

FYSIO *terapeuten*

#05 2016 · 98. ÅRGANG

Børn med torticollis

NY TILGANG I BEHANDLINGEN

SIDE 30

*Formand på turné til
flere kommuner*

SIDE 14

*En vigtig del af beskæfti-
gelsesindsatsen*

SIDE 18

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 VERDEN IFØLGE EMMA

Portræt af formand for verdensorganisationen af fysioterapeuter, Emma Stokes, der er bosat i København.

14 FORMAND PÅ TURNÉ TIL FLERE KOMMUNER

Værdsætter Danske Fysioterapeuter ikke kommunalt ansatte fysioterapeuters arbejde?

18 EN VIGTIG DEL AF BESKÆFTIGELSESIKTSATSEN

Fysioterapeuter spiller en væsentlig rolle i den kommunale beskæftigelsesindsats.

24 NYSKABENDE STILLING VINDER PRIS

Aalborg Kommune og University College Nordjylland har i fællesskab vundet Danske Fysioterapeuters Innovationspris.

Det faglige

30 NY TILGANG ØGER KVALITETEN I BEHANDLINGEN AF BØRN MED TORTICOLLIS

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

- 06 Fysnyt
- 22 Foreningsnyt
- 26 Min arbejdsplads
- 41 Møder & kurser
- 50 Job



FOTO HENRIK FRYDKJÆR



Thor er to måneder gammel og har foretrukket rotation af hovedet til højre. I artiklen side 30 kan du læse om en model for fysioterapeutisk undersøgelse og behandling af børn med torticollis.



DANSKE FYSIOTERAPEUTER/ Holmbladsgade 70, 2300, København S, Tel 33 41 46 20, redaktionen@fysio.dk, www.fysio.dk. 98. årgang. ISSN 1601-1465 REDAKTION/ Marketing- og kommunikationschef Christine Lego Boye, ansv.red. (cb@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

Kunsten at bruge en klinisk retningslinje



Tina Lambrecht

FORMAND FOR DANSKE
FYSIOTERAPEUTER

”
Der har været stor interesse og engagement fra fysioterapeuter over hele landet. Såvel i kommuner som på sygehuse og i praksissektoren

Patienterne skal have den bedste behandling. Vi skal dele viden og samarbejde med andre sundhedsfaggrupper. Og så skal vi sikre, at samfundets ressourcer bliver brugt bedst muligt. Det er kort fortalt den opgave, som de kliniske retningslinjer skal hjælpe os med at løse.

De seneste år har Sundhedsstyrelsen fået udviklet omkring 50 nationale kliniske retningslinjer. 20 af retningslinjerne er relevante for fysioterapeuter. Derfor har Danske Fysioterapeuter og Dansk Selskab for Fysioterapi også medvirket i en række arbejds- og referencegrupper under Sundhedsstyrelsen og på den måde bidraget til at udvikle mange af de kliniske retningslinjer.

Vi har med andre ord fået nogle gode værktøjer, og fysioterapeuter i kommuner, på sygehuse og i praksissektoren er godt i gang med at lære at bruge dem. Vi ved af erfaring, at den slags tager tid og tilvænning. Derfor har vi valgt at gøre en særlig indsats for at få implementeret de kliniske retningslinjer.

De seneste måneder har vi besøgt et stort antal arbejdspladser i kommuner og på sygehuse og fortalt, hvordan man kan bruge de kliniske retningslinjer til at evidensbasere den behandling, vi tilbyder patienterne. Det har vi gjort i samarbejde med KL, FOA og Sundhedskartellet. Rigtig mange arbejdspladser har taget imod tilbuddet, og vi har været rundt i det meste af landet, fra Tønder til Thisted, og fra Frederiksberg til Fredericia.

Og siden årsskiftet har Enhed for Kvalitet, som vi etablerede sammen med KL og Danske Regioner som en del af overenskomsten på praksisområdet, sat fokus på den vederlagsfri fysioterapi. Her er det i første omgang klinikkerne i Region Hovedstaden, der er indgået i arbejdet med at kvalitetssikre behandlingen ved hjælp af kliniske retningslinjer. Enheden for Kvalitet har bl.a. udarbejdet pixi-udgaver af kliniske retningslinjer for sklerose, cerebral parese og erhvervet hjerneskade.

Tilbagemeldingerne fra de praktiserende fysioterapeuter, der har benyttet pixi-udgaverne, er meget positive. I en travl hverdag er de en stor hjælp til at få implementeret de kliniske retningslinjer. De kommende måneder vil klinikkerne i andre regioner få tilbud om besøg fra Enheden for Kvalitet.

Der har været stor interesse og engagement fra fysioterapeuter over hele landet. Såvel i kommuner som på sygehuse og i praksissektoren. Det viser, at fysioterapeuter har forstået behovet for at sikre en høj og ensartet kvalitet, og i de bestræbelser er de nationale kliniske retningslinjer et nødvendigt og godt værktøj.

Sundhedsstyrelsen og Center for Kliniske Retningslinjer har flere gange rost fysioterapeuters vilje og evne til at få udviklet og implementeret de kliniske retningslinjer. Og jeg er ikke i tvivl om, at vi også på det her område allerede har taget et stort skridt i retning af at kvalitetssikre den fysioterapi, som vi tilbyder borgere og patienter.

Endnu en pris til Søren Thorgaard Skou

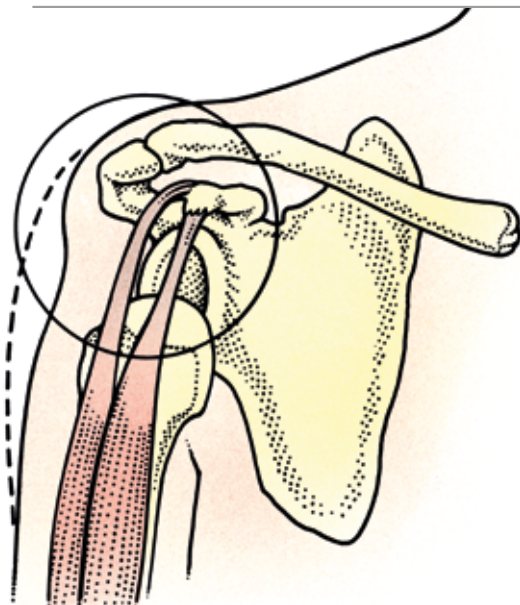
Fysioterapeut, ph.d. Søren Thorgaard fik i april overrakt Spar Nord Fondens forskningspris på 250.000 kr. for sin forskning om superviseret træning og patientskole til patienter med knæartrose. I 2015 blev Søren Thorgaard Skou hædret med Danske Fysioterapeuters Pris.



TO FORSKNINGSTIPENDIER

Gigtforeningen har to 2-årige forskningsstipendier til besættelse. Ansøgningsfrist er 12. august 2016.

📖 Læs mere på gigtforeningen.dk/forskere



SAMMENLIGNING AF MÅLEREDSKABER

Et nyt studie har sammenlignet forskellige målemetoders evne til at vurdere skulderpatienters fremgang. Den danske fysioterapeut, ph.d. David Høyrup Christiansen er en af forskerne bag undersøgelsen, der har sammenlignet en subjektiv måling med selvrapporteret spørgeskema (Oxford Shoulder Score) og en kombination af subjektive og objektive målinger, hvor en fysioterapeut ved hjælp af et standardiseret klinisk interview og undersøgelse vurderer skulderen i forhold til smerte, funktion, styrke og kraft (Constant Score). Både Oxford Shoulder Score og Constant Score viste sig at være velegnede til at vurdere fremgang efter pladsgørende operation.

David Høyrup Christiansen, Poul Frost, Deborah Falla, Jens Peder Haahr, Lars Henrik Frich, Susanne Wulff Svendsen. *Responsiveness and minimal clinically important change: a comparison of two shoulder outcome measures*, *Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy* 2015, vol. 45, no. 8: 620-5.

HÅNDBOG I REHABILITERINGSFORLØB PÅ ÆLDREOMRÅDET

Sundhedsstyrelsen har udgivet en håndbog, der skal give kommunerne inspiration til at tilrettelægge sammenhængende, tværfaglige og målorienterede rehabiliteringsforløb på ældreområdet. Håndbogen inddeler rehabiliteringsforløbet i fem faser - visitation, udredning, målsætning, målrettede indsatser og afslutning - og kommer med en række anbefalinger og forslag til god praksis inden for de forskellige faser.

📖 sundhedsstyrelsen.dk



Bud på nyt teorigrundlag for fysioterapi

En række fysioterapeuter heriblandt den danske fysioterapeut Jens Olesen har sammen med andre fysioterapeuter, læger og psykologer knyttet til fysioterapiuddannelser i England, New Zealand, Norge, Canada publiceret artiklen 'Connectivity: An emerging concept for physiotherapy practice'. I artiklen giver de deres bud på et nyt teorigrundlag for fysioterapifaget.

David A. Nicholls, Karen Atkinson, Wenche S. Bjorbækmo, Barbara E. Gibson, Julie Latchem, Jens Olesen, Jenny Ralls, Jennifer Setchell. *Physiotherapy Theory and Practice*, vol. 32, issue 3, p. 159-70; 2016.



Drop stolen på kontoret

Et dansk forskningsprojekt har fundet, at det er muligt med en målrettet indsats at reducere den stillesiddende tid på kontoret med en time og 11 minutter om dagen. Forskerne informerede de 317 inkluderede kontormedarbejdere om de helbredsrisici, der er ved stillesiddende arbejde. Der blev sendt sms og e-mail med gode råd og opmuntring. De fire budskaber fra projektet er at droppe stolen, variere arbejdsdagen og holde stående og gående møder.

📄 kortlink.dk/m3cm

TEMA OM PSYKISK SUNDHED

Det norske fagblad Fysioterapeuten bringer i april 15 artikler, der har fokus på psykisk sundhed. Den danske fysioterapeut Mie Frydenlund Freilberg er sammen med den norske fysioterapeut Eline Thornquist forfatter til artiklen "Fysioterapi som relationel praksis - behandling af torturoverlevende". Temanummeret omfatter desuden blandt andet stress og smerter hos unge, afhængighed af rusmidler, bulimi, basal kropssundskab og kognitiv vejledning.

📄 www.fysioterapeuten.no

NYT KOL-KOMPETENCECENTER I REGION SJÆLLAND

KOL kompetencecenter er et videns- og rådgivningscenter i Region Sjælland, der skal styrke tværsektorielle forløb for borgere med KOL. KOL kompetencecenter retter sig til sundhedsprofessionelle i hele regionen, herunder fysioterapeuter på sygehuse, i kommuner og i almen praksis. Nogle indsatser henvender sig desuden til borgere/patienter og pårørende. Kompetencecenteret tilbyder bl.a. rådgivning, undervisning og indsatser til at forebygge indlæggelser

📄 kortlink.dk/m3xu

Ny pjeces om kompressionsstrømper og -ærmer

Dansk Lymfødemed Forening har udarbejdet en pjeces om kompressionsstrømper og -ærmer. Pjecen giver en grundig gennemgang af de forskellige produkter, fortæller hvor vigtigt det er at få taget helt nøjagtige mål og oplyser om patienternes rettigheder i forhold til at få bevilget kompressionsudstyr. Pjecen kan læses på Dansk Lymfødemed Forenings hjemmeside: www.dalyfo.dk under Seneste nyt eller rekvireres hos foreningens formand Lise Petersen: lispetersen47@dlgtele.dk eller på 51 88 85 63

FLERE ANMELDER PSYKISKE SKADER

Antallet af anmeldte psykiske erhvervsskader til Arbejdsskadestyrelsen er steget med 43 procent. 95 procent får afvist deres sag.

Kilde: Arbejdsmiljø nr. 4 2016.



Hævesænkeborde gør ikke brugere mere aktive

Der er ikke evidens for, at hævesænkeborde reducerer antallet af stillesiddende timer i forbindelse med kontorarbejdet. Det viser et nyt Cochrane-review.

📄 kortlink.dk/m3bh

Verden ifølge Emma

Emma Stokes er sådan en, man kigger efter på gaden. Hun er på godt dansk *striking*. Men hun er også én man lytter til. Mød den 49-årige fysioterapeut og formand for fysioterapeuter i hele verden. Hun pendler mellem Dublin og København og har altid haft et særlig godt øje til dansk fysioterapi: 'I er så gode til at lave PR for jer selv', som hun siger.

— PORTRÆT —



”Det fantastiske, når man samarbejder med kolleger internationalt, er jo, at man kan lære så meget af hinanden.”

Journalist Christina Bølling

FOTO HENRIK FRYDKJÆR

DET ELEGANTE STEINWAY-FLYGEL i stuen er som født til den klassiske københavnerlejlighed med høje hvide paneler, moderne designermøbler, masser af lys og kun et minuts gang fra Kongens Nytorv. Enkelt og stilfuldt. Nøjagtig som lejlighedens beboer har man lyst til at sige.

Bag hoveddøren bor formand for World Confederation for Physical Therapy, WCPT, fysioterapeut Emma Stokes, og hendes mand John Nolan. De er begge fra Irland. Omtalte sorte flygel var det første møbel, parret investerede i, da de rykkede teltpælene op og flyttede fra Dublin til København for fem år siden: “Vi købte det lige ovre i Bredgade, og det var noget besværligt at få op på 4.sal”.

Heldigvis har Emma og John ikke nogen planer om at flytte, så flyglet bliver, hvor det er. De elsker nemlig at bo i København.

“Jeg fulgte sådan set med John i 2011, da han fik et attraktivt job i København (John Nolan er ansat på Steno Diabetes Center og som professor på Københavns Universitet, red.), men jeg er virkelig glad for at have mit andet hjem i København i dag. Det er næsten som at være hjemme i Dublin, f.eks. sådan en doven lørdag formiddag, hvor familier tager en tur til byen og tøffer rundt i de små gader og nyder det stille og roligt. De skal egentlig ikke noget. På den måde er København ikke

så hektisk som andre storbyer, men herligt afslappet”, siger Emma Stokes.

Hun kan godt finde på at starte lørdagen med et par timers træning nede i Arndal Spa, der ligger i stueetagen i den ejendom, hun bor i. I Dublin mødes hun også med en personlig træner mindst én gang om ugen “for at være sikker på, at jeg får det gjort”, som hun siger.

“Som fysioterapeut ved du udmærket godt, hvad du skal gøre, og hvilken form for træning der er vigtig at få lavet. Men vi har jo alle sammen vores motivationsproblemer og tætpakkede kalendere, der gør, at vi springer over, hvor gærdet er lavest eller ikke får trænet, og det går jo ikke”, siger hun og poserer foran flyglet til ære for fotografen.

“Det er ikke mig, der spiller på det, men John. I år havde vi en masse af vores danske venner til et stort traditionelt julearrangement, hvor vi spiste julemad og spillede danske julesange. Jeg er helt vild med, hvad er det nu den hedder...’Glade jul”, siger hun anerkendende, sådan som man bliver naturligt god til af at færdes i et internationalt miljø som WCPT, hvor det er god tone at lægge mærke til andre nationaliteters bedste træk og rose dem.

Emma Stokes er tydeligt stolt over at være formand for sit fags vigtigste beslutsningsorgan og for, forhåbentlig, i kraft af sit formandskab at bidrage til de store banebrydende overskrifter om WCPT i fremtidsavisen. Hun blev formand for organisationen i 2015 efter fire år som næstformand.

“Selvfølgelig er der forskel på, hvordan man opfatter patienter, henviser og behandler sine borgere i f.eks. Canada og Ukraine. Men det fantastiske, når man samarbejder med kolleger internationalt, er jo, at man kan lære så meget af hinanden. Der er altid nogen, der har gået vejen før én, og som har erfaringer, man kan bruge til noget.

Tag f.eks. bare Danmark og Irland, som jeg synes, er ret sammenlignelige, hvad angår befolkningstal og demografi. Alligevel er de to lande meget forskellige, hvad angår antallet af fysioterapeuter. Danmark har langt flere fysioterapeuter pr. indbygger, og både Irland og andre dele af verden kan lære af det, som Danske Fysioterapeuter har gjort for at profilere fysioterapi”.

Emma Stokes er generelt meget begejstret for den skandinaviske model. Hun understreger flere gange, at ‘danske borgere godt nok får meget sundhed for deres skatte kroner’ på en måde, så man bliver helt glad af ikke bare at være i selskab med hende, men for at være dansker med adgang til et så unikt sundhedssystem.

Ikke et job, man får løn for

Emma Stokes pendler mellem København og Dublin, hvor hun stadigvæk er fuldtidsansat på Trinity College Dublin (TCD) som forsker og underviser.

“Jobbet som formand for WCPT er ikke et job, man får løn for. Det er en ære. Så jeg arbejder ved siden af og er meget afhængig af, at mine kolleger i Dublin bliver ved med at ‘cut me some slack’, som de har gjort indtil nu”, siger Emma Stokes, der har fejret 25 års jubilæum som fysioterapeut og også kan skrive 16 års erfaring med internationalt samarbejde på sit cv. Det sidste, tror hun, har været en væsentlig grund til, at hun også er faldet så godt til i Danmark.

“Før WCPT var jeg repræsentant for Irish Society of Chartered Physiotherapists (ISCP) og har deltaget i et hav af internationale kongresser. Da John og jeg flyttede til Danmark, kendte jeg allerede flere danske fysioterapeuter i forvejen, blandt andre var den tidligere formand for Danske Fysioterapeuter Johnny Kuhr en af mine gode venner. Han og hans kone var i høj grad med til at ➡

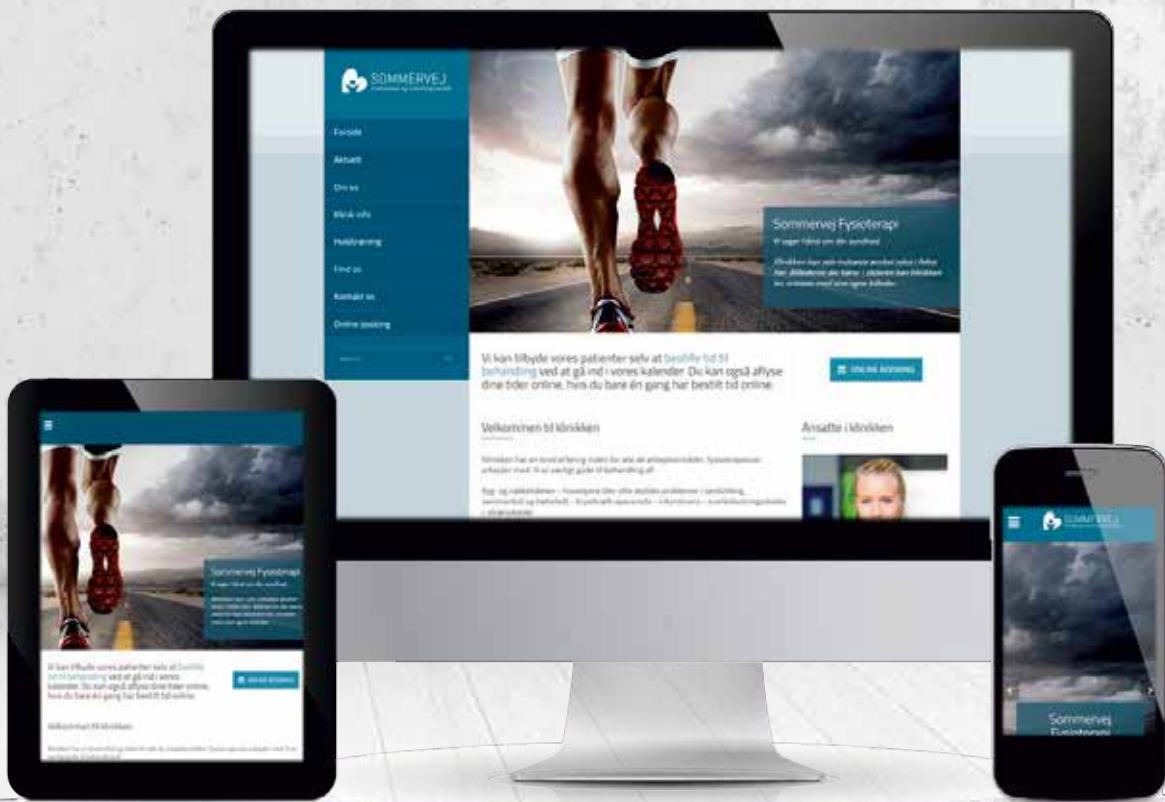
Danmarks største leverandør
af hjemmesider til sundhedssektoren

NY HJEMMESIDE TIL KLINIKKEN!

Alt inkluderet, **intet abonnement**

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

KR. 5.000,-



Alle priser er ex. moms



CompuGroup
Medical

”Min drøm er, at alle skal have mulighed for at møde fysioterapi i deres livsverden.”

integrere mig og John”, fortæller Emma Stokes, som lige er ankommet fra Dublin og har presset interviewet ind fredag eftermiddag, før hun skal gøre klar til en større middag med vennerne.

Kalenderen har ikke mange tomme linjer. At få en aftale om interview er en udfordring, der kræver adskillige mails mellem diverse sekretærer, tjek og gen-tjek og tålmodighed. Det professionelle ved Emma Stokes er, at når hun så åbner døren, fordi man har en aftale, så er hun 100 procent til stede og klar til at svare på stort og småt. Som for eksempel hvorfor det lige var fysioterapi, hun satsede på som karrierevej:

“Jeg har altid elsket sport, helt fra jeg var barn. Jeg besluttede ret tidligt, at jeg ville være fysioterapeut, fordi jeg havde en klar fornemmelse af, at det var et fag, hvor man virkelig kunne forandre andre menneskers liv til det bedre. Det tror jeg stadig. Da jeg deltog i min første internationale kongres i 1998 i Portugal i Estoril, vidste jeg så oven i købet, at det ville blive det store billede, jeg ville fokusere på. På det møde fik jeg det sådan: Okay, nu er jeg hjemme! Der bliver

automatisk lidt højere til loftet, når du taler fag og profession med dygtige kolleger fra andre lande. De små ting fortoner sig lidt i de store linjer, og det er godt. Selvfølgelig kan man være uenig også på internationalt plan, men generelt er det mere noget med at opleve en kollektiv styrke, hvor man står sammen om at påvirke agendaen og de sundhedspolitiske valg i de allerhøjeste beslutningsorganer og skabe en kollektiv platform”.

Alle skal have mulighed for at møde fysioterapi

Emma Stokes' rolle som international blæksprutte rækker ud til både Asien, den tidligere østblok med lande som Bosnien og Ukraine, samtidig med at hun kender den fysioterapeutiske praksis på den anden side af jorden i New Zealand og Australien.

“Jeg har f.eks. netop besvaret nogle mails fra Bosnien, hvor man er i gang med en faglig rejse, hvor man skal finde ud af alt det her med tilskud, og her kan de have gavn af WCPT som organisation og rygstøtte, fordi vi ligger inde med viden om, hvordan man har løst problemerne i f.eks. Canada og andre steder i verden, hvor man er kommet videre med fysioterapi som fag”.

“Et andet sted, hvor WCPT også spiller en væsentlig rolle og kommer til at gøre det i endnu højere grad fremover, er i forhold til at få en ensartet fysioterapi over hele verden. Det er selvfølgelig ikke noget, der sker fra den ene dag til den anden, for i dag kan du ikke engang bruge den uddannelse, du får i Irland til at praktisere i Danmark, eftersom reglerne og uddannelseskravene er så forskellige. Men et skridt på vejen er at sikre, at der f.eks. er nogle kernekompetencer, som skal være til stede, for at man kan kalde sig fysioterapeut. Også adgangskravene til uddannelsen er et område, vi er optagede af – for hvad skal man kunne, og hvilken uddannelsesmæssig baggrund skal man have for at blive optaget på studiet i det hele taget?”, siger Emma Stokes, der har mange ønsker for sit fag – og for sit eget arbejde.

“Min drøm er, at alle skal have mulighed for at møde fysioterapi i deres livsverden. Det er det altså ikke alle, der kan i dag. Femten år fra i dag ser jeg gerne fysioterapi som en slags nøglefaktor i forhold til verdens sundhed. Det er store ord, men det er ikke urealistisk, hvis vi netop bruger kræfter på at lave løsninger og holdbare sundhedsmodeller, som vi kan arbejde 100 procent indenfor. Jeg kan godt lide tanken om, at vi har indflydelse i vores respektive lande og hjælper hinanden på den måde og er indbyrdes forbundne”.

“I dag er der store huller i sundhedsudbuddet globalt set, men udsigten er god. Det handler om fortsat at placere os selv i en central rolle og blive ved at gøre politikere og eksperter opmærksomme på, hvad fysioterapeuter rent faktisk kan. Og det er ikke så lidt. Når vi er fagligt dygtige, er vi vanvittigt dygtige. En erfaren fysioterapeut, der arbejder evidensbaseret, ved altså betydeligt mere om reha-

BY CONNIEHANSEN



FIREFLY



DRAGONFLY CROSS RUNNER STEADY WALK CAVALIER

Se flere varianter på hjemmesiden

www.by-conniehansen.com

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



Emma Stokes pendler mellem boligen i København og jobbet i Dublin som forsker og underviser.

gælder livsstilssygdomme som f.eks. kræft og andre sygdomme og i forhold til akutte skader på bevægeapparatet. Smerte er et kæmpestort område, hvor netop den multidisciplinære erfaring, fysioterapeuter har, vil kunne gøre en stor forskel. Smerte og bevægelse hænger uløseligt sammen. Og vi ved, at netop bevægelse har stor betydning for smerteoplevelse – og rent fysiologisk for helingsprocesser i kroppen”.

Egenskaber som Pippi Langstrømpe

En af forudsætningerne for at styre spillet er, at man har viden.

“Fysioterapeuter er heldigvis af natur videbegærlige og optagede af evidens. I de senere år har vi taget et skridt, som kan få stor betydning i fremtiden, fordi vi ikke længere er så meget på ’hands on’ og ’behandling’ af patienterne. Vi har fået en langt mere coachende og støttende rolle, hvor patienten definerer langt mere, og vi supplerer med redskaber til at opbygge deres sundhed. En af de ting, vi gerne vil, er at gå til patienterne på nye måder, fange dem, før de bliver syge ret beset, eller andre steder end i dag. Indtil nu har det været en trebenet kombination af fysisk træning, manuel terapi og medicinsk træning/behandling, og det skal vi naturligvis fortsat tilbyde. Men der hvor der kan være vækst, er ved hjælp af coaching og empowerment, hvor man inddrager patienterne på en helt anden måde. Det nye er at slippe det her med, at ’nu jeg skal redde dig som patient’. Når fysioterapeuter virkelig, virkelig ønsker at hjælpe, så gælder det om at lytte til patienten – og lytte på en ny måde. Dér, når man bevæger sig uden for komfortzonen, sker der noget. Som jeg ser det, så er udfordringen de kommende år, at vi kommer til at møde en ny slags patienter – og det kræver selvfølgelig nye fysioterapeuter!”

Da Emma Stokes blev valgt som formand, fik hun en masse gaver heriblandt et eksemplar af ’Pippi Langstrømpe’ med en opfordring til at være ’modig, fantasifuld og ansvarlig’, som Pippi er det

“Mine svenske kolleger, som gav mig bogen, siger det egentlig så fint: De ’nye’ fysioterapeuter er efter min mening først og fremmest ansvarlige i forhold til patienterne, deres fag og det omgivende samfund. De er også innovative og fantasifulde og med til at styre udviklingen, og endelig er de modige og går i front, og giver folk lyst til at tage hånd om deres helbred”. ●

WCPT

Verdenssammenslutningen af fysioterapeuter, World Confederation for Physical Therapy (WCPT), repræsenterer flere end 350.000 fysioterapeuter verden over, fordelt på 111 medlemsorganisationer. WCPT søger at fremme fysioterapi og global sundhed gennem samarbejde på tværs af lande og regioner. WCPT afholder verdenskongres hvert fjerde år, næste gang i Sydafrika 2.-4. juli 2017. Europaregionen afholder kongres 11.-12. november 2016 i Liverpool. Følg Emma Stokes’ arbejde som formand for WCPT på www.wcpt.org/presidents-blog

bilitering end en ung reservelæge, som kun kan det store billede. Vi kan nørde os ned i detaljen og være meget specifikke i forhold til bevægeapparatet, men også i forhold til forebyggelse. Jeg ville ønske, at det over hele verden var fysioterapeuter, man blev henvist til i en eller anden forebyggelsesmodel, så fysioterapeuter så flere patienter før lægerne. Jeg tror vi kunne forkorte ventelisterne på den måde, fordi vi ville sortere mange fra tidligere i processen - i stedet for at gå den anden vej rundt, så man først skal til lægen”.

Et af de områder, fysioterapeuter i fremtiden burde sætte sig på, er ifølge verdensformanden smertebehandling og -udredning.

“Det kunne være herligt, hvis man placerede fysioterapeuterne i en nøgleposition i endnu højere grad end i dag. Så vi var dem, der tog os af smertepatienter, f.eks. i rehabiliteringsforløb, både når det

Formand på turné til flere kommuner



Værdsætter Danske Fysioterapeuter ikke kommunalt ansatte fysioterapeuters arbejde? Det spørgsmål fik Tina Lambrecht anledning til at besvare, da hun i april var på besøg på besøg i flere kommuner.

Redaktionschef Anne Guldager

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR, CLAUS SJÖDIN



“VI GÅR IKKE SÅ MEGET OPI, hvilken lovgivning folk kommer fra – mere i hvad der giver mening”. Ordene er Therese Gjerde Jensens, leder af Sundhed og Træning i Slagelse Kommune, der en formiddag i april guider Danske Fysioterapeuters formand gennem kommunens lyse og veludstyrede lokaler i Korsør, godt bakket op af flere af kommunens fysioterapeuter.

Tina Lambrecht hører, hvordan fysioterapeuterne i Slagelse Kommune tager udgangspunkt i borgerens behov, der ofte tæller mange andre faktorer end den diagnose, der optræder på henvisningen. Og hun lytter til, hvor komplekst et borgerforløb ofte er – ikke mindst i en egn af landet, hvor overvægt, lavt fysisk aktivitetsniveau og flere livsstilssygdomme er en del af sundhedsprofilen.

Eller som Therese Gjerde Jensen udtrykker det: “Almen genoptræning er lige så specialiseret som genoptræning på sygehuset, den foregår bare et andet sted”.

I Slagelse Kommune har man ingen forudpakkede pakker eller stringente ydelseskataloger, hvor for eksempel en humerusfraktur giver ret til X-antal gange genoptræning. Sådan var det tidligere, men ud fra mantraet om, at “det skal give



“Jeg har verdens bedste job, når jeg kan komme ud og opleve et fagligt engagement, som det der er til stede her”, sagde Tina Lambrecht, da hun besøgte fysioterapeuterne på Center for Sundhed og Træning i Korsør, der er en del af Slagelse Kommune.



mening”, pakker terapeuterne i stedet et individuelt tilbud afhængigt af behov. Og det vel at mærke uden at et forløb i Slagelse Kommune i gennemsnit er dyrere end et forløb i en kommune med forudpakkede ydelser, fortæller Therese Gjerde Jensen.

Til gengæld kræver det mere af terapeuten, der ikke bare kan slå op i et katalog, men selv skal finde ud af, hvad kvalitet er, forklarer hun og kalder ventetid for et ensidigt parameter i vurderingen af kvaliteten af genoptræning.

Kvalitet handler om mere end ventetid

Det er netop ventetid, der har bragt Tina Lambrecht til Korsør denne formiddag.

I en artikel på Altinget.dk, delt på Danske Fysioterapeuters facebookside, kritiserede Tina Lambrecht sammen med repræsentanter for Danske Handicaporganisationer og Ældresagen ventetiderne på genoptræning og opfordrede regeringen til at opfylde et valgløfte og lade patienter med en genoptræningsplan vælge behandling i praksissektoren, hvis ventetiden i kommunen er for lang.

Men genoptræning med kvalitet er mere end et spørgsmål om ventetid, indvendte blandt andre Therese Gjerde Jensen på facebook. Hun ærgrede sig over, at Danske Fysioterapeuter var med til at tale

“det kæmpe kompetente arbejde, der hver dag leveres i kommunerne” ned; og inviterede Tina Lambrecht en tur til Korsør, så formanden ved selvsyn kunne se, at god genoptræning ikke blot er en ydelse, der kan udliciteres, men ofte kræver både tværfaglig og tværsektoriel koordinering, og at øvelse gør mester.

Kan ikke altid styre indholdet

Samme dag, som Tina Lambrecht modtog invitationen fra Korsør, viste det sig, at netop et udsagn om, at øvelse gør mester også kan være problematisk.

Denne gang udsprang debatten af en artikel fra Jyllands Posten om rehabiliteringen af svært hjerneskadede borgere, hvor blandt andre Danske Fysioterapeuter kritiserede, at der er sket en afspecialisering, og at 9 ud af 10 kommuner i dag har hjemtaget opgaven, der før kommunalreformen blev varetaget af de daværende amter.

Det fik fysioterapeuterne i sundhedscenteret i Skive Kommune til at invitere Tina Lambrecht på besøg for at få en snak om det arbejde, der foregår i kommunerne, og ikke mindst om Danske Fysioterapeuters omtale af det.

Tina Lambrecht fortalte om foreningens politiske indsats, der blandt andet indbefatter indimellem at

stille op til interview uden mulighed for at styre indholdet, hvilket var sket med den pågældende artikel i Jyllands Posten.

Tina Lambrecht understregede, at når Danske Fysioterapeuter kritiserer kommunerne, er kritikken aldrig rettet mod fysioterapeuterne, men mod dem, der sidder på pengene. Når foreningen advarer imod afspecialisering sker det for at sikre, at kommunalpolitikkerne husker at sætte penge af til kompetenceudvikling, når de hjemtager opgaver. Og når man holder øje med udviklingen i ventetiden på kommunal genoptræning, er det for at sikre, at der de nødvendige ressourcer til opgaven, ikke for at pege fingre af dem, der udfører den, understregede hun.

“Det ved vi godt”, lød svaret fra fysioterapeuterne i Skive, der dog stillede spørgsmålstegn ved, om også politikere og ikke ➡



"Hvis borgerne læser i avisen, at kommunerne ikke kan løfte rehabiliteringsopgaven, møder de op med en negativ forventning fra starten", lød et af de budskaber, Tina Lambrecht blev bedt om at tage med hjem fra mødet i Skive.



mindst borgere kan gennemskue det. De bad derfor om, at også de gode historier fra kommunerne trækkes frem.

"I har været gode i kommunerne, for ellers ville der ikke have været en så stor jobvækst, som tilfældet er. I har været gode til, at vise, at der er brug for jer, og at I skaber resultater. Men genoptræningsundersøgelsen, som de hader som pesten i kommunernes organisation KL, har også været medvirkende", sagde Tina Lambrecht.

Danske Fysioterapeuters regionsformand i Midtjylland, Sanne Jensen, der også havde taget turen til Skive, supplerede, at ventetidsundersøgelsen er et godt udgangspunkt, når hun er ude at tale med lokalpolitikere.

"Jeg går aldrig ud til en politiker og siger "jeres fysioterapeuter gør det ikke godt nok". Men hvis jeg kan se, at fysioterapeuter i nogle kommuner er ved at løbe livet af sig, bruger jeg undersøgelsen til at sige, at der er behov for flere fysioterapeuter".

Vil gerne ud

Tina Lambrecht grifede ivrigt under mødet og lovede at tage de mange input med tilbage til Danske Fysioterapeuters sekretariat i København, blandt andet en opfordring vedrørende forskning: "Vi ved, at vi løfter kvaliteten, men vi har brug for at få gjort det synligt og har brug for foreningens hjælp til at skaffe midler til forskning", lød opfordringen.

Tina Lambrecht var enig i, at der bør forskes meget mere i kommunerne og beklagede, at de ikke på samme måde som hospitalerne har en forskningsforpligtelse. "Men det er noget, vi er meget opmærksomme på og også vil sætte på dagsordenen i forbindelse med de næste overenskomstforhandlinger", lovede hun.

Slagelse og Skive kommuner var ikke de eneste, Tina Lambrecht besøgte i april. Også Greve og Brøndby kommuner havde bud efter hende, og godt det samme, for som Tina Lambrecht sagde, inden hun afsluttede besøget i Skive: "Man kan godt forvente af sin forening, at den kommer ud til en". ●

Både tillidsrepræsentant Hanne Pedersen (billedet til venstre) og hendes leder, sundhedscenterchef Marianne Balsby, bad om, at der ikke skydes med spredehagl, når Danske Fysioterapeuter kritiserer kommunerne.



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

Adress: 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



En vigtig del af beskæftigelsesindsatsen

Fysioterapeuter spiller en væsentlig rolle i den kommunale beskæftigelsesindsats. Blandt andet som deltagere i de tværfaglige rehabiliteringsteams og i de ressourceforløb, der skal fastholde borgere, som er truet af førtidspension, på arbejdsmarkedet.



Fysioterapeut Anne Kirstine Jensen er ansat som visitator i Brønderslev Kommune, men hver anden uge er hendes arbejdsplads et mødelokale i kommunens jobcenter. Her er hun den sundhedsfaglige repræsentant i det tværfaglige rehabiliteringsteam, der er obligatorisk i alle kommuner.

Det tværfaglige team skal udarbejde rehabiliteringsplaner for borgere, der står foran førtidspension, fleksjob og/eller ressourceforløb, og for at komme hele vejen rundt om borgeren skal både medarbejdere fra beskæftigelses-, sundheds- og socialområdet indgå i teamet. Desuden deltager en sundhedskoordinator fra regionen, for eksempel socialmediciner.

Kommunerne vælger selv, hvilken faglig profil de pågældende repræsentanter for de forskellige områder skal have, og Danske Fysioterapeuter har derfor undersøgt, i hvilket omfang fysioterapeuter som Anne Kirstine Jensen spiller en rolle i de tværfaglige rehabiliteringsteams.

Konklusionen er, at fysioterapiens rolle er central. Fysioterapeuter er den faggruppe, der oftest repræsenterer sundhedsområdet i rehabiliteringsteamet. Således angiver 68 procent af kommunerne at have fysioterapeuter i teamet.

Det er forskelligt fra kommune til kommune, om sundhedsområdet har faste repræsentanter i teamet, eller om forskellige repræsentanter fra sundhedsområdet del-

tager i arbejdet på skift. Men uanset model, er repræsentanten oftest en fysioterapeut, dernæst ergoterapeut (47 procent) eller sygeplejerske (40 procent).

Mangler relevante tilbud

Anne Kirstine Jensen er ikke fast repræsentant, men deltager i 21 af de i alt 49 møder, rehabiliteringsteamet i Brønderslev afholder pr. år, hvor hendes rolle er at komme med det sundhedsfaglige input til borgerens videre forløb.

Det er rehabiliteringsteamet, der indstiller, hvilke beskæftigelsesmæssige, sociale og sundhedsmæssige indsatser, der skal sættes i værk for om muligt at hjælpe borgeren tilbage på arbejdsmarkedet.

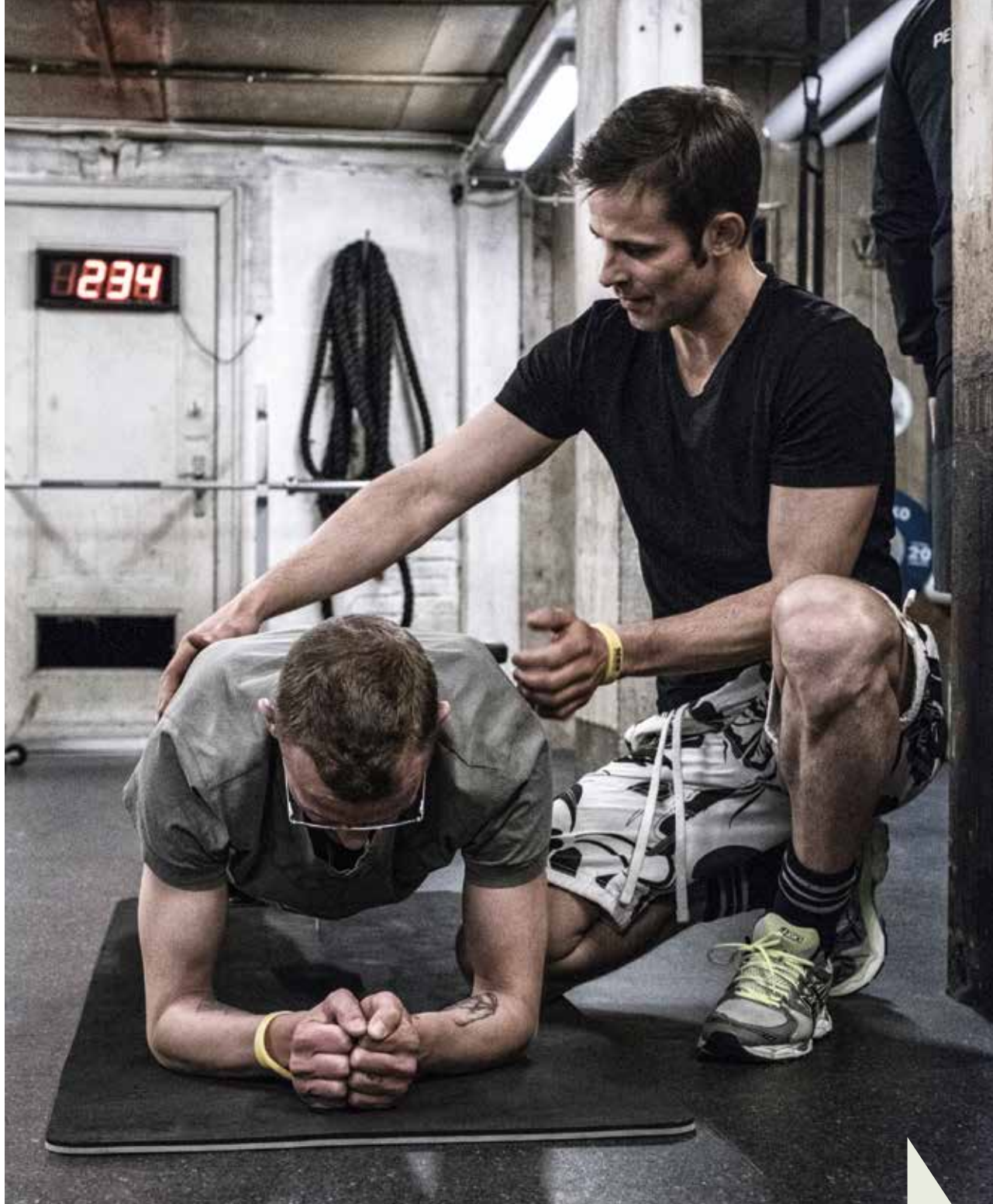
“Det kan være borgere med psykiske lidelser, borgere med kroniske smerter, og meget ofte borgere med livsstilsproblematikker, som vil kunne profitere af, at kroppen bliver inddraget”, forklarer Anne Kirstine Jensen om de borgere, hun ser. Hun og teamet skeler ikke i deres anbefalinger til, om der er et relevant tilbud i kommunen, men alene til, hvad borgeren har brug for, men helt undgå at bemærke, at der indimellem mangler tilbud til målgruppen kan hun ikke.

“Mange kommuner har valgt, at de affødte opgaver fra arbejdet i rehabiliteringsteamet skal løses inden for de eksisterende tilbud, men sigtet med indsatsen har en helt anden karakter end den træning kommunen, leve-

Redaktionschef Anne Guldager

ag@fysio.dk

FOTO CLAUS SJÖDIN



Fysioterapeut Anders Rosgaard træner med Dan Madsen, borger i Aarhus Kommune, som et led i dennes ressourceforløb. Dan Madsen har tidligere styrketrænet, men gennemgik for flere år siden en stivgørende operation i lænderyggen og har ikke trænet siden. Han har kroniske smerter som følge af operationen og har været bange for at forværre sin situation, hvis han træned. "Vi har trænet efter principperne

for gradueret træning med særligt hensyn til de naturlige begrænsninger, en stivgjort ryg giver. Dan er kommet utrolig, som i virkelig utrolig, langt. Han har progredieret træningen i en grad, han aldrig havde tænkt mulig, og selv jeg er overrasket. Dan er for nylig overgået til selvtræning og er på vej i praktik med henblik på beskæftigelse efter rigtig mange års passiv forsørgelse", fortæller Anders Rosgaard.



”Selvom borgeren kommer med en anbefaling fra rehabiliteringsteamet om at træne, er det ikke alle, der kan.”

rer til andre målgrupper”, siger Anne Kirstine Jensen, der derfor for nylig har sendt et brev op i systemet for at gøre opmærksom på, at de eksisterende tilbud ikke i tilstrækkelig grad matcher målgruppens behov. Mange af disse borgere har eksempelvis behov for en indsats for overhovedet at blive i stand til at indgå i et samarbejde om træning.

Ressourceforløbene

Danske Fysioterapeuters undersøgelse viser, at fysioterapi generelt spiller en central rolle i de ressourceforløb, rehabiliteringsteamet tilrettelægger for borgere i risiko for førtidspension.

Flertallet af kommunerne mener, at det aktuelle niveau for inddragelse af fysioterapi er passende, men 22 procent mener, at fysioterapi bør inddrages i endnu større omfang. Ingen mener, at omfanget bør være mindre.

Når fysioterapi efter nogle kommuners mening ikke bliver brugt i tilstrækkeligt omfang, lyder en af forklaringerne, at der mangler relevante tilbud.

Det problem har man forsøgt at løse i Aarhus Kommune, hvor fysioterapeut Anders Rosgaard er ansat i Sociallægeinstitutionen, organisatorisk forankret under Beskæftigelsesforvaltningen. Her arbejder han med at lave indsatser til borgere i ressourceforløb.

“De borgere, vi får i ressourceforløb, har meget store udfordringer og har ofte haft et meget langt sagsforløb”, fortæller Anders Rosgaard, der derfor leverer det, han kalder “håndholdte forløb”.

“Jeg starter altid med en visitationssamtale for at se, om borgeren overhovedet vil kunne profitere af et fysioterapeutisk tilbud. Der er nødt til at være bare et minimum af motivation, hvis vi skal nå nogen vegne”.

Anders Rosgaards erfaring er, at “man kan ikke bare træne sig ud af alting”, og at mange borgere har brug for undervisning i

smertehåndtering, før de kan gå i gang med at træne, hvis de da overhovedet kan det.

“Selvom borgeren kommer med en anbefaling fra rehabiliteringsteamet om at træne, er det ikke alle, der kan, og jeg har derfor lavet et tilbud om prøvetræning, hvor vi kører én til én i en periode, og jeg finder ud af, om det er realistisk, at borgeren kan møde op, og i hvilket omfang træning vil give mening”.

Først derefter fortsætter borgeren i et egentligt forløb på tre måneder. Træningen foregår på små hold, men med en meget høj grad af individuel holden i hånden – eksempelvis med sms'er med opfordring til at møde op.

Svært at måle effekten

Borgere i et ressourceforløb skal have en rehabiliteringsplan, hvor det blandt andet skal fremgå, hvordan der skal følges op på indsatsen i ressourceforløbet, men da et ressourceforløb består af mange indsatser, kan det være svært at måle på den fysioterapeutiske indsats alene. Blandt andet derfor har flertallet af kommunerne (53 procent) i undersøgelsen svaret, at de ikke følger ikke op på effekten af den fysioterapeutiske indsats. Alligevel vurderer ni ud af 10 kommuner, at fysioterapi har en meget gavnlig eller gavnlig effekt på borgernes mulighed for at komme i arbejde.

For mange af de borgere, Anders Rosgaard ser i ressourceforløb, vil det 'at komme i arbejde' måske begrænse sig til et fleksjob, men den fysioterapeutiske indsats rækker længere end målet om beskæftigelse, mener han.

“Når borgerne slutter her, har de ofte opnået en højere grad af selvtilid og en tro på, at de kan bruge deres krop, og det er jeg stolt af. Der er jo også et liv ud over de timer, de er i arbejde, og det er vigtigt, at de finder ud af, hvordan de kan bruge det og skabe noget livskvalitet. Under alle omstændigheder: Jo højere funktionsevne, jo større sandsynlighed for hel eller delvis selvforsørgelse”. ●

FAKTA OM UNDERSØGELSEN

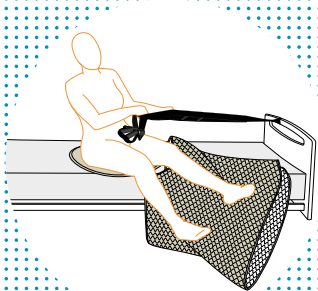
Et elektronisk spørgeskema er sendt til jobcenterchefer og arbejdsmarkedschefer i alle kommuner. Svarprocenten er 55, hvilket vurderes som repræsentativt.

FORTÆL OM DE GODE EKSEMPLER

Danske Fysioterapeuter vil gerne være med til at inspirere kommunerne til i endnu højere grad at gøre brug af fysioterapeuter i beskæftigelsesindsatsen. Hvis du kender gode eksempler, fx fra den kommune du arbejder i, så skriv til politisk konsulent René Andreasen på ra@fysio.dk og fortæl den gode historie.

MANULET

HJÆLP TIL AKTIVT SENDELIGGENDE



Udviklet af
fysio-
terapeut



NYHED

BEVAR VÆRDIGHEDEN!

Vi skal understøtte den sengeliggendes evne til at klare sig selv længst muligt.

Dette kræver produkter, der er:

- enkle i anvendelse
- fleksible i brugsområde
- funktionelt designet

Ring eller
bestil på vores
hjemmeside


VENDLET
OVERSKUD TIL OMSORG

Vendlet ApS • Egelund 33 • DK - 6200 Aabenraa • Tel: +45 9631 0050 • vendlet.dk

KLINIKHANDEL

I Redmark har vi et indgående kendskab til fysioterapeutbranchen, og vi er specialister på klinikhandler og værdiansættelser. Det er nemlig med økonomien som med kroppen – det kan bedre betale sig at forebygge end at helbrede.



Aalborg
Jens Nørgaard
Statsautoriseret revisor
+45 41 86 57 34
jno@redmark.dk



København
Anders Schelde-Møllerup Funder
Statsautoriseret revisor
+45 41 96 58 40
amo@redmark.dk

redmark.dk

Aalborg | Aarhus | København

 **Redmark**
VI STÅR TIL REGNSKAB

Nyskabende stilling vinder pris

Aalborg Kommune og University College Nordjylland vinder i fællesskab Danske Fysioterapeuters innovationspris for en helt ny måde at kombinere teori og praksis på.

Presse- og kommunikationskonsulent
Bo Berendt Christensen

bc@fysio.dk
FOTO LARS HORN

Den nyeste viden skal ud til borgerne. Og erfaringen fra behandlingen skal komme de studerende til gode. Det er tanken bag en fælles stilling, som Træningsenheden i Aalborg Kommune og Fysioterapeutuddannelsen University College Nordjylland (UCN) er gået sammen om at oprette.

Konkret betyder det, at en ph.d.-uddannet fysioterapeut skal bruge halvdelen af sin arbejdsdag på at få den nyeste viden i spil i behandlingen af borgerne og halvdelen på at forske og undervise. Ideen sikrer Træningsenheden og Fysioterapeutuddannelsen UCN Danske Fysioterapeuters Innovations- og Iværksætterpris.

“Det er den første stilling af sin slags i Danmark. Det får den nyeste viden ud, hvor fysioterapeuter møder borgere og det hæver kvaliteten i vores uddannelse. Det er virkelig godt tænkt,” siger regionsformand Gitte Nørgaard.

Glade for prisen

Trænings- og aktivitetschef Hanne Brusgaard Petersen modtog prisen på vegne af Træningsenheden, mens studieleder Dorte Drachmann modtog prisen på vegne af Fysioterapeutuddannelsen UCN.

“Det er dejligt, når andre end os selv kan se perspektivet i det her. Vi har et godt samarbejde i forvejen, men vores forventning er helt klart, at samarbejdet bliver tilført nye dimensioner. Vi ønsker at styrke samarbejdet og sammenhængen på tværs af uddannelse, praksis og forskning til gavn for studerende og professionen”, siger Dorte Drachmann

Også Hanne Brusgaard Petersen er glad for prisen: “Den bekræfter mig i, at vi er på vej i den rigtige retning med vores arbejde for at udvikle det fysioterapeutiske tilbud til borgere ved at få den nyeste viden ind i dagligdagen.”

Gitte Nørgaard mener, at det er meget sandsynligt at andre steder i landet vil lade sig inspirere. For der bliver forsket mere og mere i



Fysioterapeutuddannelsen UCN og Træningsenheden vandt i første omgang Danske Fysioterapeuters innovations- og iværksætterpris for Region Nordjylland. Studieleder Dorte Drachmann og trænings- og aktivitetschef Hanne Brusgaard Petersen fik ved den lejlighed overrakt prisen, der altså nu er blevet landsdækkende, af regionsformand Gitte Nørgaard.

fysioterapi, men som med al anden forskning kan det være en udfordring at få den brugt i praksis.

“Fysioterapeuter går rigtigt meget op i at lære og udvikle sig hele livet, men hvis vi skal have den nyeste viden i spil, så kræver det så god kobling som muligt, mellem dem der forsker, og dem der møder patienterne til dagligt. Denne stilling er et rigtigt godt bud på, hvordan man gør det,” siger Gitte Nørgaard.

Om prisen

Danske Fysioterapeuter uddeler Innovations- og Iværksætterprisen til en fysioterapeut eller en fysioterapeutisk virksomhed, der har gjort noget særligt for at udvikle faget eller skabe arbejdspladser i Danske Fysioterapeuters fem regioner.

Fysioterapeutuddannelsen UCN og Træningsenheden vandt først den regionale pris og blev på det seneste hovedbestyrelsesmøde kåret som vinder af den landsdækkende Innovations- og Iværksætterpris, der ud over æren er på 30.000 kroner. ●



Få tip om ledige stillinger og gode råd om job og arbejdsliv. Følg os på Facebook fb.com/dsakasse

Vi kender dit fag og dit arbejdsmarked

DSA giver dig tryghed og muligheder. Vores karrierekonsulenter har alle en sundhedsfaglig baggrund – flere er uddannet fysioterapeut ligesom dig.

Vi sørger for, du får dagpenge, hvis du pludselig står uden job. Vi giver dig professionel vejledning, så du kan

finde nye veje i arbejdslivet, og vores socialfaglige konsulenter står klar, hvis du bliver syg. DSA kender dine muligheder og rettigheder.

DSA er fysioterapeuternes foretrukne a-kasse. Er du studerende og under 30 år, er det gratis at være medlem.

DSA.dk

DANSKE
SUNDHEDSORGANISATIONERS
ARBEJDSLØSHEDSKASSE





FOTO HEIDI LUNDSGAARD

Fysioterapeutstuderendes Landsråd

Så er det en realitet: Fysioterapeutstuderendes Landsråd (FLR) har afholdt generalforsamling og er nu formelt oprettet som en fraktion under Danske Fysioterapeuter. Oprettelsen af en fraktion er en udløber af en beslutning på repræsentantskabsmødet i 2014 om at ligestille studerende med andre medlemmer, så også studerende er valgbar og kan stemme til repræsentantskabsvalget i Danske Fysioterapeuter. De studerende kan dog ikke opstille til posterne som regionsformand og formand. Som formand for den nye fraktion blev valgt Stine Lund Bjerregaard, der er i gang med modul 10 på UCN i Aalborg. Hun var ikke selv til stede på mødet, men fortalte via en skypeforbindelse, at et af hendes mål som formand for FLR er at få flere studerende til at engagere sig i det politiske arbejde og få FLR til at vokse.

TEST DIG SELV FØR VALGET

Danske Fysioterapeuters repræsentantskab er på valg. Repræsentantskabet er den forsamling, der på sit møde hvert andet år udstikker retningen for foreningens politiske arbejde. Kandidaterne til repræsentantskabsvalget opstilles fra regionsbestyrelser og fra bestyrelserne i de faglige selskaber, men det er medlemmerne, der beslutter den endelige sammensætning af repræsentantskabet. Listen over de opstillede offentliggøres på fysio.dk sidst i maj, og fra den 2. juni kan du teste dig selv på fysio.dk og finde ud af, hvilke kandidater du er mest enig med. Skal Danske Fysioterapeuter for eksempel arbejde for fri nedsættelsesret i praksissektoren? Og bør foreningen fortsat arbejde for, at optaget til fysioterapeutuddannelsen sættes ned? Vi har stillet kandidaterne de samme spørgsmål, og testen giver dig dermed et fingerpeg om, hvem der mener det samme som dig på udvalgte områder. Foruden besvarelsen af de faste spørgsmål får kandidaterne mulighed for at beskrive deres mærkesager og kort gøre rede for deres faglige og fagpolitiske baggrund på fysio.dk.

Selve valget foregår elektronisk, og valgkoder er sendt ud med posten til alle stemmeberettigede medlemmer senest den 4. juni. Sidste frist for at afgive sin stemme er den 19. juni.

NYT OM MANIPULATIONSBEHANDLING

Danske Fysioterapeuter og Body SDS var sidst i april til møde hos Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde (V). På dagsordenen var spørgsmålet, om hvorvidt fysioterapeuter og behandlere fra Body SDS må udføre manuel behandling, ledmobilisering og manipulationsbehandling.

“Det er vores klare opfattelse, at sundhedsministeren vil finde en løsning, der tilgodeser fysioterapeuter og Body SDS-behandlere”, sagde formand Tina Lambrecht efter mødet.

Detaljerne er ikke på plads, og der følger nu en længere politisk proces, men et bredt flertal i Folketinget går ind for, at fysioterapeuter og behandlere fra Body SDS skal have lov til at udføre manipulationsbehandling.

Forskningen i manipulationsbehandling, ledmobilisering og manuel behandling viser, at der er en meget lille risiko for patienterne, og at der ikke er påvist sammenhæng mellem behandling og de få opståede skader. I andre lande, som for eksempel Sverige, Norge og England, er der ikke begrænsninger på, hvilke faggrupper der må bruge behandlingsformerne.

📖 *Læs mere om baggrunden for mødet i Fysioterapeuten nr. 12 2015 eller på fysio.dk/nyheder/2015/Undersogelse-af-manipulationsbehandling/*

Nye tiltag - aflastning til Hallux Valgus og forbedret buksedel



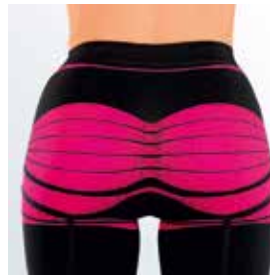
Hallux Valgus aflastning

Du kan nu vælge en trykaflastning i mediven 550 for patienter med Hallux Valgus.



Gluteal Form

En forbedret og løftet buksedel.



Almindelig



Gluteal Form

medi Danmark ApS
 Vejlegårdsvej 59
 2665 Vallensbæk Strand
 Telefon 7025 5610
 Fax 7025 5620
 kundeservice@sw.dk

www.medidanmark.dk

medi. I feel better.

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 drift og finansiering af fysioterapiklinikker.
- Vi kommer til dig, så du kan bruge din tid på dine kunder.

Min bank er min sparrings-partner

"vestjyskBANK putter ikke kunderne i kasser, men ser på de individuelle forretninger. De laver løsninger, som passer til mig og mine forretninger. Jeg ser vestjyskBANK som min sparrings-partner – de er altid gode at diskutere fremtid og visioner med."

Thomas Jørgensen, Protreatment ApS

Kontakt os og hør, hvad vi kan tilbyde dig.

■ vestjyskbank.dk/fysioterapeut



Thomas Jørgensen
 Fysioterapeut og indehaver af
 Protreatment ApS



Mette Kjær Ostensen
 erhvervsrådgiver - Skjern
 mko@vestjyskbank.dk



Anita Gohr Andersen
 erhvervsrådgiver - Skjern
 ann@vestjyskbank.dk



Anita Wang Hansen
 erhvervsrådgiver - Aarhus
 awh@vestjyskbank.dk



Jeppe Tokkesdal
 erhvervsrådgiver - Aarhus
 jto@vestjyskbank.dk

 **vestjysk**
BANK

MIN ARBEJDSPLADS

NAVN: TORBEN RASMUSSEN

ALDER: 57 ÅR

ARBEJDSPLADS: MONTEBELLO



”Vi laver også gode resultater, når det regner”

Hvad laver du?

Jeg er ansat på Montebello i Spanien. Det er en afdeling for genoptræning, der hører under Nordsjællands Hospital, men modtager patienter fra hele landet. Patienterne indlægges i tre uger til intensiv genoptræning på henvisning fra egen læge eller hospital. Vi er inddelt i teams med hver sit speciale, og jeg arbejder med knæpatienter. Flest alloplastikker, der skal have haft et kompliceret forløb, for eksempel et bilateralt forløb eller brisement. Patienterne kan først henvises hertil tidligst seks uger efter operation, ellers kan de ikke holde til at træne så meget, som de gør her.

Hvordan er du endt her?

Jeg blev færdiguddannet i '87 og har været blandt andet 10 år på klinik og på genoptræningscenteret Tranehaven, før jeg kom her for nu 13 år siden. Jeg havde en spansk kæreste, som jeg nu er gift og har en datter med, så jeg vidste fra starten, at jeg gerne ville blive, men startede med et vikariat på syv uger. Nogle bliver her et par år og vender så hjem til Danmark, men mange, som jeg, slår sig ned permanent og får deres liv her. Det er meget forskelligt, hvordan den enkelte lever sit liv her, og vi er ikke en isoleret enklave af danskere i Spanien. Jeg er heller ikke mere sammen med kolleger i fritiden her, end jeg ville være med kolleger i Danmark.

Hvordan er I organiseret?

Vi er for nylig blevet slået sammen med sygeplejerskerne i en fælles afdeling med fælles ledelse. Vi er 10 fysioterapeuter og en ergoterapeut, opdelt i teams omkring henholdsvis knæpatienter, hoftepatienter, rygopererede, neurologiske patienter og dem, vi kalder ”gigt-special”, det vil sige gigtpatienter og

ulykker af forskellig slags, ankelfrakture, amputationer skulderalloplastikker mm, opdelt i UE og OE.

Hvordan er patienternes forløb?

Der deltager en terapeut sammen med en sygeplejerske og en læge i det første møde med patienten. Alle patienter tilknyttes en kontaktkterapeut fra teamet, som de ikke nødvendigvis laver alting med, men som følger dem hele vejen og kan tilpasse forløbet individuelt efter behov. Nogle får individuel behandling, men udgangspunktet er holdtræning. Hvert team har et fast program, og derudover er der tværgående hold som for eksempel nakke-/skulderhold, balancehold, terrænhold, boldhold og konditionstræning i bassinet i sommerhalvåret. Instruktion og superviseret træning i træningscenteret er en fast del af patienternes program og er skemalagt i deres plan, og herudover kan de selvtræne i forhold til individuelle behov. Patienterne træner fra kl. 9 til 17.30, med pauser selvfølgelig. Nogle kan have op til fem hold på hverdage, men der kan også være patienter, der er rigeligt udfordret med mindre.

Hvorfor kunne de ikke lige så godt træne i Danmark?

Det ville ikke blive lige så intensivt. Mange fokuserer på det med vejret, men patienterne har lige så gode resultater, når det regner. Vi har nogle unikke forhold i form af gode fysiske rammer, et fantastisk personale og et udfordrende terræn. Montebello er grundlagt som psykiatrisk hospital, så der er ikke taget hensyn til, at her skulle bo mennesker med funktionsbegrænsninger. Heldigvis, for så ville her være planet ud og bygget elevatorer.

Montebello har været truet af lukning flere gange, slider det ikke?

Det er længe siden, det har været rigtig alvorligt, men vi optræder indimellem på lister over spareforslag for så at blive pillet af igen, og man bliver lidt immun efterhånden. Montebello havde 40 års jubilæum for to år siden, og jeg har svært ved at forestille mig, at vi ikke også skulle nå at fylde 50 år, mindst.

Hvad er det bedste ved dit arbejde?

Vi tester patienterne, når de kommer og igen inden afrejsen, og det er en stor tilfredsstillelse at se de resultater, vi kan nå på de tre uger. Det er en fantastisk arbejdsplads og en virkelig dygtig og entusiastisk personalegruppe med et kæmpestort engagement. Og så er jeg glad for at have så stor indflydelse på tilrettelæggelsen af mit eget arbejde. I og med, vi arbejder med en bestemt gruppe patienter i teamet, er der plads til at fordybe sig, men det er også muligt skifte team, hvis man får lyst til at arbejde med en anden patientgruppe på et tidspunkt. Vi arbejder hele tiden med at forbedre konceptet, og jeg har aldrig haft en dag, hvor jeg ikke har haft lyst til at tage på arbejde.

Er patienterne altid motiverede, eller er der nogle, der tror, at de skal på ferie?

Langt langt de fleste er top-motiverede. Og de ville også være nogle skarn, hvis de ikke var det. ●

Redaktionschef Anne Guldager

ag@fysio.dk

FOTO HENRIETTE JUNCKER

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



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

Ny tilgang øger kvaliteten af behandlingen til børn med torticollis



SUSANNE WESTER

Blev uddannet i Næstved 1985. Har arbejdet på specialinstitution for unge med fysiske og mentale udviklingsproblemer og på Asgårdsskolen i Ringsted for børn med fysiske handicap. Har været ansat på hospital i 29 år, heraf de 20 år som børnefysioterapeut. Aktuelt ansat på Herlev Hospital.

susanne.wester@regionh.dk



LENA HAUTOPP

Blev uddannet i København 1981 og har arbejdet på hospital lige siden; de sidste 25 år udelukkende med børn. Har fra april 2011 været ansat på Herlev Hospital som specialeansvarlig fysioterapeut i pædiatri.

lenna.conny.hautopp@regionh.dk



ANDERS VINTHER

Forskningsfysioterapeut og ph.d. fra Lunds Universitet. Forskning inden for idrætsmedicin og træning af patienter med lungecancer. Er ansat på Herlev Hospital som forskningsfysioterapeut og forskningskonsulent for medarbejdere med professionsbachelorbaggrund.

RESUMÉ: *Et stigende antal børn får torticollis.*

En gruppe fysioterapeuter i Region Hovedstaden har etableret en torticollis-netværksgruppe.

I denne artikel beskrives resultaterne fra et

projekt, hvor fysioterapeuterne har udviklet en

model for undersøgelse og behandling af børn med

torticollis. Implementeringen af standardiserede,

valide og reliable målemetoder har medført øget

kvalitet i undersøgelse og behandling af spædbørn

med torticollis, og denne tilgang anbefales til alle

fysioterapeuter, der undersøger og behandler

børn med torticollis.



Thor er to måneder gammel og har foretrukket rotation af hovedet til højre. Stimulation af den aktive rotation til ikke-foretrukne side er derfor en meget vigtig del af behandlingen og håndteringen af Thor.

1998 BLEV Sundhedsstyrelsens anbefalinger for spædbørns sovestilling ændret fra sideliggende til rygliggende. Som følge af dette er der kommet flere børn med torticollis. Dette kan man registrere på børneafdelingerne i Region Hovedstaden, hvor man i de senere år har modtaget et stigende antal børn med denne diagnose (1).

Torticollis anvendes i klinisk praksis som en overordnet diagnose, der er en fællesbetegnelse for den kongenitte mu-

skulære torticollis og den lejringsbetingede plagiocephali. Børn med torticollis er kendetegnet ved en eller flere af følgende fire problemstillinger:

1. Muskelstramning af m. sternocleidomastoideus (SCM), som medfører lateralfleksion til den ipsilaterale side og rotation til den kontralaterale side samt begrænset Range of Motion (ROM) i barnets cervikal columna.



2. Muskeltumor i henholdsvis højre eller venstre SCM.
3. Ubalance i muskelstyrkeforholdet i SCM mellem afficeret og ikke afficeret side (2).
4. Lejringsbetinget plagiocephali, som er karakteriseret ved et fladt bagehoved i den ene side, frembulning af panden og fremrykket øre i samme side samt evt. ansigtsasymmetri.

Børnene henvises fra læge i primærsektoren til hospitalets børnelæger. Behandlingen varetages af fysioterapeuter og har som primært formål at normalisere ROM og muskelstyrke samt mindske graden af plagiocephali. Mangel på standardiserede, objektive og kvantitative mål har tidligere vanskeliggjort en detaljeret evaluering af såvel de specifikke problemstillinger som behandlingseffekten.

Inden for de senere år er der udviklet standardiserede målemetoder til undersøgelse af ROM i cervikal columna (3), muskelstyrke af lateralfleksorer (4) samt graduering af plagiocephali (5) hos børn med torticollis. Implementering af disse målemetoder har bidraget til en mere detaljeret udredning af potentielle deficit (ROM og muskelstyrke) og har dermed muliggjort en målrettet behandling samt systematisk dokumentation af behandlingseffekt.

Implementering af målemetoder

Nedenfor beskrives i punktform de forskellige faser i implemente-

ringen af standardiserede, valide og reliable målemetoder og den endelige afrapportering i regionen:

- **NOVEMBER 2008:** Målemetodekursus med systematisk litteratursøgning resulterede i fundet af valide og reliable målemetoder til diagnosticering af torticollis og til mål af behandlingseffekt.
- **JANUAR 2009:** En regional gruppe, torticollisgruppen, blev etableret med henblik på erfaringsudveksling og kvalitetsudvikling. Gruppen bestod af 10 fysioterapeuter fra de fire børneafdelinger i Region Hovedstaden.
- **MEDIO 2009:** Udarbejdelse af regionalt undersøgelsesskema, ledmålingsmanual samt standardnotat. Manualen indeholdt en detaljeret instruktion i udførelsen af de valide og reliable målemetoder. Standardnotatet indeholdt oplysninger om: Aktuel funktionsevne, ROM, muskelstyrke, scoring af hovedfacon, konklusion, mål og plan.
- **SEPTEMBER 2009:** En workshop blev afholdt for de involverede fysioterapeuter med det formål at afprøve, standardisere og kalibrere målingerne forud for dataindsamling til et prospektivt studie.
- **OKTOBER 2009:** Oprettelse af regional database, godkendt af datatilsynet. Registreringer i databasen blev varetaget af Herlev Hospital med den specialeansvarlige fysioterapeut som tovholder.

Figur 1



ILLUSTRATION AF STANDARDISEREDE UNDERSØGELSESMETODER ANVENDT I KOHORTEUNDERSØGELSEN

A: Måling af cervikal rotation B: Måling af cervikal lateralfleksion C: Muscle Function Scale.

FOTO: SUSANNE WESTER OG LENA HAUTOOPP, HERLEV OG GENTOFTE HOSPITAL. FIGUREN ER DEL AF FIGUR FRA DANISH MEDICAL JOURNAL 2014; 61(12): A4970, MED TILLADELSE FRA DMJ.

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



Anvendelse af målemetoderne i praksis

Det tilstræbes, at det er den samme fysioterapeut, der foretager start- og slutmåling. Der anvendes fælles målemanual på alle regionens hospitaler. Alle målinger gentages ved behandlingens afslutning, hvor antallet af behandlinger og behandlingsperiodens længde noteres.

Range Of Motion i cervical columna

ROM måles med Arthrodial Protractor (se figur 1, A), der er fundet reliabel til disse målinger hos børn med torticollis (3). To fysioterapeuter foretager selve ledmålingerne, og en forælder holder barnets skuldre på plads efter instruktion.

ROM i cervical columna opgøres således, at bevægedeficit beregnes. For rotation er 90° defineret som normal bevægelighed. Alle bevægelseslag $<90^\circ$ bliver dermed angivet som bevægedeficit op til 90° (f.eks. 70° bevægelseslag = 20° bevægedeficit). Alle målinger $>90^\circ$ blev angivet som 0° bevægedeficit.

For lateralfleksion af cervical columna er 50° defineret som normal bevægelighed og bevægedeficit beregnes som for rotation.

Bevægedeficit ved start og slut af behandlingsperioden bliver opgjort.

Muskelstyrke af lateralfleksorer i cervical columna

Undersøges med testen Muscle Function Scale (MFS) (figur 1 C). Barnet holdes i sideliggende stilling med front mod et spejl. Barnet stimuleres til at løfte hovedet i lateralfleksion mod tyngden og opretholde stillingen i min. 5 sekunder. Muskelstyrken i lateralfleksorerne bliver scoret på en skala fra 0-5 (4).

Det angives udelukkende, om muskelstyrken er symmetrisk ved behandlingens afslutning, da muskelstyrken øges med alderen og tidligst kan måles med den anvendte metode i 2-måneders alderen. Testen udføres til begge sider, og det noteres, om der er sideforskel. MFS måles første gang i 2-måneders alderen og ved slutmåling.

Kranie- og ansigtsasymmetri

Undersøges med testen Severity Assessment for Plagiocephaly (5). Denne opdeles i 5 items: Posterior flattening, ear misalignment, forehead asymmetry, neck involvement (hovedets position i forhold til midtlinjen) og facial asymmetry. Hvert item scores på en skala fra 0-3, hvor 0 repræsenterer symmetri og 3 svær plagiocephali (5). Samlet plagiocephaliscor (0-15) bliver beregnet ved start og slut på behandlingsperioden. Se figur 2.

Klassifikation

Barnet indplaceres med klassifikationsgrad (1-7). Sværhedsgrad afgøres af henvisningstidspunkt, graden af bevægeindskrænkning og +/- muskeltumor (6).

Figur 2

Severity Assessment for
PLAGIOCEPHALY

Patient Name _____
Date _____ Sex M F
Date of Birth _____

Posterior Flattening
Ear Misalignment
Forehead Asymmetry
Neck Involvement
Facial Asymmetry

Notes

TOTAL SCORE _____

© Cranial Technologies Inc. 2002 Rev 01

Image provided courtesy of Cranial Technologies Ins. Indsat efter aftale med Tim Littlefield

Supplerende klinisk vurdering

Desuden vurderes kropasymmetri, om barnet trækker i C-form eller ikke-spastisk opisthotonus. Den generelle udvikling inklusiv beskrivelse af aktiv nakkefunktion og nakkerotation samt muskelstyrke og stabilitet i halsfleksorer og nakkeekstensorer beskrives, og der scores for smerter og palperes for muskeltumor i m.sternocleidomastoideus.

Kohorteundersøgelse

Efter at have udviklet undersøgelsesprogrammet kunne vi i oktober 2009 igangsætte en kohorteundersøgelse med måling af 136 børn med torticollis. Undervejs i processen blev der jævnligt afholdt møder for at sikre standardisering både i forbindelse med undersøgelser og indtastning i databasen. Torticollisgruppen deltog i et 2-dages kursus med fysioterapeut, ph.d. Anna Öhman, der forsker i kongenit muskulær torticollis og har undervist på flere kurser. På kurset kalibrerede vi målemetoderne i praksis med patienter.

De sidste børn blev inkluderet før april 2011, og langt de fleste børn kunne dermed nå at få foretaget afsluttende målinger inden



Rækker din pension til det, du elsker?



*Tjek din pension på
PKA.dk/PKAtjek*

Vil du fortsætte din nuværende livsstil og dyrke dine interesser og de ting du elsker, når du går på pension? Så har du det som mange andre. Men ved du med sikkerhed, om din pension rækker til alt det du vil? Et PKAtjek kan vise dig, om du får råd til at leve livet fuldt ud som pensionist.

I første omgang kan alle medlemmer under 55 år tage et PKAtjek.



Sammen giver
vi mere tilbage

projektets afslutning i juli 2011, så de opnåede minimum 3-måneders follow up.

Medio 2012 var data klar. En projektgruppe med seks fysioterapeuter fra torticollisgruppen, en forskningsfysioterapeut (ph.d.) og en overlæge i neuropædiatri analyserede data og skrev artikel om kohorteundersøgelsen, der blev publiceret i Danish Medical Journal, december 2014 (7) (se faktaboks side 37).

I følgende afsnit beskrives et uddrag af resultaterne præsenteret i Danish Medical Journal.

Ved behandlingsstart havde lige over halvdelen af børnene rotationsdeficit i størrelsesordenen 5°-70°. Dette var også tilfældet for lateralfleksion, hvor bevægeindskrænkningen var 5°-40°. De tilsvarende målinger ved behandlingsafslutning blev af forskellige årsager ikke udført på alle børnene. På de knap 120 børn, der blev målt, var det kun omkring henholdsvis 6 % og 13 %, der havde henholdsvis rotations- og lateralfleksionsdeficit i størrelsesordenen 5°-15°.

Plagiocephaliscoren faldt fra median 5 (range 0-11) (129 børn) ved behandlingsstart til 3 (0-8) (106 børn) ved sidste behandling. Ud af 105 børn med både start- og slutscore blev scoren forbedret hos 82, forblev uændret hos 18 (heraf 2, der scorede 0 fra starten) og blev forværret hos 5. Torticollisbørn med en palpabel muskeltumor var overrepræsenterede og udgjorde 3 ud af 5 af de børn med forværring af plagiocephaliscore.

Plagiocephali scores altid ved afsluttende undersøgelse. Scoren er et godt pædagogisk redskab til at vise forældrene fremgang og motivere dem til at fortsætte med lejrning, håndtering og øvelser.

En meget stor andel af de 101 børn, der ved afslutning fik målt MFS, opnåede fuldstændig eller tilnærmelsesvis fuldstændig symmetri i muskelstyrke (figur 3).

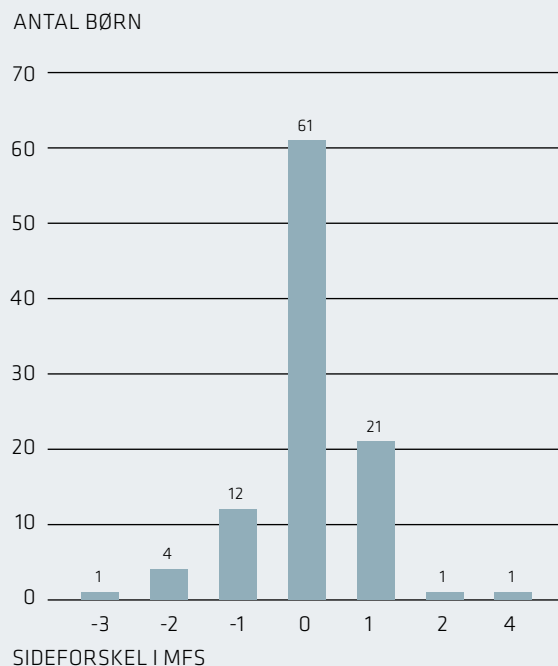
I overensstemmelse med tidligere undersøgelser (8) fandtes også i denne kohorte øget forekomst hos drenge, førstegangsfødende, tvillinger og for tidligt fødte. Resultaterne viser således, at der ved relativt få behandlinger kan opnås en høj grad af normalisering både af ROM og muskelstyrke samt en forbedring af plagiocephaliscoren.

Det var af etiske årsager ikke muligt at have en kontrolgruppe, og dette er en svaghed i undersøgelsen, idet vi ikke ved, hvordan børnene ville have klaret sig uden intervention. I vores litteratursøgninger har der ikke været studier med kontrolgrupper uden fysioterapeutisk intervention.

Vores erfaring er, at børn med torticollis, der henvises sent (efter 6-måneders alderen), ikke opnår de samme gode resultater som børn, der henvises tidligt i forløbet. Dette stemmer overens med anbefalingerne i en helt ny artikel (9), der i lighed med vores artikel i Danish Medical Journal (7) henviser til de amerikanske guidelines med klassifikation (1-7) af torticollis (6) og en tidligere kohorteundersøgelse (10).

Figur 3

MUSCLE FUNCTION SCALE (MFS) - SYMMETRI VED BEHANDLINGS-AFSLUTNING



Figuren viser graden af sideforskel i muskelstyrke af cervical columnas lateralflexorer målt med Muscle Function Scale (MFS) ved behandlingsafslutning. Tallene på x-aksen markerer forskel i MFS-score mellem højre og venstre side, 0 angiver derfor symmetrisk muskelstyrke. Tallene på y-aksen over søjlerne angiver antallet af børn med den angivne forskel i MFS-score. Figuren er en oversat og revideret udgave af tilsvarende figur fra Danish Medical Journal (7).

Perspektivering

Implementering af standardiserede, valide og reliable målemetoder har medført øget kvalitet i undersøgelse og behandling af spædbørn med torticollis i Region Hovedstaden. Dette viser sig især ved, at behandlingen nu udføres, indtil fuldt bevægeudslag og symmetrisk muskelstyrke er opnået. Især har det øgede fokus på at opnå symmetrisk muskelstyrke i lateralfleksorerne givet gode resultater. Her anvendes individuelt tilpassede øvelsesprogrammer. Der er udarbejdet en fælles regional vejledning for torticollis, en fælles forebyggende pjece: "Undgå skævt hoved" samt behandlingspjeceerne: "Når barnet foretrækker at dreje hovedet til højre/venstre" og "Når barnet hælder hovedet til højre/venstre" (kortlink.dk/m6ya).

Den nuværende praksis med standardiserede målinger har inspireret os til at anvende goniometer mere generelt og er også en god basis for fremtidige forskningsprojekter. Det kunne f.eks. være undersøgelse af effekten af operativ behandling og botoxbehandling til torticollisbørn med muskeltumor. Ud fra denne viden og i samarbejde med ortopædkirurger kunne man potentielt på baggrund af sådanne undersøgelser opstille kriterier og retningslinjer for, hvilke børn der kunne have særlig gavn af operative indgreb eller botoxinjektion i m. sternocleidomastoideus.

Forebyggende tiltag kunne være at screene alle børn på hospitalerne for både torticollis og plagiocephali lige efter fødslen samt f.eks. ved 2-måneders alderen hos kommunal sundhedsplejerske. Dette stemmer godt overens med beskrivelsen af screening i Stephanie Nichters artikel (9). Her anbefales screening ved alle besøg hos sundhedspersonale op til 4-måneders alderen.

Det kan i fremtiden blive et nyt tiltag at tilbyde undervisning i undersøgelse og behandling af børn med torticollis. Flere børne-fysioterapeuter fra kommunerne har søgt viden om undersøgelse og behandling, da en del af børnene starter i kommunalt regi før henvisning til hospitalerne. Det kan således være en opgave for de respektive hospitaler at undervise kommunale børnefysioterapeuter i ensretning og kalibrering af undersøgelse og behandling. Dette kunne potentielt mindske antallet af henvisninger til hospitalerne.

Det etablerede netværk i regionen vil derudover kunne danne grundlag for et tættere samarbejde inden for andre diagnosegrupper i børnebehandling. For eksempel er der startet en ny arbejdsgruppe i Region Hovedstaden vedrørende specialiseret genoptræning af børn med obstetrisk plexus brachialis læsion. ●

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

ORIGINAL-ARTIKEL OM TORTICOLLIS

Hautopp L, Wester S, Bang B, Buus L, Grindsted J, Christensen K, Knudsen B, Vinther A. Benefit of physiotherapeutic treatment in children with torticollis. Danish Medical Journal 2014; 61(12): A4970. Danish Medical Journal har givet tilladelse til at bruge figurer og data fra originalartiklen.



Vikar- og rekrutteringsbureau for fysio- og ergoterapeuter

Sommerferieklar?

Vi har engagerede, dygtige og motiverede terapeuter klar til at hjælpe jer ved f.eks. ferie, kursus og sygdom.

kan i stedet for bruge tiden på det, som I er gode til.

Landsdækkende

Vi er landsdækkende og samarbejder i dag med kommuner i hele landet og klinikker rundt i Danmark.

Spar tid

Vi hjælper jer også med at ansætte jeres nye medarbejdere f.eks. på Try & Hire-vilkår. I sparer tid og ressourcer og

Besøg vores hjemmeside eller ring og hør nærmere.

Ahlgade 10 - 4300 Holbæk - 2575 5070 - www.fysergo.dk



midt
regionmidtjylland

Kurser i efteråret 2016 i Region Midtjylland

Sanseintegrationsbehandling til børn med lettere motoriske vanskeligheder (31. aug-2. sept og 10.-11. okt) - 165251

Akutuddannelse - Efteruddannelse for ergoterapeuter og fysioterapeuter, der arbejder inden for akutområdet (sep-nov) - 165367

Den gode indlæggelse og udskrivelse (3.-4. okt) - 165439

Sensory profile (7.-9. nov) - 165357

ACT-kursus - Med fokus på kroniske smertetilstande (16.-18. nov) - 165447

Den ældre patient - uddannelse på tværs - (24.-25. nov og 5.-7. dec) - 165420

Alle forløb afholdes i Aarhus.

Yderligere information og tilmelding: www.rm.plan2learn.dk
- Skriv titlen i søgefeltet.

Kursusansvarlig

Uddannelseskonsulent Rikke Willemoes
Direkte tlf. +45 7841 0902
E-mail: rikke.willemoes@stab.rm.dk

ANKELSKINNER ØGEDE IKKE GANGAKTIVITETEN HOS BØRN MED CP

Ankelskinner øgede ikke gangaktiviteten hos børn med CP. For børn med Cerebral Parese (CP) har det at kunne gå og stå stor betydning for funktions-evne, sundhed, selvstændighed og social udvikling. Spasticitet med forøget plantarfleksion eller pronation i fodleddet nedsætter kontaktfladen og forhindrer hælissæt og fraspark. Balancen nedsættes, og energiforbruget stiger i takt med, at gangfunktionen falder, hvilket kan være én årsag til at børn med CP går mindre end jævnaldrende med normal udvikling. Der er nogen evidens af lav kvalitet for, at ankelskinner kan medvirke til at reducere fejlstillinger og øge hælissæt, standfase, fraspark og skridtlængde og derved fremme gangaktivitet generelt. Men forældre rapporterer, at skinner også kan forstyrre barnets bevægelsesfrihed, genere huden eller medføre smerter i foden. Der findes kun få undersøgelser af, hvordan og hvor meget børn med CP går med eller uden deres ankelskinner i deres hjemmemiljø. Forskerne i dette pilotprojekt undersøgte derfor effekten af ankelskinner på gangaktivitet hos 11 børn med CP.

Børnene, som brugte individuelt tilpassede ankelskinner bilateralt i mere end otte timer om dagen, blev inviteret til at deltage i et randomiseret klinisk forsøg med cross-over design, således at børnene efter lodtrækning gik med deres skinner i 14 dage og derefter uden skinner i 14 dage, eller omvendt. Børnene (gennemsnitsalder 4,3 år; range 3-6 år) var diagnosticeret med bilateral CP, og havde grovmotorisk funktionsniveau på niveau I-III målt med the Gross Motor Function Classification System. Et StepWatch multi-axis accelerometer blev monteret på anklen, kalibreret til barnets gang med og uden skinner, så det målte alle barnets accelerationer og dermed antallet af skridt. Accelerometeret blev anvendt i alle barnets vågne timer. Det primære endemål var antal skridt pr. dag.

Resultatet var, at børnene i gennemsnit gik 4660 ± 1421 skridt/dag med skinne og 4897 ± 1438 skridt/dag uden skinne. Der var ikke var signifikant forskel ($p=0,48$) på det daglige antal skridt i perioden med eller uden ankelskinne, og der var stor variation mellem børnene.

Forskerne skriver i artiklen, at årsagerne til den manglende forskel på gangmønstret med og uden skinner kunne være, at børnene ikke havde skinner, som reelt gjorde en forskel for deres gang. Det kunne tyde på, at skinnerne ikke i tilstrækkelig grad var individuelt tilpasset og målrettet dysfunktionen. Evidens-niveauet for studiet er lavt pga. få deltagere med meget forskellige funktionsniveau og mangel på kontrolgruppe, så der er behov for RCT-studier, som kan belyse effekten af ankelskinner på gangaktivitet i hverdagen hos børn med CP. ●

*Bjornson K1, Zhou C, Fatone S, Orendurff M, Stevenson R, Rashid S. The Effect of Ankle-Foot Orthoses on Community-Based Walking in Cerebral Palsy: A Clinical Pilot Study. *Pediatr Phys Ther.* 2016 Summer;28(2):179-86. doi: 10.1097/PEP.000000000000242.*

REKRUTTERING AF GLUTEUS MAXIMUS UNDER BÆKKENLØFT

Bækkenløft bruges ofte til at træne bevægelighed i hofter og bækken, muskeltræning af m.gluteus maximus (GM) og hasemusklær, samt til funktionstræning og mobilisering af sengeliggende patienter. Bækkenløft, som udføres med stor lumbal lordose, belaster lumbo-sakralovergangen og øger aktiviteten i m. erector spinae (ES) i stedet for i GM. Da fiberretningen i GM forløber distalt og lateralt i en vinkel på $32-45^\circ$ har forskere fra Sydkorea undersøgt, om et bækkenløft udført med hoftaabduktion øger aktiviteten i GM og reducerer aktiviteten i ES. 20 mænd og kvinder (gennemsnitsalder 21 år/ BMI 21,5), uden lænderygbesvær eller kontakturer i m. ilio psoas og i adduktormuskulaturen deltog i forsøget.

Man undersøgte muskelaktiviteten i GM og ES med elektromyografi (EM) og estimerede den indbyrdes aktivering i GM og ES samt graden af bækkentilt med videoanalyse. Det standardiserede bækkenløft blev udført fra ryggkrogliggende stilling med armene krydset over brystet og fødderne i hoftebredden afstand, så patella og spina iliaca anterior superior (SIAS) flugtede i lige linje. Bækkenvinklen blev defineret som vinklen mellem SIAS (spina iliaca posterior superior) samt en vertikal linje gennem SIAS.

Deltagerne øvede sig fem gange og udførte derefter bækkenløftet tre gange i standardstillingen og tre gange med hhv. 15 og 30 graders kontrolleret abduktion. Inter-testerkorrelationen blev på forhånd vurderet høj (ICC 0,91) med en lille målefejl (ca. 1% maksimal voluntær isometrisk kontraktion).

Der var signifikant højere muskelaktivitet i GM ved bækkenløft i 30 graders abduktion, hvor der også var signifikant lavere aktivitet i ES sammenlignet med ved 0 grader. Bækkentiltet blev gradvist mindre, i takt med at abduktionsvinklen blev øget.

Der skal tages forbehold, når disse fund skal overføres til patienter med hofter- eller lændebesvær, da deltagerne i studiet var unge og raske. Stram m. iliopsoas, svag GM, eller insufficient kontrol af abdominalmuskulatur kan forårsage øget lordose og ændret muskelarbejde. ●

*Kang SY1, Choung SD2, Jeon HS. Modifying the hip abduction angle during bridging exercise can facilitate gluteus maximus activity. *Man Ther.* 2016 Apr;22:211-5. doi: 10.1016/j.math.2015.12.010. *Epub* 2016 Jan 2.*

REHABILITERING UNDER INDLÆGGELSE MED PNEUMONI FREMME FUNKTIONSEVNE

Indlæggelse med pneumoni koster både menneskeligt og samfundsmæssigt mange ressourcer, som måske kan reduceres med tidlig fysioterapeutisk intervention. Den fysioterapeutiske behandling består af lungefysioterapi, men man kender ikke effekten af interventionen. Dette studie har undersøgt, om fysisk genoptræning under indlæggelsen forbedrer funktion og livskvalitet og reducerer indlæggelsestiden for patienter med pneumoni.

Voksne patienter indlagt med pneumoni og med gangfunktion blev inkluderet i et RCT-studie. Eksklusionsårsager var demens og kronisk lungesygdom. Patienter blev randomiseret med skjult allokering for at undgå bias. Kontrolgruppen (K) modtog dagligt 50 min. standardbehandling i form af lungefysioterapi og gangtræning, mens interventionsgruppen (I) blev behandlet med opvarmning, 15 minutters daglig styrketræning (70 % MVC) og aerob træning i form af 15 minutters gangtræning med en hastighed svarende til 70 % af max i *the Incremental Shuttle Walk Test* (ISWT) og til dyspnøgrad 4-6. Det primære effektmål var ADL-funktion målt med *Glittre Activities of Daily Living test* (G-ADL), og sekundært aerob kapacitet (ISWT), muskelstyrke i mm. biceps, deltoideus, quadriceps og haser (dynamometer), generelt helbred (SF-36), dyspnø målt med *the Medical Research Council Scale* (MRC) og indlæggelsestid. Testerne var ikke blindet for alle outcome-mål. Analysen blev foretaget efter intention-to-treat princippet.

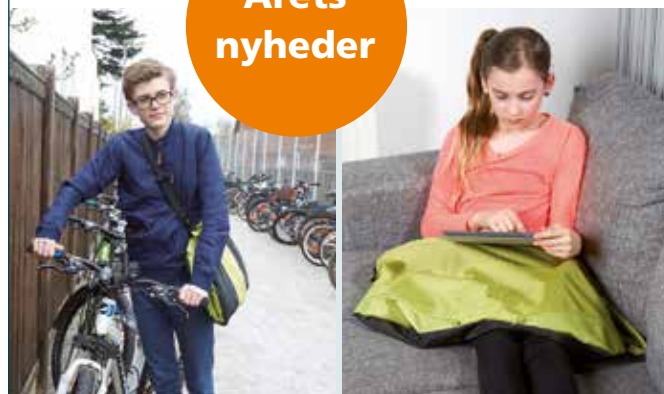
Interventionsgruppen (n=32) bestod af 53 % mænd, gennemsnitsalder 51 år og BMI 23. Kontrolgruppen (n=17) bestod af 59 % mænd, gennemsnitsalder 59 år og BMI 25. Resultatet viste signifikant bedre funktionsevne. Den aerobe kapacitet var ligeledes signifikant bedre i interventionsgruppen med en forskel i gangdistance på 130 m. Muskelstyrken var højere i alle fire muskelgrupper. Dyspnøgraden blev reduceret i begge grupper, men mest i interventionsgruppen. Endelig var der i interventionsgruppen bedring i de fysiske, men ikke de mentale komponenter af SF-36. Indlæggelsestiden var for interventionsgruppen 12 dage og for kontrolgruppen 13 dage.

Konklusionen på studiet var, at patienter med pneumoni kunne gennemføre træningsinterventionen med stor effekt, men der er moderat risiko for skævvridning af resultaterne. Forfatterne foreslår, at man undersøger effekten af den fysioterapeutiske intervention på lang sigt efter udskrivelsen. ●

José A, Dal Corso S. Inpatient rehabilitation improves functional capacity, peripheral muscle strength and quality of life in patient-swath community-acquired pneumonia: a randomised trial.. J Physiother. 2016 Mar 17. pii: S1836-9553(16)00023-0. doi: 10.1016/j.jphys.2016.02.014. [Epub ahead of print]

SANSE STIMULERING

Årets
nyheder



Protac KneadMe® Børn og Unge

Knættæppe i smart, ungt design. Dæmper uro og koncentrationsvanskeligheder. Kan anvendes i skole og hjem – og til alle dagens stillesiddende aktiviteter.

Protac SensCircle™

Formbar og fleksibel multipude. Virker dæmpende på uro, angst og utryghed. Kan anvendes til lejrning og hvile, afstresning og søvn. Velegnet til alle aldre.

For mere information www.protac.dk eller tlf. 8619 4103.

PROTAC®
INTEGRATING SENSES

www.protac.dk

Efteruddannelse af fysioterapeuter

2 højaktuelle modulforløb i efteråret

Farmakologi – modulstart 11. oktober

- Medicinering til forskellige sygdomsgrupper
- Smertemekanismer
- Klinisk ræsonnering

Behandling af lymfødem og andre hævelsestilstande

- Efter modul 2 kan du opnå international certificering

Del 1 start 5. september og
Del 2 start 24. oktober

Tilmeld dig direkte på
phmetropol.dk/sunddiplom

PROFESSIONSHØJSKOLEN

METROPOL



MENTALE FUNKTIONSÆNDRINGER EFTER ERHVERVET HJERNESKADE

AF LENE LUND SØRENSEN,
FYSIOTERAPEUT OG MASTER I REHABILITERING.

Lene.Lund@midt.rm.dk

På *Regionshospitalet Hammel Neurocenter*, Universitetsklinik for Neurorehabilitering (RHN) gennemførte fysioterapeuterne i 2013-15 et projekt med det mål at afdække og beskrive den fysioterapeutiske intervention til mennesker med erhvervet hjerneskade, der har forandrede læringsforudsætninger på grund af mentale funktionsændringer. RHN består af neurorehabilitering i Skive og Hammel Neurocenter, som er et højtspecialiseret neurorehabiliteringshospital, for patienter med erhvervet hjerneskade. RHN har i alt 93 senge og behandler årligt ca. 800 patienter fra Vestdanmark. Patientgruppen har såvel ændrede bevægelsesfunktioner som ændrede mentale funktioner.

Baggrunden for projektet var, at fysioterapeuterne fandt det svært at beskrive den kropslige tilgang, der er et kerneområde inden for neurofysioterapi, til den del af patientgruppen, som primært har mentale funktionsændringer og ingen eller få ændringer i den fysiske funktion. Dette på trods af at patienterne har gavn af den kropslige tilgang i behandlingen af de mentale funktionsændringer efter hjerneskaden.

I projektet analyserede vi fire repræsentative patientforløb med udgangspunkt i et udvalgt journalmateriale, den behandlende fysioterapeuts skriftlige refleksion over en intervention mellem patient og fysioterapeut samt to videoer af patientbehandlinger. En analyse viste, at fysioterapeuterne anvender et bredt spektrum af traditionelle fysioterapeutiske metoder og virkemidler. Alle interventionerne har motoriske færdigheder, idræt eller kropsbevidstgørende fysioterapi som omdrejningspunkt, som for eksempel: konditionstræning, balance- og koordinationstræning, massage, indirekte respirationsøvelser, hvilestillinger og guidet taktil interaktions-terapi (ad modum Affolter). Fysioterapeuterne har en neuropædagogisk tilgang og inddrager pædagogiske overvejelser omkring den enkelte patients læringsparathed.

Projektet viste, at "Kroppen som deltager" er den mest ram-mende betegnelse for de fysioterapeutiske interventioner. Denne forståelse har kropsfænomnologien som filosofisk udgangspunkt og den systemteoretiske model for motorisk læring som referenceramme. I 2016 afvikles et nyt udviklingsprojekt, der omhandler de didaktiske overvejelser i planlægningen af den fysioterapeutiske intervention. ●

Find projektet på <http://E-dok.rm.dk> under *Hospitalsenhed Midt, Hammel Neurocenter*. Søg: *fysioterapi målrettet mentale funktionsændringer*



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

Kursusoversigt Efterår 2016

I samarbejde med Gentofte Fysioterapi & Træningscenter og Hellerup Sundhedscenter

MET 2 v. Læge Torben Halberg

(obs. kursister skal have gennemført MET 1)
Region: Thorax, costae og bækkenfunktionsfunktioner

Lørdag den 27. og søndag den 28. august 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

MFR 1 v. Læge Torben Halberg

(obs. kursister skal have gennemført MET 1)
Region: Grundkursus

Lørdag den 3. og søndag den 4. september 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

Triggerpoint akupunktur v. Fysioterapeut Lars Jonsson og Fysioterapeut Peter Hviid Christiansen

Fredag den 7. – søndag den 9. oktober 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

Ernæring og Fysioterapi v. P.Ba. Ernæring og Sundhed og Fysioterapeut Theis Kiszka og Osteopat D.O. og Fysioterapeut Alex Heidelberg

Få et større indblik i ernæringens rolle i fysioterapien. Introduktion af næringsstofferne virkning og egenskaber i kroppen, herunder forståelse af fordøjelse, immunfunktion og inflammations mekanismer samt hvorledes miljø og livsstil kan være en væsentlig faktor i behandlingen af kendte muskuloskeletale lidelser. Der undervises i relevant organ anatomi og funktion samt hvorledes fordøjelsesproblemer giver sig til udtryk i den kliniske undersøgelse via anamnese overvejelser samt manuel palpation af abdomen og columna. Viscerale teknikker vil blive gennemgået til brug i behandlingen. Hertil integreres hvilke ernæringsanbefalinger, der kan gives på baggrund af disse fund i den fysioterapeutiske undersøgelse.

Keywords: ernæring, kosttilskud, safety, viscerale teknikker, ræsonnering

Lørdag den 29. og søndag den 30. oktober 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.600

Fod- og Ankelkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Den smertefulde fod: (achillesene smerter, hælsmarter, fascitis plantaris, mortons neuron, hallus valgus, shinsplint) Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen imellem bevægelsesmønster og smerte. Hvad er prognosen i forhold til de enkelte problemstillinger. Hvilke løsningsmodeller findes, og hvilken rehabilitering vil være aktuel i forhold til målsætning. Herunder såvel manuelle tiltag som træning

Den traumatiske fod: (ankeldistorsion, achillesruptur, ankelfraktur, stressfrakturer)

Hvilke traumer er fod og underben udsat for, hvad er skadesmekanismen og hvordan diagnosticeres traumatologien. Hvad er prognosen og hvilke behandlingsmuligheder findes i forhold til de enkelte skader. Hvordan tilrettelægges behandling og træning. Undervisningen baseres på den evidens der findes på området og evidensen bliver diskuteret i forhold til aktuelle problemstillinger. Undervisningen er praktisk med supervision.

Keywords: Evidens, biomekanik, mønstergenkendelse, ræsonnering, prognose, øvelsesprogression/regression

Fredag den 4. og lørdag den 5. november 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

MET 1 v. Læge Torben Halberg

Region: Grundkursus, columna totalis

Lørdag den 5. og søndag den 6. november 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

Skulderkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Hvordan hjælpes skulderpatienten fra start til slut.

Den smertefulde skulder: (impingement, artrose, tendinopati, frossen skulder, refererede smerter, nervesmerter, "musearm") Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen imellem bevægelsesmønster og smerte. Hvad er prognosen i forhold til de enkelte problemstillinger. Hvilke løsningsmodeller findes, og hvilken rehabilitering vil være aktuel i forhold til målsætning. Herunder såvel manuelle tiltag som træning.

Den traumatiske skulder: (GH-luksation, frakturer, rotatorcuff rupturer) Hvilke traumer er skulderen udsat for, hvad er skadesmekanismen og hvordan diagnosticeres traumatologien. Hvad er prognosen og hvilke behandlingsmuligheder findes i forhold til de enkelte skader. Hvordan tilrettelægges behandling og træning.

Undervisningen baseres på den evidens der findes på området og evidensen bliver diskuteret i forhold til aktuelle problemstillinger. Undervisningen er praktisk med supervision.

Keywords: Evidens, biomekanik, mønstergenkendelse, ræsonnering, prognose, øvelsesprogression/regression.

Fredag den 11. og lørdag den 12. november 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

Mobilisering med impuls/manipulations kursus v. Læge Torben Halberg

(obs. Kursister skal have gennemført MET 1 og MET 2)
Region: Cervical, thoracal og lumbal columna

Lørdag den 12. og søndag den 13. november 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

Knækursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Det smertefulde knæ: (Springerknæ, Patellofemorale smerte, løberknæ, impingement, artrose, refererede smerter, nervesmerter) Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen imellem bevægelsesmønster og smerte. Hvad er prognosen i forhold til de enkelte problemstillinger. Hvilke løsningsmodeller findes, og hvilken rehabilitering vil være aktuel i forhold til målsætning. Herunder såvel manuelle tiltag som træning.

Det traumatiske knæ: (Meniskskader, korsbåndsskader, sideligamentskader, patellaluksation)

Hvilke traumer er knæet udsat for, hvad er skadesmekanismen og hvordan diagnosticeres traumatologien. Hvad er prognosen og hvilke behandlingsmuligheder findes i forhold til de enkelte skader. Hvordan tilrettelægges behandling og træning. Undervisningen baseres på den evidens der findes på området og evidensen bliver diskuteret i forhold til aktuelle problemstillinger. Undervisningen er praktisk med supervision.

Keywords: Evidens, biomekanik, mønstergenkendelse, ræsonnering, prognose, øvelsesprogression/regression

Fredag den 18. og lørdag den 19. november 2016
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.850

Spørgsmål og tilmelding på
jens@sundhedsordningen.dk
efter først til mølle.

Alle kurser afholdes hos Gentofte Fysioterapi og Træningscenter eller Hellerup Sundhedscenter.
Mere omkring vores kurser se www.sundhedsordningen.dk

Se mere på sundhedsordningen.dk



Kurser fra Danske Fysioterapeuter



Faglige kurser & konferencer

FYSISK TRÆNING I KLINISK PRAKSIS

Få opdateret viden og træning i at dosere, tilrette-lægge 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

Få opdateret din viden om hjertesygdom, test, evidensbaseret træning i teori og praksis, fastholdelse af træning, 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

PSYKISK SÅRBARE PATIENTER

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

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

NEURODYNAMIK: BØRN MED HANDICAP

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

Sted **Odense** Tid **Sep. og okt. 2016**

Pris **16.150** Frist **26/6 2016**

fysio.dk/neurodynboern

APOPLEKSI - UNDERSØGELSE, KLINISK RÆSONERING OG INTERVENTION

Bliv skarp på test, dosering og målrettet tilrettelæggelse af træning i daglig praksis på klinik for fysioterapi og kommunale genoptræningscentre.

Sted **København** Tid **Sep, okt. og nov. 2016**

Pris **14.250** Frist **29/6 2016**

fysio.dk/apopleksi

KVALITET I HOLDTRÆNING

Få nye ideer og inspiration til målrettet, evidensbaseret træning på hold, aktiv brug af musik samt motivation og tips til "ansvar for egen træning".

Sted **Odense** Tid **4-5/11 2016**

Pris **3.600** Frist **11/9 2016**

fysio.dk/hold

FYSIOTERAPEUTEN SOM UNDERVISER

Skab rammer, der motiverer deltagerne til at lære. Få teori og træning til at udvikle dine kompetencer som underviser og facilitator af læreprocesser.

Sted **Odense** Tid **30-31/3 2017**

Pris **3.800** Frist **29/1 2017**

fysio.dk/undervis

PERSONLIG LEDELSE - PRIORITERING & ØGET EFFEKTIVITET

Er du klinikejer 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

TEKNOLOGI I FYSIOTERAPI

Konference om helt nye muligheder for fysioterapeuter til 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

En journalist og en teaterinstruktør giver dig redskaber, så du kan vinkle og udtrykke dit budskab, så det bliver hørt, husket og forstået.

Sted **Odense** Tid **27/10 2016**

Pris **2.100** Frist **6/9 2016**

fysio.dk/braend

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

SCLEROSE - UNDERSØGELSE OG BEHANDLING

Kursets omdrejningspunkt er fysisk træning. Der er fokus på test, undersøgelse, målsætning og interventioner.

Sted **Ry Sclerosehospital** Tid **okt-nov. 2016**

Pris **5.600** Frist **14/8 2016**

fysio.dk/sclerose/

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

Ledelse

DIPLOM I LEDELSE - UDVIKLINGSFORLØB FOR LEDERE

I samarbejde med COK; to moduler af Den offentlige Lederuddannelse: Det personlige lederskab og Kvalitet, resultater, effekt for brugere og borgere.

Sted **Herlev** Tid **10 fredage, start 19/8 2016**

Pris **9.900** Frist **24/6 2016**

fysio.dk/diplledelse

MASTERCLASS FOR LEDERE: LEDELSE I EN POLITISK STYRET ORGANISATION

Med fokus på, hvordan du meningsfuldt kan forstå det særlige ved det offentlige og handle under disse paradoksale og udfordrende vilkår?

Sted **Odense** Tid **22/9 2016**

Pris **Gratis** Frist **22/7 2016**

fysio.dk/mcpolitik

LEDERKONFERENCE

Ledere på alle niveauer og du, som "har en leder i maven", inviteres til årets lederkonference. Både ergoterapeuter og fysioterapeuter er velkomne.

Sted **Odense** Tid **25-26/10 2016**

Pris **3.450** Frist **4/9 2016**

fysio.dk/lederkonference

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

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

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

En helt ny og opdateret bog om arbejdsfastholdelse og inklusion på arbejdsmarkedet.

Bogen giver en bred introduktion til arbejdsområdet med gode praksiseksempler.

**ARBEJDS-
FASTHOLDELSE
OG
INKLUSION**

Kristen Schultz Petersen
Ditte Mikkelsen
Anne-Mette Hedegaard Mikkelsen

Normalpris:
kr. 260,-

BogPlus-pris:
Kr. 208,-



munksgaard

www.munksgaard.dk

Rabat på bøger

Videnskabsteori er en central disciplin for alle akademiske fag. Det er her, man kan få indblik i begrundelserne for de videnskabelige metoder og betydningen af abstrakte størrelser som objektivitet og sandhed.

NORMALPRIS

299,-

MEDELEMSPRIS

239,20

Læs mere
på gad.dk

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

Videnskabsteori

LÆREBOG FOR SUNDHEDSPROFESSIONELLE

EISEN NEDENKOV PETERSEN OG
CAROLINE SCHAFFALITZKY DE MUCKADELL

GADS FORLAG

gads forlag



DANSKE FYSIOTERAPEUTER

Brænd igennem med dit budskab og din personlige stil

Få konkrete redskaber til at motivere og begejstre dine tilhørere. Underviserne er en teaterinstruktør og en journalist. Vi kommer til at arbejde med konkrete performancefærdigheder i træningslokalet og øve os i at strukturere og formulere et oplæg.

Du får:

- Inspiration til udvikling af dit oplæg og din performance
- Ideer til vinkling og opbygning af det gode oplæg
- Øvelser der styrker dit nærvær og din stemme
- Øget bevidsthed om dit kropssprog
- En styrket personlig gennemslagskraft
- Undervisningsmateriale

Tid: 27. oktober 2016

Sted: HK Midt, Odense

Pris: Kr. 2.100 inkl. forplejning. Ergoterapeuter kr. 3.100 inkl. forplejning

Undervisere: Helle Brokær, teaterinstruktør samt Maria Larsen, journalist.

Se www.brændigennem.dk

Deltagerantal: 25 fysioterapeuter – samt ergoterapeuter i det omfang der er plads.

Tilmelding og mere info: Senest 6. september 2016 på www.fysio.dk/braend

Psykisk sårbar – når behandling kompliceres af sårbarhed hos patienten

500.000 danskere har en psykisk lidelse med somatiske symptomer. Lær hvordan du opdager, at en patient med kropslige symptomer har psykiske problemstillinger, der skal behandles. Undersøgelse og behandling af patienter med langvarig stress, depression og angst er på programmet. Behandlingen ligger ofte i primærsektoren, hvor det nu er muligt at lave genoptræningsplaner på borgere, som ikke nødvendigvis kun har en somatisk problemstilling/diagnose, men hvor eksempelvis balanceproblemer og funktionsnedsættelse kan relatere sig til en psykisk problemstilling. Målgruppen er fysioterapeuter, der i kommuner, på klinikker og på somatiske sygehuse behandler patienter med både somatiske og psykiatriske problemstillinger.

Læs mere på www.fysio.dk/psykiatri

Tid: 17.-18. november 2016 og 12. januar 2017

Sted: Odin Havnepark, Odense

Pris: Kr. 5.600 inkl. forplejning

Deltagerantal: 20-30 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 25. september 2016 på www.fysio.dk/psykiatri

Konference: Teknologi i fysioterapi

Konferencen præsenterer den nyeste danske og internationale forskning og introducerer forskellige eksempler på sundhedsteknologi i fysioterapi. Den teknologiske udvikling giver fysioterapeuter helt nye muligheder for at monitorere bevægelse, genoptræne og motivere patienter og borgere. Den praktiske anvendelse af teknologierne på fysioterapiklinikker, i kommuner og på sygehuse præsenteres på en række parallelle sessioner med overskrifterne:

- Smarte redskaber i træningslokalet
- Telemedicin
- Teknologiske løsninger til hjemmetræning
- Robotteknologi

Læs mere på www.fysio.dk/teknologi

Målgruppe: Fysioterapeuter fra klinikker, fra kommuner og fra sygehuse.

Tid: 6. oktober 2016

Sted: H.C. Andersen Hotel, Odense

Pris: Kr. 2.100

Deltagerantal: 100 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 14. august 2016 på www.fysio.dk/teknologi

Konference: Sundhedsfremme og forebyggelse

Konferencen præsenterer den nyeste forskning inden for primær og sekundær forebyggelse. Der vil være eksempler fra klinisk praksis for nogle af de store diagnosegrupper som fx fedme og diabetes. Der vil desuden være fokus på den ældre medicinske patient. Førende forskere vil præsentere den nyeste forskning og komme med ideer til klinisk praksis. Konferencen planlægges i samarbejde med Dansk Selskab for Fysioterapi i Geriatri og Gerontologi. Målgruppen er fysioterapeuter fra alle sektorer, der arbejder med sundhedsfremme og forebyggelse.

Læs mere og se det fulde program på www.fysio.dk/forebyggelse

Tid: 27. oktober 2016

Sted: Odense

Pris: Kr. 2.100

Deltagerantal: 100 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 28. august 2016 på www.fysio.dk/forebyggelse



Exercise is Medicine Europe, 5th Annual Congress

5.-6. september 2016
Charlottehaven, København, Danmark

Deadline for tilmelding: d. 15. juni 2016

Kongressen byder på en række spændende
videnskabelige foredrag, blandt andre:

Exercise is Medicine: Concept and idea
Prof Jürgen Steinacker, Germany

**Exercise as Medicine – or –
the exercise pill**
Prof Bente Klarlund Pedersen, DK

**The moving and resting human being:
a philosophical approach to exercise**
Prof Peter Schantz, Sweden

Exercise and cancer
Group leader, PhD Pernille Højman, DK

Exercise: the elixir of life
Prof Michael Joyner, USA

Training the heart patient
Prof Martin Halle, Germany

Og mange flere

“Exercise is Medicine Europe” (<http://exerciseismedicine.eu>) har inviteret Trygfondens Center for Aktiv Sundhed (CFAS) til at være vært ved dette års “Exercise is Medicine Congress”. CFAS forsker i udvikling af fysisk træning som behandling for mennesker med bl.a. cancer, type 2 diabetes, hjertekarsygdomme og KOL.
Kongressen byder på en række spændende foredrag om “Exercise is Medicine” med henblik på at kvalificere forskere og sundhedsprofessionelle i Danmark og Europa, der arbejder med fysisk træning som behandling.

TRYGFONDENS
CENTER FOR

A K T I V S U N D H E D

Sted: Charlotttehavens Konferencecenter, København
Pris: 1500 kr.

Detaljeret program og tilmelding: www.aktivsundhed.dk





MINIFAGFESTIVAL "FYSIOTERAPI I BEVÆGELSE"

- Kom og hør om den nyeste viden og forskning med betydning for vores fag.
- Deltag i sessioner 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 eller få en snak med dit pensionselskab eller din A-kasse.

Sted: Ringsted Kongrescenter, Nørretorv 22, 4100 Ringsted.

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

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.

Tilmelding: Senest den 4. september 2016 kl. 12.

Læs mere om tilmelding og betaling på fysio.dk/sjælland

Program:

- 08:45-09:25 Morgenbuffet
- 09:30-09:45 Velkomst v. Lise Hansen, regionsformand
- 09:45-11:15 **Fysisk aktivitet og hjernen** v. Jesper Lundbye-Jensen, lektor på Institut for Idræt og Ernæring ved Københavns Universitet. Fokus på sammenhæng mellem fysisk aktivitet, kognitive funktioner og indlæring.
- 11:15-11:25 Kaffe/te (besøg stande og postere)
- 11:30-13:00 **Hvordan opnår vi det bedst mulige resultat af vores træning** v. Jessica Parnevik-Muth, fysioterapeut, CSCS, FAFS
- 13:00-14:00 Frokost (besøg stande og postere)
- 14:00-15:30 Break-out sessions
- 15:30-16:00 Kaffe/te (besøg stande og postere)
- 16:00-17:00 **Sundhed er da kedelig** v. Henning Langberg, professor, Institut for Folkesundhedsvidenskab. Vi bliver ældre og tillægger os livsstilsudfordrende vaner. Hvad gør vi, når løfter om sundhed ikke er nok til at få folk til at lægge vanerne om? Få et kig ind i krystalkuglen med udgangspunkt de sidste par års forskning i CopenRehab.
- 17:00-17:15 Afslutning v. Lise Hansen, regionsformand

Session 1: Fremtiden i praksissektoren og i skadestuen

14:00-14:45 **Akkreditering og implementering af kvalitet i Praksis**

v. Mick Bundgaard Dige og Emilie Wøjdemann, Enhed for Kvalitet, og Hans Andersen, praktiserende fysioterapeut, SU medlem, Region Sjælland.

I praksissektoren er der i disse år fokus på kvalitet og den fremtidige akkreditering i praksis med indførelse af kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer og regionale projekter. Udfordringer og fordele?

14:50-15:30 **Fysioterapeuter som diagnostikere i skadestue**

v. fysioterapeut Ruxandra Luciana Platon og læge Dan Bruun Volder, Slagelse Sygehus. Læge og fysioterapeut giver deres bud på denne nye funktion og fortæller om det daglige samarbejde i skadestuen på Slagelse Sygehus

Session 2: Fra Fysioterapeut til forsker

14:00-14:45 **Evidensbaseret praksis** v. Hans Lund, lektor og studieleder på Syddansk Universitet og professor på Højskolen i Bergen. Betydningen af forskning i fysioterapi for fysioterapipraksis, og hvilke forudsætninger der skal til for at forske i fysioterapirelevante emner.

14:50-15:10 **SPADI- et forskningsprojekt inden for skuldergenoptræning i kommunalt regi** v. Kamilla Kastfelt, fysioterapeut, cand.stud. Roskilde Kommune.

15:10-15:30 **Tung styrketræning som supplement. GLA:D træning til knæartrose- patienter** v. Pætur Mikal Holm, fysioterapeut, PhD.stud. Forskningsprojekt fra Slagelse Sygehus.

Session 3: Fysisk aktivitet på nye områder

14:00-14:45 **Bevægelse som middel til trivsel, læring og inklusion i den nye folkeskole** v. Charlotte Runge, fysioterapeut, motorikcenter.dk og Anne Juel Rasmussen, chefkonsulent i Holbæk Kommune. Viden og erfaringer fra det tværfaglige pilotprojekt "Motorisk observation gennem leg". Fokus på motorik og bevægelse ved skolestart kan øge forudsætningerne for læring, trivsel og inklusion.

14:45-15:30 **Fysioterapeutens rolle i hverdagsrehabilitering** v. fysioterapeuterne Ann Boeng og Henriette Hansen. Hvordan understøtter vi bedst muligt borgeren i at opnå sin målsætning og fastholde en fysisk aktiv hverdag.



SÆT X I KALENDEREN

Region Syddanmark holder igen i år fagfestival i Fredericia Idrætscenter. Denne gang under overskriften "Hvornår er nok nok?".

Hvor er din grænse, og hvad kan flytte den? Hvornår og hvorfor afslutter vi behandlingen? Er incitamenterne etik, moral, fysiske rammer, økonomi...?

Vi har fornøjelsen af, at have tidligere formand for Etisk Råd Jacob Birkler til at holde et oplæg omkring den etiske problemstilling, og vi får også fornøjelsen af at høre en af landets "kendte" fysioterapeuter tale om sin tilgang til patienten. Derudover er der mulighed for at høre repræsentanter fra vores faglige selskaber komme med deres bidrag til emnet i forskellige sessioner.

Sæt kryds i kalenderen **torsdag d. 6. oktober 2016**

kl. 14:00 - 19:00

Hold øje med fysio.dk/syddanmark og følg os på [facebook.com/FysioterapeuterSyddanmark](https://www.facebook.com/FysioterapeuterSyddanmark), hvor vi løbende afslører interessante oplægsholdere. Endeligt program og tilmelding er under udarbejdelse

Med venlig hilsen

Regionsbestyrelsen i Syddanmark

Kursusoversigt Muskuloskeletal Fysioterapi 2016

Smerte og neurodynamik del 2	20.-21. maj 2016	Horsens
Eksamen del I og eksamen del II	Lørdag/Søndag i uge 24	Se hjemmeside
Case Rapport	22.8+13.9. 2016 + 8.2. 2017	Odense
Smerte del 1	4.-5. september	Horsens
Nedre kvadrant 1	18.-20. sep. + 9.-11. okt.	Horsens
Øvre kvadrant 2	18.-20. sep. + 9.-11. okt.	Tårnby
Smerte del 2	23.-24. september	Tårnby
Mobilisering og manipulation 1	25.-27. september	Horsens
Differentialdiagnostik i Reumatologi	13. oktober	Horsens
Øvre kvadrant 1	2.-4. okt. + 23.-25. okt.	Tårnby
Nedre kvadrant 2	2.-4. okt. + 23.-25. okt.	Horsens
Supervision del 1	4.-6. november	Tårnby
Supervision del 3	11.-13. november	Horsens
Supervision del 4	2.-4. december	Tårnby

Tilmelding og yderligere information om kurserne er at finde på følgende link: www.muskuloskeletal





DANSK SELSKAB FOR MUSKULOSKELETAL FYSIOTERAPI

Dynamisk Stabilitet og muskelbalance Introduktionskursus – København

På kurset præsenteres du for en klinisk ræsonneringsmodel, der relaterer Dynamisk Stabilitet 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.- 30. august 2016

Sted: Løjtegårdsvej 157, 2770 Kastrup

Pris: 3.450 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 AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Akupunktur og smertehåndtering – kursus 1

På kurset undervises i akupunktur ud fra moderne viden samt fysioterapeutisk håndtering af patienter med akutte, kroniske og komplekse smerter. Kurset indgår i selskabets uddannelse, hvor det samlede omfang er 15 ECTS point. Dansk Selskab for Akupunktur i Fysioterapi fungerer som lærings- og uddannelsesmiljø, hvor deltagerne kan være med i et fagligt netværk, hvor der udveksles viden om akupunktur og fysioterapi til patienter med smerter.

Tid: 19. – 21. august 2016

Sted: Horsens Regionshospital

Yderligere oplysninger og tilmelding: www.dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB FOR PSYKIATRISK OG
PSYKOSOMATISK FYSIOTERAPI

BBAT 2 seminar

Kurset retter sig mod at opnå færdigheder i undersøgelse af bevægelses kvalitet ud fra et helhedssyn med Body Awareness Rating Scale-MH (BARS-MH). For fysioterapeuter, der har gennemført 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 (enevær./fuld pension).

Deltagere: 12

Underviser: Susan Christensen, fys.,
lærerudd. i BBAT

Tilmelding: 24. juni 2016

BBAT 2 seminar

Kurset afslutter efteruddannelsen "Basic Body Awareness Therapy – klinisk kompetence" med praktisk og teoretisk eksamination. Derudover er der fortsat fokus på fordybelse i BBAT teori og praksis. Forudsætning for optagelse er, at det afsluttende skriftlige projektarbejde efter BBAT 3 seminar (BBAT 4 rapport) er godkendt.

Tid: 2.-6. oktober 2016

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 12.300 Internat (enkeltværelse).

Deltagere: 12

Underviser: Kirsten Nissen, fysioterapeut og
uddannet lærer i BBAT

Tilmelding: 1. juli 2016

Læs mere på www.psykfys.dk eller
www.bodyawareness.dk



Instruktøruddannelse: Sidste chance i år
Odense 25.-26. aug., 8.-9. sep. og 7. okt. 2016. Pris: 8.500 kr.

Kurser for FysioPilates-instruktører:
FysioPilates i vand: Skælskør 18. sep. 2016
Boosterkursus: Odense 11. nov. 2016

Information og tilmelding på www.fysio-pilates.dk eller tlf. 21719049 (ma, to, fr. kl. 12.30-13.00)

FysioPilates er udviklet til og af fysioterapeuter. Læs mere på www.fysio-pilates.dk
MØD OS PÅ FACEBOOK



Vil du lære nålebehandling af triggerpunkter?

Så er et dry needling kursus noget for dig!

Dry needling er en behandlingsteknik, der de seneste år for alvor har vundet indpas hos bl.a. fysioterapeuter, da dry needling er en hurtig og effektiv behandlingsteknik.

Kurset indeholder et kort teoretisk oplæg med fokus på fysiologien og mekanismerne bag dry needling samt de sikkerhedsmæssige foranstaltninger man skal være opmærksom på. Herefter er det hands-on, hvor vi har udvalgt de muskler du primært arbejder med til dagligt, så du allerede dagen efter vores kursus, er klar til at kunne behandle med dry needling.

Du vil blive undervist af kiropraktor, lektor og PhD på SDU Corrie Myburgh, som har mere end 15 års erfaring indenfor dry needling samt af kiropraktor Kim Corfixen, der bl.a. står bag bogen Dry Needling 101.

Har det fanget din interesse så læs mere og tilmeld dig på <http://shop.physicalhealthmedia.com>

Tid & sted: 5. juni & 9. oktober 2016 - Nyborg
Pris: 2.300,-



DEN INTELLIGENTE KROP
- en sund livsstil i udvikling

7 timer med Åndedrættet i bevægelse

Kurset tager udgangspunkt i, hvordan det naturlige åndedræt kan bidrage til større kvalitet i bevægelse og træningsøvelser.

Vi går i dybden med hvordan det naturlige og optimale åndedræt kan bruges mangefoldigt, fx som både stabiliserende og mobiliserende funktion - både i relation til træning men også i relation til dagligdagens bevægelser.

Du vil få større viden om vigtigheden af et naturligt og optimalt åndedræt, og hvordan det kan indvirke på både mave, ryg og bækkenbundsfunction.

På kurset vil du lære at forstå den dynamik og indre rytme, som du målrettet kan bruge til alle former for bevægelse og øvelser.

Åndedrættet i bevægelse afholdes

- 27/8-16 i Århus
- 24/9-16 i Herlev

Pris: dkk 1500

Underviser: Fysioterapeut,
Natacha Maria Bruun Hansen

Læs mere om kurset på
www.denintelligentekrop.dk

Vi afholder også kurser ude af huset.

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



Uddannelse for sundhedspersonale

København start 30. august
Århus start 31. august

Tilmelding og information:
mediyoga.dk +47 90685123



Strategisk ledelse

på et universitetshospital – en unik mulighed

I Fysioterapi- og Ergoterapiafdelingen på Aarhus Universitetshospital søger vi pr. 1.9.16 en strategisk og dynamisk leder med fysioterapeutfaglig baggrund til at indgå i afdelingsledelsen. Afdelingsledelsen består af to ledende terapeuter, hvor den anden ledende terapeut har en ergoterapeutfaglig baggrund. Se det fulde stillingsopslag på www.midtjob.dk

Ansøgningsfrist: 5. juni

Samtaler afholdes d. 14. og 22. juni. Mellem 1. og 2. ansættelsessamtale vil der blive gennemført en test.

et arbejde med hjerne og hjerte

midtjob
.dk

Hospicegården Filadelfia. Dianalund

Fysioterapeut

Ansøgningsfrist den 27. maj 2016

fysio.dk/job

Espergærde Fysioterapi. Espergærde

2 vikarer og en studerende

Ansøgningsfrist den 31. maj 2016

fysio.dk/job

Gigtforeningen. Gentofte

Fysioterapeut til rådgivning – et job med mening

Ansøgningsfrist den 27. maj 2016

fysio.dk/job

fysio.dk/job

Job som fysioterapeut

Faglig engageret og motiveret fysioterapeut søges snarest til fast deltidstilling i Tønder kommunes behandlingsordning ca. 8-11 timer pr. uge og Røde Kro ca. 3 timer hver anden uge.

Vi søger en faglig stærk fysioterapeut, der mestrer at sætte sin faglighed i spil i såvel mono- og tværfagligt samarbejde og som vægter manuelt behandling højt.

Brænder du for sundhedsfremme og forebyggelse, så er du helt sikkert den nye fysioterapeut vi leder efter. Vi ser gerne, at du har klinisk erfaring og at du kan løse opgaver, der kræver viden om ryg- og skulderproblemer, hvorfor efter- og videreuddannelse inden for MDT og/eller MT vægtes højt.

Du skal være interesseret i sundhed, og du skal være villig til, at indgå i et stærkt og dedikeret team, der vægter samarbejde og gode kolleger højt, og som kærer sig om hinanden og om til hver en tid, at tilbyde medarbejdere den bedst mulige behandling. Vi sætter individet i centrum og skaber omsorg, tryk og trivsel for medarbejdere med udgangspunkt i vores værdier: åbenhed, integritet og engagement. Vi gør en forskel i hvert eneste møde med medarbejderen.

Som person er du åben for nye muligheder, robust i forhold til en hverdag, der byder på en varieret opgaveportefølje og du deler gerne din viden og kunnen med dine kolleger.

SundhedsDoktor er leverandør af sundhedsydelse til danske arbejdspladser og forsikringselskaber. Virksomheden har særligt fokus på forebyggelse og visionen er, at holde ansatte i danske virksomheder og organisationer sunde, arbejdsdygtige og velmotiverede.

Funktionsbeskrivelse og yderligere information om indhold i stillingen kan fås ved henvendelse til vores HR afdeling. Det er også her du skal sende din ansøgning til snarest. Ansættelsessamtaler afholdes løbende.

Rikke Veisgaard - rv@sundhedsdoktor.dk - Tlf. 3125 0238
Pia Starck - pst@sundhedsdoktor.dk - Tlf. 3034 0607



Læs mere om SundhedsDoktor på www.sundhedsdoktor.dk

NYHED TIL DIT TRÆNINGSCENTER

Fitness Engros er ny forhandler af SK Inclusive Line fra BH Fitness. Serien er udviklet med særligt fokus på at gøre genoptræning både nemmere og mere komfortabel. Fx har maskinerne lav indstigning, ekstra justeringsmuligheder, lave starthastigheder og andre komfortelementer, som gør SK Inclusive Line meget velegnet til fysioterapien. Serien indeholder både løbebånd, cross trainere og motionscykler.



SK INCLUSIVE LINE - UDVIKLET TIL GENOPTRÆNING



- Sidebarrer langs løbefladen for større sikkerhed
- Lav indstigning
- Starthastighed ned til 0,5 km/t
- 19" touchskærm med guides og motionsprogrammer
- 8 programmer med hver 4 intensitetsniveauer
- Op til 15% elevation

INTROPRIS
39.900 DKK
EKSKL. MOMS

KONTAKT FITNESS ENGROS



Ole Okke

Key Account Manager

Mobil (+45) 25 38 76 79

E-mail oo@fitnessengros.dk

TAG DINE KOLLEGAER MED TIL FYSISK TRÆNING SOM BEHANDLING

FREDAG 26. AUGUST 2016 KL. 12-19
PÅ SINATUR HOTEL STOREBÆLT I NYBORG

Henning Langberg

Professor, dr.med. CopenRehab, Institut for Folkesundhedsvidenskab, København Universitet

Vi har fokus på klinisk anvendelse, og til forskel fra traditionelle konferencer har vi afsat meget tid til at sikre, at den nyeste viden bliver omsat til praksis. Hvert emne vil starte med en kort update med nyt på området (15 min.), hvordan anvender vi viden i praksis (60 min.) og Q&A (15 min.).

Dagens program:

- *Lad os bygge praksis på den nyeste viden* - med Henning Langberg

- *Back for the future* - med Flemming Enoch, specialist fysioterapeut MR Dip MT Fokus på at kombinere den passive behandling med et superviseret genoptræningsforløb. Målet er at knække kurven for denne folkesygdom og skabe en varig bedring for disse patienter og forebyggelse.

- *Træning og knæartrose og GLA:D* - med Søren T. Skou, fysioterapeut og forsker på Syddansk Universitet og Aalborg Universitetshospital. Projektleder for Godt Liv med Artrose i Danmark (GLA:D). Du vil få en gennemgang og prøve relevante træningsøvelser for patienter med knæ- og hoftesmerter.

- *Træning og Diabetes 2* - med Laura Staun Valentiner, ph.d. studerende, cand. scient.san., fysioterapeut, CopenRehab, Københavns Universitet
Fokus på træning til patienter med type 2 diabetes. Spændende bud på hvordan forskning kan føre til praktik. Oplev teknologi med test og bevægelse.

- *Træning af cancerpatienter* - med Morten Quist, ph.d., cand.scient.san. Forskningsfysioterapeut Krop & Kræft, Rigshospitalet. Denne workshop kommer med anbefalinger, retningslinjer og træning til fysisk aktivitet til kræftpatienter både under og efter behandling.

- *Træning og overvægt* - med Birgitte Nymann, idrætsuddannet, over 20 års praktisk træningserfaring
Få viden og alle nøglerne til hvordan du kan opnå de bedste resultater med træning for overvægtige.

Spændende workshops og foredrag den 27. og 28. august. Heldagskurser med den amerikanske stifter af Z-health, Eric Cobb. Z-Health (funktionel neurologi) er et unikt og komplet behandlings- og træningssystem, der tager udgangspunkt i, at det er din hjerne og dit nervesystem, der dirigerer, hvordan din krop fungerer. Heldagskursus om den nyeste viden inden for tarmbakterier, sygdomme, fordøjelse og træning.

Pris for hele dagen kr. 995 med sund økologisk frokostbuffet, kaffe/the og kage.

Spar kr. 100 - brug password fysioterapeut på dette link: inspireconvention.dk/fysioterapeut.

Se mere på www.inspireconvention.dk

Products powered by

INSPIRE CONVENTION
DENMARK

CHANGING PUBLIC HEALTH
www.inspireconvention.dk

Procare
A DAILY PART OF LIVING