

FYSIO *terapeuten*

#04 2016 · 98. ÅRGANG



Uddannelse under revision

LOKALE TILSNIT OG MERE
TVÆRFAGLIGHED PÅ VEJ

SIDE 14

Flere børn på klinikkerne

SIDE 18

*Fysioterapi i psykiatrisk
modtagelse*

SIDE 28

Nyt træningsudstyr til personer både med og uden handicap



INCLUSIVE LINE

Innovativt træningsudstyr, udviklet til personer både **med** og **uden handicap**. Med **INCLUSIVE LINE** gør Technogym det muligt for en stor gruppe mennesker at opnå de fysiske - og psykiske fordele, målrettet fysisk træning medfører. Såvel personer med kognitive -, sensoriske - eller fysiske handicap som personer uden handicaps kan med fordel benytte udstyret.

- **FORBEDRET SIKKERHED.** Alle indstillinger på styrketræningsudstyret udføres med én enkelt træk-/udløsningsmekanisme.
- **ET VIRKELIG INCLUSIVE PRODUKT.** Visuelt adskiller udstyret sig ikke fra almindeligt træningsudstyr, og intimiderer derfor ikke personer med handicap.
- **SVINGBART SÆDE.** På alle overkropsmaskinerne kan sædet let svinges til siden, så kørestolsbrugere let og effektivt kan positionere sig i den korrekte træningsposition.
- **FORBEDRET ERGONOMI.** Taktile tal kombineret med en ny smart vægtsplit, gør det også muligt for blinde og svagseende at benytte maskinerne.
- **INCLUSIVE LINE,** inkluderer både styrke- og konditionstræningsudstyr.



Godkendt af IFI som
handicapvenligt udstyr
www.inclusivefitness.org

www.technogym.com

eller kontakt en af Pedan's konsulenter på:

56 65 64 65

TECHNOGYM

The Wellness Company

- 08 DET NYTTER IKKE AT VÆRE KJÆLLE**
Stefan Kragh driver klinik uden ydernummer i Vestjylland; når han altså ikke fodrer dyr eller fælder træer.
- 14 UDDANNELSE MED LOKALT TILSNIT OG MERE TVÆRFAGLIGHED**
Danske Fysioterapeuter langer ud efter udkast til ny bekendtgørelse for fysioterapeutuddannelsen.
- 18 ET FORSIMPLET MEN VIGTIGT BUDSKAB**
Flere og flere børn får en lægehenvielse til fysioterapi.
- 22 FÅ SPARRING OM DIN KARRIERE**
Nu kan medlemmer af DSA og Danske Fysioterapeuter få karrieresamtale om jobskifte, afklaring og uddannelse.

Det faglige

- 28 FYSIOTERAPI I PSYKIATRISK MODTAGELSE**
- 32 PH.D.: KAN KNIBE SIT UNDERLIV PÅ PLADS?**

VURDERING AF FAGLIGE ARTIKLER

Faglige artikler i Fysioterapeuten er blevet vurderet af en fysioterapeut med særlig forskningsmæssig indsigt i det pågældende område.

📖 Læs mere på fysio.dk/faglige artikler

Det faste

- 6** Fysnyt
- 24** Min arbejdsplads
- 34** Forskningsnyt
- 37** Litteratur
- 38** Møder & kurser
- 49** Job




FOTO CLAUS SJÖDIN



Laura er i behandling hos Lone Kjelstrup Kortbek, FysioDanmark Randers. Behandlingen tager udgangspunkt i at styrke Lauras motorik. Dårlig motorik og stillesiddende adfærd er en ond cirkel, der sender flere og flere børn til fysioterapeut.



DANSKE FYSIOTERAPEUTER/ Holmbladsgade 70, 2300, København S, Tel 33 41 46 20, redaktionen@fysio.dk, www.fysio.dk. 98. årgang. ISSN 1601-1465 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, tlf. 7022 4088, www.dmfnet.dk, fysiojob@dmfnet.dk. Kontrolleret oplag 13.983.  Kontrolleret af Danske Mediers Oplagskontrol i perioden 1/7-2014 - 30/6-2015. LAYOUT/ prik.dk TRYK/ Jørn Thomsen/ELBO A/S

AcupunctureShop.com - din klinik leverandør

Ved køb af brikse, laser eller shockwave er det muligt at blive referenceklinik

CAPRE SERIEN FRA FINSKE LOJER

Lojer's verdenskendte kvalitetsbrikse, med prisgaranti.

150 KLINIKKER
I DANMARK ER
REFERENCEKLINIK,
ER I VORES
NÆSTE?



Referencepris fra kr. 8.990,- + moms

Billedet viser topmodellen FX5 til kr. 24.390,- + moms

NAGGURA

Kræset for alt – spansk topdesign, dansk motor, Spradling nappa, altid inklusiv hjul, plug og armlæn.

VI HAR
DE FØRSTE
REFERENCE-
KLINIKKER...
- ER I VORES
NÆSTE?



Referencepris fra kr. 12.500,- + moms

Billedet viser topmodellen til kr. 17.900,- + moms

BTL 6000 HIGH INTENSIV LASER

- Dyb vævspenetrations, op til 12 W i kontinuerlig mode
- Maximum terapeutisk effekt ved at anvende 1064/810/980 nm
- Pulserende funktion til smerter
- Behandlingsatlas samt leksikon

PRISVINDENDE
TOPLASER
FRA BTL



Referencepris fra kr. 82.500,- + moms · [Undervisning medfølger](#)

Mulighed for leje/leasing

ASTAR LASER

Op til 18 W puls 10 W kontinuerlig
2 bølgelængder 808 nm, 980 nm
51 programmer + egne programmer
Leksikon, farve illustration
0-10.000 hz
Stor 7" touch skærm
+ meget, meget mere.

SUPER LASER
HURTIG BEHANDLING
BEDSTE PRIS



Referencepris fra kr. 67.500,- + moms · [Undervisning medfølger](#)

Mulighed for leje/leasing

VED KØB AF
BRIKSE, LASER ELLER
SHOCKWAVE ER DET
MULIGT AT BLIVE
REFERENCEKLINIK

Ring
76940877
og aftal tid



acupunctureshop

AcupunctureShop ApS | Jeppe Skovgaards Vej 31 | 6800 Varde | Telefon: 76940877
www.acupunctureshop.com

Høj og ensartet fysioterapeutisk faglighed, tak!



Tina Lambrecht

FORMAND FOR DANSKE
FYSIOTERAPEUTER

”
Vi er bekymrede, fordi uddannelsen i fysioterapi får større fokus på tværfaglighed og mindre på den fysioterapeutiske kernefaglighed.

I marts offentliggjorde Uddannelses- og Forskningsministeriet sit bud på, hvordan ni sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser, herunder fysioterapiuddannelsen, skal se ud i fremtiden. Danske Fysioterapeuter har været tæt involveret i arbejdet, der lå til grund for ministeriets bud. Og vi er bekymrede!

Vi er bekymrede, fordi uddannelsen i fysioterapi får større fokus på tværfaglighed og mindre på den fysioterapeutiske kernefaglighed. I Danske Fysioterapeuter er vi ikke modstandere af tværfagligt samarbejde. Tværtimod. Men solid grundfaglighed er nu engang forudsætningen for, at man kan indgå i et meningsfuldt tværfagligt samarbejde, når man er færdiguddannet. Derudover er solid grundfaglighed en efterspurgt vare blandt arbejdsgiverne. Ikke mindst i praksissektoren, hvor en stor andel af de nyuddannede finder arbejde.

Vi er også bekymrede, fordi ministeriet ikke har taget fat om et kendt problem i uddannelserne. En konsulentrapport fra 2014 viste nemlig, at den kliniske undervisning har varierende kvalitet, og at der er behov for, at uddannelsesinstitutionerne og de kliniske uddannelsessteder samarbejder mere systematisk.

Endelig er vi bekymrede, fordi der ikke længere skal være én national studieordning for uddannelsen til fysioterapeut, men otte forskellige. Selvom dele af studieordningen skal udformes i fællesskab mellem de enkelte professionshøjskoler, er risikoen, at uddannelsen udvikler sig vidt forskelligt i Hillerød og i

Hillerød. Det vil være til skade for de studerende og for deres kommende arbejdsgivere, blandt andet fordi det bliver svært at gennemskue, hvad en nyuddannet fysioterapeut egentlig kan.

Danske Fysioterapeuter står ikke alene i den her sag. Derfor har vi i Sundhedskartellet været i foretræde i Folketingets Uddannelses- og Forskningsudvalg for at uddybe vores bekymringer.

Mit budskab til Folketingets politikere er klart og tydeligt: Målet med uddannelsen i fysioterapi bør være at sikre en høj og ensartet fysioterapeutisk faglighed hos de nyuddannede.

Og vi vil selvfølgelig gøre vores til, at den nye uddannelse bliver vellykket og netop indfrier dette mål.

Læs mere om Danske Fysioterapeuters vurdering af udkastet til uddannelsesbekendtgørelse på side 14



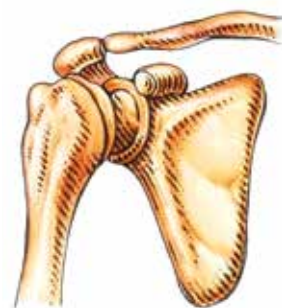
Håndbog over aktiviteter

Københavns Kommune har publiceret et katalog over aktiviteter til kommunens ældre. Aktivitetskataloget er opdelt, så hver bydel har sin version. Aktiviteterne spænder fra motion og træning, til strik og en kop kaffe med andre ældre.

📄 kortlink.dk/kybd

Nyt netværk for fysioterapeuter

I forbindelse med en nordisk konference om skulder og albue-kirurgi i Odense den 12.-13. maj stiftes et netværk for fysioterapeuter, der interesserer sig for lidelser i skulder og albue. Læs mere om konferencen på skulderalbue.dk. Vil du være med i netværket, men kan ikke deltage i konferencen, kan du sende en mail til Birgit Juul-Kristensen bjuul-kristensen@health.sdu.dk



2-MINUTTERS GANGTEST - ET GODT ALTERNATIV

2-minutters gangtest er ligeså anvendelig til at registrere gangfunktion hos patienter med neuromuskulære sygdomme som 6-minutters gangtest. Det viser et nyt dansk studie gennemført af projekt- og udviklingsfysioterapeuterne Linda Kahr Andersen, cand. scient.san. og Kirsten Lykke Knak, cand. scient. fys. sammen med læge Nanna Witting, ph.d. og professor John Vissing fra Neurologisk Klinik, Rigshospitalet i København. 115 deltagere med forskellige neuromuskulære sygdomme og 38 raske kontroller indgik i studiet.

Two- and 6-minute walk tests assess walking equally in neuromuscular diseases. Neurology. 2016 Feb 2;86(5):442-5. doi: 10.1212/WNL.0000000000002332. Epub 2016 Jan 6.

Sygefravær

En ny rapport over sygefravær udgivet af det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø viser blandt andet, at kvinder generelt har mere sygefravær end mænd, det gælder specielt langtidssygefravær, hvor kvinder har over dobbelt så meget sammenlignet med mænd. Yngre lønmodtagere har mere korttidssygefravær end ældre.

📄 kortlink.dk/arbejdsmiljoforskning/kt ru

NAVNESKIFT

PTU Handicapbiler og køreskole skifter navn til HandicapBilistCentret. Her kan personer med et handicap få svar på spørgsmål om støtte til bil og alt omkring kørekort.

📄 handicapbilistcentret.dk



APP til monitorering af svimmelhed

Appen DizzyTrack er udviklet til at hjælpe med at måle, overvåge og følge svimmelheden og give et overblik over, hvilken behandling som virker bedst. Appen kan hentes i App-store og anbefales af høreforeningen.



Fysisk aktivitet i folkeskolen

Rapporten "Fysisk aktivitet - læring, trivsel og sundhed i folkeskolen" giver overblik over, hvilke former for fysisk aktivitet der har effekt på læring, trivsel og sundhed.

📄 Læs mere på vidensraad.dk

SPECIALESTRUKTUR PÅ PLADS

Efter en beslutning i Dansk Selskab for Fysioterapi (DSF) ligger det nu fast, at der er 10 specialer inden for fysioterapi. Nyt speciale er "Ergonomi og arbejdsliv":

- Geriatri
- Hjerter-lunge
- Muskuloskeletal
- Neurologi
- Onkologi
- Psykiatri
- Pædiatri
- Sportsfysioterapi
- Urologi, gynækologi og obstetrik
- Ergonomi og arbejdsliv

Du kan læse mere om baggrunden for DSF's beslutning vedrørende specialestrukturen, og hvorfor der for eksempel ikke er oprettet et speciale inden for smerteområdet, i DSF's nyhedsbrev:

📄 www.danskelskabforfysioterapi.dk/Nyheder/Nyhedsbrev-nr-2/

FRIVILLIGT ARBEJDE I THAILAND

Organisationen Raindrop Friends Danmark søger frivillige til arbejde med handicappede børn i det Nordøstlige Thailand, hvor fysioterapeuter er en del af den daglige træning af børnene på de lokale health stations. Fysioterapeuternes rolle er, ud over træning af børnene, at vejlede/oplære forældrene samt de lokale ressourcpersoner. Kontakt projektkoordinator Christel Molde molde@dadlnet.dk eller læs mere om, hvordan du kan blive udsendt på

📄 www.raindropfriends.dk/

Nye kliniske retninger for morbus Bechterew

Gigtforeningen har udarbejdet nye kliniske retningslinjer for fysioterapi til morbus Bechterew. Fysioterapeuterne Jens Ole Rasmussen og Per Dirch Jørgensen samt ledende terapeut Susanne Jørgensen har skrevet de nye retningslinjer, som kan downloades fra www.fysio.dk

World Confederation for Physical Therapy

CONGRESS 2017 Cape Town

SÅ ER DET TID AT TÆNKE PÅ AT INDSENDE ABSTRACT TIL VERDENSKONGRESSEN

Fra den 1. juni til 31. oktober i år kan man indsende abstract til verdenskongressen, der afholdes i Cape Town, Sydafrika 2.-4. juli 2017.

📄 www.wcpt.org/wcpt2017/abstracts

Populær artikel om McKenzie-behandling

Artiklen "Predicting a clinically important outcome in patients with low back pain following McKenzie therapy or spinal manipulation: a stratified analysis in a randomized trial" er med i top-ti af de mest læste artikler i 2015 i tidsskriftet BMC. Muskuloskeletal Disorders. Hovedforfatteren er fysioterapeut, ph.d. Tom Petersen fra Ryg- og Genoptræningscenter København.





Det nytter ikke at være kjælle

... eller frit oversat: Det nytter ikke at være en svagpisser.

Slet ikke hvis man skal drive klinik uden ydernummer, som Stefan Kragh gør i Vestjylland, når han altså ikke fodrer dyr eller fælder træer.

Mød den 40-årige klinikejer, der er 100 procent sikker på, at han aldrig får stress, og som elsker det politiske spil.

— PORTRÆT —



SERIEN HOUSE OF CARDS om den magtfulde politiker Frank Underwood er Stefan Kraghs yndlingsserie. Han har lige grovædt sæson fire og kan ikke lade være med at røbe, at her bliver spillet endnu mere kynisk bag kulisserne i *The White House*. Han er fascineret af det politiske magtsceneri ikke kun på Netflix, men også i virkeligheden, og selv om han er lige ved at komme for sent til toget fra København tilbage til Holstebro, fyrer han løs om de fysioterapeutiske kerneværdier og om fag- og partipolitik, som optager den 40-årige fysioterapeut og kliniker dybt.

“Hvis ikke jeg når det tog, så tager jeg bare det næste”, siger Stefan Kragh helt roligt.

Man er vel vestjyde. Og ustressed. Og ordrig.

Stressfri med fysisk arbejde

“Det er en ting, jeg er helt sikker på: Jeg får aldrig nogensinde stress. Det skyldes det simple faktum, at jeg har så meget fysisk arbejde i mit liv ud over fysioterapeutjobbet, fordi min kone og jeg driver en gård ved siden af vores civile jobs. Og som vi siger herovre: ‘Fysisk arbejde gør sindet let og hjertet stærkt!’ Jeg kunne ikke f.eks. finde på at tage

på ‘bøvtur’ med drengevennerne og drikke arbejdsugen ud af systemet fredag aften, jeg vil hellere hjem”, siger Stefan Kragh.

Objektivt set burde han ellers sagtens kunne få både søvnproblemer og hjertebanken. Der er nemlig en del stressede dage i klinikken i løbet af en arbejdsuge, hvor han liiige må presse en patient ind i frokosten og ender med at spise en klemme stående.

“Men selv efter sådan en dag på jobbet, falder jeg ned, når jeg kommer hjem. Alle de praktiske opgaver, man bare skal tage sig af på en gård. Vi har to hunde, to katte, høns, heste, som min datter og min kone rider på, og slagtegrise. Ren Noahs Ark”, siger han.

I sin spejdergrønne Fjällräven-anorak og moderne skæg ligner han mere en københavner-hispter end én, der skal hjem og køre traktor i weekenden. Men det skal han. Og det vestjyske slår igennem på mange fronter fra valg af gode sunde kerneværdier, f.eks. at sætte familien højt, over tro på Gud til Stefan Kraghs politiske ståsted, som ligger til højre for midten. Han sidder i bestyrelsen for Venstre i Holstebro og er også fagpolitisk aktiv i Danske Fysioterapeuter, så hvis man ikke gider at tale politik med ham, skal man enten have ham op på traktoren eller være patient i Fysioterapien Færch Huset.

“Når jeg er på klinikken, zoomer jeg 100 procent ind på den patient, jeg står med. Det er man nødt til. Jeg faldt først rigtigt til i faget, da jeg lagde nogle af mine egne vurderinger til side og virkelig var til stede med den enkelte patient. Før jeg fik egen klinik, havde jeg det nok også lidt sådan, at jobbet var perlerække af skæve eksistenser. Den store aha-oplevelse for mig var, at patienterne *ikke* var forkerte. Alle patienter ser deres situation som noget særligt. Ham med den forstuede ankel, mener jo, at hans verden er i grus, og han kan ikke vide, at der lige er gået en terminal cancerpatient

ud ad døren, vel? Det gælder om virkelig at lytte og få ro på situationen, så man kan høre patientens historie. De kommer næsten altid med svaret selv, hvis man hører efter”.

Går langt på literen

Stefan Kragh og hans kolleger i klinikken – fem kvinder med ‘hår på brystet og mellem tænderne’ – ser ikke mange hypokondere. Ingen faktisk.

“Folk går langt på literen herovre, skal du regne med. Vi har ikke noget ydernummer, så hos os skal de ovenikøbet selv betale eller få deres sundhedsforsikring til det”, siger han og bliver lidt politisk.

“Jeg synes generelt ikke, at folk skal pakkes ind i vat. Hverken patienterne eller klinikerne. Ligesom jeg heller ikke synes, det er synd for vores grise, at de bliver slagtet, for det er jo hele ideen med at have grise, så synes jeg heller ikke, at fysioterapeuter skal klynke og være bange for at tage debatten om ydersystemet. Det gør jeg, fordi jeg tror, at et velfungerende sundhedssystem er et, hvor pengene følger patienten. Det er ikke, som man skulle tro, for at redde min egen klinik, for den går godt”, siger Stefan Kragh, der for alt i verden ikke vil kaldes *kjælle*.

Det er jysk dialekt og betyder grundlæggende, ‘at man ikke kan stå på egne ben, ikke tage sig sammen eller tage ansvar og viger for at handle på situationen’.

“Jeg synes, man skal lade være med at klynke og så prioritere. Det er jo også det, jeg siger til patienterne, at de skal gøre. Man er nødt til at tage sin egen medicin”.

Det er Stefan Kragh i en nøddeskal. I de otte år, han har haft klinik i Holstebro, er han hver morgen stået op klokken fem om morgenen, har sat sig ud til køkkenbordet, tændt computeren og lavet de epikriser, som han ikke har fået lavet dagen før.

“Det er en del af gamet, når du ikke har

”Som vi siger herovre: Fysisk arbejde gør sindet let og hjertet stærkt.”



et ydernummer. Når vi kan klare os overhovedet, skyldes det jo, at vi er dygtige og leverer varen, og at flere og flere virksomheder tegner sundhedsforsikringer på deres medarbejdere. Det gør virksomhederne selvfølgelig, fordi de er interesserede i at få den bedste, mest effektive behandling og helst vil se resultater på kort tid. Hver gang en fysioterapeutklinik med ydernummer tjener en krone, tjener jeg kun 60 øre. Hos os bruger vi ofte fulde 60 minutter hver gang på patienten, for hvis ikke de går herfra og har fået den bedste behandling, overlever vi ikke”.

Og i øvrigt mener han derfor – for at gøre en lang historie kort – at de ydernumre skal væk.

Hvis jeg var formand

“Jeg kunne bruge hele interviewet på at tale ydernumre og ved godt, at det er en varm kartoffel, fordi det handler om så sindssygt mange penge. 1,2 milliarder kroner i offentlige midler, som Danske Fysioterapeuter og klinikker med ydernummer gerne vil blive ved med at have adgang til. Jeg synes selvfølgelig, at hver eneste krone er nødvendig, og at vi skal holde på de penge i forhold til forebyggelse og behandling. Så det er ikke der, jeg vil hen. Det er mere fordelingen af pengene, siger Stefan Kragh og fortsætter:

“Hvis jeg var formand, ville jeg først og fremmest arbejde på at afskaffe det ydernummersystem, vi kender i dag. Det ville i den grad kræve, at vi fagligt løb hurtigere og var tvunget til at kridte skoene for at få driftsomkostningerne ned og øge fagligheden. Jeg ville sætte et rigtigt arbejde i gang, hvor vi samler alle krav og tanker ind blandt medlemmerne i praksissektoren, nøjagtig som vi gør op mod hver overenskomstforhandling, bare denne gang for alle, og så bære det ind til forhandlingerne. Som det er nu, ønsker man kun kapacitetsforøgelse, som ikke lader sig gøre, og kaster ikke et frisk blik på en ændring for alle medlemmers virke.

“En anden ting, som Stefan Kragh er optaget af i forhold til fysioterapeuternes fremtid, er, at klinikkerne bliver stadig større, og der kommer flere klinikker på færre hænder.

“På den måde er vi med sikkerhed i gang med at afvikle incitament- og selvstændighedskulturen for at belønne virksomhedsejerne på bekostning af ansattes lønvilkår – og det er da uskønt fagforeningsvirke. Selvstændighed og innovation går hånd i hånd, og det kan vi ikke overlade i hænderne på ejerne i store fysioterapeutiske kæder”.

Ligesom Stefan Kragh har gjort det til sin mærkesag at udpege fejl og mangler i de bærende konstruktioner, er han også parat til at udpege en løsning på ubalancen i Danske Fysioterapeuter. ➡

”Hvis jeg var formand, ville jeg først og fremmest arbejde på at afskaffe det ydernummersystem, vi kender i dag.”

“Klinikejerne må ud eller som minimum fraktioneres. Er det ikke på tide, vi tør tro på, at klinikejerne godt kan selv? Hvem kunne forestille sig, at Dansk Metal og Dansk Industri var én og samme forening. Det kan man jo virkelig ikke, vel?!”

Dengang bevægelse var noget mentalt

Det er femten år siden, Stefan Kragh blev færdig som fysioterapeut på Holstebro skolen. Begge hans forældre har været ansat i sundhedsvæsnet, så på en måde lå fysioterapi lige for.

“Jeg har lige fra starten vidst, at jeg ville have min egen klink. Jeg skulle i hvert fald ikke arbejde på hospital eller i det offentlige. Da jeg søgte om optagelse på fysioterapeutskolen, skulle man vedlægge en

levnedsbeskrivelse, hvor man argumenterede for, hvorfor man gerne vil være fysioterapeut. Jeg fandt min i en gammel kasse med NATO-medaljer (Stefan Kragh har været udsendt til Bosnien, red.), og det var så ærligt, og selv der kan man læse, at jeg gerne vil have mit eget. Men der står også, at ‘jeg gerne vil have med mennesker at gøre og hjælpe dem med at få et bedre liv’”, siger Stefan Kragh, som griner over, hvor ‘pædagogagtigt’ fysioterapeutstudiet var, da han startede.

“Jeg plejer for sjov at joke med, at den gang jeg gik på skolen, var bevægelighed ikke et objektivt udtryk for, hvor mange grader et led kan bevæge sig i forskellige retninger, og noget man skulle bruge en ledmåler til. Det var nærmest det modsatte, nemlig et mål for, hvor meget et menneske ‘flytter sig mentalt’. På et så fysiologisk og anatomisk studie som fysioterapi er det jo virkelig en blød værdi”.

Ud over det politiske arbejde er Stefan Kragh praksiskonsulent i sin egen kommune, og han er i censorkorpset på fysioterapeutuddannelsen.

“På modul 8 og 11. Og der bliver jeg altså virkelig konfronteret med, hvad det er, vi har sat i søen. Jeg ved godt, at der har været kritik af uddannelsesmålene, men jeg synes faktisk ikke de fejler noget, tværtimod. Det svære er for mig at se skismaet med at få teorien, som de unge har rigtig godt styr på, omformet til praksis. Det er til gengæld svært. Mange af de unge har til den praktiske eksamen svært ved at relatere til et ‘rigtigt’ menneske. De har totalt styr på teorien, men ikke deres kliniske håndtering. De glemmer det helt basale, sindssygt vigtige med f.eks. at få sammenhæng mellem deres anamnesiske og objektive undersøgelsesfund og behandlingsstrategi, når de skal justere og evaluere behandling”.

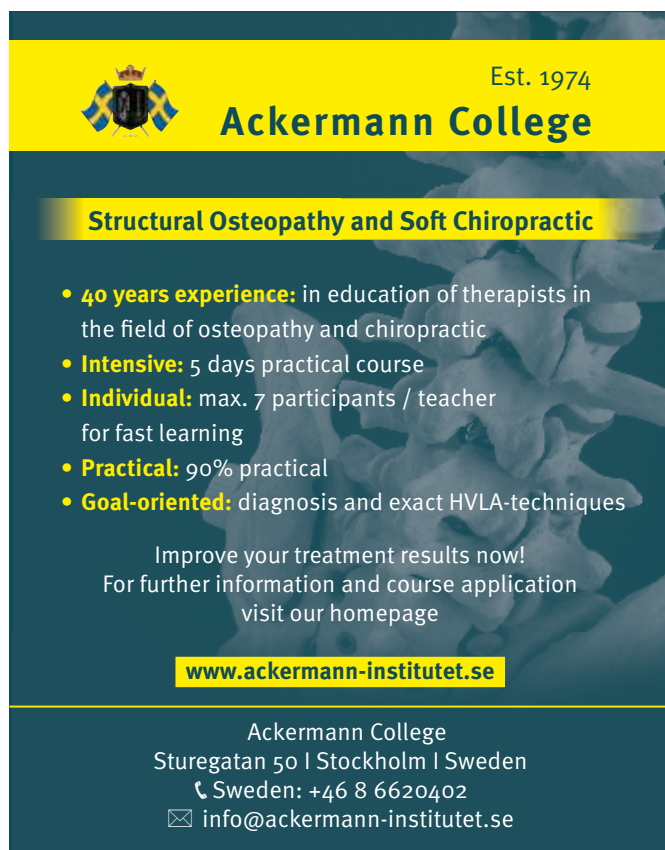
Gør klar til Folkemødet

Stefan Kragh har aldrig fortrudt sin uddannelse og har, som han siger, ‘aldrig en dårlig dag på arbejde’.

“På vores klinik har vi tre ord: Nærvær, engagement og medansvar, og det sidste henviser til, at patienten også har et medansvar. Rammen kan være dårlig, fordi mødet med patienten er ret kort, og mange rygpatienter er f.eks. kronisk syge og har haft smerter i lang tid”.

I dag er han ikke løbet til klinikken med sin sorte Ospreyrygsæk, som han plejer, men har i stedet taget toget til møde hos Danske Fysioterapeuter i København for sammen med nogle kolleger at planlægge foreningens deltagelse i det forestående Folkemøde på Bornholm.

“Målet er at gøre politikerne opmærksomme på alt det, vores fag kan i forhold til forebyggelse af livsstilsygdomme og behandling, og selvfølgelig sørge for at stille de rigtige spørgsmål, som får politikerne til at fokusere på vores profession”. ●



Est. 1974

Ackermann College

Structural Osteopathy and Soft Chiropractic

- **40 years experience:** in education of therapists in the field of osteopathy and chiropractic
- **Intensive:** 5 days practical course
- **Individual:** max. 7 participants / teacher for fast learning
- **Practical:** 90% practical
- **Goal-oriented:** diagnosis and exact HVLA-techniques

Improve your treatment results now!
For further information and course application visit our homepage

www.ackermann-institutet.se

Ackermann College
Sturegatan 50 | Stockholm | Sweden
Sweden: +46 8 6620402
✉ info@ackermann-institutet.se

Danmarks største leverandør af hjemmesider til sundhedssektoren

NY HJEMMESIDE TIL KLINIKKEN!

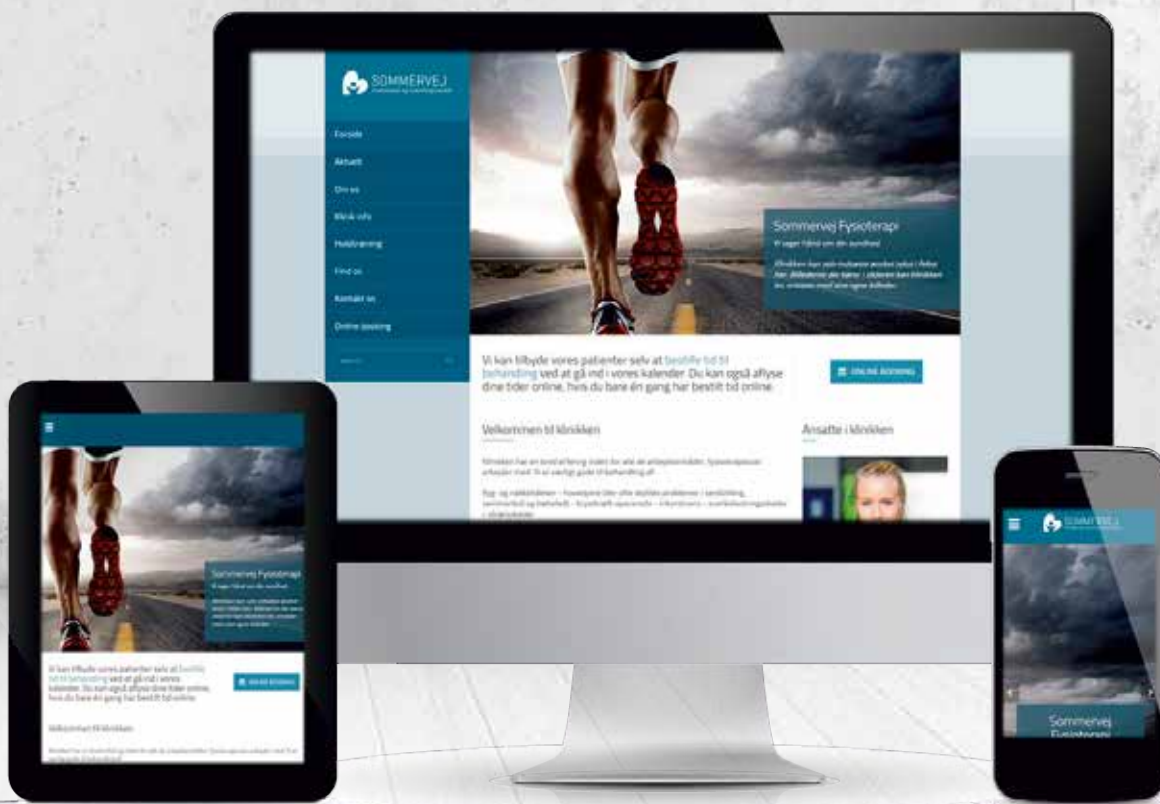
Alt inkluderet, **intet abonnement**

Hos os kan du få en ny og mobilvenlig hjemmeside specielt tilpasset fysioterapeuter.

KR. 5.000,-



<http://www.fysio-hjemmeside.dk>



Alle priser er ex. moms



CompuGroup
Medical

Uddannelse med lokalt tilsnit og mere tværfaglighed



Danske Fysioterapeuter langer ud efter et udkast til ny bekendtgørelse for fysioterapeutuddannelsen, der efter foreningens mening risikerer at forringe både monofagligheden, mobiliteten på arbejdsmarkedet og den kliniske undervisning.

Redaktionschef Anne Guldager

ag@fysio.dk

ILLUSTRATION GITTE SKOV



NÅR DE NYE fysioterapeutstuderende til september starter på landets professionshøjskoler bliver det på en anden uddannelse end den, vi kender i dag. De tværfaglige elementer får endnu et nyk opad, og det, de studerende skal lære i Holstebro, vil ikke nødvendigvis være helt det samme som det, de skal lære i Hillerød.

Et udkast til revision af uddannelsesbekendtgørelsen er i øjeblikket i høring, og Danske Fysioterapeuter giver i sit høringssvar udtryk for, at dele af den nye bekendtgørelse kan komme til at påvirke kvaliteten af uddannelsen i negativ retning.

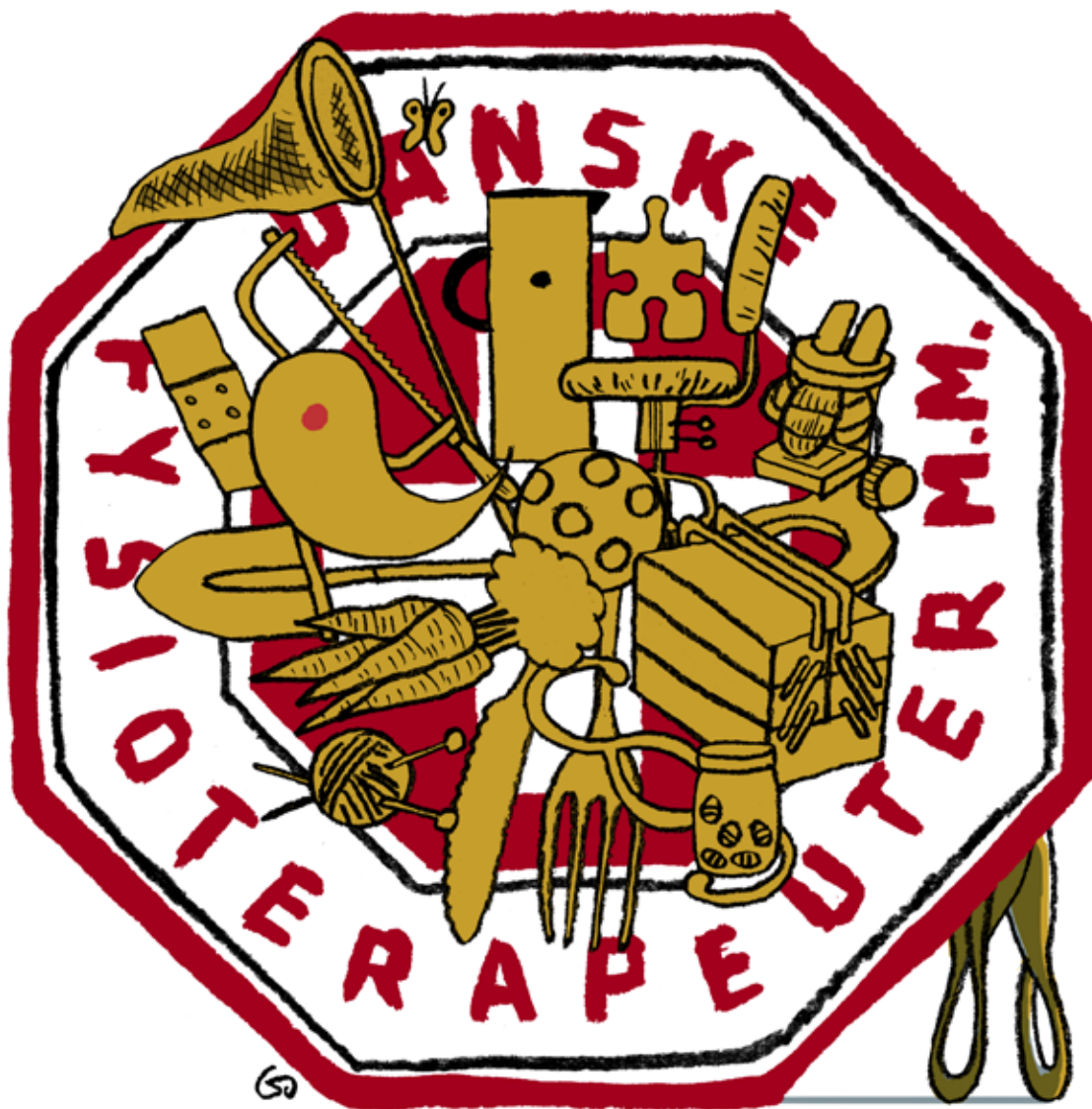
Risiko for ufleksibelt arbejdsmarked

Den nuværende uddannelse bygger på en national studieordning vedtaget i 2008. Med den nye bekendtgørelse vil første del af uddannelsens indhold stadig være underlagt en fælles ramme, mens de enkelte professionshøjskoler får mere fleksible mulighed for at tilrettelægge indholdet af undervisningen på sidste del af uddannelsen.

Det glæder man sig blandt andet over på University College Sjælland (UCSJ), der huser fysioterapeut-uddannelserne i Næstved og Roskilde. Her fortæller Hanne Fischer, direktør for sundhed og social på UCSJ, at mere fleksibilitet vil give mulighed for eksempelvis at bytte rundt på rækkefølgen af fag og praktikker og måden, der undervises på, hvilket giver de studerende mulighed for eksempelvis at deltage i den forskning, der foregår på sygehusene i regionen.

Når Danske Fysioterapeuter ikke er begejstrede for de udvidede lokale be-
føjelser, er det, forklarer Tina Lambrecht, på grund af en bekymring for, at fysioterapiuddannelsen kan miste sin nationale ensartethed.

“Vi er bekymrede for, hvad det vil betyde for, hvordan uddannelserne udvikler sig i fremtiden, så vi om få år kan risikere at have 8-10 forskellige lokale uddannelser. De kommende studerende vil få vanskeligt ved at gennemskue, hvilken uddannelse de skal vælge, og det vil blive sværere at flytte mellem



uddannelserne. De færdiguddannede vil få svært ved at bevæge sig fra en sektor eller region til en anden. Samtidig risikerer de at få sværere ved at videreuddanne sig, da universiteterne får vanskeligt ved at gennemskue de færdiguddannedes kompetenceniveau, hvilket ikke vil øge deres muligheder for at blive optaget på relevante master- og kandidatuddannelser. Og endelig vil arbejdsgiverne få vanskeligt ved at gennemskue, hvad en færdiguddannet fysioterapeut kan”.

Monofagligheden under pres

Hvad der vækker mindst lige så stor bekymring er, at monofagligheden i uddannelsen kommer under endnu større pres, end den er i dag, hvor tværfaglige elementer fylder 15 ECTS-point.

“Den nye bekendtgørelse afsætter 5 ECTS-point mere

til tværfaglighed. Det lyder måske ikke af så meget, men vi får ikke en længere uddannelse, så mere tid til tværfaglighed kan kun ske på bekostning af det monofaglige, og det harmonerer ikke med behovet hos aftagerne af den fysioterapeutiske arbejdskraft”, siger Tina Lambrecht.

Danske Fysioterapeuter foretog i 2015 en spørgeskemaundersøgelse blandt 295 ledere fra alle sektorer med ledelsesansvar for i alt 3.183 fysioterapeuter. Blandt konklusionerne var, at lederne efterspørger flere manuelle færdigheder hos de nyuddannede fysioterapeuter, og det behov imødekommer man ikke ved at skrue mere op for tværfagligheden, mener Tina Lambrecht, der desuden hæfter sig ved ordvalget i de mål, bekendtgørelsen opstiller for læringsudbyttet.

“Hvis man læser bekendtgørelsen kan man forledes til at tro, at grundlaget for fysioterapi er kompetencer som kommunikation, innovation og tværprofessionelt samarbejde, for de nævnes igen og igen i bekendtgørelsen, mens viden om anatomi, fysiologi og biomekaniske forhold nævnes meget få gange”.

En af aftagerne af fysioterapeuter, er Lars Nikolajsen fra Varde Fysioterapi, der beskæftiger 32 fysioterapeuter. Han er bekymret for, hvad det betyder for ➡

de monofaglige kompetencer hos de nyuddannede, hvis tværfaglige elementer skal fylde mere på uddannelsen.

“Det, jeg har brug for, er dygtige håndværkere, og jeg har i hvert fald ikke brug for nogen, der kan mindre af det fysioterapeutiske håndværk. Patienterne kommer jo her, fordi de har brug for fysioterapi”.

Overfysioterapeut Inger Brændgaard Christensen, Hammel Neurocenter hilser til gengæld udsigten til mere tværfaglighed velkommen:

“Dels fordi det at arbejde tværfagligt skaber resultater, men også fordi jeg tror det bliver vejen frem for nyuddannede fysioterapeuter i forhold til at kunne skabe sig jobs, hvor man traditionelt ikke før har ansat fysioterapeuter. Og ja det vil blive på bekostning af monofaglige færdigheder, men dem må man så erhverve sig på arbejdspladsen”, mener hun.

Også Casper Mortensen, der er leder af træningsområdet i Hvidovre Kommune ser gerne et øget tværprofessionelt fokus:

“Det er en kompleks opgave at være fysioterapeut i det kommunale sundhedsvæsen. Man skal have stærke monofaglige kompetencer, men man skal også kunne lede og bidrage til tværfaglige borgerforløb, hvor man som fysioterapeut samarbejder med fx hjemmeplejen,

døgnrehabiliteringen, jobcenter mm. Hvis ikke fysioterapeuter bliver i stand til den opgave, så står andre sundhedsfaglige medarbejdere på spring til opgaven”.

Marianne Thomsen, chefterapeut på Sydvestjysk Sygehus, er uenig. “De skal lære, hvordan en region fungerer, hvis de får ansættelse i en region, og de skal lære, hvordan Esbjerg eller Kolding fungerer, hvis de får ansættelse i Esbjerg eller Kolding – ikke under uddannelsen”, mener hun.

Dermed dog ikke sagt, at Marianne Thomsen er bekymret for, om mere tværprofessionalitet vil gå ud over det monofaglige indhold på uddannelsen.

“Jeg synes faktisk at de unge mennesker, vi får ud, er rigtig dygtige. Har det ikke altid været sådan, at de skal skoles i starten?”

Klinisk undervisning bør have et løft

Danske Fysioterapeuter er ikke udelukkende kritisk over for den nye bekendtgørelse, men roser for eksempel, at der stilles krav til samarbejdet mellem uddannelsesinstitutionen og det kliniske uddannelsessted.

Til gengæld savner foreningen en central overvågning af kvaliteten af den kliniske undervisning og ærgres sig over, at bekendtgørelsen ikke lægger op til et løft kravet til de kliniske underviseres pædagogiske kompetencer ved at stille krav om en masteruddannelse.

Hvad der dog er værre endnu, mener Uffe Holmsgaard Rasmussen, der er formand for Danske Fysioterapeuters fraktion af kliniske undervisere, er, at bekendtgørelsen anvender betegnelsen kliniske *vejledere* i stedet for kliniske undervisere.

“Der er en verden til forskel mellem at modtage vejledning, som er det, der sker på for eksempel sygeplejerskeuddannelsen, og at modtage undervisning, og derfor kan de forskellige bekendtgørelser ikke bare anvende samme sprogbrug. De andre uddannelser vil gerne have vores vilkår, og at tale om klinisk vejledning er et skridt tilbage. Undervisning handler om mere end det at vise de studerende, hvor skabet er, og hvornår der er frokost”, siger Uffe Holmsgaard Rasmussen.

“I læringsmålene står, at vores studerende skal være selvstændigt diagnosticerende, og det opnår man ikke med vejledning, men med undervisning. Det vil svare til, at vi kalder underviserne på skolen for teoretiske vejledere, og selvom det godt kan være, at det ikke kommer til at betyde noget i praksis, er det et skidt signal, hvis ambitionen er, at vi skal øge uddannelsesniveaet. Det virker uhensigtsmæssigt og kan få uheldige konsekvenser”, mener han.

Revision af ni uddannelser

Det er ikke kun fysioterapiuddannelsen, der er under revision. Uddannelses- og Forskningsministeriet har nemlig valgt at revidere intet mindre end ni uddannelser på en gang. Det drejer sig blandt andet om uddannelserne til sygeplejerske, ergoterapeut, jordemoder og bioanalytiker. Danske Fysioterapeuter har fulgt revisionsprocessen fra dens begyndelse og har løbende koordineret foreningens input til processen med de øvrige faglige organisationer, forklarer Tina Lambrecht.

“Danske Fysioterapeuter står ikke alene med sin bekymring for, hvad revisionen vil betyde for kvaliteten af de omfattede uddannelser. Sammen med resten af Sundhedskartellet har vi derfor været i foretræde for Folketingets udvalg for Uddannelse og Forskning for at dele vores bekymring med de folkevalgte”. ●

DEN ENGELSKE TITEL

Danske Fysioterapeuter har sammen med de øvrige organisationer i Sundhedskartellet anmodet om, at de nyuddannede fremover får titlen bachelor of science. Den titel er udbredt blandt fysioterapeuter i udlandet, og det vil derfor gøre det lettere at rejse med sit fag, men ønsket er ikke blevet imødekommet. Ifølge udkastet til ny bekendtgørelse vil det blandt de sundhedsfaglige professionsuddannelser stadig kun være sygeplejerskerne, der kan kalde sig bachelor of science, og “det hænger ganske enkelt ikke sammen”, som Tina Lambrecht skriver i et brev til den nyudnævnte uddannelses- og forskningsminister Ulla Tørnæs.

GigaLaser 36.000 mW

– Overskud til mere



Få et godt leasingtilbud i dag



GIGALASER FRIGØR DIG TIL ANDRE OPGAVER. DEN ER KLINIKKENS NYE MEDARBEJDER.

Lad GigaLaseren behandle, mens du taler med din patient, skriver journal eller behandler næste patient.

HURTIG OG EFFEKTIV BEHANDLING AF F.EKS.:

- Akutte skader
- Overbelastningsskader
- Nakkesmerter
- Lændesmerter
- Gigtsmerter
- Sår og betændelsestilstande



Et forsimplet men vigtigt budskab

Flere og flere børn får en lægehenvi-
sing til fysioterapi. Der føres ikke statistik på årsag, men et godt gæet er stillesiddende adfærd.



Redaktionschef Anne Guldager

ag@fysio.dk
FOTO CLAUS SJÖDIN



DANSKE BØRN STRØMMER til fysioterapeut. Det budskab nåede på bare en uge i februar rundt i hele mediemøllen fra Fyens Stiftstidende til BBC World.

Og den er god nok. Tal fra Danmarks Statistik viser, at antallet af børn, der får en henvisning til fysioterapeutisk behandling i praksissektoren (speciale 51) bare siden 2008 er steget med 47 procent for de 7-14 årige. For de mindre børn (5-9 år) er stigningen 33 procent.

Artiklerne i dagspressen har haft overskrifter som “Flere og flere børn får

smartphone- og ipadskader”, “Advarsel mod mobilskader” og “Skærmtid giver børn hovedpine”, men dybest set ved man ikke, hvorfor antallet af henviste børn er steget.

Tallene siger intet om, hvilken diagnose børnene kommer med, eller hvilken behandling de modtager hos fysioterapeuten. I teorien kan stigningen derfor lige såvel skyldes, at flere og flere børn klatrer i træer, falder ned og brækker benet, eller at flere og flere spiller håndbold og forstøver anklerne.

I teorien. Selvom alle de fysioterapeuter,



Laura er i behandling hos Lone Kortbek, FysioDanmark Randers. Laura har nedsat motorisk udvikling, hypotoni og hypermobilitet, og træningen tager udgangspunkt i at styrke motorikken bl.a. ved at styrke de posturale muskler og styrke balancen

redaktionen har talt med, understreger, at de også behandler børn med idrætsskader, er der ingen, der melder om en dramatisk stigning i antallet af forstuede ankler og overbelastede knæ. Problemet er snarere, at flere og flere børn sidder for meget og bevæger sig for lidt, lyder det.

Den oplevelse bekræftes af en nyligt offentliggjort undersøgelse, udført blandt 220.000 børn i 42 lande, der viser, at danske børn er blandt de børn i Europa, der sidder mest foran computer og tv, når skoledagen er

omme. Det gælder især de 11-13 årige drenge, som har europarekord i at sidde foran computerspillene.

“En tablet er ikke værre for nakken end en bog, men børnene bruger jo Ipad i skolen nu, og hvor man lagde bogen fra sig, når man havde læst det, man skulle, inviterer tabletten til, at man også bruger den som tidsfordriv”, som fysioterapeut Bitten Enghave, Aalborg Fysioterapi, siger.

Hun bruger ikke ord som ipad- eller sms-nakker, men taler i stedet om “de klassiske

teenagere med dårlig holdning” og tør ikke udtale sig om, hvorvidt problemet er blevet mere udbredt i de fem år, hun har været fysioterapeut. Men det er et faktum, at mange børn bevæger sig for lidt, og det er i hvert fald ikke blevet bedre, mener hun.

“Børnene kopierer jo forældrene, så hvis forældrene har en livsstil, hvor de ikke får rørt sig, kan det smitte af på børnene”, siger Lone Kjelstrup Kortbek, der står for behandlingen af børn i FysioDanmark Randers.

Hun har været fysioterapeut i 15 år og ➡

”Antallet af hovedpinebørn er steget gevaldigt.”

kan godt genkende mønsteret med, at der henvises flere og flere børn.

“Når de bliver 12-13 år, dukker de op med problemer i ryg og nakke, der godt kan stamme fra for meget tid ved skærmen, men vi ser også en del mindre børn med motoriske udviklingsforstyrrelser”.

Også flere børn uden henvisning

Stigningen i antallet af børn, der kommer til fysioterapeut, kan være endnu større end den stigning, der kan aflæses i antallet af henvisninger, for mange af de børn, der kommer med motoriske problemer, har ikke en henvisning fra lægen, lyder Lone Kjelstrup Kortbeks erfaring.

“De kommer enten som selvbetalere eller med en sundhedsforsikring, på forældrenes initiativ eller på opfordring af kommunens PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning). De har ikke en egentlig diagnose, men kom-

mer, fordi de ikke kan følges med de andre børn i skolen eller børnehaven”, siger Lone Kjelstrup Kortbek.

Hun gætter på, at når hun ikke ser så mange henvisninger fra de praktiserende læger på børn med motoriske udfordringer, skyldes det uvidenhed fra lægernes side om, at der kan gøres noget ved problemerne.

“Jeg tror, lægerne er tilbageholdende med at henvise og beroliger forældrene med, at ‘det skal nok komme’, men der er altså nogle børn, der har brug for hjælp til at knække koden”.

Flere hovedpinebørn

Også Vibeke Dahl, Ro’s Fysioterapi i Ros-

kilde kan genkende billedet af, at flere børn går til fysioterapeut.

“Antallet af hovedpinebørn er steget gevaldigt, men jeg ved ikke, om det skyldes, at der er flere, der har ondt i hovedet, eller om det er fordi opmærksomheden på, at der kan gøres noget ved det, er vokset. Vi har fået et rigtig godt samarbejde med børneambulatoriet og hovedpinecenteret”, siger Vibeke Dahl.

Hendes fornemmelse er, at der ikke bare kommer flere børn – de bliver også yngre. Vibeke Dahl finder skriverierne i dagspressen om sms- og Ipad-nakker forsimplede, men hilser det velkomment med et større fokus på de børn, der ikke får rørt sig.

FINANSIERING AF DIN KLINIK ER VORES SPECIALE

Vi er en rådgivningsbank og via vores fleksibilitet, finder vi gode og individuelle løsninger for vores kunder.

Vi taler samme sprog

- Vi er nærværende og nemme at tale med.
- Vi kender til driften og finansieringen af fysioterapiklinikker.
- Vi kommer til dig, så du kan bruge din tid på dine kunder.

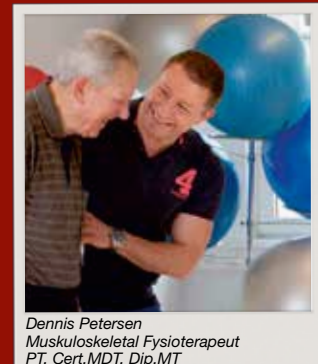
Branche-bank for fysioterapi

“Ved køb af ny fysioterapiklinik oplever man vestjyskBANK som en bank, der ser muligheder frem for begrænsninger. Engagementet emmer ud af medarbejderne, der gerne stiller sig til rådighed, når du har fri. vestjyskBANK er, hvad jeg vil kalde en branche-bank for fysioterapiklinikkerne i Danmark.”

Dennis Petersen, Vejle Fysioterapi & Træning

Kontakt os og hør, hvad vi kan tilbyde dig.

■ vestjyskbank.dk/fysioterapeut



Dennis Petersen
Muskuloskeletal Fysioterapeut
PT. Cert.MDT. Dip.MT



Anita Wang Hansen
erhvervsrådgiver - Aarhus
awh@vestjyskbank.dk



Jeppe Tokkesdal
erhvervsrådgiver - Aarhus
jto@vestjyskbank.dk



Mette Kjær Ostensen
erhvervsrådgiver - Skjern
mko@vestjyskbank.dk



Anita Gohr Andersen
erhvervsrådgiver - Skjern
ann@vestjyskbank.dk



“I den ene ende har vi jo børn, der er meget mere fysisk aktive, end vi selv var, og dyrker sport flere gange om ugen, og i den anden ende har vi nogle børn, som slet ikke får rørt sig, og som alt for let bliver fanget ind af de mange tilbud på tv og computer om passiv underholdning. Og det fungerer endnu ikke i skolerne med de 45 fysisk aktivitet hver dag, der blev indført med skolereformen – det er i hvert fald det, børnene fortæller mig, når jeg spørger ind til det”.

Hvad der til gengæld fungerer i Roskilde Kommune er motorisk screening af alle børn i børnehaveklassen og et tilbud om 10 ugers træning på motorikhold til de børn, der har behov for det.

“Jeg tror ikke, jeg får henvist flere børn med motoriske udfordringer, end jeg har fået tidligere, men mange fanges i screeningen. Vi ser de børn, hvor motorikholdet ikke er nok, og jeg tror, at hvis der ikke blev sat ind, ville vi se endnu flere”.

Hønen og ægget

Retfærdigvis skal det siges, at ikke alle de klinikker, redaktionen har talt med, deler fornemmelsen af, at der kommer mange eller flere børn, men henvisningsstatistikken taler som sagt sit eget tydelige sprog.

Mens man har meget præcise opgørelser over stigningen i antallet af børn, der henvises til fysioterapi, bliver tallene mindre præcise, hvis man ser på udviklingen i antallet af, hvor mange børn der er motorisk usikre ved skolestart. Men noget tyder på, at også dette tal er stigende.

Et belgisk studie har fundet, at andelen af børn med lettere motorisk usikkerhed er steget i perioden 1974-2011 fra 16 procent af alle børn til op mod 20 procent. Også svenske og norske undersøgelser bekræfter billedet af en stigning, og nyere internationale og nationale studier og artikler på området anslår, at op til 15 procent af en årgang i indskoling har enkelte eller flere motoriske vanskeligheder.

Og har man svært ved at følge med sine kammerater i skolegården, er fristelsen til at vælge den skærmbaserede underholdning endnu større, og der skabes en ond cirkel, som børnene ikke kan bryde uden hjælp.

Som Tina Lambrecht forklarede en interviewer fra BBC World, da hun var igennem på live radio direkte i en pause fra et møde på Christiansborg, er ansvaret for børns inaktivitet ikke kun er forældrenes men også skolens, og der skal gøres noget for at forebygge og forhindre, at den motoriske usikkerhed og inaktiviteten udvikler sig til dyr og behandlingskrævende kronisk sygdom.

Intervieweren konstaterede, at fysisk inaktive børn er et velkendt fænomen alle steder i verden, hvor børn har adgang til digital underholdning, men undrede sig alligevel over, at historien om de mange henviste børn i denne omgang kommer fra Danmark, “som vi tænker på som et sted, hvor alle cykler”, som han sagde. ●

SANSE STIMULERING

Stand
C2-031



**Mød os på Health & Rehab
Scandinavia 2016
stand C2-031 fra 10.-12. maj**

... og se vores mange
sansenstimulerende nyheder.

PROTAC®
INTEGRATING SENSES

www.protac.dk

Nyt tilbud: Få sparring om din karriere

Nu kan medlemmer af DSA og Danske Fysioterapeuter få karrieresamtaler om jobskifte, afklaring og uddannelse.



Hvis du vil have sparring om dine muligheder for job og uddannelse, så sidder Gitte Wohlert og hendes kollegaer klar ved telefonerne.

Presse- og kommunikationskonsulent
Bo Berendt Christensen

bcc@fysio.dk
FOTO HENRIK FRYDKJÆR

HAR JEG DET rigtige job? Hvilken efteruddannelse skal jeg vælge? Hvad skal jeg lave om fem år? Hvordan skriver jeg en god ansøgning? Der er mange spørgsmål, man kan stille til sit arbejdsliv. Og nu bliver der hjælp at hente. Fra den 18. april kan medlemmer af Danske Fysioterapeuter og Danske Sundhedsorganisationers A-kasse (DSA) få karrieresamtaler om jobskifte, afklaring og uddannelse.

En af dem, der sidder klar ved telefonerne er fysioterapeut Gitte Wohlert. Hun har de sidste knap 6 år været karrierekonsulent hos DSA.

“Det er en mulighed for at få vendt sit arbejdsliv med nogen, der ved, hvordan arbejdsmarkedet for fysioterapeuter ser ud, og hvor det er på vej hen – og som samtidig er uddannet til at rådgive”, siger hun.

Alle rådgiverne hos DSA har sundhedsfaglig baggrund og en uddannelse som karrierecoach.

Sparring til medlemmer i arbejde

DSA har mange års erfaring med at hjælpe og rådgive ledige fysioterapeuter, men nu kommer tilbuddet om hjælp også til at gælde for fysioterapeuter, der er i beskæftigelse, hvis de er medlemmer af både DSA og Danske Fysioterapeuter.

“Nogle ting er selvfølgelig anderledes, når man er i arbejde, men mange af de grundlæggende spørgsmål er de samme. Hvad vil jeg gerne arbejde med? Hvad er mine kompetencer?”, siger Gitte Wohlert.

Tilbuddet er nyt for fysioterapeuter, men DSA har det sidste halve år haft et lignende tilbud for medlemmer af Dansk Sygeplejeråd.

“Det er først og fremmest en hjælp til afklaring. Hvor er man i sit arbejdsliv, og hvor vil man gerne hen? Vi oplever, at mange af

dem, vi har samtaler med, får en aha-oplevelse, fordi det spor, deres karriere har taget, bliver tydeligt i samtalen”, siger Gitte Wohlert.

Selvom “karrieresamtaler” måske lyder som om, man skal have nyt arbejde, så er det langt fra altid tilfældet, understreger Gitte Wohlert.

“For nogle betyder det, at de bliver klare på, at de er det helt rigtige sted og kan gå tilbage til arbejdet med ny energi og kan fokusere på, hvordan de så skal udvikle sig fagligt der, hvor de er – mens andre bliver klar over, at de skal skifte spor”, siger hun.

Samtalerne handler først og fremmest om at reflektere over sin karriere sammen med en, der kender mulighederne på det fysioterapeutiske arbejdsmarked og er uddannet til den type samtale.

Hjælp til jobsøgningen

Hvis man allerede ved, hvilken stilling man vil søge, så kan man også få sparring om selve ansøgningen. For selvom fysioterapeuter i dag skifter job oftere end tidligere, så kan der stadig gå mange år imellem.

“De fleste sender ret få ansøgninger i løbet af et arbejdsliv. Derfor er det godt at få hjælp af nogen som os, der ser hundredevis af ansøgninger om året. Samtidig har vi tæt kontakt til arbejdsgiverne, så vi kan hjælpe med at få ansøgningen tilpasset, så den får vist, at man har de kompetencer, arbejdsgiverne efterspørger”, siger Gitte Wohlert.

Det er DSA og Danske Fysioterapeuter, der i fællesskab, der tilbyder samtalerne, og Danske Fysioterapeuters arbejdsmarkedschef Nicolai Robinson er overbevist om, at mange medlemmer vil tage imod det nye tilbud.

“Fysioterapeuter skifter oftere arbejde end de gjorde tidligere. Samtidig udvikler faget sig hastigt i disse år. Vi oplever, at rigtig mange medlemmer efterspørger nogen, de kan vende deres arbejdsliv med – og det er en opgave vi gerne vil være med til at løse som faglig organisation. Vi har en særlig viden om fysioterapeuter, og DSA har en særlig viden om hele det sundhedsfaglige arbejdsmarked. Det er en kombination, der giver grundlag for

rådgivning man som fysioterapeut virkelig kan bruge til noget”, siger han.

FIRE TYPER SAMTALER

Karrieresamtale – Afklaring

Er du der, hvor du gerne vil være? Få hjælp til at afklare dine ønsker for dit arbejdsliv og bliv klogere på dine egne kompetencer. Samtalen kan hjælpe dig til at træffe beslutninger og sætte retning for din karriere. Bliv bevidst om dine karrierevalg og få fokus på dine kompetencer og det, der motiverer dig i dit arbejdsliv.

Karrieresamtale – Jobskifte

Overvejer du at søge nyt arbejde? Få sparring på en konkret ansøgning, dit CV, en jobsamtale eller jobsøgning generelt. Du kan også få inspiration til, hvordan du kan bruge dit netværk og målrette din jobsøgning til nye stillingstyper, hvis du har taget en efter- eller videreuddannelse.

Karrieresamtale – Uddannelse

Få hjælp til at skabe et overblik over, hvilke muligheder du har for videreuddannelse eller efteruddannelse. Mange faktorer spiller ind på hvad og hvordan du vælger.

Du kan også få sparring i forhold til muligheder for job efter endt uddannelse.

Karrieresamtale – Ledelse

Overvejer du at søge en lederstilling eller er du allerede leder og overvejer din videre karriere? Få sparring på kompetencer og muligheder. Du kan også få hjælp med en konkret ansøgning. Det er Danske Fysioterapeuter, der tilbyder disse samtaler – og de kan bookes på fysio.dk/karrieresamtaler eller ved at ringe til sagsbehandler Karen Madsen på telefon 3341 4643.

Uddannelse eller ledervejen

Hvis du har svært ved at finde vej i junglen af uddannelsestilbud, så er der også hjælp at hente i form af en rådgivningssamtale med fokus på uddannelse. Her er det en konsulent fra Danske Fysioterapeuter, der står for rådgivningen. Denne type samtale er mest oplagt, hvis du har brug for hjælp til at overskue dine muligheder og hvad det kræver at tage videreuddannelse eller efteruddannelse. Du kan også få sparring i forhold til muligheder for job efter endt uddannelse.

Blandt de nye tilbud om rådgivning er også et særligt tilbud til ledere. Hvis du arbejder som leder og har udfordringer i forhold til din lederrolle, eller hvis du overvejer videre skridt i din lederkarriere, kan du få en karrieresamtale med Danske Fysioterapeuters lederkonsulent.

“Mange ledere efterspørger støtte til nogle af deres beslutninger i forhold til deres egen lederrolle. Rigtigt mange fysioterapeuter bliver ledere – og rigtig gode ledere for fysioterapeuter og for andre faggrupper. Men ledere kan ligesom alle andre få brug for en sparingspartner i deres arbejdsliv – og det vil vi gerne hjælpe med,” siger Nicolai Robinson. ●

SÅDAN BOOKER DU

Fra den 18. april kan du booke en samtale på fysio.dk/karrieresamtaler eller dsa.dk/karrieresamtaler. Du vælger selv, hvornår du gerne vil ringes op. Samtalerne varer op til 45 minutter.





Forbrugsvarer af høj kvalitet

<i>Dane-gel (CE) (5 typer)</i>	<i>Ultralyd, IPL/laser, Dobbler, Elektroder</i>
<i>Massagecreme</i>	<i>Standard/Anticeptisk Olivenolie creme Heat</i>
<i>Massageolie</i>	<i>Mineralsk</i>
<i>Sprit</i>	<i>60% Badesprit</i>
<i>Rheumafin (CE)</i>	<i>Paraffinblanding til gigtbehandling</i>
<i>Papir</i>	<i>Lejepapir Aftøringspapir</i>
<i>Vand</i>	<i>Demineraliseret</i>

Gl. Holtegade 40 - DK-2840 Holte - Tlf. 4580 2023
www.rohdepro.com - rohdepro@rohdepro.com



MIN ARBEJDSPLADS

NAVN: MADS LANGELUND

ALDER: 30 ÅR

ARBEJDSPLADS: ARTROSE FYS

”Jeg synes, at det er et spændende led”

Hvad laver du?

Jeg arbejder i ARTROSE FYS, en klinik på Frederiksberg, som jeg ejer og driver sammen med Kasper Krommes, der desuden er ansat som forskningsassistent på Hvidovre Hospital, hvor jeg også selv er involveret i enkelte projekter. Vi er en klinik uden overenskomst med sygesikringen og ser udelukkende patienter med artrose, som vi behandler efter blandt andet GLA:D-konceptet. Patienterne kommer til en vurdering, hvor vi undersøger dem og tester funktion. Næste gang, de kommer, gennemgår vi øvelserne, og derefter er der seks uger med hjemmetræning og holdtræning to gange pr. uge. Vi har 5 på hvert hold, for det er det, vi har plads til. Nogle vil hellere træne hjemme end gå på hold, og andre får slet ikke trænet hjemme og vælger at fortsætte på ’vedligehold’ efter de seks uger. Vi har et samarbejde med en diætist, som vi kan henvise til i forbindelse med vægttab.

Hvorfor lige en artroseklinik?

Jeg havde været på GLA:D-kursus og forsøgte at få konceptet implementeret på min daværende arbejdsplads, et kommunalt sundhedscenter, men desværre uden held. Og så var der jo ikke andet at gøre end at gå i gang selv. Vi kunne se, at GLA:D bredte sig vest for Storebælt, men på det tidspunkt var der ingen klinikker i København, der tilbød det. Vi lejede os ind i en eksisterende klinik i begyndelsen, men knap et år efter rykkede vi til egne lokaler den 1. juni 2015. Her har vi 110 km² med undersøgelsesrum, trænings-sal og omklædning på Frederiksberg. Jeg har haft mit andet arbejde ved siden af 32 timer pr. uge, men nu har vi nået en omsætning, hvor vi kan se, at det kan bære, at jeg går på fuld tid. Investeringen har ikke været så stor. Vi har skudt ca. 60.000 kroner ind hver, fortrinsvis til husleje, depositum, udstyr og markedsføring.

Hvad har drevet jer?

Det startede som et hobbyprojekt, fordi Kasper og jeg begge kan lide iværksætterier og også gerne ville forholde os til den administrative del. Men vi er først og fremmest drevet af det faglige, af lysten til at gå i dybden med evidensbaseret fysioterapi. Det er det, der er drivkraften. Kasper har i kraft af sit job på Hvidovre fingeren på pulsen omkring artrose, og vi er optagede af ikke bare at implementere, men også dele den nyeste viden. Det gør vi på vores facebookside og med gratis foredrag på klinikken. Vi bruger også kræfter på at råbe politikerne op og få dem til at prioritere træning. Vi ved godt, at vi kan risikere at skyde os selv i foden, hvis det pludselig bliver et tilbud i alle kommuner, men vi vil ikke forsinke en udvikling, vi tror på, er den eneste rigtige.

Er I ikke bange for konkurrence, efterhånden som konceptet breder sig?

Flere klinikker implementerer GLA:D, men fordi vi ikke laver andet, giver det os en form for kvalitetsstempel. Det synes vi i hvert fald selv, og det lader det også til, at patienterne synes, for vi fylder alle vores hold og har ventetid. Der har været meget fokus på træning i stedet for operation i medierne, og det kan vi mærke. Der er flere, der ringer bare for at få vores vurdering af, om de skal have et nyt knæ eller ej. Vi ser hele spektret og har haft nogen, der er kommet med en operationstid ugen efter, som de har aflyst, fordi de ville give træning en chance.

Bliver det aldrig ensformigt kun at have med én diagnosegruppe at gøre?

Nej, det synes jeg ikke. Jeg har arbejdet med knæ i de sidste fire år og synes, at det er et spændende led. Vi ser to grupper af patienter. En gruppe uden meget erfaring med træning, der får et *wake up call* og bliver

motiverede til at begynde at træne; melder sig ind i et fitnesscenter, køber stave og begynder at gå stavgang osv. Og i den anden gruppe har vi tidligere sportsudøvere, der har udviklet artrose efter et traume, og som hurtigt bliver så gode, at vi kan sætte dem op i niveau. Vi prøver at samle patienterne lidt, så man kommer på hold med nogle på nogenlunde samme niveau.

Hvad hvis en patient beder dig om også lige at kigge på en lænd, der gør ondt?

Vores målsætning er at holde fokus dér, hvor vi er eksperter. Hvis patienterne kommer med andre ting, så kender vi nogle, der er eksperter på dét. Vi udvander vores kvalitetsstempel, hvis vi begynder at lave alt muligt. Når vi spørger folk, hvorfor de lige kommer til os, siger de, at det er fordi, vi ikke laver andet.

Hvad er det bedste ved dit arbejde?

At blive god til én ting, og at det er en patientgruppe, man kan rykke rigtig meget. Hvis de gør, hvad vi siger, kan de ret hurtigt nå deres mål. Men jeg var også rigtig glad for mit tidligere job. Der sker virkelig meget udvikling i kommunerne i de her år, og jeg savner det kollegiale. Derfor var det også en svær overvejelse, om det skulle være et hobbyprojekt ved siden af, eller om vi skulle gå all in. Men vi kunne jo se potentialet, og vi brænder for det. ●

Redaktionschef Anne Guldager

ag@fysio.dk

FOTO HENRIK FRYDKJÆR



Få styr på patienterne og tiderne med ComplimentaWork

Helt ny kalenderfunktion og nyt layout!

ComplimentaWork er kliniksystemet, som gør det muligt at bruge tiden på dét du gerne vil ...nemlig dine patienter! ComplimentaWork giver dig overblik over din kalender, patienter, journaler og ikke mindst omsætning. Og så har du adgang til dit kliniksytstem overalt - det er online, nemt og fleksibelt!

Kom igang for under 500 kr om måneden!

Systemet er enkelt og brugervenligt. Det kræver blot en internetforbindelse - vi passer på dine data og sørger naturligvis for backup og opdatering. Vi har ingen opstartsgebyrer - og du er i gang på 2 minutter. Du kan læse mere om de mange muligheder på www.complimenta.com, hvor du også kan bestille en demo.

Vi er altid klar til at hjælpe dig...

Har du spørgsmål? Bare rolig vi hjælper dig med et smil! Vores support hjælper dig hurtigt, så du kan komme videre med dit arbejde - OG DET ER GRATIS!

Kontakt os i dag og få et uforpligtende tilbud og en demo, så du kan se, hvor hurtigt og billigt du kommer online:

✉ salg@complimenta.com

☎ Telefon: 8830 7600

*Se mere på www.complimenta.com
- og husk at følge os på Facebook!*



THE HÅG MOVEMENT



HÅG Capisco 8106
Design: Peter Opsvik



AWARD FOR DESIGN EXCELLENCE
NORWEGIAN DESIGN COUNCIL



Unik – Innovativ – Eksklusiv – Svanemærket

HÅG Capisco er designet med udgangspunkt i den dynamiske siddestilling hos en rytter. Stolen passer perfekt til alle bordhøjder. I en HÅG Capisco sidder du lige bekvemt, hvad enten du sidder fremadrettet eller drejet til siden, så du kan glæde dig over en stor aktionsradius. Stolen har modtaget et antal udmærkelser for sine enestående egenskaber, karakteristiske design og miljømæssige profil. Du kan med god samvittighed vælge en HÅG Capisco.

HÅG

Fysioterapi i psykiatrisk modtagelse

RESUMÉ: I forbindelse med et praksisudviklingsprojekt på Aarhus Universitetshospital, Risskov fik patienter, som henvendte sig i Psykiatrisk Modtagelse, tilbudt fysioterapi. Projektet fandt, at det er relevant og meningsfuldt med fysioterapi i Psykiatrisk Modtagelse samt at udvikle det tværfaglige samarbejde i en Psykiatrisk Modtagelse i retning af en mere kropslig tilgang med henblik på at styrke patientens mentale sundhed. På baggrund af projektet er der nu tilknyttet 8 timers fysioterapi til Psykiatrisk Modtagelse.



BIRGIT LINNET CLEMMENSEN

Ansæt på Århus Universitetshospital, Risskov siden 2008. Klinisk underviser i Fysioterapi/Faglig udvikling. Master i Sundhedspædagogik. Projektleder på flere udviklingsprojekter bl.a. Skadestueprojektet og udvikling af trænings-app til sindslidende.



BIRTHE KINGO CHRISTENSEN

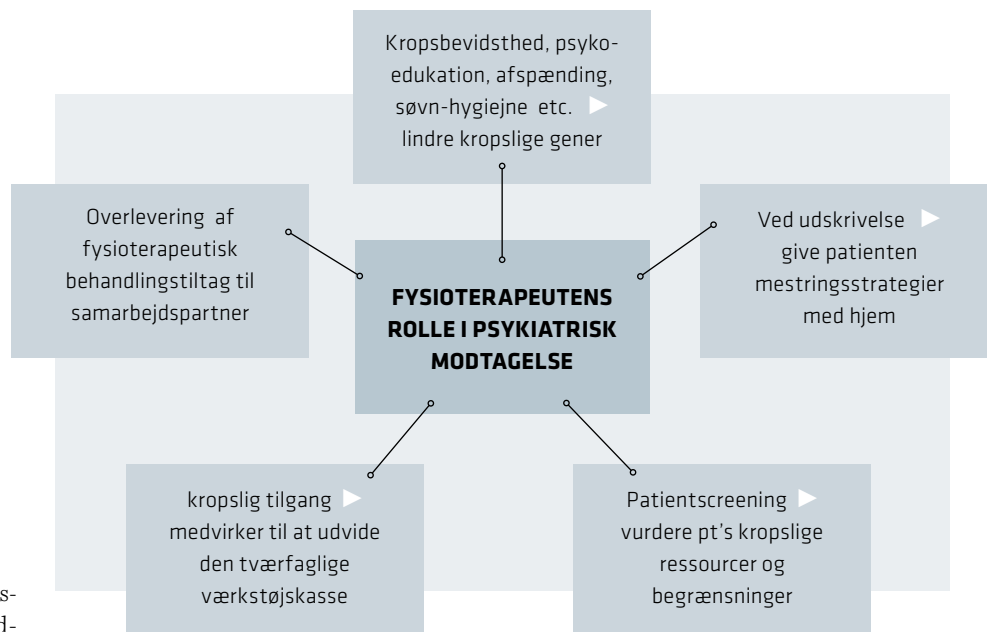
Ansæt på Århus Universitetshospital, Risskov siden 1995. Har bred fysioterapeutisk erfaring i.f.t. arbejdet med retspsykiatriske, psykose og affektive patienter. Medforfatter til kapitlet: "Fysioterapi til patienter med angstlidelser" PSYKIATRI 2. udgave, Munksgaard Danmark, 2016.



FYSIOTERAPEUTER PÅ AARHUS Universitetshospital (AUH), Risskov tilbyder udredning og behandling til alle sengeafsnit samt til henviste patienter tilknyttet de psykiatriske ambulatorier, men den psykiatriske modtagelse har som det eneste afsnit ikke tilbud om fysioterapi. Den Psykiatriske Modtagelse består af en skadestuefunktion og et observationsafsnit med 10 senge, hvor patienter kan være indlagt i op til 48 timer. Den typiske patient i den psykiatriske modtagelse er præget af følelsesmæssigt kaos, som kan have udtryk i massive depressive, destruktive tanker og følelser f.eks. selvmordstanker, vrede, angst. Patienterne er ofte i affekt, og kan derfor have nedsat mentaliseringsevne.

Der er på nuværende tidspunkt ikke nationale eller internationale studier, der har undersøgt effekten af fysioterapi i en psykiatrisk modtagelse.

I forbindelse med et udviklingsprojekt på Psykiatrisk Modtagelse på AUH, Risskov fik 72 patienter fysioterapi. Deltagerne i projektet fik tilbudt 1-2 behandlinger, hvor interventionen primært bestod af øvelser til at mindske



kropslig uro, tankemylder og uvirkelighedsfornemmelse, instruktion i angsthåndteringsteknikker, afledning fra negative tanker og somatisk behandling. Interventionen blev ofte fulgt op af øvelser eller lydfil med f.eks. en kropsskanning med henblik på at fremme overførbare til patientens hverdag. Patienterne foretog en VAS-score på baggrund af deres kropslige gener før og efter fysioterapeutisk intervention. Der blev gennemført kvalitative interviews med 4 patienter og projektfysioterapeuterne samt fokusgruppe-interview med det tværfaglige personale. Projektet viste, at størstedelen af patienterne havde en signifikant positiv effekt af behandlingen og oplevede den fysioterapeutiske intervention som meningsfuld og relevant. Det tværfaglige personale gav udtryk for, at de med fysioterapi fik en bredere værktøjskasse, der kunne anvendes til den akut dårlige psykiatriske patient f.eks. som et alternativ eller supplement til den farmakologiske behandling. Projektfysioterapeuterne oplevede, at de kunne øge patienternes mentale sundhed ved at benytte en kropslig tilgang (4, 8). Overordnet tydede projektresultaterne på, at en fysioterapeutisk intervention kan kvalificere patientbehandlingen i Psykiatrisk Modtagelse (4).

Fysioterapi er blevet et fast tilbud

Siden projektafslutning er behandlingstilbuddet i Psykiatrisk Modtagelse blevet udvidet med 8 timers ugentlig fysioterapi.

Fysioterapeutens opgaver prioriteres ved det daglige tværfaglige tavlemøde. På mødet gives en kort statusopdatering på patienterne, og der lægges en plan for patienten ift. fortsat indlæggelse i observationsafsnittet, udskrivelse eller overflytning til andet sengeafsnit. Fysioterapeuten er på mødet med til at beslutte, hvilke patienter der skal tilbydes fysioterapi. Fysioterapeuten orienterer sig i patientjournalen for at være opdateret på diagnose, indlæggelsesårsag, adfærd og somatiske gener.

Det er vigtigt, at fysioterapeuten i forbindelse med den første kontakt med patienten aftaler en entydig og klar ramme for interventionen, da det giver ro for patienten at vide, hvad der skal ske.

Fysioterapeuten foretager en hurtig screening af patienten, der skal afdække:

- **HVILKE KROPSLIGE GENER** der fylder mest for patienten her og nu
- **HVILKE ERFARINGER HAR PATIENTEN** med kropslige mestringsstrategier f.eks. fysisk aktivitet eller afspænding.
- **HVORDAN PATIENTENS FUNKTIONSNIVEAU** er ift. søvn, balance m.m.

Med udgangspunkt i den indledende screening udarbejdes et behandlingsforslag sammen med patienten. De hyppigste kropslige gener, fysioterapeuten intervenserer ift., er:

indre uro, anspændthed, rastløshed, smerter, somatiske klager fra muskler og led og sansemæssige kropslige forstyrrelser (5). Angst, inaktivitet, tankemylder og søvnforstyrrelser er hyppige årsager til patientens kropslige gener. Som effektmåling benyttes en Numerisk Rangskala (NRS) før/efter behandlingen suppleret med en subjektiv udtalelse fra patienten.

Fysioterapi i Psykiatrisk Modtagelse adskiller sig fra fysioterapi i øvrigt ved en hurtig tværfaglig visitering, en kort og afgrænset undersøgelse, som kvalificerer en øjeblikkelig intervention samt en skærpet opmærksomhed på at give patienten mestringsstrategier, der kan overføres til hverdagen, da patienten kun ses 1 til 2 gange af fysioterapeuten.

Redskaber i behandlingen

Behandlingen kan bestå af *samlende og afgrænsende behandling* ved hjælp af f.eks. ballstick eller trykmassage. Der vælges oftest fremliggende udgangsstilling alternativt siddende stilling, hvis patienten har behov for at holde mere sammen på sig selv (1). Behandlingen giver patienten et billede af kroppens grænser og hjælper patienten med at skelne mellem 'hvad er mig', og 'hvad ligger uden for mig', samt at mærke kroppen som en helhed. Ved at stimulere den taktile ➡

sans skabes der ro, afspænding og afgrænsning. Aktivering af berøringsreceptorerne frigør desuden oxytocin, der har en beroligende effekt på kroppen (3). Lignende effekt kan opnås ved brug af kugledyne og kuglevest.

Fysioterapeuten kan instruere patienten i *angsthåndterings-teknikker* for at afhjælpe de kropslige symptomer, som er relateret til angst, og for at give patienten redskaber, der gør det muligt at udholde at være i angsten, indtil den aftager. Med andre ord arbejdes der med eksponering. Vi benytter øvelser, som øger opmærksomheden på underlaget, faciliteter til en friere respiration, øger opmærksomheden på spændingsniveauet i kroppen eller øger det fysiske aktivitetsniveau (1).

Afspændingsøvelserne differentieres til den enkelte patient. Patienter med sansemæssige kropslige forstyrrelser har oftest

PROJEKTET ER ET PRAKSISUDVIKLINGSPROJEKT, initieret i et samarbejde mellem Fysioterapien og Psykiatrisk Modtagelse på AUH, Risskov. Projektet er støttet af Danske Fysioterapeuters fond for forskning, uddannelse og praksisudvikling.

Projektet blev gennemført fra 15.6-15.12 2015 med 8 timers ugentlig fysioterapi.

☑ *Læs evaluering af projektet på kortlink.dk/kyd7*

slip-afspænding, mens andre kan have ressourcer til en dybere mindfulness-tilgang f.eks. en kropsskanning (1). Ofte får patienten afspændingsøvelserne på en lydfil, som kan benyttes f.eks. i forbindelse med indsovning. Patienterne kan også deltage i afspændingsgruppen i fysioterapien.

Superviseret fysisk aktivitet i form af enkle mobiliserende øvelser bruges f.eks. til at nedsætte anspændthed, indre uro og rastløshed, og der kan suppleres med et øvelsesprogram, der kan bruges hjemme. Der anbefales gåture med fokus på afledning og til at bibringe en forståelse af, at fysisk aktivitet kan være med til at modvirke træthed, bedre søvn og reducere angstsymptomer (1). Patienterne informeres desuden om fysioterapiens øvrige fysiske aktivitetstilbud. Ud over den sundhedsmæssige effekt har aktivitetstilbuddene et socialt aspekt (2).

Der arbejdes med *kropsbevidsthed* på flere niveauer. Afhængig af patientens ressourcer kan der arbejdes med B-BAT øvelser eller grounding. Øvelserne har som mål at rette opmærksomheden mod forankring og en følelse af stabilitet og balance og at aktivere den dybe, posturale muskulatur for at undgå unødigt muskelspænding. Øvelserne kan give patienten en fornemmelse af at være samlet, nærværende og funderet i sig selv samt afslappet uden at falde sammen (1).

Den fysioterapeutiske intervention tager afsæt i en evidensbaseret kognitiv terapeutisk tilgang til patientens kropslige problemstillinger (2). I den kognitive tilgang er der fokus på at ændre negative tankemønstre og adfærd samt eksponering. *Psykoedukation* indgår ofte som en del af behandlingen for at øge patientens forståelse og indsigt i egen sygdom og de symptomer, der er forbundet med den (2).

Overordnet arbejdes der med at øge patientens mentaliserings-evne med henblik på, at patienten bedre kan indgå i behandlingen og derved bedst muligt tage vare på sig selv (7).

Efter projektets afslutning har der fast været tilknyttet en fysioterapeut 8 timer om ugen i Psykiatrisk Modtagelse. Det tværfaglige personale har oplyst, at de har fået en øget opmærksomhed på, hvad de kan bruge psykiatrisk fysioterapi til, og der er generelt et skærpet fokus på, hvordan de fysioterapeutiske ressourcer udnyttes optimalt. ●

☑ *Referencelisten kan findes sammen med den elektroniske version af artiklen på fysio.dk*

ACTIVE X™
Patella - Et stabilt knæortose!

Stabiliserer patelle i sideled
Ventilerende materiale
Åben model
Passer også til teenagere. Findes i størrelse XS - XXL
udtagelig, halvmåneformet plasticskinne
Indbygget pelott som holder patella på plads

CAMP®
SCANDINAVIA

Vil du vide mere?
Kontakt kundeservice
43 96 66 99 info@camp.dk
www.camp.dk

TRÆNGER DIN CHOKBØLGE TIL UDSKIFTNING?

BYT TIL NYT

Vi tager dit gamle apparat i bytte, når du køber nyt!

- 20.000,- i tilskud ved køb af *ShockMaster 300*
- 30.000,- i tilskud ved køb af *ShockMaster 500*

- **Velafrøvet** chokbølge teknologi
- **Evidensbaserede** behandlingsprotokoller
- **Årlig opdatering** inkluderet



ShockMaster 500



ShockMaster 300



VIL DU VIDE MERE?

☎ 4344 4200 @ pt@proterapi.dk 🌐 proterapi.dk

PT
ProTerapi



ULLA DUE

Ulla Due, fysioterapeut, MSc., ph.d. Arbejder dels som fysioterapeut inden for gynækologien og urologien på Herlev-Gentofte Hospital og dels med forskning på urogynækologisk afdeling, Herlev-Gentofte Hospital.

Primære interesseområder er effekt af bækkenbundstræning, udvikling og validering af subjektive måleredskaber.

Kan man knibe sit underliv på plads?

ORIGINALTITEL:

“Lifestyle advice and pelvic floor muscle training for pelvic organ prolapse”. Afhandlingen indeholder oversættelse og validering af sygdomsspecifikke spørgeskemaer samt et randomiseret studie med 3-, 6- og 12-måneders opfølgning. Det randomiserede studie undersøger effekten af livsstilsrådgivning, med eller uden bækkenbundstræning, til kvinder med nedsynkning af underlivet. [Afhandlingen kan læses på fysio.dk/afhandlinger](https://www.fysio.dk/afhandlinger)

NEDSYNKNING AF UNDERLIVET eller genital prolaps (herefter: Pelvic Organ Prolapse = POP) betyder, at forreste og/eller bageste skedevæg og/eller livmoder synker ned til eller forbi skedeåbningen. Den største risikofaktor for POP er vaginal fødsel, men forstoppelse, overvægt og tungt fysisk arbejde er muligvis promoverende. Hver tiende kvinde har symptomer på grund af POP, der ofte bliver symptomatisk, når nedsynkningen når skedeåbningen (1). En bule i skedeåbningen er derfor et kardinal symptom, men tyngdefornemmelse, tømningsbesvær af tarm/blære, inkontinens og seksuelle problemer er også typiske. POP blev tidligere behandlet med støttepessar eller operation, men ikke alle kvinder kan anvende et støttepessar, og en operation medfører risiko for komplikationer.

Man ved, at kvinder med POP har svage og skadede bækkenbundsmuskler (2). De sidste 10 år har der derfor været fokus på bækkenbundstræning (Pelvic Floor Mus-

cle Training = PFMT) som behandling, og PFMT anbefales nu til afhjælpning af POP (3,4). Hypotesen er, at en forbedret understøttelse af organerne kan afhjælpe POP (5). Individuel PFMT tilbudt 5-18 gange er vist at have bedre effekt på POP-symptomer end en livsstilsrådgivningspjece eller en kort instruktion (6, 7). Knibefunktion er desuden bedret efter PFMT. Sidstnævnte korrelerer dog ikke med symptombedring (7), og der er ikke overbevisende effekt på objektiv POP. Flere studier har ydermere inkluderet kvinder med så lille objektiv POP, at man normalt ikke vil tilbyde behandling (7,8). Spørgsmålet er, om der er tale om (performance) bias, og om den samtidige livsstilsrådgivning alene kunne have samme effekt som PFMT (9). Derudover er det usikkert, om PFMT reelt har effekt, hvis der er tale om behandlingskrævende POP.

Formålet med studierne i denne ph.d. var først at oversætte og validere sygdomsspecifikke spørgeskemaer til kvinder med POP

HVAD VAR KENDT INDEN DETTE PH.D.-PROJEKT?

- Individuelt superviseret bækkentræning har positiv effekt på POP sammenlignet med en livsstilsrådgivningspjece alene.
- PFMT har positiv effekt på symptomer, mens effekten ift. objektiv POP er begrænset.
- Det er uvist, om PFMT har bedre effekt, hvis sammenlignet med en anden relevant intervention.

mhp. anvendelse af disse i et randomiseret studie (studie 1). Derefter at undersøge effekten af et identisk livstilsrådgivningsprogram med eller uden PFMT til kvinder med symptomatisk POP ved en 3-, en 6- (studie 2) og en 12-måneders opfølgning (studie 3) i et randomiseret kontrolleret studie.

Studie 1

Symptomscoren: *the Pelvic Floor Distress Inventory-20* (PFDI-20) og livskvalitetsscoren *the Pelvic Floor Impact Questionnaire-7* (PFIQ-7) blev oversat fra amerikansk og valideret på danske kvinder med POP (10). Spørgeskemaernes validitet, reliabilitet samt følsomhed for ændringer blev undersøgt via patientinterviews, spørgeskemaafprøvninger og statistiske analyser. Konklusionen var, at PFDI-20 var validt, mens PFIQ-7 havde loft-effekt (bedste score ved baseline) og manglede spørgsmål om livskvalitet. Begge spørgeskemaer var følsomme for ændringer, mens en mindste klinisk relevant forskel ikke kunne fastslås.

Studie 2

I dette randomiserede studie blev 109 kvinder med større symptomatisk POP (grad II og III) allokert til én af to grupper: Livstilsrådgivningsgruppe (LG) eller livstilsrådgivning og PFMT (TLG). Begge grupper modtog et identisk livstilsrådgivningsprogram med relevante råd, såsom afhjælpning af forstoppelse, kostregule-

HVAD HAR DETTE PH.D.-PROJEKT BIDRAGET MED?

- Den danske version af symptomscoren PFDI-20 er anvendelig, mens livskvalitetsscoren PFIQ-7 har lofteffekt og mangler relevante spørgsmål.
- PFMT tilbudt som gruppeundervisning har ikke bedre effekt end et struktureret livstilsrådgivningsprogram alene.
- Selv kvinder med fremskreden POP kan opnå effekt af et konservativt program med eller uden PFMT.
- Langtidseffekten af et konservativt program er begrænset.

ring m.m. mhp. at mindske belastningen på underlivet. Undervisningen var gruppeundervisning på separate dage, 6 gange inden for 12 uger. TLG gennemførte PFMT i forbindelse med deres livstilsrådgivning og udførte hjemmetræning med en træningsdagbog efter en individuel undersøgelse af deres knibefunktion. Forsøgsansvarlige var blindet for allokering, og eksternt ansatte fysioterapeuter udførte interventionerne. 89 (82 %) kvinder gennemførte 3-måneders opfølgningen og 85 (78 %) 6-måneders opfølgningen. Ved både 3- og 6-måneders opfølgningen angav signifikant flere kvinder i TLG forbedring på en global score, som var det primære outcome. Ved 3-måneders opfølgningen opnåede begge grupper en signifikant, men næsten identisk og knap klinisk relevant forbedring af deres totale symptom-score (PFDI-20), mens TLG alene opnåede signifikant forbedring af den underskala, som afdækker POP-symptomer. Kun LG havde signifikant forbedring af livskvalitetsscoren (PFIQ-7). For ingen af grupperne var forbedringen af objektive POP eller af seksual-funktion signifikant. TLG angav, at PFMT havde få bivirkninger.

Ingen baseline-data, herunder symptomer, livskvalitetspåvirkning eller størrelse af POP kunne forudsige, hvilke kvinder der ville opleve bedring på global score ved 3-måneders opfølgningen.

Ved 6-måneders opfølgningen var der ingen signifikant forskel på symptomer eller

livskvalitet grupperne imellem, men 68 % af LG overfor 28 % i TLG havde søgt yderligere behandling.

Studie 3

I studiet indgik 83 kvinder (76 %) af de 109 inkluderede kvinder. I LG havde 30 % (13/43), overfor 52 % af (21/40) i TLG, ikke søgt yderligere behandling og indgik dermed i analysen. Begge grupper havde signifikant forbedring af enkelte items i symptomscoren sammenlignet med baseline, og der var ingen signifikant forskel på symptomer eller livskvalitet i de to grupper. Af de 49 kvinder, som havde søgt yderligere behandling, havde 8 kvinder, fire i hver gruppe, søgt operation, mens de resterende 41 havde søgt konservativ behandling. I LG havde 25 kvinder søgt PFMT overfor 5 i TLG. En større POP i forreste skedevæg var den stærkeste faktor i forhold til at søge yderligere behandling, uanset hvilken intervention kvinderne havde modtaget.

Perspektiver

De randomiserede studier i denne ph.d. kunne ikke vise, at PFMT til POP havde overbevisende bedre effekt end et struktureret livstilsrådgivningsprogram alene, hverken på kort eller længere sigt, men studierne viste, at selv kvinder med fremskreden POP kunne opnå bedring af symptomer og livskvalitet ved hjælp af et konservativt program. Færre kvinder, som modtog PFMT, havde søgt yderligere behandling ved 12-måneders opfølgningen, men forskellen aftager over tid.

Det er muligt, at et individuelt PFMT program frem for gruppetræning med en længere opfølgning og brug af andre måleredskaber, såsom måling af knibefunktion og aktivitetsscorer, kunne have vist bedre effekt. Derudover ville et kvalitativt studie have kunnet belyse, hvorledes kvinderne oplevede at deltage, samt om de fandt indholdet og effekten af interventionerne relevant. ●

📄 *Ulla Dues ph.d. downloades fra fysio.dk/Afhandlinger. Referencer til denne artikel findes ifm. med den elektroniske version på fysio.dk/Fysioterapeuten*

PROTESE EFTER HEMIPELVEKTOMI OG HOFT-EKSARTIKULATION

Hofte-eksartikulation eller hemipelvektomi efter kræft, infektion eller iskæmi er sjældne operationer, og den efterfølgende sygelighed og dødelighed hos patientgruppen har hidtil været høj. Genoptræningen efter at have fået en protese er en udfordring, som kræver udholdenhed, styrke og balance, hvilket også er årsag til, at mange patienter ikke vurderes protese-egnede og derfor ikke tilbydes protese. Moderne behandlingsmetoder har dog reduceret den post-operative dødelighed til 0-10 procent, og såvel protesedesign som rehabiliteringsindsatser forbedres stadig, så det er i dag relevant at vurdere hver enkelt patients mulighed for at få en protese. Dette studie har undersøgt demografiske karakteristika hos patienter, der har haft succes med en protese, og sammenlignet med patienter uden protese. Det var desuden målet at identificere præ-operative faktorer, der har betydning for succesfuld proteseforsyning efter hemipelvektomi eller hofte-eksartikulation. Forskere fra et ortopædkirurgisk afsnit og en rehabiliteringsenhed i USA gennemgik retrospektivt deres registre fra 2000-2010 og identificerede 135 patienter, som havde fået foretaget ovennævnte operationer. Efter eksklusion af patienter, som enten var rehabiliteret andetsteds, som døde inden for 6 mdr. efter operationen eller havde hemiparese, blev 43 patienter inkluderet (77 % mænd, gennemsnitligt 52,6 år (range 14-88 år)) og opdelt i to grupper.

Gruppe 1 bestod af patienter med succesfuld proteseforsyning, defineret ved at have fået tilpasset en protese, som de brugte mindst tre gange dagligt i min. 1 time/dag på udskrivningstidspunktet (n=18). Alle patienter rapporterede at kunne gå minimum 50 meter, og halvdelen angav at bruge kun én stok. Fem brugte protesen 12 timer/dag, og 11 brugte den 3-8 timer/dag. 5-års overlevelsesraten var 89 %.

Gruppe 2 bestod af patienter, som ikke brugte protese (n=25), ni havde ikke fået tilbud om protese, og 12 var ikke vurderet medicinsk stabile nok til et genoptræningsforløb. Fire patienter havde en protese, som ikke blev brugt pga. hudirritation eller manglende kræfter. 5-års overlevelsesraten var 36 %.

Iskæmisk hjertesygdom var den eneste præ-operative faktor, som viste signifikant sammenhæng med ikke at få en protese med odds ratio på 25,2. Der var ingen sammenhæng mellem BMI, alder, diabetes, KOL, artrose eller ægteskabelig status og succesfuld proteseforsyning. På grund af få deltagere og det retrospektive design med risiko for manglende oplysninger er evidensniveauet lavt.

Forfatterens konklusion er, at patientgruppen med succesfuld proteseforsyning var meget forskelligartet, og at kun hjertesygdom viste ringe odds for proteseforsyning. Det undrede derfor forskerne, at en relativt stor gruppe patienter aldrig får tilbudt protese, og på den baggrund foreslår de at intensivere rehabiliteringsindsatsen og inddrage patienterne i beslutningsprocessen. ●

Kralovec ME, Houdek MT, Andrews KL, Shives TC, Rose PS, Sim FH. *Prosthetic Rehabilitation after Hip Disarticulation or Hemipelvectomy. Am J Phys Med Rehabil.* 2015 Dec; 94(12):1035-40. doi: 10.1097/PHM.000000000000292.

TRÆNING OG UNDERVISNING KAN FOREBYGGE LÆNDERYGSMERTE

Lænderygsmerter er et stort sundhedsproblem med en global prævalens på 12 procent. Den høje forekomst skyldes ikke mindst, at over halvdelen af alle tilfælde af lænderygsmerter følges af et recidiv inden for et år. Forebyggelse af lænderygsmerter og det deraf følgende sygefravær vil have stor betydning, men der mangler evidens af høj kvalitet for effektive forebyggelsesstrategier. Et systematisk oversigtsstudie med meta-analyse har søgt at klarlægge evidensen på området.

Der blev gennemført en litteratursøgning i henhold til internationale anbefalinger (PRISMA) på databaserne MEDLINE; EMBASE, PEDro og Cochrane. RCT-studier blev inkluderet, hvis raske individer var randomiseret til intervention eller kontrolgruppe, fulgt i kortere (<12 mdr.) eller længere (>12 mdr.) tid frem til et eventuelt tilfælde af lænderygsmerter. Risikoen for et tilfælde af lænderygsmerter blev angivet som Risk Ratio med 95 % konfidensinterval. Et sekundært endemål var sygemelding fra arbejde. Evidensniveauet blev bestemt i henhold til PEDro-skalaen (0-10 point, hvor 10 er højeste kvalitet). Årsager til nedgradering af evidensniveauet var få studier, færre end 400 deltagere, manglende blinding, inkonsistente resultater eller stor forskel på intervention eller målemetoder.

Meta-analysen blev beregnet på baggrund af 21 studier med i alt 30.850 inkluderede. Studierne undersøgte effekten af træning, undervisning eller kombineret træning og undervisning i forhold til ingen eller minimal intervention. Endvidere blev effekten af lændebælter, sko-

indlæg og andre forebyggelsestiltag vurderet.

Kombination af træning og undervisning viste en positiv forebyggende effekt på forekomst af lænderygsmerte på kort sigt med en risikoreduktion på 45 %; RR 0,55 (0,41-0,74, moderat evidensniveau). På lang sigt var der også positiv effekt af den kombinerede intervention; RR 0,73 (0,55-0,96). Denne intervention forebyggede ikke sygefravær, og evidensniveauet var lavt.

Træning alene forebyggede episoder med lænderygsmerte på kort

sigt med risikoreduktion på 35 %; RR 0,65 (0,50-0,86), lavt evidensniveau. På lang sigt kunne træning forebygge sygefravær med risikoreduktion på 78 %; RR 0,22 (0,06-0,76), men evidensniveauet var meget lavt, så resultatet må tages med forbehold. Der var ingen signifikant effekt af øvrige interventioner.

Forfatterne konkluderer, at den forebyggende effekt af træning eller kombineret træning og undervisning er god, men at effekten aftager på lang sigt, hvilket kan skyldes manglende compliance til livsstilsændringen efter et år. ●

Steffens D, Maher CG, Pereira LS, Stevens ML, Oliveira VC, Chapple M, Teixeira-Salmela LF, Hancock MJ. Prevention of Low Back Pain: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Intern Med.* 2016 Feb 1;176(2):199-208. doi: 10.1001/jamainternmed.2015.7431.

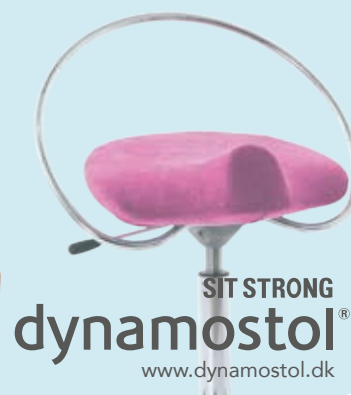
Skab balance i din hverdag med en aktiv siddestilling

Vi udstiller på Rehab C1-001

Prøv en stol gratis i 14 dage

Ring: 46 75 09 70
Skriv: info@dynamostol.dk

Den internationalt kendte danske designer Nanna Ditzel har formgivet Dynamostol Incharge. Filosofien er at aflaste kroppen gennem en naturlig balance og samtidig være aktiv og i bevægelse. Dynamostol Incharge sætter brugeren i kontrol i dagens skiftende arbejdspositioner.



SIT STRONG
dynamostol[®]
www.dynamostol.dk



Become

Master of Science in Osteopathy (MSc.Ost.)

D.O. Diploma, ISO 9001 Quality Assurance



- All teachers are academically trained
- Exclusive integrative programme and electronic scripts
- The training can be followed at your own pace
- Personal guidance
- Recognition professional organization

FREE INTRODUCTION COURSE

Saturday, 28.05.2016, 10:00-12:00

Address: School of Physiotherapy
Sigurdsgade 26
2200 Copenhagen

www.osteopathy.eu

The International Academy of Osteopathy
Kleindokkaai 3-5, B-9000 Gent
Tel.: +32 (0) 9 233 04 03
info@osteopathy.eu





Ny udgave af patologi og farmakologi

ANMELDELSE / *Patologi og farmakologi, 4. udgave (2016) af Mogens Vyberg. ISBN 978-87-628-1422-6*

Den nye, reviderede udgave af lærebogen "Patologi og farmakologi" er skrevet af overlæge og professor i klinisk patologi Mogens Vyberg. Bogen henvender sig primært til fysioterapeutstuderende, men kan med fordel også anvendes til andre sundhedsprofessioner. Bogen fungerer med sit omfattende ordregister som opslagsværk, og kan med fordel bruges, når man har behov for en definition af nye termer og begreber inden for patologi og farmakologi. Med bogen følger en interaktiv bog (i-bog), så man på den måde har adgang til supplerende makroskopiske fotos af organforandringer, og links til relevante hjemmesider. De 12 kapitler i bogen omhandler patologisk anatomi med læren om sygelige forandringer i organer og væv og histologi og cytologi. Der gives en grundig introduktion og forståelse af morfologiske forandringer forårsaget af sygdom. Emnet cellebiologi kobles på celleskade, og sikrer en forståelse for patologi i organismen, og giver en forklaringsmodel for, hvad der sker ved bl.a. iskæmi, inflammation, ødem, forstyrrelser i væskebalancen, tumorer, og diverse infektions- og immunsygdomme. Kapitlet "Immunologi og immunsygdomme" bidrager til viden om kroppens enorme forsvarsværk, og præsenterer også nogle af de laborativærdier og blodprøvesvar, som behandleren kan møde ved gennemlæsning af et journalnotat, henvisning eller epikrise. I farmakologidelen præsenteres medikamenter og medikamenttyper, og viderebringer relevant viden inden for et område, som mange klinikere har brug for mere viden om. Desværre er farmakologidelen, sammenlignet med det resterende indhold, lidt kortfattet angivet i bogen, og her savnes endnu flere praktiske eksempler målrettet den fysioterapeutiske hverdag, og måske endda krydret med indlæg i bogen skrevet af en fysioterapeut. Bogen fremstår som en yderst relevant og informativ læringsbog og opslagsværk og får hermed min anbefaling.

ANMELDT AF JEANETTE HANSEN, EXAM. MT, CERT, MDT, EXAM. IDRÆTSFYSIOTERAPEUT, KLINISK UNDERVISER I FYSIOTERAPI, FYSIOCENTER ROSKILDE

BY CONNIEHANSEN



DRAGONFLY

CROSS RUNNER

STEADY WALK

CAVALIER

Se flere varianter på hjemmesiden

www.by-conniehansen.com

Telefon: 29 43 37 67 mail@by-conniehansen.com

Nye medlemmer til Danske Fysioterapeuters Lederråd



Er du **fysioterapeut** og **leder med personaleansvar** i praksissektoren – eller i en region?

Er du **optaget af de ledelsesmæssige perspektiver** i fag og politik? Har du en holdning til, hvad man som leder skal kunne forvente af sit medlemskab af Danske Fysioterapeuter?

Så er du en oplagt kandidat til lederrådet, der ønsker en ekstra repræsentant fra praksissektoren og en ny repræsentant fra regionerne pr. 1. juni 2016.

Lederrådet er et rådgivende forum bestående af ledere fra alle sektorer, der skal styrke Danske Fysioterapeuters strategiske og politiske arbejde på lederområdet. Medlemmerne udpeges af vores hovedbestyrelse for ca. to år ad gangen.

Vi skal have modtaget din ansøgning senest tirsdag d. 10. maj 2016.

Læs mere på fysio.dk/lederraad16

Kurser fra Danske Fysioterapeuter



Faglige kurser & konferencer

MOVEMENT ABC-2 TESTEN

Afdækning af problemstillinger og dosering af målrettet intervention til børn med lettere motoriske vanskeligheder.

Sted **Odense** Tid **Maj 2016**
 Pris **3.700** Frist **28/4 2016**
fysio.dk/movabc2

PARKINSON

Undersøgelse, klassificering og tilrettelæggelse af evidensbaserede trænings- og behandlingsforløb.

Sted **Kolding** Tid **Juni 2016**
 Pris **5.600** Frist **11/5 2016**
fysio.dk/parkinson

FYSIOTERAPI OG DEMENS, ET MINI-SEMINAR

Health & Rehab 2016: Tre små gratis oplæg om fysisk aktivitet og træning til demensramte.

Sted **København** Tid **Maj 2016**
 Pris **Gratis** Frist **1/5 2016**
fysio.dk/demens

APOPLEKSI - UNDERSØGELSE, KLINISK RÆSONERING OG INTERVENTION

Test, dosering og målrettet tilrettelæggelse af træning i daglig praksis på klinikker og kommunale genoptræningscentre.

Sted **København** Tid **Sep., okt. og nov. 2016**
 Pris **14.250** Frist **29/6 2016**
fysio.dk/apopleksi

SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

Konference om ny forskning inden for primær og sekundær forebyggelse - med cases om fedme, diabetes og den ældre medicinske patient.

Sted **Odense** Tid **27/10 2016**
 Pris **2.100** Frist **28/8 2016**
fysio.dk/forebyggelse

FYSIOTERAPI PÅ INTENSIV AFDELING

Konference med fokus på test, tilrettelæggelse af træning, respiratoraftrapning m.m.

Sted **Odense** Tid **2/6 2016**
 Pris **2.100** Frist **1/5 2016**
fysio.dk/intensiv

FYSIOTERAPI I NATUREN

Brug naturen i træning og behandling af patienter med livsstilssygdomme, stress, demens, børn med ADHD m.m.

Sted **Odense** Tid **3/6 2016**
 Pris **2.100** Frist **8/5 2016**
fysio.dk/natur

FYSISK TRÆNING I KLINISK PRAKSIS

Bliv trænet i at dosere og gennemføre målrettet styrke- og/eller aerob træning som en del af genoptræningen.

Sted **Århus** Tid **Aug. og nov. 2016**
 Pris **7.550** Frist **26/6 2016**
fysio.dk/traen

TRÆNING SOM BEHANDLING AF HJERTEPATIENTER

Hjertesygdom, test, evidensbaseret træning i teori og praksis, fastholdelse, hjertekost og angstproblematik.

Sted **København** Tid **Okt. og nov. 2016**
 Pris **7.100** Frist **14/8 2016**
fysio.dk/hjerte

DIABETES TYPE 2

Hvordan inspirerer man patienter med type 2 diabetes til fortsat at være aktive? Få opdateret din viden om undersøgelse, behandling og træning.

Sted **Odense** Tid **Nov. 2016**
 Pris **5.600** Frist **4/9 2016**
fysio.dk/diabetes

Henvendelse vedrørende annoncering af arrangementer i Danske Fysioterapeuters regioner, fraktioner eller faglige selskaber skal ske til Anne Guldager, ag@fysio.dk tlf.: 33414630.

Henvendelse vedrørende øvrig annoncering skal ske til Dansk Mediaforsyning på tlf.: 7022 4088, fysiotekst@dmfnet.dk.

Se oplysninger vedrørende deadlines, priser og formater på fysio.dk/fysioterapeuten/ annoncering

NEURODYNAMIK: BØRN MED HANDICAP

Undersøgelse og behandling af problemer relateret til tab af normal neurodynamik hos børn med omfattende hjerneskader.

Sted **Odense** Tid **Sept. og okt. 2016**
 Pris **16.150** Frist **26/6 2016**
fysio.dk/neurodynboern

TEKNOLOGI I FYSIOTERAPI

Konference om helt nye muligheder ifm. at monitorere bevægelse, genoptræne og motivere patienter og borgere.

Sted **København** Tid **6/10 2016**
 Pris **2.100** Frist **14/8 2016**
fysio.dk/teknologi

BRÆND IGennem MED DIT BUDSKAB OG DIN PERSONLIGE STIL

Lær af en journalist og en teaterinstruktør, så dit budskab bliver hørt, husket og forstået.

Sted **Odense** Tid **27/10 2016**
 Pris **2.100** Frist **6/9 2016**
fysio.dk/braend

KVALITET I HOLDTRÆNING

Måltrettet, evidensbaseret træning på hold, aktiv brug af musik samt motivation og tips til "ansvar for egen træning".

Sted **Odense** Tid **Nov. 2016**
Pris **3.600** Frist **11/9 2016**
fysio.dk/hold

Selvstændig virksomhed

STRATEGISK MARKEDSFØRING MED HJEMMESIDE OG SOCIALE MEDIER

Kom i direkte kontakt med borgere og kunder: Brug din hjemmeside optimalt og få en klar strategi for brugen af sociale medier.

Sted **Middelfart** Tid **9/6 2016**
Pris **2.100** Frist **10/5 2016**
fysio.dk/medier

Ledelse

DIPLOM I LEDELSE – UDVIKLINGSFORLØB FOR LEDERE

To moduler af Den offentlige Lederuddannelse: Det personlige lederskab og Kvalitet, resultater, effekt for brugere og borgere.

Sted **Herlev** Tid **10 fredage, start aug. 2016**
Pris **9.900** Frist **24/6 2016**
fysio.dk/diiledelse

MASTERCLASS FOR LEDERE: ENNEAGRAMMET

Få introduktion til enneagrammet som personligt ledelsesværktøj og som redskab til at motivere dine medarbejdere og øge teamsamarbejdet

Sted **Slagelse** Tid **16/11 2016**
Pris **Gratis** Frist **16/9 2016**
fysio.dk/enneagrammet

PSYKISK SÅRBAR

Når behandling af somatisk sygdom kompliceres af sårbarhed hos patienten.

Sted **Odense** Tid **Nov. 2016 og jan. 2017**
Pris **5.600** Frist **25/9 2016**
fysio.dk/psykiatri

PERSONLIG LEDELSE – PRIORITERING & ØGET EFFEKTIVITET

Er du kliniker og bevidst om din egen rolle som leder? Få konkrete redskaber til at prioritere opgaver og øge din effektivitet i hverdagen.

Sted **Middelfart** Tid **15/9 2016**
Pris **2.100** Frist **26/6 2016**
fysio.dk/ledelse

LEDERKONFERENCE

Konference for ledere og jer med en leder i maven. Både fysioterapeuter og ergoterapeuter.

Sted **Odense** Tid **Okt. 2016**
Pris **3.450** Frist **4/9 2016**
fysio.dk/lederkonference

FYSIOTERAPEUTEN SOM UNDERVISER

Få teori og træning til at udvikle dine kompetencer som underviser og facilitator af læreprocesser

Sted **Odense** Tid **Marts 2017**
Pris **3.800** Frist **29/1 2017**
fysio.dk/undervis

KØB OG SALG AF KLINIK

Overvejer du at købe eller sælge klinik? Hvad er din klinik egentlig værd/ hvad koster en klinik? Hvad skal du overveje inden køb eller salg?

Sted **Middelfart** Tid **27/10 2016**
Pris **2.100** Frist **11/9 2016**
fysio.dk/koeb

MASTERCLASS FOR LEDERE: LEDELSE I EN POLITISK STYRET ORGANISATION

Forstå det særlige ved det offentlige og de ofte paradoksale og udfordrende vilkår, der skal handles under.

Sted **Odense** Tid **22/9 2016**
Pris **Gratis** Frist **22/7 2016**
fysio.dk/mcpolitik





DANSKE FYSIOTERAPEUTER

Træning som behandling af hjertepatienter

Få opdateret din viden om hjertesygdom, evidensbaseret træning i teori og praksis, test, hjertekost og angstproblematik. Der er dokumentation for, at fysisk træning er en effektiv behandlingsform til en bred gruppe af hjertepatienter på lige fod med f.eks. medicin og ballonudvidelse. Herunder patienter med hjertesvigt, hjerteopererede og patienter med ICD-implantater.

Måltrettet fysisk træning bør derfor tilbydes som en del af et integreret efterbehandlingstilbud, der også omfatter patientundervisning, rygeafvænning, støtte til kostomlægning, psykosocial støtte, medikamentel behandling og opfølgning. Formålet med kurset er at give fysioterapeuten viden og konkrete redskaber til at varetage fysisk test og træning som en del af den integrerede efterbehandling af patienter med hjertesygdom.

Mellem kursets del 1 og 2 udføres en individuel opgave med udgangspunkt i deltagerens egen hverdag.

Tid: 4.-6. oktober 2016 + 24. november 2016

Sted: Hvidovre Hospital

Pris: Kr. 7.100 inkl. forplejning. Uden overnatning

Undervisere: Eva Prescott, Hanne Rasmusen, Christian Have Dall, Henrik Hansen, Carina Jensen, Inger Bols, Elsebeth Glipstrup, Julie Midtgaard

Tilmeldingsfrist: 14. august 2016 på www.fysio.dk/hjerte

Apopleksi – undersøgelse, klinisk ræsonnering og intervention

Undersøgelse af funktionsniveau, gang, styrke og kondition er grundlaget for en måltrettet intervention og en forudsætning for at måle effekt. På kurset bliver deltageren i stand til at teste, tilrettelægge, målrette og dosere fysisk træning, der kan implementeres i daglig praksis på fysioterapiklinikkerne og på de kommunale genoptræningscentre. Relevante test gennemgås og afprøves på patienter.

Målgruppen er fysioterapeuter på kommunale genoptræningscentre og praktiserende fysioterapeuter, der arbejder med patienter i den vederlagsfrie ordning.

Læs mere på www.fysio.dk/apopleksi

Tid: Modul 1: 1.-3. september 2016.

Modul 2: 6.-8. oktober 2016.

Modul 3: 17.-19. november 2016

Sted: Center for Hjernesgade, København

Pris: Kr. 14.250 inkl. forplejning, Eksternat.

Tilmelding: Senest 29. juni 2016 på www.fysio.dk/apopleksi

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Diabetes type 2

Hvordan får man patienter med type-2 diabetes til fortsat at være aktive? Få opdateret din viden og bliv inspireret. Kurrset går i dybden med undersøgelse, behandling og hjemmetræning og inddrager de nyeste kliniske retningslinjer. Målgruppen er alle, der i kommuner eller på klinikker har voksne patienter med diabetes type 2.

- **Indhold:** Kliniske retningslinjer, udfordringer i praksis, fysiologiske forandringer, træningsfysiologi, motivation og fastholdelse, udsatte grupper, cases.
- **Undervisere:** Stig Mølsted, Ph.d, fysioterapeut, forskningsenheden på Hillerød Hospital, Laura Tisted Staun Valentiner, Ph.d fysioterapeut studerende på KU

Tid: 2.-3. november 2016 + 23. november 2016

Sted: Odin Havnepark, Odense

Pris: Kr. 5.600 inkl. forplejning

Deltagerantal: 20-30 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 4. september på www.fysio.dk/diabetes

Konference om fysioterapi på intensiv afdeling

Fysioterapi til kritisk syge patienter. Omdrejningspunktet er klinisk praksis på intensive afdelinger i Danmark med inspiration fra England, hvor de har mange års erfaring – fokus på anvendelighed og implementering i klinisk praksis.

Målgruppe er fysioterapeuter med tilknytning til intensive afdelinger og kritisk syge patienter og fysioterapeuter, der har interesse for dette relativt nye arbejdsfelt med akut og kritisk sygdom.

Dagens 4 temaer:

- Aftrapning af respirator, fysioterapeuten roller og opgaver fremadrettet
- CPAX – måling af fysisk funktion
- Kommunikation med den intensive patient
- Træningsforløb efter intensiv afdeling

Se det fulde program på www.fysio.dk/intensiv

Tid: 2. juni 2016

Sted: Odense Universitetshospital

Pris: Kr. 2.100 inkl. forplejning. Studentermedlemmer 500,-

Deltagerantal: 100 fysioterapeuter

Sprog: Dansk og engelsk

Tilmelding: Forlænget til 1. maj 2016 på www.fysio.dk/intensiv

SPAR MERE END 7.000 kr.



- og få bedre forsikring og pension

Danske Fysioterapeuter og PFA har indgået en aftale, der giver gode forsikrings- og pensionsforhold for selvstændige og privatansatte fysioterapeuter. Der er høj forsikringsdækning, lave omkostninger og dermed flere penge at spare op til pensionen.

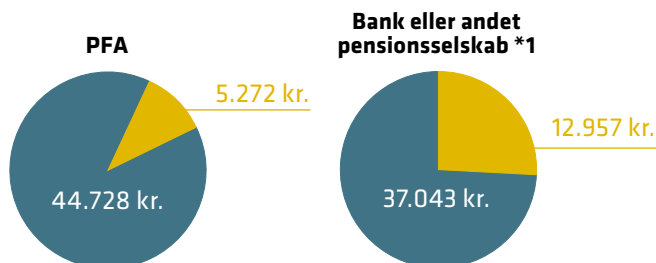
Her er to regneeksempler for en selvstændig og en privatansat fysioterapeut, der sammenligner PFA ordningen med tilsvarende ordninger med samme dækning fra andre pensionselskaber eller banker. I begge tilfælde indbetaler fysioterapeuten 50.000 kr. om året til forsikrings- og pensionsordning.

FORSIKRINGSPAKKEN INDEHOLDER:

- » Tab af erhvervsevne, 180.000 kr.
- » Kritisk sygdom, 125.000 kr.
- » Dækning ved død, 500.000 kr.

SELVSTÆNDIG FYSIOTERAPEUT

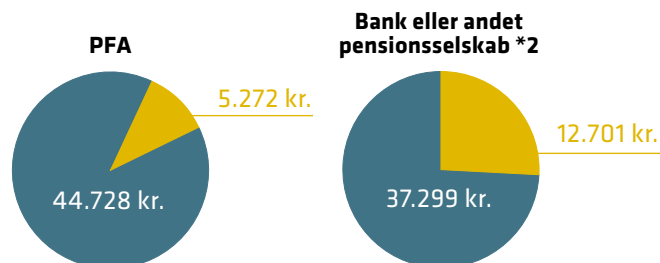
- Udgifter til forsikringer samt administration
- Til opsparing i pensionsordning



BESPARELSE
via tilbud
fra PFA
7.685
kr.

PRIVATANSAT FYSIOTERAPEUT

- Udgifter til forsikringer samt administration
- Til opsparing i pensionsordning



BESPARELSE
via tilbud
fra PFA
7.429
kr.

*1 Gennemsnit af fire tilbud fra pensionselskaber eller banker til selvstændige fysioterapeuter.

*2 Gennemsnit af tre tilbud fra pensionselskaber eller banker til privatansatte fysioterapeuter.



Region Hovedstaden

MEDLEMSMØDE OM VELFÆRDSTEKNOLOGI

Vi besøger testlejligheden på Rehabiliteringscentret Indre By/Østerbro. Projektleder Christina Louise Egebart viser os lejligheden og alle dens muligheder og fortæller om testregime, samarbejdet med kommunens borgere og medarbejdere, private virksomheder og andre stakeholders. Vi drøfter de foreløbige resultater og erfaringer både fra testlejligheden og fra deltagerne.

Sted: Strandvejen 119 2900 Hellerup

Tid: onsdag d. 10 maj 2016 kl. 17-20

Tilmelding på fysio.dk/hovedstaden senest onsdag d. 3. maj

Der serveres en sandwich, en vand og kaffe og te.



Region Hovedstaden

SENIORUDFLUGT

Vi er derfor glade for at kunne indbyde jer til en guidet rundtur på Christiania. Rundvisningen på Christiania er forskellig fra gang til gang, så selv om du har prøvet det før, så er det en ny denne gang. Efter rundvisningen går vi til restaurant Bastionen og Løven, Christianshavns Voldgade 50, hvor vi spiser frokost og afholder valg til seniorudvalget. Frokosten spises kl. 13.15. Danske Fysioterapeuter betaler for 2 stykker smørbrød. Drikkevarer er for egen regning.

Tid og Mødested: Vi mødes tirsdag den 10. maj kl. 11.15 ved Christianias hovedport i Prinsessegade. Rundturen starter kl. 11.30 og varer 1,5 time inklusive et lille foredrag.

Pris: Rundvisningen koster 50 kr. pr person.

Tilmelding: Der er begrænset antal pladser, så først til mølle...., dog senest den 3. maj inden kl. 12, helst via fysio.dk/hovedstaden eller telefonisk til regionskontoret (hvis der er telefonsvarer, indtal tilmelding med navn, telefonnummer og email efter dut-tonen).



Region Hovedstaden

'HVA, HVOR SKAL VI HEN DU?'

Et dialogmøde i Region Hovedstaden med fokus på medlemsinddragelse. Alle regionens medlemmer er inviteret til en eftermiddag med fokus på deres oplevelser - af hverdagen og af foreningen. Selvom vi har tusind ting vi gerne vil fortælle, forklare og overbevise dig om, inviterer vi til en eftermiddag hvor du bestemmer, hvordan der skal lyttes til dig, og hvordan og hvor meget du vil have indflydelse på vores, fysioterapeuternes forenings, holdninger og beslutninger. Vi spørger nemlig: Hvor skal vi hen? Og hvordan vil du være med?

Tid: Tirsdag d. 31. maj 2016 kl. 16.30 til 19.30 med efterfølgende spisning

Se mere og tilmeld dig og dine kollegaer på fysio.dk/hovedstaden



Region Sjælland

MINIFAGFESTIVAL 'FYSIOTERAPI I BEVÆGELSE'

Kom og hør om den nyeste viden og forskning med betydning for vores fag. Deltag i sessions om, hvordan ny viden anvendes og implementeres i praksis, og hvordan fysioterapeuter inspireres til yderligere forskning. Udvid dit faglige netværk. Lad dig inspirere af posterudstillingen eller af standene med information om efter- og videreuddannelse inden for fysioterapi. Kom og få en snak med dit pensionsselskab eller din A-kasse.

Tid: 1.oktober 2016 kl.9.00-17.15.

Sted: Ringsted Kongrescenter, Nørretorv 22, 4100 Ringsted.

Pris: 350 kr. for ordinære medlemmer af Danske Fysioterapeuter, 200 kr. for studerende, ledige, pensionister og fysioterapeuter på nedsat kontingent. Prisen inkluderer fuld forplejning i løbet af dagen.

Endelige oplysninger om tilmelding, indbetaling og praktiske oplysninger kommer i næste fagblad samt på hjemmesiden og på facebook.

Hvis du har lyst til at opstille en poster, så send en mail til mark.ebbesen@jubii.dk

Vi glæder os til at se dig

Hilsen regionsbestyrelsen og planlægningsgruppen



Region Midtjylland

FYRAFTENSMØDE OM HOFTEARTROSE

Er du også nysgerrig på, om du træner for meget, for lidt, for let eller for hårdt, på det rigtige tidspunkt og med de rigtige øvelser og den rigtige belastning til dine borgere med hofteartrose? Få den nyeste viden om artrosebehandling, træningsanbefalinger og træningsintensitet før og efter operation samt den kommende nationale kliniske retningslinje vedrørende ikke-kirurgisk behandling af artrose og genoptræning efter THA. Der vil være særligt fokus på styrketræning efter THA operation. Oplægsholder er Lone Ramer Mikkelsen, fysioterapeut, ph.d, hovedskribent på nye kommende nationale retningslinjer for THA og forskningsansvarlig på regionshospitalet i Silkeborg.

Tid: 22 juni 2016 kl 16.30-19.00

Sted: Lokalcenter Holme, Nygårdsvej 34, 8270 Højbjerg.

Pris: Gratis – inkl forplejning; i en indlagt pause på ½ time serveres sandwich og vand/kaffe/the/chokolade/frugt.

Tilmelding: Senest den 13. juni på fysio.dk/midtjylland/

Der er plads til max. 100 deltagere, der tildeles efter 'først til mølle' princippet.

Ved tilmelding oplyses navn, medlemsnummer og e-mailadresse.



Region Nordjylland

MODIC-FORANDRINGER, DEN 'NYE RYGSYGDOM'

Vi indbyder til foredrag med fysioterapeut og forsker Hanne Albert fra Modicklinikken, der er ekspert indenfor Modic forandringer. Når du går hjem, vil du være meget klogere på, hvad det er for en sygdom, og hvordan man selv som fysioterapeut kan håndtere patienter med denne diagnose. Hanne Albert vil gennemgå den teoretiske viden, hvordan Modicforandringer opstår, de forskellige typer, hvad man kan gøre ved dem samt redegøre for resultaterne af antibiotikabehandlingen. Efter pausen vil Hanne Albert komme med eksempler på, hvordan selve antibiotikabehandlingen foregår. Nyt omkring laserbehandling til patienterne. Hvad vi skal være opmærksomme på af fund i den fysioterapeutiske undersøgelse for at opdage patienter med Modicforandringer, og hvordan skal patienterne håndteres. Der vil desuden være mulighed for at drøfte, hvordan vi i Nordjylland får mere lægelig fokus på behandlingen af disse patienter.

Tid: Mandag den 19. september kl. 19-22 inkl. pause med lidt til ganen.

Tilmelding: Senest den 12. september på fysio.dk/hovedstaden

Sted: Sofiendalsvej 3, Aalborg



Region Syddanmark

DIAGNOSTICERING OG BEHANDLING AF SKULDERLIDELSER

I samarbejde med fysioterapeuter på SVS Esbjerg afholdes forårets sidste fagstafet. En aften med gennemgang af bl.a. impingement, præsentation af den nyeste forskning inden for klinisk undersøgelsesteknik bl.a. ved brug af Shoulder Symptom Modification Procedure (SSMP), video og billedpræsentation af forskellige biomekaniske dysfunktioner, klinisk vurdering – hvilke patienter kan jeg selv behandle, og hvilke bør henvises til videre udredning? Er dekompressioner den rigtige vej? Rotator Cuff patologi- hvad ved vi? – og hvordan behandler vi? Underviser er Sven Lausen, Skulder Sektoren på Vejle Sygehus og underviser derudover i diagnostik og behandling af skulderlidelser.

Tid: Mandag den 13. juni kl. 17-20, pause med spising kl. 18.

Sted: UC Syd, Fysioterapiuddannelsen, "Rundetårn", Degnevej 16, 6705 Esbjerg Ø.

Tilmelding senest den 8. juni på fysio.dk/syddanmark

Efter tilmeldingsfristen udsendes en bekræftelse til deltagerne.





DANSK SELSKAB FOR MUSKULOSKELETAL FYSIOTERAPI

Dynamisk Stabilitet og muskelbalance Introduktionskursus – København

På kurset præsenteres du for en klinisk ræsonneringsmodel, der relaterer Dynamisk Stabilitet i forhold til den samlede hypotesedannelse. Der er fokus på den biomekaniske analyse som grundlag for den videre genoptræning og du undervises i genoptræningsprincipper, der tilgodeser et målrettet rehabiliteringsforløb. Kurset veksler mellem teori og praktik, der relateres til patientcases.

Underviser: Lotte Telvig/Flemming Enoch

Tid: Den 29 og 30 august 2016

Sted: Løjtegårdsvej 157, 2770 Kastrup

Pris: 3.450 kr.

Tilmelding: ge@fysiq.dk

Dynamisk Stabilitet Lumbal kursus – Varde

Kurset fokuserer på en grundig og systematisk biomekanisk analyse af lumbal columna. Genoptræning af dynamisk stabilitet med en retningsspecifik tilgang gennemgås, og du præsenteres for et bredt øvelsesudbud til dine rygpatienter. Kurset er meget praktisk og relateres til nyeste teori.

Underviser: Lotte Telvig/Flemming Enoch

Tid: Den 12, 13 og 14 september 2016

Sted: Varde Fysioterapi og Træningscenter, Vestre Landevej 67

Pris: 5.150 kr.

Tilmelding: ge@fysiq.dk

Dynamisk Stabilitet UE kursus – Århus

Den biomekaniske analyse er i centrum med fokus på en grundig og systematisk biomekanisk analyse af hofter, knæ og fod. Vi arbejder meget praktisk med den retnings-specifikke tilgang, og du præsenteres for et bredt øvelsesudbud til dine patienter.

Underviser: Flemming Enoch / Lotte Telvig

Tid: Den 6, 7 og 8 september 2016

Sted: Århus Universitetshospital, Fysioterapi- og ergoterapiafdelingen.

Nørrebrogade 44 bygning 3, 1 sal, Indgang 3A. 8000 Århus C

Pris: 5.150 kr.

Tilmelding: ge@fysiq.dk

Medlemmer af Muskuloskeletal fagforum har fortrinsret.

Yderligere information: www.dynamiskstabilitet.dk

Kurset er desuden en del af uddannelsen til Muskuloskeletal Fysioterapeut.



DANSK SELSKAB FOR SMERTE OG FYSIOTERAPI

Symposium 'Moving (on) with pain' – Når arbejde gør ondt

Temaet for symposiet er 'arbejdsliv og smerter' med oplæg fra sundhedsfaglige og socialfaglige personer med særlige kompetencer indenfor smerter og arbejdsmarkedet.

Se det fulde program på www.smof.dk

Tid: Lørdag d. 21. maj 2016

Pris: Kr. 750 for medlemmer af smof, kr. 950 for ikke-medlemmer, kr. 500 for studerende

Sted: Aarhus Universitetshospital, DNC Auditoriet, Nørrebrogade 44 (bygning 10) 8200 Aarhus N

Tilmelding: www.smof.dk

Smerteinstruktør-skole

Kursisterne modtager en powerpointpræsentation, som bliver gennemgået. Kursisten kan efterfølgende anvende materialet til egne kurser. Emnerne er smerte, sensibilisering, nociception, motion og træning samt medicin. Kurset forudsætter Grundkursus i Smertevidenskab. Kursisten skal medbringe egen computer.

Pris: 2100 kr. for medlemmer af SMOF og 2400 kr. for ikke medlemmer.

Tid: 4. juni 2016

Underviser: Morten Høgh, dip MT, specialist i fysioterapi og MSc. Pain

Sted: Fysiocenter Århus C, Vesterbro Torv 1 – 3., 2. sal, 8000 Århus C

Tilmelding på mail til lene@fysiomail.dk

For yderligere info samt kursusplan: www.videnomsmerter.dk

Forflytning, vejledning og forebyggende arbejde – trin 1

Kurset henvender sig til fysioterapeuter og ergoterapeuter, som har til opgave at vejlede plejepersonale i hensigtsmæssig forflytningsteknik. 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, arbejdsmiljøkonsulent, fysioterapeut og systemisk konsulent.

Tid og sted: Den 5.-7. september 2016 i Kerteminde.

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

Frist: 1. juli 2016.

Forflytning, pædagogik og forebyggende arbejde – trin 2

Overordnet tema: Pædagogik, formidling og kommunikation i teori og praksis. Hvad er det, vi siger? Hvad er det, vi gør? Hvorfor gør vi det? Pædagogik i teori: At skabe et lærende miljø, teori tilknyttet praksis, undervisningsdifferentiering og i forhold til forskellige målgrupper. Der undervises på basis af teorier og evidens fra filosofi og pædagogisk forskning og praksis. Pædagogik i praksis: Træning af pædagogiske metoder i undervisning vedr. forflytning og bevægelse, brug af oplevelsesnotat som bevidstgørelse omkring egen rolle. Arbejde i grupper med undervisning og refleksion over egen undervisning. Endelig vil vi drøfte de organisatoriske rammer for ændring af kultur og adfærd baseret på organisationsteori og empiri. Underviser på kurset er Per Halvor Lunde, fysioterapeut, Master of Philosophy fra Universitetet i Oslo, Institutt for Spesialpædagogikk, specialist i ergonomi og forebyggende arbejde, Norge.

Tid og sted: Den 21.-23. november 2016 i Kerteminde.

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

Frist: 15. sep. 2016



‘MDT and the Athlete’

Vil du lære de samme redskaber og ræsonneringsmodellen, som bruges til skadesforebyggelse og behandling af de kommende olympiske atleter på de New Zealandske Landshold? Forstå relevansen og anvendelsen af specifikke principper og redskaber, der med fordel kan anvendes i håndteringen af sportsudøvere. Lær at anvende en lang række mekaniske behandlingsstrategier, baseret på principperne i MDT, for at optimere atleternes træning, skadeforebyggelse og skadshåndtering. Bliv skarp på effektiviteten i brugen af MDT til de atleter, der kan kræve supplerende strategier i deres genoptræning.

Det er en god forudsætning at kende til principperne i MDT.

Underviser: Greg Lynch, som arbejder med professionelle idrætsudøvere på NZ.

Hvornår og hvor: 8. juni kl. 9.00-17.00, At Work, København.

Pris: Medlemmer 1800 kr., ikke-medlemmer 2100 kr.

Tilmelding: kursus@mckenzie.dk

Yderligere info: www.mckenzie.dk



Basic Body Awareness Therapy 2 – seminar

Kurset er en integreret del af efteruddannelsen i BBAT og retter sig mod at opnå færdigheder i undersøgelse af bevægelseskvalitet ud fra et helhedssyn. På seminaret sættes der fokus på brugen af Body Awareness Rating Scale (BARS-MH) som undersøgelsesmetode af bevægelseskvalitet i forbindelse med klinisk arbejde. Derudover arbejder deltagerne med at få en dybere personlig erfaring med øvelserne i BBAT. Der arbejdes med undersøgelsesmetoden gennem praksis, dialog og teoretiske oplæg. T'ai Chi og meditation er en del af det daglige program.

Målgruppe: Fysioterapeuter der har gennemført kurserne BBAT 1 og BBAT 2 samt er i gang med efterarbejdet relateret til BBAT 2.

Tid: 11.-14. sept. 2016

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 9100,-. Prisen dækker overnatning i enkeltværelse og forplejning.

Deltagere: 12 fysioterapeuter

Underviser: Susan Christensen fysioterapeut, uddannet lærer i BBAT.

Tilmelding: Senest 24. juni 2016, se www.psykfys.dk/bodyawareness.dk

Udviklings- og forskningspulje i regionerne

Danske Regioner og Sundhedskartellet har etableret en pulje til fremme af faglig og professionsrettet udvikling til gavn for patienterne.

Har du og dine kolleger et udviklings- eller forskningsprojekt, som mangler økonomisk støtte, kan du senest den 1. oktober 2016 søge midler i Danske Regioners og Sundhedskartellets fælles pulje.

Puljen støtter klinisk udvikling og forskning, som har fokus på den konkrete, praksisnære effekt. Overordnet set gives der støtte til projekter, der har hovedfokus på tilrettelæggelse af forløb på tværs af sektorer for kronikere og sårbare patienter.

Puljen ønsker at støtte projekter, der bidrager med ny viden og nye metoder, som fokuserer på, hvordan sundhedspersonalet bedst organiserer, varetager og støtter forebyggelse, opsporing, behandling, monitorering og rehabilitering af kroniske og sårbare patienter, hvis behandlingsforløb går på tværs af sektorer. Herunder lægges der særligt vægt på projekter, der bidrager med ny viden om, hvordan man fremmer sundhedsforståelsen blandt disse patienter og styrker deres inddragelse i egen behandling, med henblik på at styrke deres behandling på tværs af sektorer og undgå unødvendige eller forebyggelige (gen)indlæggelser.

Lederen og de relevante ansatte inden for Sundhedskartellets område skal i fællesskab indsende ansøgningen.

Den 1. maj 2016 kan du hente ansøgningsskema på Danske Regioners hjemmeside: www.regioner.dk.

Har du spørgsmål vedrørende udviklings- og forskningspuljen, er du velkommen til at kontakte Charlotte Vinderslev, Sundhedskartellet, CharlotteVinderslev@dsr.dk, 4695 4062 eller Jan Bülow, Danske Regioner, jab@regioner.dk, 3529 8223.

Læs mere: fysio.dk/pulje



IOC SYMPOSIUM

Strategies in relation to patellofemoral problems in athletes

Section for Sportstraumatology M51 and Institute for Sportsmedicine M81

Bispebjerg-Frederiksberg Hospital – June 16, 2016 10-17

Call for free papers, deadline June 1, 2016. Please send abstracts to: pia.charlotte.andersen@regionh.dk.

Admission free.

Preliminary program:

- 10.00-10.15 Introduction to the problem
- 10.15-10.45 Biomechanics of the patellofemoral joint and changes leading to symptoms (Joanna Stephen)

Patellofemoral pain:

- 10.45-11.15 Causes of anterior knee pain in the athlete and strategies for examination and visualization of the problem (Christoffer Brushøj)
- 11.15-11.40 Non-surgical treatment possibilities – scientific background. Results and prognosis (Marius Henriksen)
- 11.40-12.00 Surgical treatment possibilities. Results and prognosis.
- 12.00-12.15 Return to sports
- 12.15-13.00 Lunch
- 13.00-13.30 Free papers on patellofemoral pain
Patellofemoral instability:
- 13.30-14.00 Causes of patellofemoral instability. Clinical findings. Biomechanical explanations (Joanna Stephen)
- 14.00-14.30 Strategies for examination and visualization of the problem (Peter Lavard)
- 14.30-15.00 Coffee/tea
- 15.00-15.15 Non-surgical treatment possibilities. Results and prognosis (Marius Henriksen).
- 15.15-15.45 Surgical treatment possibilities. Results and prognosis. Complications to surgery (Peter Lavard)
- 15.45-16.00 Return to sports.
- 16.00-16.30 Free papers on patellofemoral instability
- 16.30-17.00 Panel discussion. Conclusions and recommendations

Registration (maxium capacity 150 participants):

Pia.charlotte.andersen@regionh.dk

Final program will be mailed to participants June 5, 2016.

KØB DINE FAGBØGER TIL PLUSPRISER

Hvis du er medlem af Fysioterapeutforeningen, får du 20 % rabat på alle bøger fra Munksgaard.

BOG PLUS Find BogPlus på fysio.dk/boeger

NYHED

Fokus på den palliative indsats i et tværfagligt perspektiv.

Bogens mange forfattere har alle stor viden og indsigt i det palliative fagfelt og videreformidler denne viden på en indsigtfuld måde og med ydmyghed over for palliationens mange udfordringer.



Normalpris:
kr. 375,-
BogPlus-pris:
Kr. 300,-



munksgaard

www.munksgaard.dk

Rabat fra Gads Forlag

HOLDTRÆNING er en bog for fysioterapistuderende, fysioterapeuter og andre sundhedsprofessionelle, der arbejder med grundtræning på hold af både raske mennesker og mennesker i rehabilitering efter sygdom.

Læs mere
på gad.dk

NORMALPRIS

299,-

MEDEMSPRIS

239,20

Indtast medlemskoden
FYSIO på www.gad.dk
og få 20 % rabat



g gads forlag

SKULDERKURSUS

2 intensive dage den 28. - 29. maj 2016

Præsentation af den sidste nye forskning

Praktisk og teoretisk undervisning

Undervisningen er på faglig højt niveau

Henvender sig til fysioterapeuter som arbejder med skulderpatienter

www.skulderkurser.dk

Ortopædkirurgiske Kurser med Peter Rheinlænder

Det ortopædkirurgiske knæ

31. maj - 1. juni 2016

Praktisk og teoretisk undervisning

Komplicerede patientforløb

Konkrete værktøjer

2 dages intensive kurser

www.cityfysakademi.dk

AKADEMIET FOR KROP OG SUNDHED

Ortopædkirurgiske Kurser med Peter Rheinlænder

Den ortopædkirurgiske hofte

24. - 25. maj 2016

Praktisk og teoretisk undervisning

Komplicerede patientforløb

Konkrete værktøjer

2 dages intensive kurser

www.cityfysakademi.dk

AKADEMIET FOR KROP OG SUNDHED

Bliv Akupunktør

på en af Danmarks mest omfattende akupunkturuddannelser

Skolen har som den eneste i landet to undervisere, som har en kandidatgrad i kinesisk medicin, fra et europæisk universitet.

Den ene er **Nigel Ching** som også er lærebogsforfatter og international foredragsholder.

Vibeke Bergfors, skoleleder, akupunktør og sygeplejerske

Nordisk Akupunkturuddannelse

Skolen for akupunktur og kinesisk medicin. Bagsværd. København

www.noakud.dk Tlf. 20 24 14 37

MidtVest Osteopati & Fysioterapi

Kursus i Osteopatiske teknikker



"Back to Basics":

Muskulo-Skeletal Osteopati til sacrum, ilium, columna, costae, cervical spine og occiput.

Du bliver præsenteret for forskellige holdningstyper og deres betydning for mulige artikulære bevægelsehæmninger.

Du lærer at lokalisere somatiske dysfunktioner i det muskulo-skeletale system og behandle de hypomobile segmenter - alt med samme mål, nemlig at fremme den selvhelende mekanisme hos patienten.

Du får et indblik i den osteopatiske tankegang og kliniske ræsonnement med symptomer og årsagssammenhænge.

Datoer: 1/10, 29/10 og 26/11 2016. Pris: 5.000,- i alt.

Underviser: Anders Bak er uddannet osteopat, ved IAO i 2006. - Du får en erfaren og struktureret underviser, hvor personlig supervision og en grundig øvefase vægtes højt.

Tilmeld dig og læs mere på:
www.osteo.dk
Eller ring 97132344



MidtVest Osteopati & Fysioterapi Sports Allé 4 7480 Vildbjerg Tlf. 97132344 www.osteo.dk

KØBENHAVNS UNIVERSITET
INSTITUT FOR GEOVIDENSKAB
OG NATURFORVALTNING



Vil du arbejde med natur- og haveterapi

De første danske masterkurser inden for natur- og havebaseret terapi og sundhedsfremme bliver nu udbudt under Master i landskab og planlægning på IGN, Københavns Universitet.

For mere information se www.landmaster.dk eller kontakt modulansvarlig Dorthe Varning Poulsen dvp@ign.ku.dk





Master i Idræt og Velfærd



Forskningsbaseret videreuddannelse

Har du lyst til at bruge idræt og fysisk aktivitet til udvikling af danskernes velfærd, så er en master i Idræt og Velfærd sikkert noget for dig.

På studiet udvikler du kompetencer til at kunne analysere de samfundsmæssige problemstillinger, der er knyttet til idræt, fysisk aktivitet og sundhed. Målet er at bruge din viden i udviklingen af befolkningens velfærd.

Uddannelsen omfatter 1 årsværk opdelt i 5 moduler:
Modul 1 (1. semester) Idræt i velfærdssamfundet (10 ECTS)
Modul 2 (2. semester) Idræt og sundhed (15 ECTS)
Modul 3 (3. semester) Idræt, velfærd og politik (15 ECTS)
Modul 4 (4. semester) Projektstyring og projektledelse (5 ECTS)
Modul 5 (4. semester) Masterprojekt (15 ECTS)

Uddannelsen er tilrettelagt som deltidsstudium over to år, så det er muligt at have fuldtidsarbejde ved siden af studiet. Undervisningen bliver tilrettelagt på hele dage suppleret med 2-dages internater samt en studietur på 3. semester. Undervisningen understøttes af et elektronisk læringsforum. Næste studiestart er den 1. september 2016.

Ansøgningsfrist 1. juni 2016

Informationsmøde den 28. april 2016 kl. 17.00
i St. Aud., Nørre Allé 53, 1. sal, 2200 København N

Læs mere om adgangskrav, ansøgning og pris på
www.idraet-velfaerd.science.ku.dk



Kontakt: Pia Hansen, tlf.: 3532 0821, phansen@nexs.ku.dk

JOB

BORNHOLM – KLINIK SÆLGES

Du har nu muligheden for at tage ejerskab over dit arbejdsliv, og få del i "det gode liv".

- Klinik i god drift beliggende centralt på øen i egen ejendom. Lyse og venlige lokaler med veludstyret træningssal på 80 m². Handicapvenlig med kørestolsrampe ved indgangen, handicaptoilet og plads for kørestolsbrugere til at færdes i hele klinikken.
- Klinikken disponerer over 2 ydernumre på under 30 timer.
- Klinikken er i god drift.
- Kan erhverves til en fordelagtig pris.

Er du interesseret, så kontakt Christian Borup, 2616 1250 eller e-mail: gas16@mail.dk . www.fysmaeglerborup.dk

fysio.dk/job

Proaktiv Danmark. Himmerland

Fysioterapeut søges til opbygning af stilling i Himmerland Golf- og Spa-resort

Ansøgningsfrist den 6. maj 2016

fysio.dk/job

Cortsen Fysioterapi. København

Cortsen Fysioterapi søger to erfarne fysioterapeuter

Ansøgningsfrist den 30. april 2016

fysio.dk/job



DEN INTELLIGENTE KROP
- en sund livsstil i udvikling

Kurser og uddannelser 2016

Kursus/Uddannelse	Start dato	Varighed	Pris	Sted
Sunde fødder	29. apr.	5 timer	1.300,-	Aarhus
Fra yderst til inderst med foamroller	30. apr.	5 timer	1.200,-	Aarhus
Fascia i bevægelse	3. maj	7 timer	1.700,-	Herlev
Fascia i bevægelse	13. maj	7 timer	1.700,-	Aarhus
Åndedrættet i bevægelse	27. aug.	7 timer	1.500,-	Aarhus
Pre-Pilates	18. sep.	16 timer	2.500,-	Herlev
Åndedrættet i bevægelse	24. sep.	7 timer	1.500,-	Herlev
Den elastiske bækkbund	25. okt.	5 timer	1.200,-	Herlev
Pilates Matwork udd	28. okt	60 timer	16.500,-	Herlev
Pilates Reformer udd - Modul 3	11. nov.	16 timer	4.500,-	Herlev
Psoas, den oversete muskel	18. nov.	5 timer	1.200,-	Aarhus
Den elastiske bækkbund	19. nov.	5 timer	1.200,-	Aarhus
Pilates Reformer udd - Modul 1	25. nov.	21 timer	5.500,-	Herlev

Læs mere om de enkelte kurser på www.denintelligentekrop.dk

Vi afholder alle kurser ude af huset, kontakt os for muligheden.

Kontakt os på tlf. 44927349 eller på info@denintelligentekrop.dk

> **God likviditet er vigtig for mig.
Og med Swipp får jeg min
betaling med det samme.**

> **Jesper Glesner-Andreasen**
Ejer, Vin-Manden, Vejle



Lave transaktions- omkostninger

Pengene overføres direkte fra kundens konto til virksomhedens konto uden fordyrende mellemlid.



Sikkerhed for betaling

Ved betaling kontrolleres med det samme, at beløbet er til rådighed på kundens konto.



Bedre service

Dine kunder kan frit vælge betalingsform og handle nemt og hurtigt via mobilen.



Et tegn på en god forretning

> Kontakt dit pengeinstitut eller find den løsning, der passer bedst til din butik på swipp.dk/cases

**FITNESS
ENGROS**

EKSPERTHJÆLP · SALG · LEASING · INDRETNING

ALT I TRÆNINGSDYSTYR

STAIRMASTER AIRFIT UB®

Med de mange indstillingsmuligheder er AIRFIT UB perfekt til brug i fysioterapien.

- Justerbar højdeindstilling af tårn til forskellige øvelser
- Stort og tydeligt display
- Kan vise watt – tid – omdrejninger – kalorier – puls etc.
- Arbejder med luftmodstand som bestemmer modstanden afhængig af brugers styrke – power

Ring og få en uforpligtende snak på tlf. 5614 1544 eller besøg www.fitnessengros.com



StairMaster®

25.999,-

EKSKL. MOMS

Plug and play bæk der kan fjernes for træning af kørestolsbrugere og stående workouts

**FITNESS
ENGROS**

Fitness Engros A/S · Snedkervej 4-6 · 2630 Taastrup · Tlf. 5614 1544 · info@fitnessengros.dk · fitnessengros.com

**Markedets bedste & mest driftsikre
kombinerede Step –og CrossTrainer**



Transforming Lives®



Patenteret **Siddende kombineret Step –og CrossTrainer** udviklet og produceret i USA, **høj kvalitet & effektiv træning**. NuStep gør det muligt for alle uanset diagnose at træne **puls, krydskoordinering & styrke** samtidigt hvilket gør den **helt unik**.

Model: T4r drejbart sæde 360 gr. Quick start, 2 træningsprogrammer, polar hjerterefrekvens, max bruger vægt 181 kg.

Model: T5xr drejbart sæde 360 gr. Quick start, 13 træningsprogrammer, polar hjerterefrekvens, max bruger vægt 272 kg.

Vi tilbyder **gratis afprøvning** inkl. opsætning & gennemgang af NuStep, book nu på tlf. **86801807**

Mød os på HEALTH & REHAB i Bella Centeret Stand nr. C3-036 10.-12. maj 2016



Mobility Research Danmark www.mobilityresearch.dk
e-mail: info@mobilityresearch.dk Tlf: +45 8680 1807