerne rådgivning hos fysioterapeut. I dette studie var compliance højt. De inkluderede blev testet før, under, lige efter og fem måneder efter interventionen. Fem måneder efter interventionen var der stadig positiv effekt af træningen målt på Timed Up and Go, ti-meter gangtest og livskvalitet målt med Parkinson's Disease Quality of Life Questionnaire, PDQ-39. På grund af få inkluderede skal der tages forbehold for resultaterne, men resultaterne indikerer ifølge forfatterne, at der er basis for at igangsætte et randomiseret studie.

...

F.J.M. van Eijkeren et al. Nordic walking verbeterd de mobiliteit bij de ziekte van Parkinson. Ned Tijdschr Fysiother. 2010;120(4):132-7.

.....

WHO's retningslinjer for kommunal rehabilitering

WHO har revideret sine retningslinjer for rehabiliteringstilbuddet i nærmiljøet. De nye retningslinjer, "Community-Based Rehabilitation" (CBR), omfatter anbefalinger inden for fem områder: Helbred, uddannelse, omgivelser, sociale forhold, empowerment

Anbefalingerne er samlet i fem større rapporter, der kan downloades fra WHO's hjemmeside



who.int/disabilities/cbr/guidelines/en/

.....

Degenerative lidelser i hoften

En gruppe læger har i Ugeskrift for Læger fra d. 17. januar i år publiceret en artikel om behandling af degenerative hofteledelser. I artiklen beskrives nye operationsmetoder, men forfatterne beskriver kort de forskellige degenerative lidelser i hoften og kommer i den forbindelse ind på symptomer og undersøgelsesmetoder i klinikken.

....

Bent Lund et al. Hofteartroskopi. Ugeskrift for Læger 2011;173(3):197-200.

.....

Nervestimulation kan fjerne tinnitus

Amerikanske forskere har udviklet en lille nervestimulator, der kan træne hjernen til at overhøre hyletoner i forbindelse med tinnitus, skriver Ingeniøren. Teorien bag behandlingen er, at tinnitus er en slags fantomlyd, der opstår på grund af en fejltilstand i hjernen. Patienten kan nøjes med få behandlinger, og hvis der opstår tilbagefald kan den lille stimulator, der sidder permanent under nakkehuden, aktiveres. Behandlingen, der har vist lovende resultater, er endnu på et forsøgsstadium, og forskerne er ved at afprøve den på mennesker.

.....

Verdenskongres i Holland

Mød nogle af verdens førende forskere i fysioterapi på verdenskongressen for fysioterapeuter i Amsterdam den 20.-23. juni 2011.



Læs mere på wcpt.org/congress

INFORMATIONSFILM OM FIBROMYALGI

Dansk Fibromyalgiforening har udgivet en informationsfilm, der henvender sig til både patienter og fagpersoner. I filmen medvirker overlæge og reumatolog Kirstine Amris og læge Andres Jespersen fra Parker Institutet fra Frederiksberg Hospital, psykolog Søren Fröhlich fra Det tværfaglige Smertecenter på Amtssygehuset i Herlev og mennesker med fibromyalgi. *Filmen kan bestilles hos Dansk Fibromyalgi-Forening på 3323 5560.*



Patienter vælger selv det forkerte ganghjælpemiddel

En gruppe forskere fra Australien har undersøgt, om tildelingen af ganghjælpemidler efter et hoftebrud revurderes efter udskrivelsen fra sygehus. 573 var inkluderet i studiet. 92 procent af patienterne blev udskrevet med en rollator. 84 procent havde ingen ide om, hvilke mål der skulle være for genoptræningen i perioden efter udskrivelsen, og langt over halvdelen af patienterne havde ingen aftale om opfølgning i forhold til gang og gangredskab. Alligevel valgte 78 procent at ændre deres gangredskab inden for de første otte uger. De fleste brugte det selvvalgte gangredskab forkert eller havde valgt et forkert hjælpemiddel.

Over halvdelen brugte et halvt år efter udskrivelsen det gangredskab, de havde brugt før hoftebruddet og fire procent, der tidligere havde brugt stok, valgte at gå helt uden støtte. Ifølge forskerne i det australske studie havde patienterne valgt et gangredskab, der ikke i tilstrækkelig grad kompenserede for deres dårlige balance efter hoftebruddet, og de løb derfor en større risiko for at falde igen.

....

Susie Thomas et al. Walking aid use discharge following hip fracture is rarely reviewed and often inappropriate: an observational. Journal of Physiotherapy 2010, vol 56, p. 267-272.

Patienten får det bedre,

MEN ER DET NOK?

Hvor veldokumenteret bør en behandling være, før fysioterapeuterne tilbyder den til deres patienter? Fysioterapeuter over hele landet tilbyder behandling med metoden *Re5 til patienter med smerter i leddene*, selvom eksperter er uenige om, hvor veldokumenteret metoden er

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
OG FREELANCEJOURNALIST ULLA
KUSNITZOFF

ag@fysio.dk

FOTO: HEIDI LUNDSGAARD
MICHAEL BO RASMUSSEN

Re5 er en dansk udviklet teknologi, der ved behandling med elektriske impulser fremmer dannelse af nye blodkar og celler, hvilket ifølge producenten resulterer i mindre stivhed og færre smerter i det behandlede led.



Det seneste år har lokalaviser over hele landet fortalt den samme historie

og ofte med den samme overskrift: "Nyt håb i kampen om slidgigt". Historierne handler om, hvordan den

lokale fysioterapiklinik nu kan tilbyde en ny behandling til stive og smertende led.

Den omtalte metode er Re5, en dansk udviklet teknologi, der ved behandling med elektriske impulser fremmer dannelse af nye blodkar og celler, hvilket ifølge producenten resulterer i mindre stivhed og færre smerter i det behandlede led.

Re5 begyndte for alvor sin markedsføring i begyndelsen af 2010, og den store udbredelse til p.t. 75 fysioterapiklinikker over hele landet er altså nået på relativ kort tid. De fysioterapeuter, fagbladet har talt med, fremhæver blandt andet, at Re5 er et

dansk udviklet produkt, og at effekten er dokumenteret af danske forskere.

■ *"Det kliniske arbejde, vi har lavet, og lignende arbejder fra andre, er efter min mening ikke tilstrækkelig for betydende effekt ved knæ-slidgigt"*

Gorm Thamsborg

især vægt på, at metoden er medicinsk godkendt (se faktaboks side 13, red.), og at der ligger et forskningsstudium fra Glostrup Hospitals Reumatologiske Afdeling bag", fortæller Lene Winther Johansen: "For os er det vigtigt, at der ligger seriøs forskning bag de behandlingsformer, vi tilbyder på klinikken. Det er klart, at der ved en ny behandlingsform endnu er et godt stykke vej til en egentlig videnskabelig evidens, men rent faktisk ser vi nu, at mange af vores slidgigtpatienter, som har fået Re5-behandlingen, har fået det bedre, særligt i forhold til smertelindring".

En af de fysioterapeuter, som bruger Re5 i sin praksis, er Lene Winther Johansen fra Holbæk Fysioterapi.

"Vi lagde

Det er primært slidgigtpatienter og patienter med skader som følge af overbelastninger, der tilbydes behandling med Re5 hos fysioterapeuterne i Holbæk, og Lene Winther Johansen understreger, at behandlingen ikke kan stå alene, men altid indgår som led i et behandlingsforløb, der ofte også omfatter andre former for behandling eller træning.

EFFEKTEN ER IKKE STØRRE END PLACEBO

At Lene Winther Johansen tillægger sine patienters oplevelser lige så meget vægt som den foreliggende dokumentation gør hun klogt i, i hvert fald hvis man skal tro bl.a. fysioterapeut og professor Ewa Roos, der leder Forskningsenheden for Muskuloskeletal funktion og Fysioterapi ved Institut for Idræt på Syddansk Universitet. Hun siger nemlig til Fysioterapeuten, at der "ikke findes nogen effekt, som er større end placebo i det studie".

Det omtalte studie er et studie i effekten



□ FRA RE5.COM:
 "Behandlingskonceptet består af Re5 Independent og Re5 Applikator. Re5 Independent og Re5 Applikatoren's patenterede bikube-struktur danner sammen et kraftigt pulserende elektrisk felt (behandlingsfelt/E-felt), hvis pulser og form efterligner kroppens naturlige impulser. Behandlingsfeltet/E-feltet fremmer og regenererer kroppens naturlige helingsprocesser, og fremmer dannelse af nye blodkar og celler. E-feltet virker dybt ind i vævet, så dybtliggende muskler, sener og led også får fordel af behandlingen".

på slidgigt i knæet, udført af blandt andre overlæge Gorm Thamsborg, Glostrup Hospital. Han er hovedforfatter på artiklen "Treatment of knee osteoarthritis with pulsed electromagnetic fields: a randomized, double-blind, placebo-controlled study", som Re5 bruger i markedsføringen (1).

Ewa Roos' konklusion efter at have læst artiklen bakkes op af Gorm Thamsborg selv, der i en e-mail til Fysioterapeuten skriver, at "der er gode biologiske grunde til a tro, at Re5 har effekt, men det kliniske arbejde, vi har lavet, og lignende arbejder fra andre, er efter min mening ikke tilstrækkelig for betydende effekt ved knæ-slidgigt".

Gorm Thamsborg forklarer, at hans tiltro til effekten bygger på, at celleundersøgelser har vist, at celler øger deres anabole aktivitet under Re5 behandling. "Det er dette forhold man håbede/håber kunne hjælpe til at bedre slidgigt i knæ, hvor brusken jo er slidt ned", skriver Gorm Thamsborg.

MANGE METODER SAVNER DOKUMENTATION

Der kan således næppe siges at være solid dokumentation for effekten af Re5, men her deler Re5 skæbne med en række andre metoder anvendt i fysioterapien, mener blandt andre Michael Harbo, der er fagligt ansvarlig og medejer af Arkadens Fysioterapi & Sundhedscenter i Aalborg, der også bruger Re5-metoden i behandlingen.

"Langt hen ad vejen er fysioterapi jo et praktisk fag og derfor er der et indbygget problem vedrørende evidens. Der er i sagens natur ikke evidens på enhver af de måder, jeg bruger mine hænder i behandlingen og heller ikke i den sammensætning af øvelser, jeg bruger i træningssalen. Og i realiteten er det således, at mange behandlingsmetodikker i dag slet ikke ville blive godkendt, hvis de skulle, leve op til samme krav, som Re5 skulle for at blive godkendt.

Når det er sagt, er Michael Harbo dog undrende over for, hvorfor Re5 har valgt at markedsføre sig på baggrund af det, han kalder "et smalt studie med en meget vanskelig og uhomogen patientgruppe", når firmaets laboratorieforsøg på celleniveau

efter hans vurdering er langt mere interessante og banebrydende. Men, gætter Michael Harbo: "Måske handler det mere om markedsøkonomi end om forskning, men det har jeg heller ikke problemer med, for der skal markedsøkonomi til at bære mere forskning fremad".

Michael Harbo advokerer desuden for mere samarbejde mellem forskere og klinikere og for, at mere forskning foregår i klinikken.

"I fysioterapi har vi det problem, at det er os selv, der får hele honoraret for behandlingen. Dermed bliver det nærmest umuligt for en producent af nyt udstyr at kunne finansiere ordentlige studier. De kan ikke få penge fra fonde, fordi de er kommercielle, og hvis de selv skal finansiere studierne, kan de ikke tjene pengene ind igen, sådan som man kan i medicinalbranchen. Vi fysioterapeuter vil ikke betale så meget for nyt udstyr, at der kan laves kommercielt finansieret forskning. Og er det i det hele taget det vi vil - altså have firmaer til selv at lave forskning?"

■ **"hvis man griber det nye, fordi man ikke synes, at man får optimal effekt af det, man har gjort hidtil, så synes jeg lige, man bør klappe hesten".**

Hans Lund

spørger Michael Harbo.

Han mener, at fysioterapeuter selv bør gå forrest og investere både tid og penge i at lave den forskning der skal til.

"Og imens vi venter, må vi behandle ud fra lokal evidens, sådan som vi altid har gjort", tilføjer han.

Michael Harbos klinik har inviteret fire fysioterapistuderende fra University College Nordjylland til i forbindelse med deres bachelorprojekt at følge behandling af nyopererede slidgigtpatienter i klinikken. Patienterne skal gennemgå forskellige behandlinger, heriblandt Re5. Målet er at undersøge, hvilken behandling der virker bedst i forhold til hævelser, smerter og øget bevægelighed over en behandlingsperiode på fire uger.



■ **"Og imens vi venter, må vi behandle ud fra lokal evidens, sådan som vi altid har gjort"**

Michael Harbo

MAN ER STARTET BAGFRA

Ifølge de aftaler, fysioterapeuterne indgår med firmaet Re5, forpligter terapeuterne sig til at dele deres viden med andre behandlere. Direktør i Re5, Lisbeth Møller Christensen, fortæller, at der på nuværende tidspunkt (december 2010) ligger behandlingsresultater på godt 3000 patienter i en ISO-certificeret database, og analysearbejdet forventes påbegyndt i første kvartal af 2011.

Fysioterapeut Hans Lund, der er studieleder og lektor på forskningsenheden for Muskuloskeletal funktion og Fysioterapi på Syddansk Universitet, roser Re5 for at indsamle data, men mener, at virksomheden er begyndt bagfra. Først efter at den kliniske effekt er dokumenteret i større RCT-studier, bør en ny behandlings-

metode sendes til afprøvning i klinikken og først herefter lanceres systematisk som behandlingsmetode, mener Hans Lund.

I Basisbog i Fysioterapi, som Hans Lund er en af redaktørerne bag, opstilles seks trin, som metoder bør gennemgå, før de introduceres til praksis, og Re5 har, mener Hans Lund, sprunget noget over: "Jeg forstår godt, at Re5 vil lave et register og følge med i, hvad der sker med metoden - det kan der være mange perspektiver i, og det vil også gøre det lettere at få fondspenge til egentlig forskning. men helt specifikt til en nyudviklet metode er dette sidste skridt, ikke første".

Som kliniker er det vigtigt at skelne mellem nye metoder og metoder, der allerede er i anvendelse, mener Hans Lund.

"Hvis patienten kommer med et problem,

og du siger 'jeg tror, jeg ved, hvad der virker, men vi må lige vente på forskningen' - det ville være galimatias. Som terapeut skal du gøre det, du mener, der er bedst for patienten - det er indiskutabelt. Men hvis man griber det nye, fordi man ikke synes, at man får optimal effekt af det, man har gjort hidtil, så synes jeg lige, man bør klappe hesten".

SAMMENLIGNING MED ANDEN BEHANDLING

Martin B. Josefsen, der er formand for Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi, understreger, at han som udgangspunkt mener, at fysioterapeuter generelt er gode til at forholde sig nuanceret til evidens.

"Men ud fra min vurdering er træning og ledmobilisering langt mere effektive og veldokumenterede metoder til ledbehandling - herunder også til let/moderat artrose. Jeg har selv haft besøg i et minuts-tid af en Re5 sælger, der forsøgte at slå det stort op evidensmæssigt, men jeg kan ikke finde den lovede evidens i de to artikler, firmaet refererer til", siger Martin Josefsen, der også savner studier af effekten sammenlignet med effekten af andre behandlingsformer.

"Sammenligning af behandlingsformer er vigtig, fordi risikoen ellers er, at patienterne risikerer at få en unødvendig og ineffektiv behandling over en længere periode, hvor man i stedet kunne have givet en anden og mere virkningsfuld intervention. Måske nogle terapeuter vurderer at enkelte patienter ikke kan være aktive eller modtage ledmobilisering/træning - og de vælger derfor denne form som lindring. Men jeg mener ikke der er belæg for at bruge det som en standardintervention til ledsmerter eller artrose", siger Martin Josefsen. Han sammenligner de studier, Re5 refererer til



med de studier, der til at begynde med viste lovende effekt af glukosamin til artrose, og som fik efterspørgslen til at stige dramatisk, men som senere blev modsagt af studier med modstridende resultater.

"Jeg tror dog dokumentationen for glukosamin efterhånden er noget bedre end for Re5 samlet set", tilføjer Martin Josefsen.

EFFEKTEN VAR IKKE TIL AT TAGE FEJL AF

Fysioterapeut Steen Cortsen, Cortsen Fysioterapi i København, og Thomas Holme Astrup, Viborg Klinik for Fysioterapi, er blandt de mange fysioterapeuter, der benytter Re5 til patienter med slidgigt. I en fælles henvendelse til Fysioterapeuten fortæller de, hvordan grundige overvejelser lå til grund for deres beslutning om at gøre Re5 til en del af værktøjskassen, men først efter at have haft apparatet på prøve i tre måneder.

Fysioterapeut Michael Harbo mener, at fysioterapeuter selv bør gå forrest og investere både tid og penge i at lave den forskning der skal til for at dokumentere en behandlingsmetode.

"Da den umiddelbare effekt ikke var til at tage fejl af - vores patienter kunne efter endt behandling pludselig selv klæde sig på igen og havde færre smerter - valgte vi at udbyde konceptet. Selvom Re5 ikke kan helbrede slidgigten, er det værdifuldt for vores patienter at blive hjulpet i den akutte fase. Re5 kan ligesom andre koncepter hverken stå alene eller bruges til det hele. Vi skal være kritiske, og derfor kræver vi også evidens, effekt, driftsikkert apparatur og løbende konceptudvikling".

De to mener ligesom Michael Harbo, at



det er at skyde over målet at kræve evidens for alt, hvad man foretager sig på klinikken. "Vores mål er at sikre patienterne den bedst mulige behandling. Det kan vi netop kun gøre ved at være åbne, søgende og kritiske på samme tid". ●



"Der findes ikke nogen effekt, som er større end placebo i dette studie", lyder Ewa Roos konklusion vedrørende det studie, Re5 bruger i sin markedsføring.

Klinisk studie kan ikke påvise effekten

Den foreliggende dokumentation for effekten af Re5 er ikke tilstrækkelig, mener to professorer i fysioterapi

Fysioterapeuten har bedt to eksperter, Ewa Roos og Jan Magnus Bjordal, der begge er professorer i fysioterapi på henholdsvis Syddansk Universitet og universitetet i Bergen, Norge, læse den videnskabelige artikel på baggrund af det studie (1), som Re5 bl.a. henviser til i sin markedsføring. Ewa Roos har i sin forskning beskæftiget sig med knæartrose, mens Jan Magnus Bjordal har forsket i el-terapi.

Ewa Roos konkluderer, "at der ikke findes nogen effekt som er større end placebo i dette studie". Ewa Roos hæfter sig blandt andet ved formuleringen '*However, in patients less than 65 years of age there is significant and beneficial effect of treatment related to stiffness*'.

"Denne type af på forhånd ikke-definerede analyser har ingen værdi i en rapport af et randomiseret studie, og man kan derfor se bort fra dem. Ud fra det materiale, Re5.com (firmaets hjemmeside, red.) henviser til, kan jeg altså ikke se, at der findes nogen som helst effekt af denne behandling.

VIL IKKE ANBEFALE METODEN

Ifølge Jan Magnus Bjordal har forskere testet 51 forskellige behandlingsmetoder i kliniske studier, alle med vekslende effekt. 25 af disse anbefales i de internationale retningslinjer fra Osteoarthritis and Cartilage Research Society International (OARSI) (2). Tolv af disse metoder omfattede

Markedsføres over for patienterne

Re5-metoden markedsføres direkte over for patienterne. Det kan være et etisk problem mener Etisk Udvalg

For fysioterapiklinikkerne er investeringen i Re5-teknologien overskuelig. Det koster 500 kroner om måneden at leje apparatret, og herudover betaler klinikken et beløb til virksomheden pr. behandling. For Re5 er det derfor ikke nok, at fysioterapeuter over hele landet betaler leje af apparatret; de skal også gerne bruge det på deres patienter.

For at stimulere patienternes interesse hjælper Re5 derfor med markedsføringen i lokalområdet. Virksomheden stiller op til informationsmøder for klinikens patienter, og udgiften til annoncering af møderne betales i et vist omfang af Re5. Ifølge Re5's hjemmeside blev der i 2010 annonceret 31 patientmøder på forskellige

fysioterapiklinikker fordelt over hele landet, og alene i januar og februar 2011 er der annonceret 11 møder.

Formand for Danske Fysioterapeuters etiske udvalg, Brian Errebo-Jensen, hilser det velkomment, at behandlere og producenter samarbejder om forskning og udvikling, men både han og resten af udvalget har visse betænkeligheder over for samarbejdet omkring den del af markedsføringen, der retter sig direkte mod patienterne.

"Ud fra et professionsetisk synspunkt skal vores behandling tage udgangspunkt i evidensbaseret viden, patientens ønsker og vores egen erfaring. Det er en balance, der kan komme i spil, hvis der bliver lagt pres på at få patienten til at efterspørge

en bestemt type behandling. Patienten har ingen forudsætninger for at vurdere, hvilken behandling der er den rigtige, heller ikke efter et informationsmøde", mener Brian Errebo-Jensen. Han peger på, at der går en hårfin grænse mellem information og markedsføring; en grænse, som han mener, at både fysioterapeuter og producenter bør forholde sig til.

"Man må selvfølgelig informere om, hvad man vil, men det må ikke forrykke balancen, og forpligtelsen til at forholde sig kritisk til egen praksis og ansvaret for behandlingen ligger hos fysioterapeuten uanset patientens ønsker og forventninger".

ikke-farmakologiske behandlingsformer, og flere af metoderne, som anbefales ved slidgigt, anbefales i guidelines for de øvrige tre store diagnosegrupper, som er nakke- og lænderygsmærter, slidgigt og tendinopatii. "Men der foreligger ingen konsensus om, at en enkeltstående behandlingsmetode er ideel (3)", siger professor Jan Magnus Bjordal.

"Fysikalske behandlingsmetoder indgår også i anbefalingerne i disse guidelines og enkelte producenter har i den senere tid markedsført PEMF-apparater (PEMF=Pulsed Electro-Magnetic Field, red.), som om disse skulle være den endelige løsning for muskel- og skeletsmærter. Sådanne påstande mangler videnskabelig dokumentation. I en af vore systematiske oversigter ved slidgigt i knæ, fandt vi at PEMF, inkluderet Re5, bare gav en tredjedel effekt i forhold til andre fysikalske behandlingsformer som TENS, elektroakupunktur og laser. Det betyder ikke nødvendigvis, at PEMF ikke kan videreudvikles til at blive et

adekvat behandlingsalternativ, men endnu er det definitivt ikke det ideelle alternativ, siger Jan Magnus Bjordal, der derfor ikke vil anbefale Re5 til behandling mod slidgigt.

DIREKTØR: TEKNOLOGIEN VIRKER

Direktøren for Re5, Lisbeth Møller Christensen, afviser påstandene om manglende dokumentation og siger:

"Jeg forstår fuldt ud, at behandlere vil være så sikre som overhovedet muligt i deres valg af behandlingsmetoder. Vores interesse er den samme, og derfor er alle krav i de europæiske retningslinjer for medicinsk udstyr også overholdt fra Re5's side. Udviklingen og dermed vejen til en medicinsk godkendelse blev påbegyndt i år 2000. Metoden er udviklet af danske forskere og dokumenteret ved førende universiteter i Norden, specielt gennem samarbejde med Det Naturvidenskabelige Fakultet, Niels Bohr Institutet samt Karolinska Institutet i Stockholm."

GODKENDELSE AF MEDICINSK Udstyr

At medicinsk udstyr er godkendt betyder ikke, at det er godkendt af hverken Lægemiddelstyrelsen eller andre myndigheder. Myndighederne godkender ikke, men stiller krav om, at kun CE-mærket medicinsk udstyr markedsføres. CE-mærket er et symbol på, at udstyret lever op til lovgivningen for medicinsk udstyr. Fabrikanten CE-mærker selv udstyret, når en række standarder er opfyldt, blandt andet udarbejdelse af rapport med eksisterende kliniske data.

Referencer

1. *OsteoArthritis and Cartilage* (2005), Thomsborg G. et al., *Treatment of knee osteoarthritis with pulsed electromagnetic fields: a randomized, double-blind, placebo-controlled study*.
2. Zhang et al., 2008, *Osteoarthritis Cartilage*, 16, 137-62
3. van Middelkoop et al., 2010, *Eur Spine J + Hurwitz et al.*, 2008, *Spine*, 33, S123-52 + Andres and Murrell, 2008, *Clin Orthop Relat Res*

AF: JOURNALIST
ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR



Et resultat rykker nærmere

Om alt går vel, kan en aftale om en ny overenskomst for regioner og kommuner snart sendes til afstemning

STEM VIA NETTET ELLER MOBILEN

Til den kommende afstemning vil du kunne stemme via nettet eller via sms.

Du kan få tilsendt et link til afstemningssiden, hvis Danske Fysioterapeuter har din e-mail-adresse. På MitFysio kan du tjekke, hvilke oplysninger foreningen har registreret - og altså også, om du er registreret med en korrekt e-mail-adresse. På MitFysio har også du mulighed for evt. at få videresendt de mails, vi sender til din MitFysio-adresse, til en anden e-mail-adresse, for eksempel din private.

Har du ikke dit kodeord til MitFysio, kan du få det ved at kontakte MitFysio-supporten på tlf. 70 20 21 50 eller mitfysiosupport@mitfysio.dk

Selvom overenskomstparterne på det offentlige område sidst i januar måtte opgive at få et delresultat i hus om blandt andet seniorordninger, er der stadig tillid til, at det lykkes at nå et samlet resultat inden deadline den 28. februar. En urafstemning om en ny overenskomst for ansatte i regioner og kommuner venter derfor lige om hjørnet.

Materialet sendes ud til alle berørte medlemmer i begyndelsen af marts, og håbet hos forhandlerne er, at så mange som muligt vil give sig tid til at stemme. For "det er dem, der stemmer, som bestemmer", som medlem af forhandlingsudvalget Kirsten Thoke mindede om i sidste nummer af Fysioterapeuten.

OP AD BAKKE

Formand Johnny Kuhr ser frem til at få afsluttet forhandlingerne, der denne gang har været mere end almindeligt op ad bakke, fortæller han.

"Arbejdsgiverne har kunnet sende spindoktorerne på ferie, for krisen har i dén grad sat dagsordenen for de her forhandlinger og den ramme, der forhandles inden for. Arbejdsgivernes udgangspunkt har været, at det vi skylder skal betales tilbage med renters rente, og hvis bare dén trussel kan holdes fra døren, er vi nået langt", mener Johnny Kuhr.

At en lønnedgang kan komme på tale skyldes den reguleringsordning, der som en del af overenskomsten regulerer lønningerne på det offentlige område i forhold til det private. Det normale er, at det private

arbejdsmarked er lønførende, og at reguleringsordningen sikrer, at lønningerne på det offentlige område ikke halter for meget efter lønudviklingen på det private arbejdsmarked. Men i 2009 satte den økonomiske krise en kraftig bremse på de private lønninger, samtidig med at lønudviklingen på det kommunale og regionale område var relativt høj, så da lønnen blev reguleret i 2010 stod de offentligt ansatte reelt over for at skulle reguleres ned i løn. Efter aftale med arbejdsgiverne undgik man en nedregulering, men daværende formand for Regionernes Lønnings- og takstnævn, Kristian Ebbensgaard, understregede allerede dengang, at der var en regning, der skulle betales på et tidspunkt.

"Samtidig har arbejdsgiverne fremsat flere krav om forenkling og mere lokal fleksibilitet, end vi har været præsenteret for nogensinde før. Så på alle fronter er det nogle meget vanskelige forhandlinger denne gang", siger Johnny Kuhr, men understreger, at det ikke kun er et spørgsmål om at holde arbejdsgiverne stangen. "Vi kæmper selvfølgelig også for vores egne krav, bedst mulig sikring af reallønnen og fokus på faglig og professionsrettet udvikling og det gode arbejdsliv".

Hvad det ender med er endnu for tidligt at sige noget om, men et godt gæt er, mener Johnny Kuhr, at selvom der nås til enighed om et resultat, som Sundhedskartelletts forhandlere kan stå inde for, vil det ikke give anledning til den store festivitas.

"Selvom champagnepropperne nok ikke kommer til at spirge, håber vi jo alligevel,

Ved forhandlingerne i 2008 måtte fysioterapeuter og resten af Sundhedskartellet ud i en to måneder lang konflikt, før det lykkedes at nå til enighed om et resultat. Arkivfoto

at vores medlemmer vil vurdere resultatet på baggrund af den helt ændrede situation, vi står i denne gang. En konflikt er altid en alvorlig sag, men særligt i disse tider hvor mange arbejdspladser i forvejen er trængte. Vi vil meget nødig ud i en langvarig konflikt, men vi undlader selvfølgelig ikke at fortælle arbejdsgiverne, at det er et fælles ansvar, at vi når et resultat, som vi kan præsentere for medlemmerne”.

DET BLIVER LET AT STEMME

Da der sidst blev stemt om en ny overenskomst i sommeren 2008, var der godt 65 procent af de stemmeberettigede, der afgav deres stemme. Det var en del flere end de 58 procent, der stemte forrige gang, i 2005, men skyldtes formentlig den massive opmærksomhed, der var omkring forhandlingerne på grund af den to måneder lange konflikt.

Denne gang er der dog gode muligheder for at slå alle tidligere stemmeprocentrekorder, for første gang får man nemlig mulighed for at afgive sin stemme elektronisk – enten via nettet eller pr. sms.

”Vi har valgt en elektronisk afstemning denne gang. Dels fordi vi mener, at det er nemmere for medlemmerne, der i stort omfang er vant til at bestille varer eller deltage i afstemninger på nettet eller sms. Dels fordi vi sparer både regnskov og kontingentkroner ved at undgå brevstemmer”, udtaler konstitueret forhandlingschef Hanne Aasted. ●



Følg
forhandlingerne
på fysio.dk/OK11





Regionsformand Tina Lambrecht var lettet over, at Region Nordjylland er sluppet nådigere gennem krisen end resten af landet, men træerne vokser langt fra ind i himlen, berettede hun på regionsgeneralforsamlingen i Nordjylland.

VIGTIG

En god dialog mellem sektorerne er

Blandt andet kommunale misforståelser vedrørende *vederlagsfri fysioterapi var på dagsordenen* på generalforsamlingen i Danske Fysioterapeuter Region Nordjylland

AF: JOURNALIST
ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: LARS HORN

 nordjylland.fysio.dk

På generalforsamlingen Danske Fysioterapeuter Region Nordjylland sidst i januar fortalte regionsformand Tina Lambrecht i sin beretning, hvordan kommunernes syn på det vederlagsfri område har været en udfordring. Kommunerne har dels skudt klinikkerne nogle økonomiske motiver i skoene, dels misforstået og fejlfortolket overenskomsten og vejledningen på området.

"Der har givet anledning til megen bekymring og sure miner hos de praktiserende og med rette", sagde Tina Lambrecht, der dog også kunne berette, at der er lys forude, og at det ser ud til, at der er etableret en god dialog mellem kommune og praktiserende i de kommuner, som har haft problemer.

Og en god dialog mellem sektorerne er vigtig, lyder beskeden fra generalforsamlingen, der også beskæftigede sig med Aalborg Kommunes beslutning om at sende

kommunale træningsopgaver i udbud. Det giver mulighed for et tættere samarbejde mellem offentlig og privat sektor og styrker dialogen til gavn for patienterne, sagde Tina Lambrecht blandt andet.

Hun opfordrer i en pressemeddelelse til, at udbuddet henvender sig til klinikker af alle størrelser, og at der bliver lagt vægt på faglighed og geografisk nærhed, der er en vigtig faktor for mange patienter.

DEN STRAMME ØKONOMISKE VIRKELIGHED

Regionsformandens skriftlige beretning forud for generalforsamlingen bærer præg af den krise, der har ramt kommuner og sygehuse over hele landet.

"Vidnesbyrd om at det er nødvendigt fortsat at se på træningsområdet træder tydeligt frem når der bliver afholdt TR-netværksmøder her i regionen. Igennem hele året har der på hvert eneste møde

REGIONSBESTYRELSEN

Følgende er valgt til regionsbestyrelsen i Region Nordjylland:

Vibeke Kristensen, Skagen Gigt og Ryg Center,

Brian Mølgaard, Genoptræningen i Aalborg Kommune

Lene Christoffersen, Praktiserende i Storvorde

Anne Kirstine Jensen, Visitation i Brønderslev Kommune

Ulla Poulsen, Fysioterapien Aalborg Sygehus.

været talt om de mange besparelser som der pågik igennem året, og tydeligt er det at alle de offentlige arbejdspladser er tæt på den stramme økonomiske virkelighed”, lyder det i beretningen fra det nordjyske.

Selvom regionen trods alt indtil videre er sluppet nådigere end i resten af landet, kan de tillidsvalgte kan berette om en travl hverdag, hvor pauser er begrænsede, hvor man ikke kan få lov til at besætte vakante stillinger, hvor der har været ansættelsesstop, hvor man skal lave flere genoptræningsforløb for den samme pose penge, og hvor nye initiativer skal finansieres inden for den givne ramme.

Tina Lambrecht opfordrer til opmærksomhed på, hvordan arbejdsmiljøet påvirkes af besparelserne og ikke mindst, hvad de betyder for kvaliteten af ydelserne. ●

Hører fagforeninger fortiden til?

Skal fagforeninger blande sig i samfundets indretning?

Hvem skal forhandle din løn?

Hvad er dit projekt?

SPYTT UD!
OG VIND EN WEEKEND I LONDON
 + MASSER AF MUSIK OG ANDRE GODE PRÆMIER

FTF er i gang med en stor undersøgelse om unges holdninger til fagforeninger og arbejdslivet.

Klik ind på WWW.FTF.DK/UNG og udfyld spørgeskemaet hvis du er under 35 år. Undersøgelsen løber kun i februar måned

Og der er DIN mening vigtig!

Læs mere på WWW.FTF.DK

e ovedo ga sa o o Da ma ks æ e o e g,BUP ,
 DSR, PROSA og ove 80 a d e ag o e ge o o ess o s
 dda ede, a e æ es æ e ø o me e e d 450.000
 o e g og va a sa e. e a o sk a æ gg.

Cand.scient. i fysioterapi

De første *25 studerende kan begynde på kandidatuddannelsen i fysioterapi* på Syddansk Universitet til september

AF: ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

ILLUSTRATION: GITTE SKOV

 sdu.dk/fysioterapi

Hidtil har fysioterapeuter, der ønskede en monofaglig videreuddannelse i fysioterapi, været nødt til at ty til udenlandske universiteter, men nu kan man nøjes med at rejse til Odense. Syddansk Universitet vil kunne optage de første 25 studerende på kandidatuddannelsen i fysioterapi i sommeren 2011.

Formålet med uddannelsen er, at den studerende på et forskningsbaseret grundlag udbygger sin faglige viden og kunnen i forhold til grunduddannelsen. De studerende vil bl.a. lære at evaluere, kvalitetsudvikle og evidensbasere klinisk praksis inden for de fysioterapifaglige specialer samt fungere som projektledere på evaluerings- og udviklingsprojekter.

POSITIVE TILBAGEMELDINGER

Fysioterapeut Hans Lund, der er lektor ved det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Syddansk Universitet og tovholder på projektet med at få strikket kandidatuddannelsen sammen, glæder sig over, at de potentielle aftagere af de nye kandidater i overvejende grad har været positive i deres tilbagemeldinger.

"Alle dem, vi har talt med,



VIDENSKABELIGT RÅD: DET VIL OGSÅ BETYDE ÆNDRINGER PÅ GRUNDUDDANNELSEN

I 2009 etablerede Danske Fysioterapeuter Videnskabeligt Råd med professor Mogens Hørder, SDU, som formand. Rådet skal rådgive Danske Fysioterapeuter om emner, der vedrører forskning.

Godkendelse af en kandidatuddannelse i fysioterapi er et afgørende skridt mod virkeliggørelse af de centrale elementer i rådets anbefalinger, siger Mogens Hørder til Fysioterapeuten.

"De kommende kandidater vil have en akademisk uddannelse på lige fod med andre sundhedsvidenskabelige kan-

didatuddannelser som medicin, odontologi, kiropraktik, idræt og folkesundhedsvidenskab, og kandidaterne vil som disse have direkte adgang til ph.d., forskeruddannelse".

Mogens Hørder fremhæver, at kandidatuddannelsen baseres på aktiv forskning: "Det er nøglen til, at fagets videnbase udvikles og fornyes. Det gælder såvel det klinisk-praktiske som det grundlagsskabende biologiske, samfundsvidenskabelige og humanistiske", mener han.

Det videnskabelige Råd

hæfter sig desuden ved, at godkendelsen forudsætter, at professionsbachelor er adgangsberettiget til kandidatuddannelsen, og rådet vurderer derfor, at etableringen af kandidatuddannelsen på relativt kort sigt vil udløse behov for en ændring af professionsbacheloruddannelsen, så denne også forskningsbaseres.

"Muligheden herfor er til stede i kraft af de forskningsmiljøer, der de seneste 5-10 år er opbygget ved flere af de danske universiteter, bl.a. i kraft af



Professor Mogens Hørder

medvirken og støtte fra Danske Fysioterapeuter", udtaler Mogens Hørder.



" Målet er ikke at fylde rækker af elfenbenstårne med akademisk uddannede fysioterapeuter, men at skabe bedre klinikere, der kan kvalitetsudvikle praksis"

Hans Lund

overfysioterapeuterne på sygehusene, de ledende terapeuter i kommunerne osv., har rost initiativet og sagt, at det er den helt rigtige vej, vi går ved at etablere en monofaglig videreuddannelse, der skal lære fysioterapeuter at anvende evidensbaseret praksis i hverdagen. Målet er ikke at fylde rækker af elfenbenstårne med akademisk uddannede fysioterapeuter, men at skabe en hel masse endnu bedre klinikere, der kan kvalitetsudvikle praksis", siger Hans Lund.

Der er i uddannelsens andet år lagt op til, at den enkelte kan tone sit uddannelsesforløb, forklarer han. "Man kan man vælge at gå i dybden inden for eksempelvis det

muskuloskeletale område, det neurologiske område eller projektledelse, eller man kan bruge uddannelsen som forberedelse til sin ph.d."

Danske Fysioterapeuters formand, Johnny Kuhr, er begejstret for perspektiverne i den nye uddannelse, som han mener, vil højne professionens faglige kvalitet og på sigt vil bidrage til et kvalitetsløft af fysioterapiydelseerne i det danske sundhedsvæsen: "En kandidatgrad i fysioterapi vil være et væsentligt bidrag til den evidensbaseret af fysioterapiydelseerne, som er helt afgørende for at sikre borgerne sikkerhed for kvaliteten", siger Johnny Kuhr.

Han glæder sig også over, at uddannelsen er en direkte udløber af Danske Fysioterapeuters støtte til den fysioterapirelevante forskning på universitetet. Danske Fysioterapeuter har sammen med Praktisfonden og Gigtforeningen i perioden 2007-2010 støttet Forskningsinitiativet for fysioterapi på Syddansk Universitet med i alt knap 4,4 millioner kroner.

DIREKTE ADGANG FOR BACHELORER

Også rektor Jens Oddershede, Syddansk Universitet kipper med flaget i anledning af den nye uddannelse: "Syddansk Universitet har tradition for at tilbyde uddannelser og forskning inden for bevægeapparatet. Vi er det eneste universitet i Norden, der tilbyder en kiropraktoruddannelse, vi har en lægeuddannelse og en idræts- og sundhedsuddannelse, der er med til at forebygge sygdomme. For at fuldende billedet, får vi nu en kandidatuddannelse i fysioterapi, der kan bidrage til behandlingen af en række fysiske lidelser", udtaler han.

Professionsbachelorerne får direkte adgang til kandidatuddannelsen, mens fysioterapeuter, der er uddannet efter den gamle bekendtgørelse skal igennem et suppleringsforløb. Suppleringsforløbet vil blive et forholdsvis overskueligt forløb med nogle intensive konfrontationstimer og en efterfølgende prøve og med en studiebelastning op til 15 ECTS-point. Til sammenligning er den sundhedsfaglige suppleringsuddannelse, der er en forudsætning for optagelse på eksempelvis cand.scient.san.-uddannelsen et halvt års fuldtidsstudium til 30 ECTS-point. ●

Kunsten at fastholde den gode kvalitet



En del af repræsentantskabsmødet i november blev brugt til bringe kampagnen om kvalitet i træning fra det enkelte medlem og i retning af hovedbestyrelsen. Arkivfoto

Hvordan ser den gode genoptræningsplan ud? Og hvad betyder økonomistyringen for kvaliteten af træningen i kommunerne? Det er nogle af de spørgsmål, som Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har besluttet, at der skal findes svar på

Det begyndte i september 2010, da medlemmerne diskuterede kvalitet i træning på arbejdspladserne og sluttede i januar 2011, da hovedbestyrelsen udvalgte de fem emner, der skal sættes fokus på. Dermed er der sat et foreløbigt punktum for kampagnen kvalitet i træning, der har givet mere end 100 debatindlæg og videoindslag på fysio.dk og en engageret debat på repræsentantskabsmødet i november.

Det vidste sig hurtigt i debatten, at mange fysioterapeuter er optaget af, hvordan de aktuelle besparelser på sygehuse og i kommuner risikerer at gå ud over den faglige kvalitet. Når der er færre penge til rådighed og mindre tid til at behandle patienter og borgere, bliver kvaliteten presset.

Derfor tager mange af de indlæg fra medlemmer og repræsentantskabsdebatten, som hovedbestyrelsen har samlet og filtreret, udgangspunkt i konsekvenserne af besparelser og effektiviseringer.

GENOPTRÆNINGSPLEANER OG PAKKEFORLØB

Hovedbestyrelsen har besluttet, at der skal arbejdes videre med følgende fem områder.

Der skal findes frem til, hvordan den gode genoptræningsplan ser ud. Siden genoptræningsplanerne blev indført i 2001 er antallet steget fra godt 10.000 til 112.000 om året. Kampagnen har vist, at der er ønsker om at se på genoptræningsplanerne igen. Formålet er at beskrive, hvad Danske Fysioterapeuter mener, en genoptræningsplan skal

Kvalitet i træning

I kampagnen er benyttet følgende definition: Ved kvalitet i træning forstås den genoptræning, træning og behandling, som tilbydes af fysioterapeuten med det formål at forebygge funktionstab, forbedre funktionsformåen og forbedre livskvalitet. Træningen er tilpasset den enkelte patients funktionsniveau.

Stemmerne fra arbejdspladserne

Du kan stadig læse de mange indlæg, som i efteråret 2010 blev sendt fra fysioterapeuter fra hele landet, og se de videoindslag, som blev produceret på arbejdspladserne. På fysio.dk kan du desuden finde de artikler, som blev sendt ind til Danske Fysioterapeuters artikelkonkurrence, og læse indlæg om kvalitet i træning fra forskere, politikere og repræsentanter fra andre sundhedsfaglige organisationer.

indeholde, hvis kvaliteten skal være i top.

Det skal undersøges, hvordan økonomistyringen på sygehuse og i kommunerne kan understøtte den gode kvalitet i træningen.

Der skal kigges på, om pakkeforløb og standarder sætter kvaliteten under pres. Eksempelvis ved at sammenligne standardforløb på udvalgte diagnoser i en række kommuner.

Den samfundsmæssige gevinst ved fysioterapi skal dokumenteres. Eksempelvis ved at påvise, at målrettet træning kan nedsætte graden af genindlæggelser for KOL-patienter.

Og endelig skal der kigges på behovet for flere penge til mere kompetenceudvikling til fysioterapeuter, hvis kvaliteten skal fastholdes og forbedres. ●

AF: KOMMUNIKATIONSCHEF MIKAEL MØLGAARD
mm@fysio.dk

FOTO: HEIDI LUNDGAARD

 fysio.dk/fafo/kvalitet

Kør bil med BAUTA



Har du styr på din bilforsikring?

Du kan her se prisseksempler på en bilforsikring i BAUTA, hvis du er elitebilist og bor i postnumrene 6040, 7900, 8300 og 9240. Prisen dækker over en helårlig betaling med en selvrisiko på 5.420 kr. i 2011:

Skoda Fabia 1,4
årlig pris = 3.356 kr.

Kia Cee'd 1,6 diesel
årlig pris = 3.609 kr.

Toyota Aygo 1,0
årlig pris = 3.119 kr.

Mazda 2 1,2
årlig pris = 3.356 kr.

En bilforsikring hos BAUTA giver dig klare fordele:

- Forsikringen stiger ikke i pris efter skader
- Du bliver allerede elitebilist efter fem års skadefri kørsel
- Tilvalg: Billig vejhjælp og friskadedækning
- Aldersrabat: Kaskoprisen reduceres med 6, 15 og 20% når din bil er fyldt 5, 10 og 15 år.

Du skal tegne LB's attraktive Indboforsikring, for at kunne tegne den billige bilforsikring. Læs mere på www.bauta.dk



BAUTA FORSIKRING A/S

www.bauta.dk · Tlf.: 3315 1545

[Kronik]



Kan KLINISKE RETNINGSLINJER BRUGES?

De engelske kliniske retningslinjer til 'håndtering af vedvarende lænderygsmerter' fra National Institute for Health and Clinical Excellence er prægede af svag evidens og modstridende anbefalinger

AF: KASPER USSING OG
HENRIK MADSEN, RYGCENTER SYDDANMARK
Kasper.Ussing@slb.regionsyddanmark.dk

ILLUSTRATION: ANNA MARGRETHE KJÆRGAARD

 fysio.dk/Fysioterapeuten/Artikelbilag

» Som opfølgning på en yderst relevant debat på Fagbloggen på fysio.dk i marts 2010 om, hvilke krav vi som fysioterapeuter bør stille til evidensen for nye teknologier og behandlingskoncepter i fysioterapeutisk praksis, har vi valgt at stille skarpt på kliniske retningslinjer som en måde at sikre, at evidens danner grundlaget for anvendte behandlingskoncepter og -principper i daglig praksis.

Vi ved det godt. Vi skal som fysioterapeuter arbejde evidensbaseret for vores patienters skyld, og fordi vores samarbejde med Sygesikringen kræver det. Evidensbaseret praksis spiller derfor i dag en væsentlig rolle for klinikerens valg af undersøgelses- og behandlingsmetoder. Kliniske guidelines er en let tilgængelig og ikke særlig tidskrævende måde at blive informeret og opdateret om nuværende evidens, og sådanne guidelines kan derfor blive måden, man holder sig opdateret på i en travl klinisk hverdag. Derfor finder vi, at det er nødvendigt at forholde sig til indhold og kvalitet af sådanne kliniske retningslinjer.

Vi vil med denne kronik tage udgangspunkt i de engelske kliniske retningslinjer for tidlig håndtering af vedvarende uspecifikke lænderygsmerter udgivet af National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) i maj 2009 (1). Vi har valgt at se nærmere på NICE-guidelines, fordi de er færdiggjort i 2009 og dermed burde indeholde seneste evidens.

"Fysioterapeuten" har tidligere bragt resuméer af kliniske retningslinjer fra NICE, der derfor kendes af mange fysioterapeuter. Endvidere bruges NICE blandt andet som evidensgrundlag for manipulation i forbindelse med undervisning af kiropraktorer i turnus.

Vi har valgt at sætte fokus på kliniske retningslinjer for håndtering af vedvarende lænderygsmerter, da personer med

lænderygsmerter er den største patientgruppe i den fysioterapeutiske praksis. I en artikel publiceret på fysio.dk har vi mere detaljeret beskrevet den del af NICE-retningslinjerne, der vedrører den fysioterapeutiske praksis.

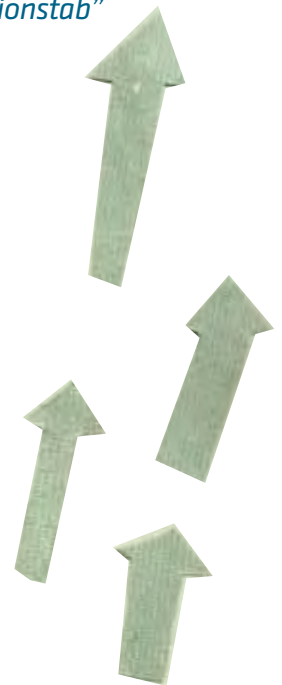
FLERE SVAGHEDER

Ved første øjekast opfylder NICE mange af kriterierne for udvikling af kliniske guidelines. Målgruppe, indhold og metode er præcist beskrevet. Resuméet er let læseligt og godt præsenteret. Det er let tilgængeligt på internettet, og skriftlige udgaver kan rekvireres gratis. Der er desuden redskaber til hjælp til implementering og en patientfolder.

Ikke desto mindre er der ved nærmere gennemgang flere iøjnefaldende svagheder. For nogle interventioner er gruppen bag anbefalingerne villige til at acceptere svag evidens og ekspertkonsensus, mens andre interventionsformer afvises trods sammenlignelig grad af evidens. En anden svaghed i retningslinjerne er, at de har en meget biomedicinsk tilgang, og der er ingen anbefalinger om tidlig undersøgelse og identificering af psykosociale faktorer (gule flag) på trods af, at psykosociale faktorer har vist sig at spille en væsentlig rolle for prognosen, og at tidlig identificering og intervention kan reducere risikoen for vedvarende smerter og funktionstab.

Anbefalingerne modsiger sig selv gentagne gange ved at fremme egenindsats og håndtering (self-management), men på samme tid anbefales passive interventioner. Man kan roligt argumentere, at man ved at følge disse retningslinjer kan være med til at udvikle og fastholde kronicitet og funktionsindskrænkning, da patienterne ifølge retningslinjerne kan få 6 måneders passiv behandling uden hensyntagen til potentielle gule flag.

■ *"En anden svaghed i retningslinjerne er, at de har en meget biomedicinsk tilgang, og der er ingen anbefalinger om tidlig undersøgelse og identificering af psykosociale faktorer (gule flag) på trods af, at psykosociale faktorer har vist sig at spille en væsentlig rolle for prognosen, og at tidlig identificering og intervention kan reducere risikoen for vedvarende smerter og funktionstab"*





Retningslinjerne omhandler ikke patienter med alvorlig patologi, refererede smerter under knæet eller med neurologiske udfald, men der mangler i retningslinjerne anbefalinger for screening af alvorlig patologi og neurologiske udfald, der kan hjælpe klinikerne til at vurdere, om den enkelte patient har uspecifikke lænderyg-smerter og dermed er sammenlignelig med målgruppen for retningslinjerne.

HOVEDBUDSKABERNE I RETNINGSLINJERNE ER:

- Tilbyd ikke rutinemæssig røntgen af lænderyggen ved uspecifikke lænderyg-smerter.
- Tilbyd kun MR-skanning i forbindelse med henvisning til rykirurgisk vurdering eller mistanke om alvorlig patologi.
- Giv patienterne råd og information for at fremme fastholdelse af fysisk aktivitet og opretholdelsen af en normal hverdag.
- Tilbyd én af de følgende behandlingsmuligheder under hensyn til patientens ønske: et øvelsesprogram, et forløb med manuel behandling eller et forløb med akupunktur.
- Tilbyd ikke injektioner.
- Overvej henvisning til et kombineret fysisk og psykologisk behandlingsforløb for dem, der ikke responderer på et af de mindre intensive behandlingsforløb, og som har en høj grad af funktionsindskrænkning eller psykologisk påvirkning.
- Overvej henvisning til kirurgisk vurdering for dem, der ikke har haft effekt af et optimalt behandlingsforløb.

REFERENCER

NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence). *Low Back Pain: early management of persistent non-specific low back pain*. London: National Collaborating Centre for Primary Care and Royal College of General Practitioners 2009, tilgængelig på <http://www.nice.org.uk/nicemedia/live/11887/44343/44343.pdf>

UK BEAM Trial Team. *United Kingdom back pain exercise and manipulation (UK BEAM) randomised trial: effectiveness of physical treatments for back pain in primary care*. *British Medical Journal* 2004; 329:1377-1384.

Triano J, McGregor M, Hondras M, Brennan P. *Manipulative therapy versus education programmes in chronic low back pain*. *Spine* 1995; 20: 948-955.

På trods af at lænderyg-smerter udgør en fortsat stigende individuel og samfundsmæssig byrde, indeholder NICE's retningslinjer for tidlig håndtering af vedvarende uspecifikke lænderyg-smerter udelukkende

anbefalede interventioner, der allerede er almindelig praksis, og bidrager således ikke med ny viden i forhold til håndteringen af vedvarende lænderyg-smerter.

Anbefalingerne modsiger sig selv gentagne gange ved at fremme egenindsats og håndtering (self-management) og på samme tid anbefale passive interventioner, og der er stort set ingen anbefalinger, der omhandler undersøgelse og håndtering af psykosociale faktorer.

For nogle interventioner er gruppen bag anbefalingerne villige til at acceptere svag evidens og ekspertkonsensus, mens andre interventionsformer afvises trods sammenlignelig grad af evidens, og anbefalingerne om dosering af de forskellige interventioner er ligeledes baseret på enkelte studier og ekspertkonsensus.

UBRUGELIGE RETNINGSLINJER

Efter vores mening er NICE-retningslinjerne ubrugelige som værktøj til evidensbaseret praksis. Man bør nok i det hele taget være ret tilbageholdende med at lade sin kliniske ræsonnering og håndtering af patienter tage afsæt i kliniske guidelines, da det oftest er yderst vanskeligt at gennemskue kvaliteten af de studier, retningslinjernes konklusion er baseret på.

Så hvordan sikrer man, at der er solidt

fundament bag sin kliniske praksis? Og hvordan sikrer man som kliniker, at man ikke falder i "gentagelsesfælden", hvor vi ikke længere reflekterer over, hvorfor vi vælger netop denne/disse interventioner til denne patient, men blot vælger den behandling, der er "evidens" for?

Vi mener blandt andet, at man er nødt til at tage tyren ved hornene og opdatere sig via tidsskrifter og artikellæsning. Dette er selvfølgelig en mere tidskrævende proces, og i mange tilfælde er det en disciplin i sig selv at gennemskue resultaterne og deres overførbare til egen praksis. Kurser i kritisk artikellæsning samt en grunduddannelse på et højere videnskabeligt niveau kunne være en mulighed. Desuden bør der ugentligt afsættes tid til dette i klinikken.

Derudover synes vi, at man, inden man ukritisk implementerer kliniske retningslinjer i sin praksis, bør efterprøve disse hypoteser og kliniske retningslinjer på patienter i egen praksis med systematisk dataindsamling og evaluering af, hvorvidt interventionen har resulteret i klinisk patient-relevant effekt. ●

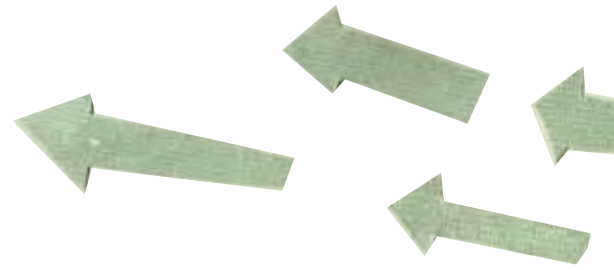
Læs Kasper Ussing og Henrik Madsens detaljerede gennemgang af NICE-retningslinjerne på

 fysio.dk/Fysioterapeuten/
Artikelbilag/

AF: FAGLIG REDAKTØR VIBEKE PILMARK
vp@fysio.dk

FOTO: HEIDI LUNDSGAARD OG PRIVAT

 fysio.dk/fafo/



Der er ikke et godt alternativ til kliniske retningslinjer

Kliniske retningslinjer kan ikke undværes, og fysioterapeuter må acceptere, at de ikke giver en færdig opskrift på behandling



"Det optimale er, at Sundhedsstyrelsen påtager sig opgaven med at udvikle kliniske retningslinjer. Det er en meget stor opgave, som ligger naturligt her og vil sikre faglig legitimitet til anbefalingerne", siger fysioterapeut, ph.d. Hans Lund.



"Det er så godt som umuligt at forene det relativt store arbejde, det er, at udvikle kliniske retningslinjer med det daglige kliniske arbejde", mener medlem af lægeforeningens bestyrelse overlæge Poul Jaszczak

» Fysioterapeuter skal ikke forvente, at kliniske retningslinjer giver en opskrift på den helt rigtige intervention til en given problemstilling, men de giver et overblik over den tilgængelige evidens på området, siger fysioterapeut, ph.d. Hans Lund, der er lektor ved Syddansk Universitet.

"Man må aldrig lægge sin egen kliniske vurdering på hylden, når man står over for en patient, men tværtimod er det den kliniske ræsonnering på baggrund af den foreliggende evidens, der er afgørende for den valgte intervention", forklarer Hans Lund i en kommentar til Kasper Ussing og Henrik Madsens kronik på side 22. De to fysioterapeuter gennemgår i deres kronik de engelske NICE-guidelines for lænderygsmerter og finder, at anbefalingerne mange steder modsiger sig selv og anbefaler både passiv behandling, selv om de overordnede anbefalinger går på aktiv behandling.

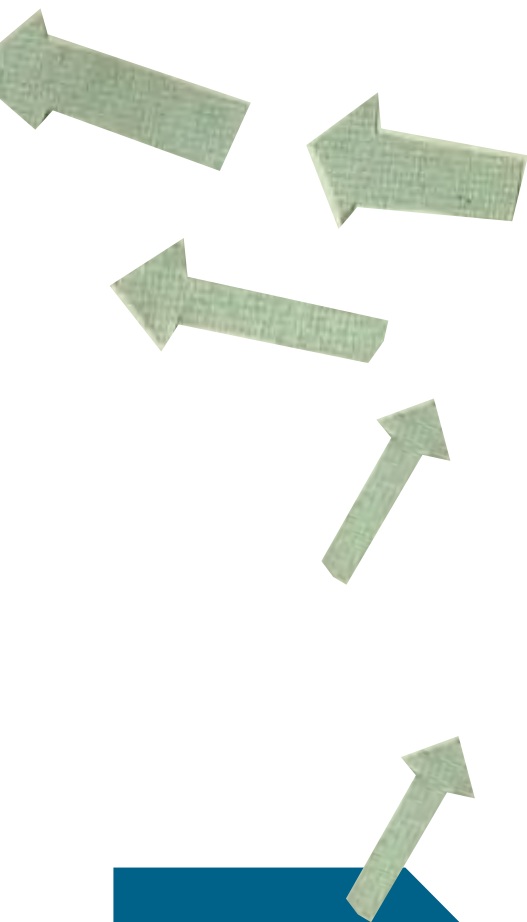
Men Hans Lund er ikke overrasket over retningslinjernes tvetydighed, for kliniske retningslinjer skal ikke og kan ikke give ét svar. "Patienter er forskellige og derfor vil retningslinjerne modsige sig selv på forskellige måder", siger Hans Lund, der ikke konkret har forholdt sig til de engelske retningslinjer for lænderygsmerter. Han anerkender, at klinikerne har et problem med valgmulighederne, og fysioterapeuter skal derfor altid tage den kliniske situation

i betragtning. Den evidensbaserede praksis betyder ifølge Hans Lund, at fysioterapeuter skal være gode til den kliniske ræsonnering, kende deres egne styrker og forcer inden for behandling og ud fra den foreliggende evidens vælge den behandling, der er det bedste bud i det foreliggende tilfælde. Retningslinjerne peger kun på mulige retninger og ikke en løsning, fastslår Hans Lund. "Vi får aldrig, og vi skal heller ikke ønske os at få pakkeløsninger", siger Hans Lund. Han roser de to kronikører for at forholde sig kritisk til retningslinjer, men er helt uenig i deres konklusion om, at fysioterapeuter i stedet for kliniske retningslinjer primært skal basere deres kliniske beslutninger på egne litteratursøgninger efter originallitteratur.

"Det er fuldstændigt umuligt for klinikerne at følge med i originalstudier inden for de mange områder af faget. Antallet af studier er utroligt højt, og man risikerer at overse relevante studier. Det vil give et helt forkert billede af, hvad der er evidens for", siger Hans Lund

Han har i mange år talt varmt for, at der i højere grad blev udviklet kliniske retningslinjer og strategier for implementering. Og det er han ikke ene om. I en leder i Ugeskrift for Læger fra oktober sidste år fastslog medlem af lægeforeningens bestyrelse overlæge Poul Jaszczak, at der er behov for





HVAD ER KLINISKE RETNINGSLINJER?

"Kliniske retningslinjer bruges i det daglige kliniske arbejde og giver konkret vejledning og beslutningsstøtte i forbindelse med behandlingen af den enkelte patient. De kan bruges til at beskrive udredning og behandling af enkelte sygdomme eller kliniske procedurer. Kliniske retningslinjer kan være både monofaglige og tværfaglige. Nationale kliniske retningslinjer er udviklet eller godkendt i regi af Sundhedsstyrelsen og landsdækkende kliniske retningslinjer er udviklet i klinisk praksis eller i regi af faglige selskaber/sammenslutninger" (Kilde: Sundhedsstyrelsen).

ationale retningslinjer, og at de skal være let tilgængelige. Han beklagede desuden, at læger skal orientere sig i en jungle af guidelines, referenceprogrammer, håndbøger og lokale retningslinjer, hvis grundlag kan være vanskeligt at vurdere.

SUNDHEDSSTYRELSEN SAGDE FRA

Baggrunden for Poul Jaszczak leder var, at Sundhedsstyrelsen på grund af manglende ressourcer nedlagde sekretariatet for referenceprogrammer, som var i styrelsens regi fra 2004-2007. Sundhedsstyrelsen foreslog for lægernes vedkommende en ny model inspireret af det engelske system Map of Medicine, som lægerne ikke mente opfyldte de faglige krav.

Poul Jaszczak er fortalere for, at der udvikles kliniske retningslinjer, der tager højde for patientforløb og den måde, det danske sundhedssystem er opbygget på, men han mener ikke, at de lægelige selskaber i øjeblikket har tilstrækkelig kapacitet til at stå for opgaven alene. "Selskaberne baserer sig på frivilligt arbejde, og det er så godt som umuligt at forene det relativt store arbejde, det er, at udvikle kliniske retningslinjer med det daglige kliniske arbejde", siger Poul Jaszczak til Fysioterapeuten. Han mener, at det er en offentlig opgave at finde ressourcer til at udvikle kliniske retningslinjer, men at selskaberne har den faglige kompetence, der skal være grundlaget for udviklingen af kliniske retningslinjer.

I januar 2011 blev Lægeforeningen, De Lægevidenskabelige Selskaber, Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen enige om en model for udvikling og forankring af kliniske retningslinjer på det lægefaglige område. Af aftalen fremgår blandt andet, at de lægevidenskabelige selskaber står for udvikling af retningslinjerne, men at Sundhedsstyrelsen har de administrative opgaver i forbindelse med udvikling og formidling og skal sørge for den faglige forankring. Det er dog endnu ikke afklaret, hvordan den nye model skal finansieres.

Danske Fysioterapeuter afsatte i 2006

midler til udvikling, opdatering og implementering af kliniske retningslinjer med en sekretariatsfunktion på 10 timer om ugen til at løfte opgaven. Det var tanken, at indsatsen skulle være med til at sætte skub i udviklingen af nye retningslinjer og senere skulle overgå til for eksempel Sundhedsstyrelsen eller fagfora. I 2010 blev det besluttet at nedlægge sekretariatsfunktionen, og der arbejdes nu for at finde andre modeller for udvikling af kliniske retningslinjer.

Hans Lund mener som Poul Jaszczak, at der er brug for en samlende og koordinerende instans, der tager sig af de kliniske retningslinjer.

"Det optimale er, at Sundhedsstyrelsen påtager sig opgaven med at udvikle kliniske retningslinjer. Det er en meget stor opgave, som ligger naturligt her og vil sikre faglig legitimitet til anbefalingerne", siger Hans Lund.

Faglig konsulent i Danske Fysioterapeuter Casper Mortensen er enig med Hans Lund i, at det er vigtigt, at anbefalingerne får den fornødne faglige legitimitet, men på nuværende tidspunkt er det ikke afklaret, hvordan opgaven skal løftes.

Der er ifølge Casper Mortensen meget der taler for, at der skal sættes på udvikling af kliniske retningslinjer. De er med til at støtte fysioterapeuten i at vælge de bedst egnede og mest effektive behandlingsmetoder til den enkelte borger. Kliniske retningslinjer er således et redskab for faglig kvalitet, som sikrer, at den iværksatte behandling er begrundet i nyeste viden. Desuden er det at følge kliniske retningslinjer en standard i den Danske Kvalitetsmodel, der skal opfyldes for at blive akkrediteret, fortæller Casper Mortensen.

FÆLLES PRES PÅ SUNDHEDSSTYRELSEN

Ifølge Poul Jaszczak er der primært Dansk Cardiologisk Selskab og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, der arbejder mest struktureret med at udvikle og opdatere kliniske retningslinjer. Det kniber således

for de fleste af de lægelige selskaber at få udarbejdet kliniske retningslinjer, men det er der en god forklaring på, mener Hans Lund. Han har selv været med til at udvikle kliniske retningslinjer for knæartrose, der publiceres i marts. "Det er en overraskende stor opgave. Det er meget lettere at foretage et systematisk review og skrive en artikel. Når det drejer sig om kliniske retningslinjer, skal man også inddrage klinisk erfaring systematisk, og det er en udfordring. På den anden side ved jeg ikke, hvad alternativet skulle være", siger Hans Lund.

En genvej til flere og bedre retningslinjer er at oversætte eksisterende udenlandske monofaglige retningslinjer. Danske

Fysioterapeuter er således i gang med at oversætte dele af de hollandske guidelines for parkinson og samarbejder med de øvrige organisationer i europadelen af det internationale fysioterapiforbund (WCPT) om en bedre udnyttelse af andre landes kliniske retningslinjer.

Danske Fysioterapeuter vil desuden tage kontakt til Lægeforeningen og Ergoterapeutforeningen med henblik på et fælles pres på Sundhedsstyrelsen om at prioritere kliniske retningslinjer for terapeuter.

Poul Jaszczak synes, det er en god ide, at foreningerne samler alle de gode kræfter. Han foreslår, at Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen tager kontakt

til relevante lægevidenskabelige selskaber med henblik på at finde frem til en samarbejdsmodel vedrørende udvikling af kliniske retningslinjer. ●

Find kliniske retningslinjer, referenceprogrammer m.m. på

 fysio.dk/fafo/faglige-retningslinjer/

medi M.4s®

medi's M.4s® er en stabil og funktionel skinne med Physioglide® til kontrol af flektion og ekstension.

- Den ultimative 4-punktsskinne til menisk og ledbåndsskader i knæet
- Physioglide® led - unikt polycentrisk led efterligner knæleddets bevægelser
- Flad og let anatomisk ramme- og ledkonstruktion
- Non-slip og hudvenligt materiale - modvirker at skinnen glider ned
- Flot design og høj kvalitet
- Kan tilpasses individuelt takket være formbar aluminiumsramme
- Enestående komfort med nyt, blødt polstringsmateriale

Ring for at aftale tid til præsentation på tlf. 2171 0056.

medi




medi Danmark ApS
Vejlegårdsvej 59
2665 Vallensbæk Strand
Telefon 4655 7569
Fax 7025 5620
kundeservice@sw.dk



Sygefravær og fysioterapeuter

Fysioterapeuter kan bidrage til at nedbringe sygefraværet. Men der skal arbejdes sammen med en række andre faggrupper, hvis det skal lykkes at få flere danskere tilbage på arbejdsmarkedet. Sådan står der i et holdningspapir fra Danske Fysioterapeuter, hvor man kan læse, hvad foreningen mener om sygefravær, og hvordan fysioterapeuter kan medvirke til at få borgere tilbage i arbejde. Eksempelvis ved at være den gennemgående sundhedsperson for den sygemeldte. Papiret om sygefravær blev vedtaget på det seneste hovedbestyrelsesmøde.

 Læs papiret på fysio.dk/org/Hovedbestyrelse/Holdningspapirer/

NY NÆSTFORMAND

Esther Skovhus Jensen er ny næstformand i Danske Fysioterapeuter. Hovedbestyrelsen har konstitueret sig efter valget på repræsentantskabsmødet. Og her blev Esther Skovhus Jensen, der arbejder på professionshøjskolen, University College Vest i Esbjerg, valgt til næstformand. På samme møde blev der udpeget medlemmer til interne og eksterne udvalg. Se hvordan udvalgene er sammensat på fysio.dk/org/Hovedbestyrelse/Udvalg/

To nye medlemmer søges til Internationalt ad hoc udvalg i Danske Fysioterapeuter

Danske Fysioterapeuters internationale arbejde omfatter samarbejde med verdensorganisationen WCPT og EU via WCPTs europaregion (ER-WCPT). Fokusområder i samarbejdet er primært fagets og professionens udvikling, uddannelse i fysioterapi, sundhedspolitik og migrationsforhold.

Det internationale udvalg har til opgave at rådgive Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse og delegerede i forhold til internationalt samarbejde. Udvalget mødes typisk før møder og efter møder i internationale fora med henblik på at forberede og efterbehandle mødets temaer. I gennemsnit vil det dreje sig om 2-3 møder om året.

Der søges aktuelt om to nye medlemmer:

- Et medlem med interesse og visioner i forhold til uddannelse i fysioterapi - gerne med kendskab til internationale forhold på uddannelsesområdet.
- Et medlem med interesse og visioner i forhold til fagets og professionens udvikling - gerne med kendskab til faglig udvikling på strategisk niveau.

...

Nærmere information vedrørende udvalget og det internationale arbejde fås ved henvendelse til faglig chef Karen Langvad: kl@fysio.dk / 6029 8385. Ansøgning skal være Karen Langvad i hænde senest 1. marts 2011.

SÅDAN TACKLER DU ANGSTEN FOR FYRING

Tilmeld dig nyhedsbrevet Job og Arbejdsliv og få inspiration til din arbejdsdag. Job og Arbejdsliv kommer seks gange om året – direkte i din mailboks.

NYT FRA
DSA!

DANSKE
SUNDHEDSORGANISATIONERS
ARBEJDSLØSHEDSKASSE

DSA.DK



DIN SIKKERHED ALTID

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.

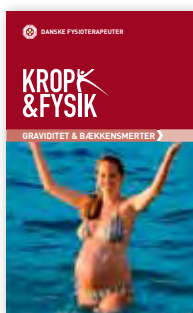
Pjecerne er på 16 sider med mange illustrationer og øvelsestegninger.



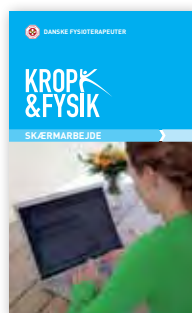
Akutte knæskader



Bækkenbunden



Graviditet & bækkenmerter



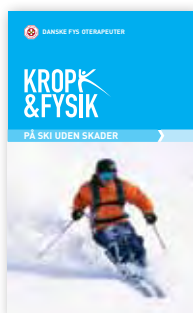
Skærmarbejde



Langvarige rygmerter



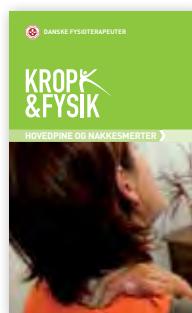
Osteoporose



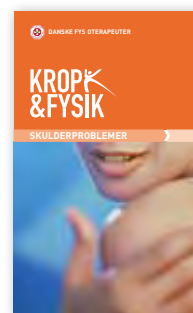
På ski uden skader



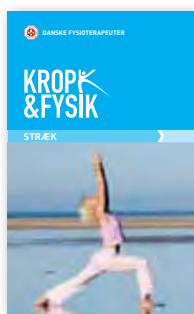
Ondt i ryggen



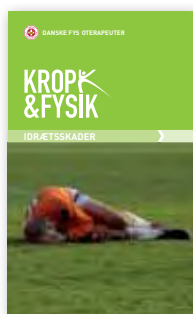
Hovedpine og nakkesmerter



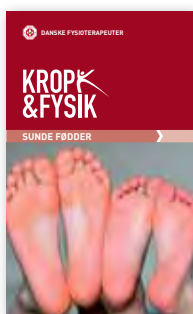
Skulderproblemer



Stræk



Idrætsskader



Sunde fødder

KROP & FYSIK

Du kan bestille pjecerne på hjemmesiden: www.krop-fysik.dk

MØDER & KURSER

REGION NORDJYLLAND

Fyraftensarrangement, "Kroniske smerter - et overblik på et øjeblik"

Region Nordjylland inviterer til aftenmøde med specialist i muskuloskeletal fysioterapi Morten Høgh om kroniske smerter. På mødet gennemgås smerteteorier og -begreber i relation til fysioterapeutiske problemstillinger. Der bliver lagt op til, hvordan man kan arbejde med kroniske smerteproblematikker, og der vil være lejlighed til at stille spørgsmål om emnet.

Underviser: Morten Høgh er formand for Smerte & Fysioterapi (SMOF), og underviser bl.a. på kurset "Explain Pain".

Tid: Tirsdag d. 1. marts kl. 17.00-20.00

Sted: Sofiendalsvej 3, Aalborg

Tilmelding: til nordjylland@fysio.dk senest fredag d. 25/2. Husk at skrive navn og medlemsnummer på tilmeldingen. Der serveres en sandwich til arrangementet

Møde for børnefysioterapeuter og børneergoterapeuter

Tid: Torsdag den 3. marts 2011 kl. 19-22

Sted: Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV

Emne: Oplæg om KISS-KIDD Med baggrund i daglig praksis vil fysioterapeut Gitte Randorff Harrebek holde et oplæg om emnet KISS-KIDD. Gitte vil med udgangs-

punkt i efterfølgende spørgsmål lægge op til diskussion blandt deltagerne: Hvad er KISS-KIDD? Hvordan kan tilgangen til KISS-KIDD være i praksis? Hvilke muligheder og udfordringer er der i samarbejdet mellem fysioterapeuten, ergoterapeuten, sundhedsplejersken og kiropraktoren? Hvordan kan/skal vi som fysioterapeuter og ergoterapeuter forholde os til dette?

Fra kl. 21 vil der være møde med sædvanlig dagsorden. Ergoterapeutforeningen støtter mødet med te og kaffe.

Pris: 25,- kr.

Tilmelding: Senest fredag den 25. februar 2011 til Børn i Bevægelse på ste@vesthimmerland.dk

REGION SJÆLLAND

Børneterapeutmøde

Tid: 17. marts 2011, kl. 9-15.

Sted: Specialcenter Sigrid Undset, Fr. Andersensvej 1, 4400 Kalundborg, hovedindgangen.

Tilmelding: På telefon 59550804/59510885 senest mandag d. 14. marts 2011

Vi serverer kaffe og te, medbring selv morgenbrød.

Dagsorden:

- 1: Godkendelse af referat.
- 2: Kort præsentation af deltagerne.
- 3: Oplæg om GAS ved Maria og Lone, Slagelse Kommune.
- 4: Test, brainstorm, hvilke test kender og bruger vi?

5: Oplæg vedr. School AMPS

6: Oplæg om Neurodynamik ved Marianne og Bibi, hhv. Byskovgård børnehaven og Ladegårdsskolen.

7: Planlægning af næste møde

8: Evt.

Kl.13: Frokostpause: Medbring selv frokost.

9: ETF s konsulent på børneområdet, Nina Bach Ludvigsen fremlægger de foreløbige resultater af spørgeskemaundersøgelsen, som vi kan drøfte i fællesskab. Hun vil komme ind på arbejdsvilkår for børneergoterapeuter samt ergoterapeutforeningens fokusområde i 2011-2013 "Vi sætter pris på ergoterapi" herunder ydelsespræciseringer.

FRAKTIONER OG FAGGRUPPER



Fagforum for Hjerte- og Lungefysioterapi.

Generalforsamling / temadag

Tid: Lørdag d. 12. marts 2011 kl. 10-15.30

Sted: Århus Sygehus, Nørrebrogade 44(3,3B, 1.sal)

Program:

10-10.30 : Velkomst med te/kaffe

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. 4/11
udkommer 4. marts
deadline 21. februar

Fysioterapeuten nr. 5/11
udkommer 25. marts
deadline 7. marts

10.30-11.15 : "Effekt af forskellige træningsmodaliteter på hjertetransplanterede patienter" v/Christian Dall, ph.d.-student, MSc. PT
 11.15-12.00: "Rehabilitering og træning i fremtiden ud fra et kommunalt perspektiv" v/ Susanne Terkelsen, Esbjerg Kommune, faglig konsulent på kronikerområdet, PT
 12-12.45 : Frokost
 12.45-13.45 : "Hvad sker der på DIN arbejdsplads? Udvikling? - projekter?"
 14-ca.15.30 Generalforsamling med dagsorden iflg. lovene.
 Dagsorden udsendes til medlemmer i næste nyhedsbrev.

Pris for temadag: 150 kr. for medlemmer, 300 kr. for ikke medlemmer.

Tilmelding: til hele dagen senest den 6.marts på mail: tovetafdrup@mitfysio.dk
 Betaling med angivelse af "tema og navn" til regnr 2204 kontonr 6882 735 611
Generalforsamlingen er gratis og åben for alle medlemmer

Læs mere på www.hjertelungefysioterapi.dk



Neurologisk faggruppe

Temaaften om målsætnings- og motivationsarbejdet inden for rehabilitering
 Ved fysioterapeut Jens

Olesen, master i professionsuddannelse og specialist i rehabilitering

Tid: Onsdag den 16. marts 2011 kl.17- 20.30

Sted: Ringe Neurorehabilitering, Fysioterapien, Lindevej 5, 5750 Ringe

Indhold: Målsætnings- og motivationsarbejde inden for rehabilitering. Jens Olesen vil i sit foredrag belyse og analysere begreberne og se på etiske og faglige paradokser i forbindelse med rehabiliteringsarbejdet.

Pris: Gratis for medlemmer af Neurologisk Faggruppe. Øvrige interesserede: 150 kr. I arrangementet er inkluderet en pause med en gratis vand og en sandwich.

Tilmelding: senest 4. marts 2011 til: imh_ryslinge@hotmail.com



Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi

Generalforsamling

Tid: Fredag d. 25. marts 2011 kl. 9.30

Sted: Comwell Middelfart
 Dagsorden ifølge lovene:

Valg af dirigent
 Årsberetning
 Fremlæggelse af det reviderede regnskab til godkendelse
 Fastsættelse af kontingent
 Indkomne forslag
 Valg af bestyrelsesmedlemmer

Valg af suppleanter
 Valg af revisorer

Eventuelt
 Indkomne forslag skal fremsendes til Martin Josefsen, e-mail: mbj@rygfys.dk senest 14 dage før afholdelse af generalforsamlingen.

Læs yderligere program for dagen på: <http://www.muskuloskeletal.dk/>



Faggruppen for Akupunktur og Smerte

Generalforsamling

Tid: Den 12. marts 2011

Sted: Den Blå Cafe, Regionshospital Horsens

Fagligt program kl. 9.30-13.00:
 09.30-10.30: Opdatering af smerteteori

10.30-11.30: Opdatering af akupunkturfysiologi

11.30-13.00: Klinisk akupunktur - praktik

13.00-13.45: Pause
 Generalforsamling kl.

14.30-?

Forslag, der ønskes forelagt for generalforsamlingen til vedtagelse, skal være bestyrelsen i hænde mindst 14 dage før generalforsamlingens afholdelse.

1. Valg af dirigent (ordstyrer)
2. Formandens beretning for det forløbne år
3. Regnskab for det forløbne år fremlægges til godkendelse

4. Fastsættelse af kontingent
5. Behandling af indkomne forslag
6. Valg af formand (ulige år)
7. Valg af kasserer (lige år)
8. Valg af 1 bestyrelsesmedlem (ulige år)
9. Valg af 2 bestyrelsesmedlemmer (lige år)
10. Valg af suppleanter
11. Valg af 1 revisor og 1 revisorsuppleant
12. Valg af udvalg
13. Eventuelt

Se annoncer for faggruppernes kurser på de følgende sider.



Fælles årsmøde 2011 og generalforsamlinger

Emnerne ved årets fælles årsmøde er nu fastlagt:

"LEAN" v/ Henrik Bendix, cand. scient. pol, ph.d. Region Midt, Midt-lab. Oplæg og debat.

"Effektivisering i praksissektoren" v/ Esben Riis, afdelingschef i Danske Fysioterapeuter, aftaleansvarlig for selvstændige og privatansatte. Overenskomsten rummer gode muligheder for at gribe organiseringen anderledes an og derved opnå øget produktivitet. Oplæg og diskussion om arbejdsdeling, hjælpepersonale mv.

"Håndtering af den kroniske smertepatient" v/ Henrik Bjarke Madsen, fysioterapeut, MSc. i pain management, og Anne Dorte Hasholdt, cand. psych, instruktør i mindfulness - begge er ansat ved OUH, Smertecenter Syd. Forståelse og forklaring af smertemekanismer ved kroniske smerter set fra et fysioterapeutisk perspektiv.

De tre grupper afholder deres generalforsamlinger i forbindelse med årsmødet.

Tid: 25/3-11 fra kl. 9.30-16.30

Sted: Comwell Middelfart, Karensmindevej 3, 5500 Middelfart

Pris: 800 kr. for medl. / 1000 kr. for ikke-medl.

Beløbet er inkl. forplejning.

Tilmelding: senest d. 23/2-11. På www.conferencemanager.dk/fys11

Yderligere information og program for dagen kan ses på:

www.conferencemanager.dk/fys11

Dagsorden til generalforsamlingerne findes på:

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

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

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

Månedens bog

Lærebog i arbejdsmiljø - for ergoterapeuter og fysioterapeuter

Normalpris: Kr. 289,-
BogPlus pris: Kr. 199,-

Red.: Lisbeth Kern-Hansen,
Randi Lund og Søren Hald.
Find BogPlus og
bestil månedens bog på



fysio.dk

BOG PLUS
- rabatter der batter



Forflytning, vejledning og forebyggende arbejde - trin 1.

Tid: Den 17.-19. maj 2011

Sted: Kerteminde.

Kurset henvender sig til fysioterapeuter og ergoterapeuter, som har til opgave at vejlede plejepersonale i hensigtsmæssig forflytnings-teknik.

På kurset vil du få både teoretisk viden om og praktisk erfaring med hensigtsmæssige forflytninger. Du vil få indsigt i relevant lovgivning og viden om vejledning og forebyggelse af forflytningsrelaterede gener. Vi har desuden fokus på brugen af arbejdsredskaber, arbejdspladsvurderinger og arbejdsmiljøorganisationen. Du vil få forståelse for forflytningsvejledernes rolle og baggrund.

Undervisere på kurset er Sven Dalgas Casper, fysioterapeut, Master of Public Health og Specialist i sundhedsfremme og forebyggelse, og Julie Gredal, fysioterapeut, arbejdsmiljøkonsulent og systemisk konsulent.

Læs mere om indhold og tilmelding på www.ergonomi.dk

Frist: 4. marts 2011.



Forflytning, pædagogik og forebyggende arbejde - trin 2.

Tid: Den 19.-21. september 2011

Sted: Kerteminde.

På kurset vil pædagogik, formidling og kommunikation i teori og praksis være det overordnede tema: Hvad er det, vi siger? Hvad er det, vi gør? Hvorfor gør vi det? Vi arbejder med udgangspunkt i erfaringsbaseret eller evidensbaseret kundskab.

Indholdet er:

Pædagogik i teori: At skabe et lærende miljø, teori tilknyttet praksis, undervisningsdifferentiering og forskellige målgrupper.

Pædagogik i praksis: Træning af pædagogiske metoder i undervisning vedr. forflytning og bevægelse, bevidstgørelse om underviserens rolle, brug af supervision som bevidstgørelse omkring egen rolle. Endelig vil vi drøfte de organisatoriske rammer for ændring af kultur og adfærd.

Underviser på kurset er Per Halvor Lunde, M.Ph. og fysioterapeut, Norge

Læs mere om kurset og tilmelding på www.ergonomi.dk

Frist: 1. august 2011



MTT-kurser forår 2011

Columna basis

Tid: 12.-13. marts 2011

Sted: Bjerringbro

Formålet med kurset er at præsentere og afprøve MTT i sin traditionelle form. Der vil være stor vægtning af praktisk afprøvning, øvelsesvalg og opbygning af øvelsesprogrammer. Herudover har kurset som mål at sætte MTT i sammenhæng med andre almindeligt anvendte fysioterapeutiske behandlingsformer og relevant forskning. Undervisning i regionerne Lumbal, thoracal og cervical columna med fokus på stabilitet, indføring i øvelser og dosering efter MTT- principper.

Deborah Falla; Management of Cervical Spine and Axial Disorders

Tid: 8.-9. april 2011

Sted: Skørping

Cervicalt kursus ved Deborah Falla: Associate Professor. Center for Sensory-Motor Interaction (SMI), Department of Health Science and Technology, Aalborg University.

Kurset indeholder præsentation af forskning, diagnostik og øvelsesintervention ved: Cervical neuromuscular dysfunction in neck pain disorders and axio-scapular muscle impairment in neck pain disorders. In recent years studies have documented various impairments of the cervical and axio-scapular muscles in people with neck pain. In addition, impaired proprioception, oculomotor disturbances and impaired postural control may be present in patients with neck pain. Collectively, this knowledge has directed contemporary rehabilitation approaches to include a program of specific exercises which are based on careful and precise movement analysis and muscle testing. This specific therapeutic exercise approach for the management of cervical disorders has been shown to reduce the symptoms of neck pain and headache and improve various parameters of muscle function which are known to be impaired in patients with neck pain.

MTT Skulder og skulderbælte

Tid: 30.april - 1. maj 2011

Sted: Bjerringbro

Formålet med kurset er at præsentere og afprøve MTT i sin traditionelle form. Der vil være stor vægtning af praktisk afprøvning, øvelsesvalg og opbygning af øvelsesprogrammer. Diagnoserelateret træning af muskuloskeletale tilstande i skulder og skulderbælte, Konservativ og postoperativt. Teori, historik og træningsopfattelsen bag MTT. Herudover har kurset som mål at sætte MTT i sammenhæng med andre almindeligt anvendte fysioterapeutiske behandlingsformer og relevant forskning.

Se mere om kurserne på www.mttfys.dk



Ergonomiseminar

Hvad kan jobbet kræve af medarbejdernes form – individuelt eller kollektivt ansvar

I år sætter vi fokus på, om det er medarbejderne eller arbejdspladsen, der skal tilpasses, for at man kan klare arbejdet og undgå helbredsforringelser.

Hvis fysisk aktivitet er så sundt, hvad skal vi så med ergonomiske tiltag? Eller er der behov for både at øge den fysiske kapacitet og sætte ind med ergonomiske tiltag, og hvordan kan vi gøre det? Ergonomiseminaret er tilrettelagt, så der både er elementer af teori, praksis og videndeling. Du kan forvente nogle dage i højt tempo og med mulighed for at bevæge dig både teoretisk, praktisk og fysisk samt masser af mulighed for at skabe netværk.

Se uddybende program på www.ergonomi.dk

Tid: 2 -3. maj

Sted: Hotel Scheelsminde, Ålborg (internat i enkeltværelse)

Pris: Medlemmer af Rådgivende Fysioterapeuter og Ergoterapeuter i Arbejdsliv: 2900 kr. Ikke medlemmer 3250 kr.

Tilmelding: senest 1. april på www.ergonomi.dk (OBS begrænset antal pladser).

Smerte og fysioterapi



Explain Pain

– et kursus i smerteforståelse og håndtering!

Kunne du tænke dig at forstå dine patienters smerter bedre? Fibersprængning, impingement, neuropati eller kroniske smerter? Der er kendetegn i patientens anamnese, der kan lede dig til en hurtigere diagnose, og give dig konkret vejledning til din behandling. Lær at tale med patienter om smerte og lær, hvordan du kan forklare dem, hvad kronisk smerte er.

Sted: Hamlet Privathospital (Skejby) i auditoriet, Science Center Skejby, Brendstrupgårdsvej 21, 8200 Århus N.

Tid: 16-17. marts (Onsdag 9.30-17.30, torsdag 9-17)

Underviser: Morten Høgh, DipMT, specialist i fysioterapi

Pris: 2.950 kr. – der fremsendes faktura efter tilmelding. Beløbet dækker materialer, forplejning og deltagerbevis.

Arrangør: Lene Søndergaard i samarbejde med Hamlet Privathospital

Medbring: Medbring bogen Explain Pain. Bogen kan evt. købes på amazon.co.uk eller hos Fysiocenter Århus på 86 12 10 70.

Tilmelding: til Lene på lene@fysiomaail.dk. HUSK navn, mail, telefon og postadresse på samtlige deltagere. Hvis fakturering skal foregå via EAN skal I sende EAN-nummer, kontaktperson og CVR-nummer.

Gynækologisk Obstetrisk Fagforum**Kursus om bækkenbundsmusklernes funktion set i sammenhæng med mavemusklerne, og brug af ultralydsscanning af bækkenbundsmusklerne**

Vi er så heldige, at Bärbel Junginger, som er en tysk fysioterapeut med speciale i ultralydsscanning af bækkenbundsmusklerne, vil komme og holde en 2-dages workshop. Bärbel har med transperineal ultralyd bl.a set på effekten af et knib på løftet af blærehalsen ved forskellige knibeintensiteter, og ved Pilatesøvelser.

Målgruppe: Fysioterapeuter, som er uddannet i palpation af bækkenbundsmusklerne.

Tid: 8.-9. april 2011

Sted: Hvidovre Hospital, Kettegård Alle 30, 2650 Hvidovre.

Deltagerantal: 18 fysioterapeuter.

Pris: 2600 kr. Prisen er inkl. forplejning.

Tilmeldings- og betalingsfrist: 15. Marts 2011.

Planlægning: Ulla Due, Fagforum for Gynobsfysioterapi, email: ulla.due@email.dk

Læs mere om indhold, program og tilmelding på Fagforum for Gynækologisk Obstetrisk fysioterapis hjemmeside

www.gynobsgruppen.dk

Fagforum for Idrætsfysioterapi**Træning af ældre**

Kurset fokuserer på den nyeste viden inden for træning af ældre – både raske og ældre med morbiditet. Kurset er overvejende teoretisk, men der vil blive lagt vægt på, at der gives praktiske eksempler på træningsprogrammer og anvendelige metoder. Indholdet sætter fokus på den aldersrelaterede nedgang i fysisk aktivitet og risikofaktorer ved inaktivitet og morbiditet. Desuden gennemgås den nyeste viden inden for de neuromuskulære adaptationer til aldring og træning, og der vil være praksis med udholdenhedstræning og styrketræning til ældre. Målgruppen er fysioterapeuter og læger. Medlemmer af FFI og DIMS har fortrinsret

Undervisere: Ressourcepersoner inden for området f. eks. Michael Kjær, Nina Beyer, Mads Kongsgaard, Charlotte Suetta m.fl.

Arrangører: FFI. Kontaktpersoner Bente Andersen bnan@phmetropol.dk / Vibeke Bechtold, vbe@idraetsfysioterapi.dk

Pris: kr. 2900 kr. for FFI- og DIMS medlemmer, 3200 kr. for ikke medlemmer.

Tid og sted: 11.-12. marts 2011 på Bispebjerg Hospital, København. Fredag: 9-17 og onsdag: 9.00-17

Kursusform: Eksternat med kaffe/te og let frokost

Tilmelding og betaling: Senest den 20. februar 2011. Yderligere oplysninger kan ses på www.sportsfysioterapi.dk

Ledere der lykkes!

– alle kan eje en klinik men kan de lede?



"Ledere der lykkes" er et intensiv forløb, som er designet til at udvikle dit nuværende ledelsesniveau. Forløbet introducerer og behandler de centrale grundsten i moderne ledelse: At arbejde med visioner og sætte mål; og motivere og udvikle medarbejderne. Formålet er, at du som klinikejer lærer at beherske de basale grundsten i den moderne ledelsesrolle. Ledelse er ikke en endimensionel opgave, men en opgave bestående af en række personlige og faglige egenskaber.

Tid: Fredag den 27. maj 2011 kl. 10 - 17 og lørdag den 28. maj 2011 kl. 9 - 16.

Tilmeldingsfrist: Mandag den 2. maj 2011.

Sted: Byggecentrum, Hindsgavl Alle 2, 5500 Middelfart.

Pris: 5800 kr. Beløbet er inkl. fortæring og overnatning. Overnatning sker på enkeltværelser.

Kursusleder: Farzin Farahmand, aut. psych., fremtidsforsker, workshopleder og foredragsholder.

Læs mere på fysio.dk/kurser

Praksiscertifikat

Alle ejere og lejere, der har tiltrådt overenskomsten efter 2008 er forpligtiget til at gennemføre praksiscertifikatets de 4 kursusdage (modul 1-4) senest 18 måneder efter tiltrædelsen. Det er frivilligt for ansatte og vikarer, om de vil erhverve praksiscertifikatet, men det anbefales.

Praksiscertifikatet er gratis for fysioterapeuter, som arbejder under overenskomsterne. Desuden er der et antal gratis pladser til praktiserende, som arbejder uden for overenskomsten.

Det ekstra modul 5 henvender til nye klinikejere og dem, som tænker på at blive det. Kurset indeholder juridiske aspekter ved at have selvstændig virksomhed, ledelsesfilosofi og personaleledelse.

Se forårets kursusdatoer og læs mere på: fysio.dk/kurser/Kursuskalender/

Basic Body Awareness Therapy - BBAT 1



Basic Body Awareness Therapy kan især bruges til patienter med diffuse, tilbagevendende problemer med muskel-skelet-systemet som eksempelvis langvarige smertetilstande, belastningslidelser og psykosomatiske symptomer. B-BAT kan desuden bruges til patienter med behov for udvikling af de sansemotoriske funktioner og patienter indenfor det psykiatriske område. Deltagerne får et teoretisk grundlag samt en personlig oplevelse og erfaring med Basic Body Awareness, som er nødvendig for at kunne anvende B-BAT som behandlingsmetode. Kurset er det første af i alt 6 kurser og seminarer, men kan sagtens stå alene.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 8. - 13. maj 2011

Sted: Kursuscenter Svenstrupgaard, Korsør

Pris: Kr. 12.300,- inkl. grundbog, Internat (enkeltvær.)

Deltagerantal: 12 fysioterapeuter

Tilmelding: 1. marts 2011 på www.fysio.dk/kurser

Underviser: Susan Christensen, fysioterapeut, læreruddannet i BBAT

Basic Body Awareness Therapy - BBAT 4



Kurset er det sidste i rækken af BBAT kurser og seminarer. En afsluttende skriftlig og mundtlig evaluering for hele BBAT kursusforløbet indgår på dette kursus. Censorer på den skriftlige del er højskolelektor Liv Skærven, Høgskolen i Bergen samt højskolelektor Ulla Britt Skatteboe. Målgruppen er fysioterapeuter, der har gennemgået BBAT 1, 2 og 3 med tilhørende seminarer.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 30. oktober - 3. november 2011

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 12.100,- Internat (enkeltværelse)

Deltagerantal: 10 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 29. august 2011 på www.fysio.dk/kurser

Afsluttende opgave: Skal sendes til underviseren senest 1. september 2011

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo

Basic Body Awareness Therapy - BBAT 2 seminar



Seminarer er for fysioterapeuter, der har gennemført kurserne BBAT 1 og BBAT 2 samt færdiggjort BBAT 2 rapporten. På seminarer trænes der fortsat med øvelserne i Basic Body Awareness Therapy. Deltagerne lærer at bruge Body Awareness Rating Scale samt Movementharmoni, som er BBAT metoder til undersøgelse af bevægelses kvalitet i klinisk arbejde.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 2. - 5. oktober 2011

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 8.900. Internat (enkeltværelse).

Deltagerantal: 10 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 14. august 2011 på www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Kirsten Nissen og Susan Christensen, begge fysioterapeuter og læreruddannet i BBAT

Neurodynamik - voksne patienter med hjerneskade



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: 12.-16. september 2011. Del 2: 5.-9. december 2011.

Sted: Hvidovre Hospital

Pris: Kr. 13.900,- inkl. forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 12 fysioterapeuter.

Tilmelding: Senest 15. juni 2011 på www.fysio.dk/kurser

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

Kursusprog: Engelsk.



Undersøgelse og behandling af voksne med neurologiske lidelser – Bobath-konceptet



Kurset giver et grundigt kendskab til apopleksipatientens bevægelsesproblemer og indføring i terapeutiske metoder til at arbejde med øgede bevægelsesmuligheder for denne gruppe patienter. Kurset omhandler den seneste viden om neurofysiologi, aktuel bevægelseslære og især metoder til at fremme og facilitere bevægelse før, under og efter apopleksipatientens aktiviteter i dagligdagen. Målgruppen er fysioterapeuter og ergoterapeuter fra alle sektorer. Ergoterapeuter i den udstrækning der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: Modul 1: 26. september – 7. oktober 2011. Modul 2: 16. – 20. januar 2012.

Sted: Neurorehabiliteringen, Ringe

Pris: Kr. 22.500,-. Ergoterapeuter kr. 24.500,-. Inkl. forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 22 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Tilmelding: Senest 19. juni 2011 på www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Lydia Wagenborg og Huub Olijve, begge fysioterapeuter, IBITA instruktører, Holland

Kursusprog: Engelsk

Apopleksi – intensiv fysisk træning



Ny viden viser, at patienter med apopleksi skal trænes målrettet med intensiv styrketræning og hård konditionstræning. Der er evidens for, at intensiv træning har stor betydning for det potentielle funktionsniveau, aktivitetsniveau og livskvalitet.

På kurset bliver deltageren i stand til at teste og dosere den intensive fysiske træning, der målrettes den daglige praksis på fysioterapiklinikkerne og på de kommunale genoptræningscentre. Målgruppen er praktiserende fysioterapeuter, der arbejder med patienter i den vederlagsfrie ordning og fysioterapeuter på kommunale genoptræningscentre.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: Modul 1: 12. – 14. maj 2011. Modul 2: 16. – 18. juni 2011

Sted: Center for Hjerneskade, København

Pris: Kr. 8.100,- inkl. forplejning. Eksternat.

Tilmelding: Senest den 9. marts 2011 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Undervisere: Jørgen Jørgensen og Daniel Thue Bech-Pedersen, fysioterapeuter, Center for Hjerneskade. Neuropsykolog, audiologopæd m.fl.

Anvendelse af forskning i klinisk praksis



Konference for leder og fagudviklere

Hvordan kan ny viden indhentes og omsættes til praksis? Konferencen fokuserer på, hvordan man indhenter ny viden, hvordan forskning omsættes til praksis, og hvordan den nye eller ændrede praksis organiseres og udbredes til hele organisationen. Ledere og udviklingsterapeuter vil give deres bud på, hvordan ny viden med succes kan omsættes og anvendes. Da der lægges på til, at både ledere og udviklingsterapeuter i fællesskab har ansvaret for evidensbaseret praksis, er det en god ide at tilmelde sig samlet til konferencen. Andre interesserede fysioterapeuter og ergoterapeuter er velkomne.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 9. juni 2011

Sted: Syddansk Universitet, Odense

Pris: 950,- inkl. forplejning. Eksternat.

Tilmelding: Senest 29. marts 2011 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 100-180 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Planlægning: Danske Fysioterapeuter i samarbejde med Ergoterapeutforeningen og ledende fysioterapeut Regitze Visby, ergoterapeut og sektionsleder Hella Obel, udviklingsergoterapeut Ane Trap, udviklingsfysioterapeut Anne-Marie Sejr, udviklingsfysioterapeut Line Rokkedal Jønsson.

Temadag om knæ

Mere træning – mindre kniv



Et nyt studie viser, at træning af patienter med korsbåndsskader har samme effekt som kirurgi. I forbindelse med studiet er der udviklet en model for genoptræningsforløbet, der giver fysioterapeuter en evidensbaseret metode til at tilrettelægge og målrette et individuelt genoptræningsforløb til patienter med korsbåndsskader. Der er også evidens for træning af patienter med knæartrose, og i nationale og internationale kliniske retningslinjer indgår træning som en vigtig komponent. Temadagen vil præsentere de nyeste resultater og fokusere på undersøgelse, træning og evaluering af unge, midaldrende og ældre patienter med akutte knæskader eller kronisk knæbesvær. Dagen vil veksle mellem teoretiske oplæg og praktisk orienterede workshops.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Tid: 10. maj 2011

Sted: Syddansk Universitet, FoF, Odense

Pris: 1.900,- inkl. forplejning. Eksternat.

Tilmelding: Senest 13. marts 2011 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 150-200 fysioterapeuter

Undervisere: Ewa Roos, fysioterapeut, professor, SDU. Hans Lund, fysioterapeut, lektor, ph.d., SDU m.fl.

Planlægning: Danske Fysioterapeuter i samarbejde med Forskningsenheden for Muskuloskeletal Funktion og Fysioterapi FoF, Syddansk Universitet og Fagforum for Idrætsfysioterapi



Informationsmøde om efteruddannelse

TIRSDAG 15. MARTS KL. 16.00-18.30

på Syddansk Universitet, Campusvej 55 i Odense

Har du behov for nye udfordringer? Måske er trang-
en til livslang læring med til at lukke lidenskab
ind i dit arbejdsliv? Mød op til informationsmødet
og hør om dine muligheder for kompetenceudvik-
ling. For du lever kun, så længe du lærer.

- Tilmeld dig informationsmødet på
www.sdu.dk/efteruddannelse
- Ring på tlf. 65 50 10 54 eller skriv til
efteruddannelse@sdu.dk

På informationsmødet kan du høre hjerneforsker og innovator Kjeld Fredens fortælle om livslang læring og kompetenceudvikling. Du kan blandt andet også møde undervisere og studerende fra:

- Master i afdelingsbaseret hospitalsmanagement
- Master i evaluering
- Master i fitness og træning
- Master i it
- Master i journalistik
- Master i kvalitet og ledelse i social- og sundhedssektoren
- Master i medicinsk billeddiagnostik
- Master i miljø- og energiret
- Master i offentlig ledelse
- Master i projektledelse
- Master i redaktionel ledelse
- Master i rehabilitering
- Master of Public Management
- MBA Executive

LIVSLANG LÆRING



Løbestilsanalyse

- kursus for fysioterapeuter

Har du erfaring med løbestilsanalyse og trænger til brush-up, udvidet kendskab til metoder og et indblik i nyere forskning og metoder?

Kurset i udvidet løbestilsanalyse med Lektor Lars Henrik Larsen som underviser. Kurset foregår i fysioterapeutuddannelsens bevægelseslaboratorium, hvor der bliver mulighed for at anvende high speed video, analyse af reaktionskræfter på løbebånd med indbyggende tryk-senorer, vurdering af muskelarbejdet under løb med overflade-EMG i en række workshops og oplæg hvor målet er at klæde dig på til at lave udvidet løbestilsanalyse med både kvalitative og kvantitative analyser.

Udvidet løbestilsanalyse

(kursusnr.: C46534-11)

- et kursus med fokus på kvalitativ og kvantitativ analyse af løbestil i teori og praksis.

TID:

d. 9. - 10. maj 2011 og opfølgning d. 31. maj 2011.
Alle dage kl. 9.00 - 16.00

TILMELDINGSFRIST:

d. 21. marts 2011

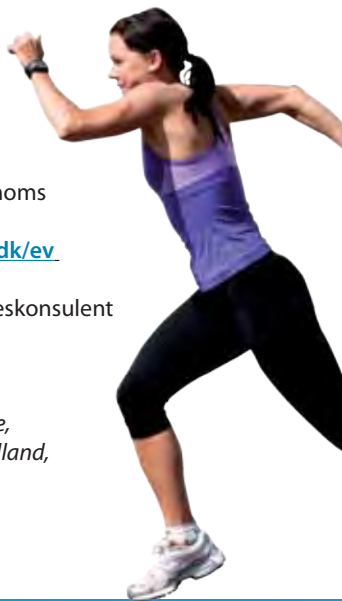
PRIS:

3.700 kr.
inkl. forplejning, ekskl. moms

[Læs mere på www.ucn.dk/ev](http://www.ucn.dk/ev)

eller kontakt uddannelseskonsulent
Martha Schaafsma
mts@ucn.dk

*Efter og videreuddannelse,
University College Nordjylland,
Selma Lagerlöfs Vej 2,
9220 Aalborg Øst
T.l.f. 7269 0406*



PROFESSIONSHØJSKOLEN
University College Nordjylland



Introduktionskursus i slyngetræning

Det er kursets formål at præsentere R.O.P.E.S slyngetræning. Kursusdeltagerne vil blive introduceret for en række relevante træningsøvelser – både i forhold til rehabilitering, grundtræning samt egentligt fysisk træning.



Kurset indeholder:

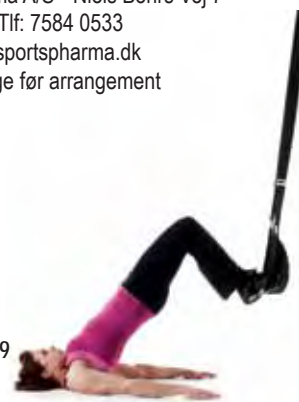
- Introduktion af R.O.P.E.S. Slyngetræning
- Gennemgang af de forskellige produkter
- Hvorfor træne i slynger
- Introduktion af "træning i muskellæder i slynger"
- Funktionel træning i slynger
- Praktiske øvelser, der udfordrer alle deltagere uanset niveau

HUSK praktisk tøj og sko!

Kursusholder: Fysioterapeut Kristian Seest, Sports Pharma A/S
Fysioterapeut Lars Damsbo, Sports Pharma A/S
Deltager: Min. 10 - max. 20 deltagere
Pris: 295,00 kr. inkl. moms samt sandwich
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

DATOER FORÅR 2011:

17. marts: Odense - kl. 18 - 21
5. april: Vejle - kl. 16 - 19
2. maj: København - kl. 16 - 19



SP sports pharma as



Professionshøjskolen UCC

Overvejer du en diplomuddannelse?

Søger du faglige og personlige udfordringer? Tag en videreuddannelse inden for ledelse, sundhed, pædagogik eller vejledning.

Informationsmøde om diplomuddannelser

Torsdag d. 10. marts kl. 16-18, Titangade 11, København.

Studievejledere står klar til at tage imod dine spørgsmål om

- Diplomuddannelsen i ledelse
- De sundhedsfaglige diplomuddannelser
- De pædagogiske diplomuddannelser
- Den fleksible diplomuddannelse
- Diplomuddannelsen i uddannelses-, erhvervs- og karrierevejledning

Kontakt os gerne på e-mail: studievejledning@ucc.dk

Professionshøjskolen UCC tilbyder kurser, diplomuddannelser og andre kompetencegivende uddannelser på diplomniveau inden for det pædagogiske og sundhedsfaglige område, ledelse og vejledning. Læs mere på www.ucc.dk

Professionshøjskolen UCC
Titangade 11 T: 4189 7000
2200 København N ucc@ucc.dk

Correction academy

Basismodul i akupunktur

Praktisk orienteret kursus, hvor deltageren får grundlæggende viden og praktiske færdigheder ved anvendelse af akupunktur til hyppigt forekommende muskuloskeletale lidelser: Tennisalbue, nakkesmerter, lænde- rygsmerter, ledsmerter, spændings-hovedpine, migræne, skulderproblemer, hofte, knæ og fodproblemer. Vi lægger vægt på den mest enkle behandling, som nemt kan implementeres i daglig praksis.

Den neurofysiologiske baggrund og virkningsmekanisme ved akupunktur gennemgås. Efter endt basismodul er deltageren i stand til at behandle hyppige problemstillinger, der ses i klinikken.

Kurset er primært praktisk og meget brugbart som enkeltstående behandling eller i kombination med anden fysioterapeutisk behandling.

Tid/Sted (2 dags kursus)

Lørdag d. 19.03.11. 9-16.30 og Søndag d. 20.03.11. kl. 9-16.30
Fysioterapeutskolen i København

Underviser:

Martin Lund Rasmussen, fysioterapeut, specialist og master i akupunktur.

Investering:

3200 kr. (prisen er incl. frokost, kaffe/the, kompendium og et detaljeret akupunktur atlas).

Tilmelding:

Online booking samt mere information om kurser på vores hjemmeside www.correctionacademy.dk (akupunktur moduler)

Correction academy

Kunne du tænke dig at lære de mest effektfulde og evidensbaserede mobiliserings og manipulationsteknikker? Hvad vil det betyde for dig, når du kan hjælpe dine patienter endnu bedre og det samtidigt er sjovt og let at lave manuelbehandling?

Mobilisering og manipulation af lumbalcolumna og TL-overgangen

Deltageren vil lære simple og effektive undersøgelser og manipulationer til lumbalcolumna og den thorakolumbale overgang. Derudover vil der være relevante cases i iskiassmerter, hold i lænden, skævheder, slidgigt, udstråling i UE samt idrætsskader i området. Deltageren vil også lære om indikationer og kontraindikationer ved led manipulation, samt få indsigt i kroppen som en helhed. Værdien ved at deltage på kurset er, at du får et super effektivt værktøj, der kan kombineres med dine andre teknikker, samt en god forudsætning for at træningsterapi bliver mere optimalt.

Tid/Sted

Lørdag d. 19.03.11. kl. 9-16 på fysioterapeutskolen i Århus eller

Søndag d. 20.03.11 kl. 9-16 på fysioterapeutskolen i København

Undervisere:

Uffe Stadager, fysioterapeut og osteopat D.O
Jesper Bergström, fysioterapeut osteopat D.O

Investering:

1400 kr. (prisen er incl. frokost, kaffe/the og kompendium.)

Tilmelding:

Online booking samt mere information om kurser på vores hjemmeside www.correctionacademy.dk (klik på manuelle moduler for fysioterapeuter)



DANMARKS PÆDAGOGISKE
UNIVERSITETSSKOLE
AARHUS UNIVERSITET

* NYE UDFORDRINGER? FLERE MULIGHEDER?

Tag en pædagogisk kandidatuddannelse på
Danmarks Pædagogiske Universitetsskole,
Aarhus Universitet.

Der bliver udbudt uddannelser
i Aarhus og i København.

Ansøgningsfrist 1. april.

www.dpu.dk/kandidat



Foreningen Krogerup Kurser



Psykiatrisk Center Nordsjælland afholder

Internatkursus på Krogerup Højskole
Mandag d. 20. – tirsdag d. 21. juni 2011

TEMA: TRANSKULTUREL PSYKOTERAPI

Underviser: Professor Marwan Dwairy, Israel.

Professor Dwairy er af palæstinensisk herkomst og uddannet psykolog i Israel. Han har med denne biculturelle baggrund forsket, undervist og skrevet flere bøger om psykoterapi på tværs af kulturer. Der vil blive undervist i temaerne kollektive kulturer og personlighed, psykopatologi og kulturelt sensitiv psykoterapi og metaforterapi. Der vil desuden være oplæg om erfaringer af danske psykoterapeuter, der behandler arabiske patienter og af terapeuter af udenlandsk baggrund, der behandler danske patienter.

Undervisningssproget vil være engelsk.

Sted: Krogerup Højskole, Krogerupvej 13, 3050 Humlebæk

Pris: 3800 kr. som inkluderer overnatning, fuld forplejning (ekskl. drikkevarer) inkl. festmiddag. Kursusbevis udstedes.

Tilmeldingsfrist: Bindende tilmelding ved indbetaling senest d. 25. maj.

Nærmere oplysninger:

Dorthe Mai dorthe.mai@regionh.dk tlf. 4829 3466

Annette Holst Hessner annette.holst.hessner@regionh.dk / tlf. 4829 3538

Psykiatrisk Center Nordsjælland - 3400 Hillerød
Telefon: +45 4829 3538 – Dansk Bank 3100 3100140799



DANMARKS PÆDAGOGISKE
UNIVERSITETSSKOLE
AARHUS UNIVERSITET

* ET TEORETISK LØFT TIL DIN PRAKSIS ER DU KLAR TIL DET?

Masteruddannelser på Danmarks Pædagogiske
Universitetsskole Aarhus Universitet inden for
pædagogik uddannelse og ledelse - i København
og Aarhus

Vi holder informationsmøde i
København i marts og gå-hjem-
møder i Aarhus og København i
april

Der er ansøgningsfrist 1. maj

dpu.dk/master



Fyraftensforedrag om chokbølgeterapi

Idrætsmediciner, Superligalæge og ortopædkirurg,
Bjarne S. Pedersen, fortæller om den seneste internationale
forskning indenfor chokbølgebehandling, hans erfaring
i praksis m.m. Der vil blive rig mulighed for at stille
spørgsmål, og debatere emnet.

Bjarne er medlem af "The International Society for Medical
Shockwave Treatment" (ISMST), og har arbejdet meget
succesfuldt med chokbølgebehandling siden 2003.
Du har nu ekstraordinært muligheden for at få glæde
af den erfaring, som Bjarne vil dele af
denne aften.

Sted: Team Danmark Huset,
Ryttergaardsvej 118, Farum
Dato: 24. marts, 2011 kl. 18:30
Pris: 125,-

Tilmelding skal ske senest
mandag d. 14.03.2011 på
info@healthsupport.dk eller ring
Marianne på tlf. 22 52 53 79
Vi gør opmærksom på, at der er
et begrænset antal pladser.

Foredraget formidles af Health Support
www.healthsupport.dk



Har du lyst til at blive censor?
eller
Er du allerede censor?

Fysioterapeutuddannelsernes censorkorps har brug for flere censorer, så hvad enten du allerede er censor eller kunne tænke dig at blive det, så mød op til censorkorpsets regionsmøde.

Som erfaren censor kan du bidrage med din erfaring, og som ny eller kommende censor har du mulighed for at få svar på dine spørgsmål.

Vi afholder regionsmøder i 2011 som følger:
9. marts i Aalborg på Fysioterapeutuddannelsen.
23. marts i Haderslev på Fysioterapeutuddannelsen.
12. oktober i Region Midtjylland, sted følger.
26. oktober i Region Sjælland og Hovedstaden, sted følger.

Praktiske oplysninger og program...
finder du på hjemmesiden for www.fyscensor.dk

Tilmelding...
til regionsmødet i Aalborg og Haderslev skal ske **senest 25. februar 2011** til Sekretariatet:
e-mail: ANSO@VIAUC.DK
Husk at anføre, om det er mødet i Aalborg eller Haderslev, du vil deltage i.

Træning af synet i bevægelse



Formål: give indblik i synstræning ift. senhjerneskadede.
Indhold: syn og balancesystem, svimmelhed og hovedpine. Gennemgang af træningsmæssige interventionsmuligheder.
Deltagere: 20 (fysioterapeuter + andre neu. interesserede).
Dato: Den 12.04.11 eller den 03.05.11, kl. 9.00 – 15.00.
Sted: Hjerneskadecentret, BOMI – Roskilde.
Pris: 1620,- kr., inkl. forplejning.
Undervisere: Fysioterapeuter Birgitte Lund Bækgaard og Pia Sibbern, samt optometrist O.D., FCOVD Hans Tærsvøl.
Tilmeldingsfrist: hhv. d. 17.03.11 og 04.04.11 til bomi@bomi.roskilde.dk, se flere detaljer for kurset:
www.roskildebomi.dk / hjerneskadecenter / generelt / kurser

ÅR 2011

DEADLINE

Blad nr.	Deadline for tekstsider samt kursusannoncer	Deadline for stillingsannoncer	Udkommer (alle har modtaget bladet senest denne dato)
4	21/2	23/2	11/3
5	7/3	9/3	25/3
6	21/3	23/3	8/4
7	4/4	6/4	23/4
8	2/5	4/5	23/5
9	23/5	25/5	14/6
10	14/6	15/6	1/7
11	8/8	10/8	26/8
12	22/8	24/8	9/9
13	5/9	7/9	23/9
14	19/9	21/9	7/10
15	3/10	5/10	21/10
16	24/10	26/10	11/11
17	7/11	9/11	25/11
18	21/11	23/11	9/12

DEN INTELLIGENTE KROP

ved Lotte Paarup

Pre-Pilates | 2 dages kursus |

Pilates som fysioterapeutisk redskab
- designet til fysioterapeuter af fysioterapeuter

- * lær om funktionel træning af dynamisk stabilitet
- * få en lang række rehabiliterende øvelser, til en bred patientgruppe
- * få masser af øvelser til individuelt terapi eller holdtræning
- * lær at anvende øvelserne nuanceret og med hensyn til individuelle forskelle
- * lær om åndedrættet som grundlæggende fundament for mobilitet og stabilitet
- * lær at arbejde med mobilitet som fundamentet for stabilitet
- * og meget andet...

Alle fysioterapeuter kan deltage.
Pre-Pilates kurset undervises af fysioterapeut
Lotte Paarup eller Hilde Gudding.

Dato, sted og pris

5. - 6. maj 2011 i København eller 26. - 27. august 2011 i København
Pris DKK 2.500,-

Inklusiv 2 timer og
40 min. DVD specielt produceret til
Pre-Pilates kurset.

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





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 Klensz, 3341 4654, hik@fysio.dk

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

Søger 2 indlejere på provision

Vi søger 2 fysioterapeuter som indlejere på hvert sit ydnummer u 30/timer. Det første er ledigt pr. 1. april 2011 med mulighed for at starte tidligere hvis muligt. Det andet ydnummer bliver ledigt pr. 1. juni 2011.

Vi tilbyder gode kollegaer og en venlig atmosfære, med plads til faglig udvikling. Vi har et varieret patientklientel og der vil blive mulighed for at yde hjemmebehandlinger. Det skal forventes at der bliver skemalagt 2 sene dage til kl. 18.

Skriv gerne om du er interesseret i begge ovennævnte stillinger eller kun den ene.

Ansøgning sendes til: Allerød Fysioterapeuterne.
Prøvestensvej 13, 3450 Allerød
Eller: Info@fys3450.dk

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

Fysioterapeut søges pr. 1. april

til ydnummer under 30 timer. Du indgår i et team med 3 andre fysioterapeuter. Vi har et bredt klientel og du skal kunne varetage hjemmebehandling og holdtræning.

Ansøgningsfrist den 01.03.2011

Ansøgning bedes sendes til

Fysioterapeut Frankie Hansen, Lille Kolstrup 24, 6200 Aabenraa

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



Sportsfyssen søger en selvstændig fysioterapeut til en nyoprettet stilling i lejede lokaler hos atletikklubben Sparta på Østerbro stadion.

Sparta har i forbindelse med bygningen af nye klublokaler og hal lavet to moderne behandlingsrum, det er i disse nye lokaler Sportsfyssen lejer sig ind.

Sportsfyssen vil tilbyde behandling til alle Spartas medlemmer og patienter udefra, så du skal have interesse og erfaring med at behandle idrætsskader. Du vil se rigtig mange seriøse løbere, både motionister og eliteløbere, børn og voksne.

Du skal kunne arbejde selvstændigt, være indstillet på at arbejde når patienterne har mulighed for at komme, dvs. eftermiddag og aften og gerne i weekenderne. Du bliver en del af Sportsfyssens behandler team men "herre" i eget hus i afdelingen på Østerbro stadion.

Du vil kunne gøre brug af moderne styrkerum, hallen og have adgang til stadion med dine patienter. Sportsfyssen tilbyder fordelagtig provision og et arbejde midt i dansk eliteidræt. Sportsfyssen er en privatklinik uden ydnummer og du er selv med til at skabe en patienttilstrømning.

Jobsamtaler vil blive afholdt i uge 12

Er du interesseret så send en ansøgning til:

anders@sportsfyssen.dk

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

Klinik For Fysioterapi, Sønderborg

Søger snarest indlejer til ydernr. under 30 timer

Stillingen er tidsbegrænset 1 år, men med mulighed for forlængelse. Du er en engageret og udadvendt fysioterapeut, gerne med erfaring indenfor: MT, Mckenzie, idrætsskader og holdtræning.

Vi er 4 fysioterapeuter og en sekretær. Vi behandler både patienter på klinikken og hjemmebehandling, samt bassin- og holdtræning.

Skriftlig ansøgning sendes til Klinik For Fysioterapi, Jernbanegade 46, 6400 Sønderborg eller fysdorteolsen@mail.dk

Ansøgningsfrist fredag d. 4/3-2011.

Du er velkommen til at ringe på 7442 3366 (klinik) eller til Søren P. Olsen 5150 7138 (efter kl. 18).

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



Spar penge med dit medlemskab

Som medlem af Danske Fysioterapeuter kan du også blive medlem af Forbrugsforeningen. Det er en non-profit organisation, der giver medlemmerne mulighed for at spare penge på indkøb. Hver gang foreningens betalingskort benyttes i en af de mere end 4.500 forretninger, som foreningen samarbejder med, optjenes der bonus - normalt 9 %. Bonus overføres til medlemskontoen hvert år den 31. december. Et medlemskab af Forbrugsforeningen koster kr. 132,- pr. år, eller 11,- pr. md.

Forbrugsforeningens kontokort kan bl.a. bruges til køb af rejser, oplevelser, hårde hvidevarer, computere, radio/TV, telefoni, briller, cykler, tæpper, tøj, sko, tasker, musik, bilsyn, benzin, fyringsolie og meget mere.

Se hvordan du bliver medlem på

 forbrugsforeningen.dk



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



NOGET OM LOKAL BEHANDLING AF SMERTER OG FREMSKYNDELSE AF HELINGSPROCESSEN

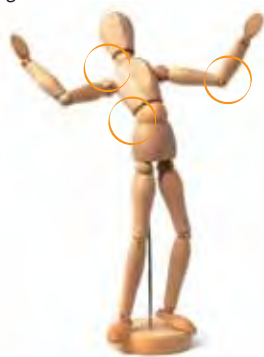
Flere og flere af os værner os til at gå rundt med smerter hele tiden.

At have smerter i ryg, nakke, skuldre og muskler er efterhånden blevet så almindeligt, at det anses for at være normalt. Smerterne er ikke bare blevet en del af hverdagen – de bider sig fast, hæmmer vores mobilitet og overtager styringen. Og vi ender nemt med at indtage mange smertestillende piller. Men er det altid den bedste løsning?

Det er væsentligt at vurdere typen af behandling alt efter typen af smerte. Når den akutte skade er ske, bør RICE¹⁾ princippet følges.

Til den akut opståede skade kan smertebehandlingsprodukter som f.eks. Voltaren gel hjælpe med at reducere smerten og inflammationen og lindre ubehaget, så den smerte-låste person hurtigere kan komme i gang igen. Når den første smerte har lagt sig, kan den rigtige type bevægelse hjælpe yderligere med at minimere smerten og forbedre kroppens mobilitet.

Oftentimes er smerter i ryg, nakke, skuldre og muskler akutte: Monotone eller uvante, bratte bevægelser. Tunge løft (uden at bøje i benene). En rask dag med havearbejde. Lidt for overdreven motion uden ordentlig opvarmning eller uden at være i form. Så kommer smertelynet inden i. Det siger knæk eller noget overrives, når muskler eller ligamenter giver efter. Leddet svulmer op, bliver ømt, rødt og lidt stift – det er inflammeret.



Lokal smertebehandling med analgetisk og anti-inflammatorisk virkning

Motsat ikke-NSAID produkter, har NSAID produkter som bl.a. diclofenac analgetisk og anti-inflammatoriske egenskaber, dvs. virker smertedæmpende og hæmmer inflammationen og de afledte hævelser. Denne egenskab fremskynder helingsprocessen.

Voltaren gel er en smertestillende lokalbehandling, der har indikation til at behandle muskuloskeletal (nociceptive) lokale inflammatoriske lidelser. Voltaren gel virker kun lige der, hvor smerten sidder, og dermed nedsættes risikoen for systemiske bivirkninger⁴⁾. Voltaren gel indeholder den aktive ingrediens diclofenac, og er et topikalt virkende lægemiddel, der kan købes i håndkøb på apoteket, i Matas og dagligvarehandelen.

www.voltaren.dk

Voltaren 
THE JOY OF MOVEMENT

VOLTAREN GELS (DICLOFENAC) VIRKNINGSMEKANISME & EFFEKT

Anti-inflammatorisk – fremskynder helingsprocessen og genvinder mobiliteten Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAID) lindrer smerte ved at modvirke cyclooxygenase (COX) enzymet. COX enzymet alene syntetiserer prostaglandiner, der forårsager inflammation. Generelt forhindrer NSAIDs prostaglandinerne fra overhovedet at blive syntetiseret, og reducerer og eliminerer dermed smerten.

Hurtig lokal virkning – virker allerede efter 1 time²⁾ Patienter med smerter foretrækker en behandling der hurtigt har effekt, hvorfor hurtig virkning er vigtig. Virkningen af et topikalt stof og dermed den terapeutiske effektivitet er derfor hovedsageligt afhængigt af den perkutane absorption³⁾. Mængden af stof absorberet af den intakte hud er proportional med kontakttiden, størrelsen af hudarealet, som stoffet er påført, den totale mængde stof og hydrationen i huden. Hydreret hud forårsager opsvulmning af stratum corneum, hvilket gør den lettere gennemtrængelig for molekylerne i stoffet, hvorved stoffet opnår en større penetrering. For at et topikalt stof kan have terapeutisk effekt må det transporteres igennem stratum corneum, epidermis, dermis og det subkutane fedt og videre til det inflammerede væv (dvs. blødt væv).

Køler og lindrer – Voltaren gel er en emulgel, dvs. en lipid i gel-emulsion. Gelens egenskaber er både kølende men også fremmede for penetreringen af den aktive ingrediens diclofenac.

Topikal behandling med nedsat risiko for systemiske bivirkninger – ved kun at behandle det område, der gør ondt, nedsættes risikoen for de bivirkninger, der ses ved tabletbehandling, da den systemiske påvirkning ved topikal behandling er meget lav⁴⁾.

1) RICE = Rest, Ice, Compression, Elevation

2) Burian M, Tegeder I, Seegel M, Geissling G. Peripheral and central antihyperalgesic effects of diclofenac in model of human inflammatory pain. Clin Pharmacol Ther 2003;74:113-20

3) Hamad MR, Metwally SA, El-Shafey A, Geneidi AS. Comparative percutaneous absorption of diclofenac emulgel preparations in normal volunteers. J Drug Res 1994;21:133-41

4) Brune K. Persistence of NSAIDs at effect sites and rapid disappearance from side-effect compartments contributes to tolerability. Curr Med Res Opin 2007;23:2985-95



Information til fagpersoner - Voltaren gel

Indikation: Lokale inflammatoriske lidelser. Dosering: Voksne og børn over 12 år: 2-4 g gel påsmøres huden 3-4 gange dagligt der, hvor det gør ondt. Det anbefales at vaske hænder efter brug, dog ikke hvis hænderne behandles. Brug ud over 7 dage bør kun ske efter aftale med lægen. Kontraindikationer: Bør ikke anvendes ved overfølsomhed over for diclofenacalium eller et eller flere af hjælpestofferne, eller hvor acetylsalicylsyre og andre non-steroidale antiinflammatoriske stoffer (NSAID) provokerer astma, urticaria eller akut rhinit. Særlige advarsler og forsigtighedsregler: Bør ikke anvendes på åbne sår eller ved svære akne. Bør ikke komme i kontakt med øjne eller slimhinder. Interaktioner: ingen kendte. Graviditet og amning: Bør ikke bruges. Bivirkninger: Almindelig: udslæt, eksem, erytem, dermatit (inklusive kontaktdermatit, pruritus). Sjældne: Bulløse dermatit. Meget sjældne: Urticaria tørhed, lysfølsomhedsreaktioner pustuløs udslæt, bronkospasm, astma. Pakninger og vejledende priser pr. Januar 2011: 50 g, 61,75kr.; 100 g, 121,65. Udlevering: HF. Forkortet i forhold til Lægemiddelstyrelsens godkendte produktresumé – fuldstændigt produktresumé kan rekvireres hos Novartis Healthcare A/S. Dato for produktresumé: 07/2009. Læs mere på www.voltaren.dk

 NOVARTIS