

TEMA:

Vederlagsfri fysioterapi

Nyt udspil skal sikre
høj kvalitet i behandlingen

Genoptræning efter diskusprolaps

Skader det mere end det gavner?

SPRITNY UNDERSØGELSE:

En faglig gevinst

Et studiejob vil næppe gøre dig rig.
Til gengæld bliver du klogere.

SELECTION Pro MED

innovation til rehab og sport



Selection Med - Leg Press



MRS
MULTIPLE
RESISTANCE
SYSTEM

Forskellige modsstandssystemer:

- isometrisk
- 0 mode
- elastisk modstand
- standard vægtmagasin
- kombineret elastisk og vægtmagasin

Med 16 forskellige maskiner repræsenterer Selection Pro MED den største linje af certificeret styrketræningsudstyr i verden, og er den ideelle løsning til genoptræning, sport, eller almindelig træning. Leg Press MED er en banebrydende benmaskine med FLERE MODSTANDSSYSTEMER (MRS) - elastisk modstand, modstand med vægtmagasin eller en kombination af de to modstandssystemer. Se mere på:

www.technogym.com/int/products/strength/selection-med

Kontakt os på tlf. 56 65 64 65 - www.pedan.dk



DISTRIBUTED BY

pedan

10

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI

TEMA

FAGLIGHEDEN I FØRSTE RÆKKE

Debatten om vederlagsfri fysioterapi skal handler om andet end økonomi. Interview med Tina Lambrecht.

16

KOMMUNALT TILBUD SKABER SAMMENHÆNG

Fredensborg Kommune tilbyder vederlagsfri fysioterapi på fem plejehjem.

13

TEST GAVNER PATIENTER, FYSIOTERAPEUTER OG KLINIKKER

Hos FysioDanmark i Vejle tester fysioterapeuterne de vederlagsfri patienter tre gange årligt, men behandlerne efterlyser mere tid.

24

DET FAGLIGE INDHOLD ER EN EKSTRA GEVINST

Spritny undersøgelse af de fysioterapeutstuderendes studiejob.

GENOPTRÆNING ØGER IKKE RISIKOEN FOR GENPROLAPS SIDE 42

BORGERNE SKAL TRÆNE MUSKELSTYRKE OG FUNKTIONSEVNE EFTER OPERATIONEN SIDE 44

REHABILITERING EFTER OPERATION FOR LUMBAL DISKUSPROLAPS SIDE 46

Fysnyt SIDE 06

Klinisk undervisning SIDE 28

Debat SIDE 34

DFys hjælper SIDE 37

Dilemma SIDE 38

Mit job SIDE 36

Anmeldelse SIDE 47

Forskningsnyt SIDE 48

Møder & kurser SIDE 50

Job SIDE 57

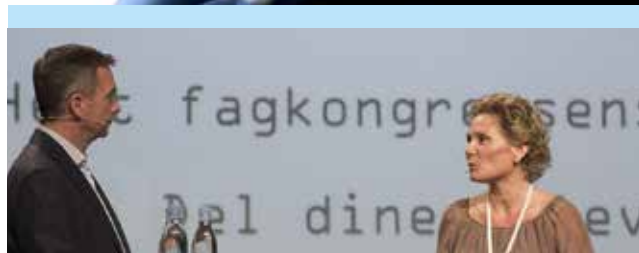
DFys noter SIDE 30



DANSKE FYSIOTERAPEUTER

Holmbladsgade 70, 2300, København S, Tel 33 41 46 20, redaktionen@fysio.dk, www.fysio.dk. 99. årgang. ISSN 1601-1465 REDAKTION/ Marketing- og kommunikationschef Christine Lego Boye, ansv.red. (cb@fysio.dk), faglig redaktør Vibeke Pilmark (vp@fysio.dk), redaktør Cathrine Huus VURDERING AF FAGLIGE ARTIKLER/ fysio.dk/faglige artikler ANNONCER/ Dansk Mediaforysning, 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. FORSIDE/ Claus Sjödin LAYOUT/ prik.dk TRYK/ Jørn Thomsen/ELBO A/S



Forsidefoto
Claus Sjödin

Vederlagsfri
fysioterapi

**DESIGNED
FOR
HUMAN
PERFORMANCE**

RH Mereo

Kompromisløs ergonomi
med innovation og
design fra alle vinkler

RH Mereo er designet med det formål at forbedre både din og hele arbejdspladsens arbejdspræstation. Den tilpasses nemt til alle personer, uanset fysisk fremtoning. Det gør den til en helt personlig stol og en stol, der passer til alle på kontoret. RH Mereos dynamiske system 2PP™ sikrer, at alle får en aktiv siddestilling. Det kræver ikke andet end en simpel justering. RH Mereo kombinerer innovation, funktionalitet og effektivt design. Fra inderst til yderst. Nu får du muligheden for at nyde godt af en perfekt siddestilling. Hele dagen, hver eneste dag.

www.rhstolen.dk



Fokus på kernopgaver og faglig ledelse



TINA LAMBRECHT

FORMAND FOR DANSKE
FYSIOTERAPEUTER

EN DYGTIG LEDER gør en verden til forskel. Det er afgørende for, om man som ansat går glad og motiveret på arbejde, at der bliver skabt synlige resultater, og at borgerne er tilfredse. Heldigvis er der mange dygtige ledere på det offentlige område, og en del af lederne er fysioterapeuter.

Det er ikke nogen nem opgave at være leder i en kommune eller på et sygehus. Hverdagen i et politiske styret system er omskiftelig og fyldt af dilemmaer. Her skal lederen dagligt prioritere og træffe svære beslutninger, som både tilfredsstillende borgerens ønsker og overholder de politisk bestemte budgetter.

Ekstra svær bliver opgaven, hvis rammer og forventninger stiller sig i vejen. Eksempelvis hvis der er for stort fokus på DRG-takster og medarbejdernes produktivitet og for lidt sammenhæng mellem, hvad der foregår i de forskellige sektorer. Eller hvis central overstyring indsnævrer det faglige råderum for den enkelte leder. Det har i stort omfang været tilfældet de seneste årtier.

Men forhåbentlig kommer der til at blæse nye vinde. I hvert fald har regeringen nedsat en ledelseskommision, der skal fremme god ledelse i hele den offentlige sektor. Opgaven er blandt andet at kigge på, hvordan den gode leder kan skabe mere rum til fagligheden, sætte fokus på kerneopgaven og sikre mere sammenhæng.

Derudover har regeringen proklameret en sammenhængsreform, som skal sikre større sammenhæng, og at borgernes behov er i centrum. Også her peges der på, at dygtige ledere skal sætte retning for faglig udvikling og give plads til medarbejdernes engagement.

Det er nye toner, som for øvrigt er helt i overensstemmelse med den politik for ledelse, som Danske Fysioterapeuters repræsentantskab vedtog i efteråret. Her peger vi blandt andet på, at god ledelse er forudsætningen for høj faglig kvalitet og målrettet faglig udvikling. Og at lederne har et stort ansvar for at sikre, at patienterne møder et sammenhængende og velfungerende sundhedsvæsen.

Når der er kommet øget fokus på sammenhæng mellem ledelse, faglighed og kerneopgaver, skyldes det en erkendelse af, at der er behov for at tænke nyt, for at udvikle den offentlige sektor. Og at god ledelse har rødder i fagligheden.

Fremtidens velfærd bør måles i mere sundhed og flere gode liv, fremfor på det offentlige udgiftsniveau og antallet af minutter, der bruges på den enkelte borger. Det forudsætter, at medarbejderne og lederne får frihed til at bruge deres faglighed til at skræddersy den rigtige løsning til borgeren.

Selv om ændringerne skal foregå indenfor de nuværende økonomiske rammer, kan meget lade sig gøre, hvis der bliver bedre vilkår for samspillet mellem gode ledere og dygtige medarbejdere. Det håber jeg bliver resultatet af såvel ledelseskommisionen som sammenhængsreformen, til gavn for borgerne, samfundet og de mange offentligt ansatte fysioterapeuter.

”
*God ledelse er forudsætningen
for høj faglig kvalitet og målrettet
faglig udvikling*

Pronator teres-syndrom


Ved pronator teres-syndrom er der typisk smerter proksimalt i underarmen. Der kan forekomme muskelkramper og træthedfølelse i musklerne og nedsat sensibilitet i nervus medianus' innervationsområde. En artikel fra Ugeskrift for Læger beskriver syndromet, og hvordan det kan behandles konservativt med aflastning eller med et operativt indgreb.

 kortlink.dk/pmg6




TO STIPENDIER TIL FORSKNING

Gigtforeningen har to 2-årige forskningsstipendier til besættelse. Der er ansøgningsfrist den 8. august 2017.

 kortlink.dk/gigtforeningen/nygc

Dystoni

Det norske "Fysioterapeuten" bringer en artikel om den nyeste viden om klassifikation, årsag og behandling af dystoni.

 kortlink.dk/fysioterapeuten/pngt

Ny udgave af Basisbog i fysioterapi

"Basisbog i fysioterapi" er blevet opdateret og revideret, så den lægger sig op ad den nye studieordning på fysioterapeutuddannelsen. Bogen er opdelt i seks hovedtemaer og indeholder helt nye kapitler om test, farmakologi og ernæring.

Formand for Danske Fysioterapeuter Tina Lambrecht har i denne 2. udgave skrevet et kapitel om de muligheder og udfordringer, hun ser for fysioterapien i fremtidens sundhedsvæsen.

Ud over en kort gennemgang af fysioterapiens historie, rummer bogen også et afsnit om, hvordan fysioterapeuterne blev organiserede i Den

Almindelige Danske Massageforening, der siden blev til Danske Fysioterapeuter. Her kan man blandt andet læse om, hvordan fysioterapeuter og foreningen i de første mange år var ledet af læger, og at fysioterapeuter var underlagt læger som assistenter.

Den reviderede udgave er udkommet på Munksgaards Forlag.



Kaffe reducerer aldersrelateret inflammation

Et studie publiceret i Nature Medicine tyder på, at koffein reducerer aldersrelateret inflammation og kan have positiv effekt på Alzheimers, diabetes og hjertekarsygdomme.

"Studiet viser, at de underliggende inflammatoriske processer, som er associeret med aldring, og som har direkte indflydelse på hjertekarsygdomme, kan bekæmpes målrettet", siger en af forskerne i et interview i Stanford Medicine News Center.

 kortlink.dk/nature/phc4



Fysisk aktivitet mindsker depression

Tre Cochrane-reviews har vist, at fysisk aktivitet er mere effektiv end vanlig behandling til at mindske depressionssymptomer. Også en nyere metaanalyse fra 2016 kommer til samme konklusion. Læs mere i det svenske lægetidsskrift, hvor du også kan finde en litteraturliste:

 [Kortlink.dk/lakartidningen/qdd4](http://kortlink.dk/lakartidningen/qdd4)




110000

Så mange danskere får hvert år brug for behandling efter en faldskade. De fleste faldulykker sker blandt ældre, og dødeligheden er højest blandt kvinder over 70 år. Årsagerne til faldulykker blandt ældre er balanceforstyrrelser, forringet syn, frygten for fald, brug af medicin og alkohol og faktorer i omgivelserne.

 kortlink.dk/sst/q7qz

NYE REGLER FOR DAGPENGEMODTAGERE

Dagpengereformen bliver fuldt indfaset 1. juli, og det betyder bl.a. store ændringer i måden, dagpengene bliver udbetalt på. Fremover vil det ikke være antallet af dine løntimer, som afgør, om du har ret til dagpenge, men derimod din indkomst.

 dsa.dk

Fysioterapeuter får del i forskningsmillioner


Danske Regioner og Sundhedskartellet har uddelt midler til forsknings- og udviklingsprojekter i regionerne. Denne gang er der uddelt omkring 14 mio. kr. til projekter, der har fokus på det gode, sammenhængende forløb for kroniske patienter. Tre fysioterapeuter har fået del i midlerne: ph.d. Carsten Bogh Juhl, ph.d.-studerende Jeanette Trøstrup og ph.d. Henrik Vægter.

 fysio.dk/nyheder/nyheder-2017/pulje- penge-til-fysioterapeutisk-forskning



SPECIFIK NAKKETRÆNING AFHJÆLPER WHIPLASH-SYMTOMER

Selvom de fleste kommer sig over et whiplashtraume, vil 50 procent få varige mén. Den svenske fysioterapeut Maria Landén Ludvigsson har gennemført et RCT-studie, hvor hun har undersøgt effekten af tre forskellige interventioner til patienter med WAD (Whiplash Associated Disorders) grad 2 og 3. Interventionerne var: nakkespecifik træning hos fysioterapeut, nakkespecifik træning hos fysioterapeut kombineret med adfærdsterapi og smertehåndteringsstrategier eller henvisning til fysisk aktivitet på recept. 216 inkluderede blev undersøgt og udredt mht. smertestillende medicin, smerte og nakkefunktion efter 3, 6, 12 og 24 måneder. Der var signifikant flere, der fik halveret smerterne i den gruppe, der fik nakkespecifik træning sammenlignet med den gruppe, der kun fik fysisk aktivitet på recept. Adfærdsterapi havde ingen yderligere gavnlige effekt. Den nakkespecifikke træning viste sig at være omkostningseffektiv.

 Læs ph.d.-afhandlingen på kortlink.dk/diva-portal/pu6c



Helbredsprofilen

Region Sjællands nye hjemmeside, Helbredsprofilen.dk, skal give borgere viden og redskaber til at håndtere gigt, diabetes, KOL og kræft. Her finder du videoer med øvelser, råd og vejledning om kost, hjælpemidler, medicinbehandling og relevante test.

 Helbredsprofilen.dk



Op til 10 timers
gratis undervisning
med i prisen!

tlf. 76940877

BTL LASER

Du opnår ekstremt effektive behandlinger!

Fås i 7w & 12w

7w laseren arbejder med 810 & 980 nm

12w laseren arbejder med 1064 nm

Stort antal forudindstillede
behandlingsprogrammer

Indbygget terapiguide

Meget brugervenligt interface

Vinder af Reddot Prisen



Leasing fra: **1.587kr.**
pr. måned

Undervisning medfølger

Kontant fra: **87.500kr.**

BTL

BTL SHOCKWAVE

Effektiv behandling af musuloskeletal lidelser!

Interval funktion til følsomme klienter

Terapeutisk leksikon

Hurtige resultater

Tryk op til 5 bar

Frekvens op til 20 Hz

Vinder af Reddot Prisen



Leasing fra: **1.866kr.**
pr. måned

Undervisning medfølger

Kontant fra: **104.200kr.**

ASTAR

ASTAR POLARIS LASER - DANSK BRUGERFLADE!

Markedets billigste klasse IV laser!

Fås i 8w & 18 w

Polaris HPM 8w: max. 808nm/8w

Polaris HPS 18w: max 808/8w - 980/10w

Leksikon med farveillustrationer

Stort antal forudindstillede
behandlingsprogrammer

Produceret i Europa

Vinder af INOVA Prisen



Leasing fra: **1.224kr.**
pr. måned

Undervisning medfølger

Kontant fra: **67.500kr.**

ASTAR IMPACTIS SHOCKWAVE

Markedets billigste Shockwave!

Effektiv behandling af musuloskeletal lidelser

43 forudindstillede behandlingsprogrammer

Tryk op til 5 bar

Frekvens op til 25 Hz

Vinder af INOVA Prisen



Leasing fra: **1.086kr.**
pr. måned

Undervisning medfølger

Kontant fra: **59.900kr.**

Alle priser er ekskl. moms og fragt

LEASING: Restværdi: 5% | Løbetid: 60 mdr. | Variabel rente

Der tages forbehold for prisændringer

LOJER

Over 200 danske klinikker har inden for 3 år anskaffet en Lojer briks.



Fra Acupunctureshop.com

LOJER CAPRE FX5

Luksus 5-delt briks fra finske Lojer!
Inklusiv hjul og fodbøjle
Trinløs indstilling af alle dele
Mange unikke designmuligheder
Ekstremt stabil!

Leasing fra: **464 kr.**
pr. måned

Kontant fra: **25.290 kr.**



LOJER CAPRE M4

Prisvenlig 4-delt briks i høj kvalitet
Fås som elektrisk eller hydraulisk
16 farvemuligheder
Mange tilkøbsmuligheder



Leasing fra: **206 kr.**
pr. måned

Kontant fra: **11.190 kr.**

LOJER MANUTHERA 242

Den mest fuldkomne og unikke manipulations-/ mobiliserings briks på markedet!
En af markedets mest avancerede brikse
Nye multitraktionsegenskaber
Osteopati, Fysioterapi & kiropraktik
Denne briks skal opleves!



NYHED

Leasing fra: **1.193 kr.**
pr. måned

Kontant fra: **65.800 kr.**



Fagligheden i første række

Et nyt udspil om vederlagsfri fysioterapi skal sikre, at debatten også handler om faglig kvalitet og ikke kun om økonomi.

AF BO BERENDT CHRISTENSEN, PRESSE- OG
KOMMUNIKATIONSKONSULENT

FOTO CLAUS SJÖDIN

VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI SIKRER bedre liv for over 65.000 danskere, der lever med svært fysisk handicap eller alvorlig sygdom. Og ordningen er en succes, mener Danske Fysioterapeuters formand Tina Lambrecht. Men hun peger samtidig på, at det stigende antal patienter har gjort ordningen til en væsentlig post på kommunernes budgetter.

”Vi oplever, at flere og flere politikere, især i kommunerne, spørger, hvorfor det skal koste så mange penge i en tid, hvor de sparer på alt andet. Vi risikerer, at diskussionen kun kommer til at handle om økonomien i ordningen og ikke om den faglige kvalitet,” siger Tina Lambrecht.

For nylig krævede sundhedsdirektørerne i landets seks største kommuner i et debatindlæg, at kommunerne skulle overtage hele den vederlagsfri fysioterapi for at nedbringe udgif-

terne. For Tina Lambrecht er det et klart tegn på, at det er nu, man skal sætte fokus på betydningen af den faglige kvalitet i ordningen. Ellers er risikoen, at en ændring af ordningen bliver en ren spareøvelse.

”Det vil være skidt for os som fysioterapeuter og en katastrofe for patienterne. Derfor har det været vigtigt for mig og hovedbestyrelsen at præsentere et oplæg, der kan sætte fokus på den faglige kvalitet,” siger Tina Lambrecht.

Samtidig er udspillet en anledning til at stille skarpt på nogle af de punkter, hvor praksisoverenskomsten ikke er fulgt med tiden. Det gælder fx muligheden for at teste især patienter, der får holdtræning.

”På mange områder ved vi simpelthen mere i dag end for 30 år siden, hvor ordningen blev indført. Rigtig mange af de vederlagsfri patienter kan få markant bedre funktion, hvis man tilpasser tilbuddet. Men det kræver, at praksisoverenskomsten understøtter, at vi får den viden brugt aktivt,” siger Tina Lambrecht.

Som det er i dag, vil individuelle test af holdtræningspatienter betyde, at klinikken, især hvis den er lille, bliver udtaget til kontrol igen og igen. Det duer ikke, mener Tina Lambrecht.

”Praksisoverenskomsten skal være en fornuftig ramme. Den skal ikke være noget, man udøver sin faglighed på trods af,” siger hun.

Kommunerne på banen

Men udspillet handler ikke kun om bedre rammer for den fysioterapeutiske faglighed. Det handler også om at få kommunerne til at tage et større ansvar for de patienter i ordningen, der har brug for et sammenhængende, tværfagligt tilbud. Tina Lambrecht ved godt, at udspillet vil være kontroversielt.

”Når vi fx opfordrer kommunerne til at tilbyde vederlagsfri fysioterapi til beboere på plejecentre, er det jo egentlig noget, der har været anbefalingen i mange år. Men det er klart, at det vil flytte noget økonomi fra praksis, hvis flere kommuner tager opgaven på sig. Der må



vi bare sige, at kvalitet i tilbuddet til den gruppe handler rigtigt meget om sammenhæng,” siger Tina Lambrecht.

Samtidig håber hun, at udspillet og debatten om den vederlagsfri fysioterapi kan betyde et opgør med nogle af myterne omkring ordningen.

”Det er jo ikke nogen hemmelighed, at kommunerne har været i tvivl om, hvad der foregår, når fysioterapeuten går ind og lukker døren. Men vi er jo alle sammen fysioterapeuter, offentlige som private, fordi vi gerne vil hjælpe nogle mennesker. Det er det, ordningen er til for,” siger Tina Lambrecht.

Frit valg

En udfordring for ordningen er også, at der er mange forskellige hensyn, der skal mødes. Specialiserede tilbud er lettere at lave på større klinikker, men de vederlagsfri patienter har ofte begrænset mobilitet. Derfor skal ordningen sikre højst mulig faglig kvalitet og tilgængelighed på samme tid.

”Det handler om patienternes frie valg til at vælge det tilbud, de mener er bedst for dem. Det vil, også med de ændringer vi foreslår, være helt afgørende,” siger Tina Lambrecht.

Udspillet er løbende blevet vendt i en følgegruppe og har været diskuteret i hovedbestyrelsen. Selve udspillet er skrevet, så politikere og andre uden særligt kendskab til vederlagsfri fysioterapi kan læse det. På de næste sider kan du læse om de centrale områder i udspillet. ●

📄 Se udspillet på fysio.dk/vederlagsfri

Rikke Vikær Jensen oplever, at patienterne bedre forstår formålet med hårde øvelser, når hun tester systematisk.



Test gavner patienter, fysioterapeuter og klinikker

Patienterne oplever flere fremskridt og fysioterapeuterne kan specialisere sig. Der er mange fordele ved at teste vederlagsfri patienterne systematisk. Men overenskomsten skal tilpasses.

AF BO BERENDT
CHRISTENSEN,
PRESSE- OG
KOMMUNIKATIONS-
KONSULENT

FOTO CLAUS SJÖDIN

TRE GANGE OM året. Så tit bliver vederlagsfri patienter testet individuelt hos FysioDanmark Vejle.

”Det giver direkte værdi for den enkelte patient, det giver højere kvalitet i behandlingsplanen og det gør, at vi bedre kan subgruppere patienter på hold,” siger Kristian Birk, som er fysioterapeut og medejer. Det begyndte med et temamøde med Danske Fysioterapeuter i 2013 og et ønske om at byde ind i forhold til frikommuneforsøg.

”Vi vil gerne være med til at sikre den faglige udvikling og give et bedre tilbud til vores patienter. Test betyder blandt andet, at vi i højere grad kan sammensætte hold ikke kun efter diagnoser, men også efter den træningsform, de har mest gavn af,” siger Kristian Birk.

Test kræver tid

Kristian Birk lægger ikke skjul på, at det kræver noget at teste.

”Det tager tid, og det gælder særligt de fysisk stærkeste og svageste patienter. Det er samtidig svært at passe ind i holdtræning,” siger han.

For de fysisk stærkeste patienters vedkommende skal der være plads til restitution mellem maximale eller submaximale test for at få det rigtige resultat. For de fysisk svageste patienter tager det tid bare at få dem ud af kørestolen for at teste standfunktion eller at få dem over på briksen.

Den væsentligste barriere for at bruge test er overenskomsten. Det kræver en undtagelsesredegørelse, hvis man skal lave individuelle test af patienter, der ikke hører til i den svært fysisk handicappede gruppe. Derfor tester FysioDanmark Vejle i dag patienterne som en del af holdtræningen.

”Det giver dårligere kvalitet i testene. Hvis vi kunne teste individuelt ville det betyde, at vi kunne målrette træningen bedre og dermed give patienterne et bedre tilbud. Der er brug for mere fleksibilitet i overenskomsten,” siger Kristian Birk.

Gevinst for patienterne

Selvom der er udfordringer på vejen, så giver test samtidig store gevinster for patienterne. Det oplever Rikke Vikær Jensen, som er fysioterapeut hos FysioDanmark Vejle.

”Jeg ser patienter få en helt anden tilgang til min træning. De kan lettere se, hvorfor de selv skal være aktive og får en bedre for-





ANBEFALINGER - TEST OG NYE FORLØB

- Bedre brug af test, som kan evaluere og tilpasse indsatsen. Holdtræningspatienter bør testes individuelt. Test tager tid. Det skal afspejles i overenskomsten.
- Test og dokumentation bør bruges i kommunikationen med patientens praktiserende læge og kommune.

ståelse af, hvorfor nogle øvelser skal være så hårde, at man kun kan klare 8-10 gentagelser,” siger hun.

For fysioterapeuten har brugen af test betydet, at det er blevet lettere at planlægge forløbene.

”Vi har fået en mere systematisk tilgang til patientforløbene, så de bliver lettere at administrere. Desuden understøtter testene journalføringen. Samtidig giver det mulighed for at inddele hold på en ny måde og åbner vejen for faglig udvikling og specialisering for os fysioterapeuter,” siger hun.

Patienter langvejs fra

Mens fysioterapeuterne sætter pris på muligheden for faglig udvikling, har ordningen medført, at patienter kommer langvejs fra. Det er tit patientforeningerne, der henviser til behandlere og gør det synligt for deres medlemmer, hvilke fysioterapeuter, der har taget kurser indenfor deres diagnose.

”Vi oplever, at patienterne vælger os til. Vi har nogle, der kommer kørende helt fra Haderslev og Aabenraa. Det er bare så dejligt, når du har det tilbud, de søger. Det betyder også, at vi får rigtig meget ros,” siger Rikke.

Der er dog også patienter, der ikke bryder sig om testene. Det er især dem med progressive lidelser.

”For nogle borgere betyder testen, at de bliver konfronteret med deres faldende funktionsniveau, som de måske ikke er klar til at erkende. Det er ikke altid en rar samtale.

Men det er jo en samtale, som skal tages med eller uden test,” siger Rikke og fortsætter:

”Det handler om at tage de individuelle hensyn patienten har brug for, så man anvender testen og samtidig gør det tydeligt, hvad formålet er.”

Ved langt fra alt

Selvom Kristian Birk mener, at test er med til at kvalificere behandlingen, understreger han, at brugen er i sin vorden.

”Vi er kun lige begyndt at bruge test systematisk til at tilrettelægge patientforløb. Det er simpelthen begrænset, hvad vi ved om effekterne, så indtil videre tester vi især patienterne med udgangspunkt i de nationale retningslinjer,” siger han.

Indsamlingen af testresultater fra de mange patienter kan, som en sidegevinst, gøre forskning lettere i fremtiden. Blandt andet har Aarhus Universitet henvendt sig for at forske i boostforløb.

”Jeg håber, at vores database, som vi deler med resten af FysioDanmark, kan være med til at sikre, at vi får mere viden om, hvad der virker. Test har ingen værdi i sig selv. Det får de kun, når de betyder, at vi kan kvalificere den behandling, vi tilbyder,” siger Kristian Birk. ●

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



Kommunalt tilbud skaber sammenhæng

Fredensborg Kommune tilbyder vederlagsfri fysioterapi til borgere på fem plejecentre. Det giver mere fleksibilitet i behandlingen og sparer kørepenge.

AF BO BERENDT
CHRISTENSEN,
PRESSE- OG
KOMMUNIKATIONS-
KONSULENT

FOTO HENRIK FRYDKJÆR

SIDEN 2015 HAR Fredensborg Kommune tilbudt beboere på fem plejecentre og et botilbud for mennesker med handicap, at de kan få vederlagsfri fysioterapi i kommunalt regi. Og det er oplagt, at de kommunale fysioterapeuter også tager sig af borgere med behov for vederlagsfri fysioterapi, mener Benedicte Fenger, fysioterapeut og leder af Træning og Rehabilitering i kommunen.

”Det passer godt med de fysioterapeutiske kompetencer, vi i forvejen har, fordi vi løser basal og avanceret genoptræning. Samtidig arbejder vi i teams i kommunen, så vi har også kompetencer indenfor fx neurologi, hvis det er nødvendigt,” siger Benedicte Fenger og fortsætter:

”Meget er træning på basalt niveau, hvor fokus er på funktions- evnen. Det betyder, at det i høj grad kan overføres til borgerens hverdag.”

Hun fremhæver, at de kommunale fysioterapeuter har stort kendskab til målgruppen, fordi ældre borgere fylder meget i genoptræningen.

Mere fleksibel

Kirsten Stougaard, fysioterapeut og udviklingskonsulent i Fredensborg Kommune, mener, at tilbuddet giver flere fordele.

”Vi kan nemmere få det til at hænge sammen med borgernes hverdag. Vi taler altid med kontaktpersonen på den afdeling, hvor den ældre bor og kan fx fortælle, at de skal holde fast i at gå, fordi vi

ved fra træningen, at borgeren kan,” siger hun og fortsætter:

”Samtidig får vi noget igen den anden vej, fordi der er en naturlig kontakt omkring borgeren.”

En anden fordel er fleksibilitet. Det er vigtigt i en hverdag, hvor beboerne ikke altid er klar på klokkeslættet.

”Vi har træningssale på alle de plejecentre, hvor træningen foregår og vi er der typisk hele dagen. Så vi kan være mere fleksible end en praktiserende fysioterapeut, der har sat en time af og som så skal videre til den næste patient,” siger Kirsten Stougaard.

Flertal siger ja

En optælling viser, at cirka 60 procent tager imod tilbuddet om kommunal vederlagsfri fysioterapi. Selvom Benedicte Fenger gerne ser, at flere plejehjemsbeboere vælger en kommunal fysioterapeut, så tror hun ikke, at det bliver alle.

”75 procent vil være fint. Dels er der jo et vist flow på plejehjem, dels er valgmulighe- ➤

- Vi kan nemmere få det til at hænge sammen med borgernes hverdag. Vi taler altid med kontaktpersonen på den afdeling, hvor den ældre bor og kan fx fortælle, at de skal holde fast i at gå, fordi vi ved fra træningen, at borgeren kan, siger Kirsten Stougaard.



- Det handler ikke om, at vi bruger færre timer på selve den vederlagsfri fysioterapi, men at vi sparer en masse vejpenge, siger Benedicte Fenger.



En af dem, der har taget imod tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi, er Elizabeth Montell på 70 år. Hun har boet på plejecentret Mergeltoften, siden hun for otte år siden blev ramt af en apopleksi, der har lammet hendes venstre side. Træningen betyder meget for hendes funktionsevne og livskvalitet.

"Den venstre arm kan ikke noget, men ellers gør træningen en stor forskel. Mine ben bliver stive som træstammer, hvis jeg ikke bevæger mig," siger hun. Det er fysioterapeut Rasmus Hjort Helmers, der hjælper til.



den i sig selv en kvalitet. Det er vigtigt, at der er et valg, og der vil altid være nogle, der foretrækker deres hidtidige behandler,” siger hun.

Penge til kommunekassen

Benedicte Fenger vurderer, at det betyder en væsentlig besparelse for kommunen, at den tilbyder vederlagsfri fysioterapi.

”Det handler ikke om, at vi bruger færre timer på selve den vederlagsfri fysioterapi, men at vi sparer en masse vejpenge. Mange af vores vederlagsfri patienter har haft behandlere, der har kørt temmelig langt, og timer på vejene giver jo ikke fysioterapeutisk kvalitet,” siger Benedicte Fenger.

Samtidig oplever hun andre gevinster ved, at fysioterapeuterne kommer ud og møder personalet omkring de ældre borgere.

”Det er med til at bringe fysioterapeutiske kompetencer i spil. De kan fx give vejledning i hvordan man bedst forflytter,” siger Benedicte Fenger.

En af udfordringerne med at lave et kommunalt tilbud er, at det kræver oplysning til både beboere og sundhedspersoner.

”Det arbejde slutter aldrig. Det skyldes, at der løbende kommer nye borgere ind på plejecentrene, og at andre faggrupper ikke har den store viden om ordningen,” siger Benedicte Fenger. ●

Praktiserende ønsker mere samarbejde

Klinikejer efterlyser videndeling i Fredensborg Kommune.

FYSIOTERAPEUT BERIT ELKJÆR er en af ejerne af Fredensborg Sundhedscenter, og hun har oplevet, at hendes patienter er overgået til det kommunale tilbud. Det har ikke været uden problemer.

”Vi skulle fx behandle vores patienter, som vi plejer – og så står der pludselig en kommunal fysioterapeut på stuen, i fuld gang med behandlingen. Det er en underlig fornemmelse, og det betyder tab af vigtig viden, når man ikke får mulighed for at overdrage patienten,” siger hun.

Det har især været en udfordring på Lindegården, et botilbud for mennesker med handicap.

”Vores oplevelse er, at kontaktpersoner og pårørende ikke har fået de nødvendige oplysninger til at træffe et frit valg, men i stedet blot har fået besked på, at kommunen har overtaget behandlingen.”

Berit Elkjær håber, at der fremover bliver et bedre samarbejde mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter.

”Det afgørende er, at vi sammen finder ud af, hvordan vi giver borgeren det bedste tilbud. Vi kan få højere kvalitet for pengene, hvis kommunens fysioterapeuter og de privatpraktiserende sætter sig sammen med respekt for hinandens kompetencer og finder ud af, hvem der bedst varetager specielle behandlinger. Det vil vi meget gerne være med til,” siger Berit Elkjær. ●

**KUN
KR. 5.000,-**

**INTET ABONNEMENT!
Pris ekskl moms.**



NY HJEMMESIDE

**NY HJEMMESIDE TILPASSET SMARTPHONE,
TABLET OG DESKTOP**

**Se designs og bestil på
fysio-hjemmeside.dk**

TRE DAGE MED NY VIDEN,
FAGLIG FORDYBELSE OG SOCIALT SAMVÆR:

Danske Fysioterapeuters Fagkongres 2018

12.-14. APRIL 2018, ODENSE CONGRESS CENTER

- Mere end 200 foredrag, workshops, symposier og postersessioner
- Ny viden fra førende forskere og praktikere fra ind- og udland
- Danmarks største udstilling af trænings- og behandlingsudstyr til fysioterapeuter

FOTO HEIDI LUNDGÅRD



TILMELDINGEN ER ÅBEN

PRIS: 3.400 kroner for fysioterapeuter og 1.900 kroner for fysioterapeutstuderende for alle tre dage, hvis du tilmelder dig før 8. februar 2018. Det bliver muligt at købe endagsbilletter.

NYT: Nu har du mulighed for at besøge udstillingshallen uden at deltage i fagkongressen til en billetpris på 300 kr.

Indsend abstract

Har du lyst til at formidle resultater af din forskning eller et udviklingsprojekt i et kort foredrag eller posterpræsentation? Så indsend abstract inden d. 15. september 2017.

Program

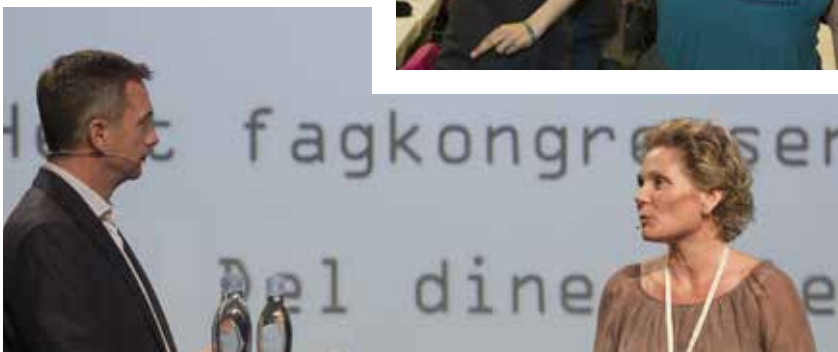
Programmet bliver udviklet og løbende opdateret af et videnskabeligt panel og vil bl.a. indeholde 8-10 store foredrag, 10-12 workshops og 20 fokuserede symposier.

Symposium om sarkopeni

Det første symposium er på plads. Her præsenteres den nyeste viden om diagnosticering og behandling af Sarkopeni, og hvordan den nye viden kan appliceres i daglig klinisk praksis. Symposiumet kommer ind på årsager, kliniske måleredskaber, anbefalinger om ernæring og træning mv. Op-lægsholder er bl.a. professor Tommy Cederholm, Uppsala Universitetshospital og seniorforsker Morten Tange Kristensen, Hvidovre Hospital.

Som fysioterapeut skal du være medlem af Danske Fysioterapeuter for at deltage i Fagkongressen. Andre faggrupper kan deltage for en merpris.

Tilmeld dig på
www.fagkongres.dk



VI HOLDER MENNESKER
I BEVÆGELSE



NYHED HOS PROTERAPI

ELEVEO – til dynamisk aflastning på gulv eller gangbånd



Komplet med alt nødvendigt udstyr:

- Terapistol
- Ophængsbøjle, der kan fikseres eller rotere frit
- Mulighed for at aflæse, hvor meget der aflastes
- Fås i smal eller bred udgave



INTROPRIS
Kun kr. 89.000.-
ekskl. moms

VIL DU HØRE MERE, OG EVT. AFPRØVE ELEVEO, SÅ KONTAKT DIN PRODUKTKONSULENT:



Christina Jørgensen
Fysioterapeut &
produktkonsulent
Sjælland

Mobil: 2552 8809
Mail: cj@proterapi.dk



Lars Hansen
Fysioterapeut &
produktkonsulent
Jylland

Mobil: 2672 4831
Mail: lh@proterapi.dk



Anders Tarpgaard
Fysioterapeut &
produktkonsulent
Jylland

Mobil: 2444 1817
Mail: at@proterapi.dk



Et forsikringsfællesskab for dig, der er inde i dip- og pip-leddene.

Bauta Forsikring er et forsikringsfællesskab for udvalgte faggrupper, blandt andre fysioterapeuter. Vi er ejet af vores medlemmer med alle de fordele, der følger med. Som medlem får du del i overskuddet, når det ikke lige bruges til at sænke priserne eller forbedre dine forsikringer. Og er uheldet ude, er det selvfølgelig os, du ringer til. Men det er i virkeligheden dine kolleger, som kommer dig til undsætning. Meningen er nemlig, at vi dækker ind for hinanden og ikke bare deles om overskuddet, men også om risikoen og regningen. Hvis du kan se meningen, så se, hvordan du bliver medlem.

Gå ind på bauta.dk/blivmedlem eller ring til os på 33 95 76 81.

Bauta Forsikring – en del af LB Forsikring A/S, CVR-nr. 16 50 08 36, Farvergade 17, 1463 København K



Bauta Forsikring
En del af LB Forsikring

Det faglige indhold er en ekstra gevinst

Hvor mange studerende har et job, og hvad får de i løn? Er arbejdet relevant eller handler det blot om at tjene penge? En spritny undersøgelse fra Danske Fysioterapeuter tager temperaturen på tidens studiejob.

AF CATHRINE HUUS

FOTO CLAUS SJØDIN OG
HENRIK FRYDKJÆR

Man bliver sjældent rig af et studiejob. Derfor er det en ekstra gevinst, når man finder et job, som er fagligt relevant. Og det lykkes for rigtig mange, viser en ny undersøgelse, som Danske Fysioterapeuter har foretaget blandt de studerende medlemmer. 1500 studerende modtog et brev om deres vilkår, hvoraf 429 svarede på spørgsmål om løn, arbejdstider og studierelevans.

Undersøgelsen viser, at **70 PROCENT** har et studiejob, **77 PROCENT** mener, at deres job er studierelevant.

17,6 PROCENT mener, at et studiejob gør det lettere at få et job efter uddannelsen. **51,9 PROCENT** arbejder primært for at få en bedre økonomi.

29,3 PROCENT tjener op til 125 kr. i timen. **33 PROCENT** tjener mellem 125 og 150 kr. i timen.

8 PROCENT får mere end 225 kr. pr time. **65 PROCENT** får ekstra goder som tøj, gratis træning og adgang til træningsfaciliteter, fx svømmehal, træningsrum og gratis kurser.

Arbejdstiden er i gennemsnit 8,1 timer om ugen, og

39 PROCENT arbejder på privat klinik eller fysioterapeutisk træningscenter.

1 PROCENT arbejder på et sygehus. **51 PROCENT** fik jobbet gennem netværk, og her er tidligere praktiksteder en hyppig vej til job.

30 PROCENT af de adspurgte har ikke et job.

26 PROCENT af dem, der ikke har job angiver, at de ikke kunne finde et.

37 PROCENT begrundet det manglende job med, at de prioriterer studiet højere.

20 PROCENT har haft et job, men er stoppet igen. Nogle angiver, at de kun fik løn for to timer, selvom de havde været på arbejde i syv.

15 PROCENT skriver, at de ikke arbejder, fordi de kan leve af deres SU.



2%

arbejder mere end 20 timer om ugen



JULIE BRØBECH JØRGENSEN, 21 ÅR
MODUL 7, CAMPUS AARHUS N

Julie får fri fra jobbet, når studiet kalder

Da Julie Brøbech Jørgensen var på vej i sin fire ugers praktik på 7. modul, bad hun om pause fra sit studiejob hos kæden Fysio-Danmark. Hun fik straks lov til at få fri.

”Min arbejdsgiver er virkelig fleksibel, når det angår mine arbejdstider. Vi har en vagtplan, hvor jeg skriver, når jeg er ledig, og så booker de mig ud fra det.

Skulle det ske, at jeg alligevel bliver forhindret, så finder vi altid en løsning sammen,” forklarer hun.

Julies arbejde går ud på at give afspændende og udspændende massage til klienter i alle aldre og med mange forskellige diagnoser. Det kan være tyveårige mænd med sportsskader og 80-årige damer med spændingshovedpiner. Lønnen er 170 kroner i timen, arbejdstiden ca. fem timer om ugen, og jobbet giver et fint tilskud til SU'en. Men Julie prioriterer sit studie højt, og var det ikke for arbejdspladsens høje fleksibilitet, ville hun have svært ved at passe det.

”Jeg bruger i gennemsnit 25 timer om ugen på studiet plus læsearbejdet derhjemme. Min nuværende praktik på et hospital er 30 timer om ugen foruden kørsel og hjemmearbejde, så det er svært at se, hvordan det skulle hænge sammen, hvis jeg ikke havde fået pause fra mit studiejob,” siger hun.

Julie har før haft et studiejob i et supermarked, hvor der var vagtplaner. Det endte med, at Julie sagde op for at få bedre tid til studiet. Hun savnede også et arbejde, der var mere fagrelevant.

”I mit nuværende job er der så stor fleksibilitet, at jeg kun er gået glip af en time eller to i det halve år, jeg har haft det, og det var ikke arbejdspladsens skyld. Det var fordi, underviserne rykkede rundt på timerne, og det er jo svært at tage højde for.” ➡

MORTEN CARL, 23 ÅR
MODUL 10, UCC I HILLERØD

Morten arbejder 25 timer om ugen

23-årige Morten Carl arbejder gennemsnitligt 25 timer om ugen for tre forskellige sportshold: Hos FCK School of Excellence, Team Sydhavsøerne og U16, damelandsholdet i basketball. Han lægger flest timer i studiejobbet hos FCK, hvor han assisterer de unge spillere. Han masserer og yder hjælp, hvis de får skader, og træner styrke med dem i fitness-centret. I perioder kan arbejdsugen passere 30 timer, fx når han er med på træningstur i Jylland. Når Morten Carl skal i skolepraktik, ryger timetallet op på 60. Alligevel mener han ikke, det går ud over skolearbejdet på modul 10 på UCC i Hillerød.

”Det handler om prioritering. Min familie og mine venner er meget forstående, og jeg har ingen kæreste. Selvfølgelig går det ud over de skemalagte timer ind imellem, men så læser jeg op hjemmefra. Jeg har et højt snit, så jeg ser det ikke som et problem.”

De to jobs er ulønnede, og det tredje modtager den studerende et symbolsk beløb for. Så det er ikke for pengenes skyld, at han lægger størstedelen af sin tid her.

”Jeg gør det, fordi jeg får noget ud af det. I en sportsklub får man lov til at prøve mange af de ting af i praksis, som vi har lært på skolen, og det giver en super god erfaring. Desuden interesserer jeg mig meget for området. Det er et fantastisk job, men der er en pris at betale. Jeg kan ikke tage med hver gang, der er sociale arrangementer på skolen. Men hvis man vil være god til noget, kræver det, at man lægger mange timer i det. Og så håber jeg, at fritidsjobbene kan føre et job med sig, når jeg engang bliver færdig.”

62%

oplever høj eller meget høj grad af fleksibilitet i jobbet

%
100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

CAROLINE DYHL ØSTERKRYGER, 21 ÅR.
MODUL 5, PROFESSIONSHØJSKOLEN
METROPOL.

Caroline bruger sin fysio- terapeutiske viden

Hver mandag og tirsdag står Caroline Dyhl Østerkryger bag skranken i et fitnesscenter. Hun byder velkommen, svarer på spørgsmål og går til hånd. Men der hvor hun oplever jobbet som studierelevant, er når hun skal lægge personlige træningsprogrammer for nye medlemmer.

Det starter typisk med en samtale, hvor hun lytter til medlemmets træningsmål, forhører ham om hans skadeshistorie og andet, der kan have betydning. Bagefter lægger hun en plan og instruerer den enkelte i øvelserne.

”Jeg kan bruge al den viden i praksis, som jeg fik på modul 3 og 4. Her kommer mange, som ikke er vant til at træne, og så må man jo vise dem, hvordan man udfører øvelserne korrekt.”

Caroline nævner som eksempel en nytilmeldt yngre mand, som kom med ambitionen om at træne fem gange om ugen. Han ville styrketræne i frivægtsområdet, for det er der, de unge mænd står.

”Men det kræver en hel del styrke, og han havde aldrig trænet før. Han havde overhovedet ingen kontrol over sin krop. Jeg foreslog, at han startede op i maskinområdet, selvom han ikke var meget for det. Jeg viste ham, hvordan man suger navlen ind, så man bliver mere stabil i coren og foreslog, at

vi tales ved igen, når han har trænet nogle måneder. Det gik han faktisk med til. Men jeg måtte bruge alle mine pædagogiske evner”, fortæller Caroline.

7%

arbejder i
et fitness-
center

HVAD KAN DU KRÆVE I LØN?

Hvis du arbejder i det offentlige, er du omfattet af en overenskomst. Hvis du arbejder i det private, er du som udgangspunkt ikke omfattet af en overenskomst, men skal selv forhandle din løn med din arbejdsgiver. Mange bliver dog ansat efter andre overenskomster. Danske Fysioterapeuter anbefaler, at du får en løn, der udgør minimum 137 kr. pr. time + pension.

HVAD MÅ DU ARBEJDE MED?

Som fysioterapeutstuderende må du arbejde med alle områder indenfor fysioterapi. Har du studiejob i en kommune, på et sygehus eller andre offentlige arbejdspladser, er det den pågældende leder som har ansvaret for, at du udfører dine opgaver forsvareligt.

I praksissektoren, på fysioterapeutklinikker, kan du blive ansat som hjælpepersonale til en fysioterapeut. Fysioterapeuten er forpligtet til at føre supervision med dit arbejde og har samtidig det faglige ansvar.

INGER IDA REHHOF KALISZAN, 24 ÅR
BLEV FÆRDIG FRA PROFESSIONSHØJSKOLEN
METROPOL I JANUAR 2017.

Inger fandt sit speciale i jobbet

Inger Ida Rehhof Kaliszan var i tvivl om, hvorvidt fysioterapeutfaget var det rigtige valg for hende, selvom hun var tæt på sin afsluttende eksamen. Men da hun en dag fik tilbudt et studiejob på en tidligere praktikplads, ændrede tingene sig. Inger blev tilkaldt hos Plan & Handling, et aktiveringsforløb for langtidssygemeldte i Københavns Kommune.

”Jeg elskede det. Det var meget menneskeligt og ikke så forskningsorienteret som studiet. Jeg fik mulighed for at afprøve en masse ting i praksis og fik tilmed en masse erfaring. Jeg lærte meget mere her end i mange af mine praktikforløb, hvor jeg mest var med rundt og kigge på.”

Som studerende har Inger Ida Rehhof Kaliszan haft tre studiejobs. Ud over jobbet hos Plan & Handling har hun været varmtvandsbassintræner hos FOF og handicapmedhjælper for en lille dreng. Timelønnen var 125 kr. og 250 kr. i timen og timetallet mellem nul og 12, så det var ikke ønsket om en stabil økonomi, der var drivkraften. Motivationen var at få reel erfaring med fysioterapi i praksis.

”Vi havde fx ikke varmtvandsbassintræning på skolen, men det lærte jeg i jobbet. Arbejdet med den handicappede dreng gjorde, at jeg fik lært et barn at kende på en meget personlig måde. Og i Plan & Handling fik jeg en masse øvelse i at kommunikere og forholde mig til vidt forskellige mennesker. Jeg arbejdede med 25 forskellige nationaliteter, hvis liv og arbejdssituationer var meget forskellige fra mine. Det var ekstremt givende.”

Da eksamensbeviset var i hus, fik hun straks tilbudt fast arbejde hos sin arbejdsgiver i Plan & Handling.

”Alt i alt har det været en måde at specialisere mig på, i den retning jeg kan lide. Jeg synes ikke, at fysioterapeutstuderende er særligt eftertragtede, når vi er færdige. På den her måde fik jeg en masse erfaring, så jeg havde noget at komme med.”

JOBET STYRKER DIN VÆRDI

Husk at et studiejob kan forstærke din værdi på arbejdsmarkedet, uanset hvilken type job, du finder. Det kan give stor vægt at arbejde i en børnehave eller på en cafe, fordi du viser, at du kan begå dig på en arbejdsplads både socialt og fagligt.

DET SIGER LOVEN

Arbejder du mere end 8 timer om ugen, kan du være omfattet af funktionærloven. Det betyder, at du har ret til løn under sygdom og opsigelsesvarsel. Du har også krav på et ansættelsesbevis. Alle har ret til feriepenge ifølge loven.

Arbejder du som fx personlig træner i et fitnesscenter, er du ikke nødvendigvis dækket af funktionærloven.

39%

har et studiejob, fordi det giver mulighed for at bruge uddannelsen i praksis

RÅDGIVNING



Husk, altid at sende din kontrakt til Danske Fysioterapeuter, før du skriver under. Vi sidder parat til at hjælpe dig på ansat@fysio.dk på tlf. 33 41 46 20 mandag-torsdag 9-15 og fredag 9-14.



AF CATHRINE HUUS

FOTO HENRIK FRYDKJÆR

I denne serie tager Fysioterapeuten med studerende ud i klinisk undervisning.

STUDERENDE: Jonas Gertsen, 29 år. Professionshøjskolen Metropol, modul 11.

PRAKTIKSTED: Center for Specialterapi, Gentofte, tilbyder behandling og træning af voksne borgere med fysiske og psykiske handicap. Centret er en del af Gentofte Kommunes Job-, Aktivitets- og Kompetencecenter JAC, som består af aktivitetstilbud og værksteder. Center for Specialterapi består af 7 fysioterapeuter og 3 ergoterapeuter, som giver fysioterapi i egne terapilokaler og i bo- og dagtilbud i Gentofte og Gladsaxe kommune og i to dagtilbud i Herlev og Ballerup kommune.

Jeg fik udvidet mine grænser

Jonas Gertsen måtte overvinde sine personlige barrierer, da han skulle behandle en patientgruppe, som ikke har noget sprog. Men han lærte at afkode nonverbale signaler og glæde sig over små sejre i den kliniske undervisning hos Center for Specialterapi.

CENTER FOR SPECIALTHERAPI i Gentofte er et kombineret bosted og aktiveringscenter, hvor fysioterapeuter og andet personale behandler borgere med et bredt spektrum af diagnoser. Her er unge, voksne og ældre med bl.a. cerebral parese, Downs syndrom og hjerneskade. Nogle bor fast på stedet, andre kommer kørende i handicapbiler til dagtilbuddene. Mange er fuldkommen lammede og skal have hjælp til alt. En del har heller ikke noget talesprog.

Det blev en stor udfordring for fysioterapeutstuderende Jonas Gertsen, som var i ni ugers klinisk undervisning på stedet på modul 9. Han havde godt nok mødt borgere før, som var lige så udfordrede, i sit arbejde i hjemmeplejen. Men han havde aldrig stået alene i en situation, hvor han skulle behandle mennesker, der hverken kan give udtryk for ønsker, glæde, smerte eller forventninger.

”Vi studerende blev rigtig godt klædt på til arbejdet, både af vores kliniske underviser og de andre ansatte på stedet. Vi havde også haft relevant teori på skolen. Men at stå derude i praksis, tror jeg ikke, man kan forberede sig på. Man er nødt til at opleve det,” fortæller Jonas Gertsen.

Gik ind i private hjem

Arbejdet gik typisk i gang kl. otte om morgenen, hvor Jonas Gertsen bankede på hos beboerne for at behandle dem. Her måtte han krydse sin første grænse.

”Man går bare ind ad døren og hen til dem og går i gang, stille og roligt, for der er ikke nogen, der svarer. Det føltes meget grænseoverskridende, for det var jo deres private hjem, man gik ind i,” fortæller han.

Arbejdet gik bl.a. ud på at mobilisere beboernes led, så de blev mindre kompakte og stive, med færre smerter til følge.

”De fleste havde ikke noget sprog og kunne hverken bevæge arme, ben eller hoved, men lå bare passivt i sengen. Vi havde fået at vide på forhånd, at hvis de gør sådan

og sådan, så betyder det ja og nej, så jeg lærte virkelig at kigge efter tegn, mens jeg behandlede.”

Tegnene kunne bestå af bittesmå signaler, som et ansigt, der fortrak sig, muskler, der spændte op eller forskellige lyde.

”Efterhånden lærte jeg at aflæse dem. Man skulle virkelig være fokuseret, og mens man behandlede en arm, skulle man kigge på borgerens ansigt for at se, om det var ok. Hvis hun trak sig, så betød det måske, at hun ikke havde lyst til træning den dag.”

Det medførte usikkerhed hos den fysioterapeutstuderende.

”I begyndelsen tænkte jeg, at de ikke brød sig om behandlingen. Men så fortalte de andre ansatte, at borgeren fx havde været syg om natten, så det var nok derfor, hun ikke var så oplagt.”

Gennembrud i behandling

Fire uger inde i forløbet oplevede den studerende et gennembrud med en mandlig patient. Det var under den obligatoriske midtvejs-eksamen, som består af en behandling under opsyn af vejleder og medstuderende.

”Da klikkede det pludselig. Behandlingen gik sindssygt godt, jeg kunne mærke, at han ikke spændte op på samme måde som før og han smilede stort gennem hele behandlingen. Jeg tror, han havde accepteret, at det var mig og ikke hans sædvanlige fysioterapeut, som var der, og at jeg havde fundet frem til de ting, han kunne lide. Vi havde fundet hinanden, og jeg fik fornemmelsen af, at han syntes, det var rart.”

Arbejdet har givet Jonas Gertsen indsigt i vigtigheden af kommunikation, kreativitet og fleksibilitet, når man har med denne type borgere at gøre.

”Det kan godt være, at du kommer ind med en plan for den næste times tid. Men du er nødt til at være 100 procent åben og klar over, at alt kan ske. Jeg har også lært at italesætte det, jeg gør. De har måske ikke lyst til at modtage behandling i dag, og så kan man sige: `jeg kan mærke, at du trækker dig. Jeg tror måske, du ikke har lyst til fysioterapi i dag. Det er fint, så ses vi i morgen.` På den måde viser man, at man lytter til dem og at man kommer ind med det formål at gøre noget godt for dem. Og ikke bare fordi man er studerende og skal prøve så meget af, som muligt.” ●

KLINISK UNDERVISER:

Rikke Vigstrup Dalgaard.



Hvad er de vigtigste egenskaber, man som studerende skal have med hos jer?

Målgruppen hos os er særlig, fordi det er voksne fysisk og psykisk handicappede. Så man skal være åben overfor at bruge sig selv i relationen til vores borgere. Man skal tage sin værktøjskasse i brug, al den teori, man har lært på skolen, og kaste det ud i en anden kontekst end man er vant til. Hvis man er en meget regelret person, kan man godt blive udfordret.

Hvordan klæder I de studerende på til opgaverne?

Vi bruger den første uge til introduktion, så de kommer rundt med de faste terapeuter og møder borgerne, som er alle typer, lige fra gående til kørestolsbrugere og mennesker uden sprog. Og så får vi en masse snakke om, hvor mange kræfter de studerende har, og hvor meget borgerne kan kapere. Nogle kender målgruppen i forvejen, andre er grønne og skal derfor have noget teori og sygdomslære omkring de diagnoser, borgerne har. Nogle skal måske have et kærligt skub, så de kommer derud, hvor de ikke selv tror, de kan bunde. Men de fleste kan faktisk meget mere, end de troede.

Hvad er det vigtigste, de kan tage med sig fra jer?

De lærer at aflæse andre, at forstå det nonverbale. De lærer at kigge på borgeren og se, hvad fortæller øjnene lige nu? De bliver også klogere på, hvad de selv udtrykker med deres krop og ansigt. Og så kommer de ud som mennesker med et lidt mere åbent sind og med mere tålmodighed.

Fuldt hus til jubilæumskongres

Dansk Selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi fejrede i marts sit 50 års jubilæum med en kongres med oplæg fra danske og internationale eksperter. De to initiativtagere til selskabet i 1967, Birte Carstensen og Hanne Thorsen, blev hyldet af formand for Danske Fysioterapeuter Tina Lambrecht og formand for selskabet Martin B. Josefsen i forbindelse med åbningen af kongressen. De blev fremhævet for deres engagement og mangeårige undervisning på selskabets kurser.



Formand for Dansk Selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi **Martin B. Josefsen** åbnede kongressen, der på førstedagen havde fokus på nakke- og lændesmerter.



Mere end 200 fysioterapeuter og enkelte læger, kiropraktorer og ergoterapeuter deltog i jubilæumskongressen.

FOTO
CLAUS
SJÖDIN



"Mere end en halv million danskere lider af nakke- og rygsmerter og antallet vil stige de kommende år", sagde professor og kiropraktor **Jan Hartvigsen** fra Syddansk Universitet.

"One size doesn't fit all". Det var professor og fysioterapeut **Deborah Fallas** vigtigste budskab i sit indlæg om effekten af øvelser for nakkesmerter.



Become

Master of Science in Osteopathy (MSc.Ost.)

D.O. Diploma, ISO 9001 Quality Assurance

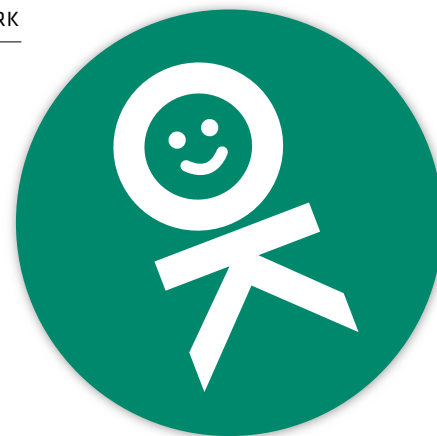


- All teachers are academically trained
- Exclusive integrative programme and electronic scripts
- The training can be followed at your own pace
- Personal guidance
- Recognition professional organization

FOR MORE INFORMATION: www.osteopathy.eu

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





Der er udpeget tre nye områder for forskningsstøtte

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har udpeget de tre områder, der skal prioriteres ved tildeling af økonomisk støtte fra Danske Fysioterapeuters Fond for forskning, uddannelse og praksisudvikling. Inden for forskning drejer det sig om psykiatrisk og psykomotorisk fysioterapi, herunder mental sundhed, gerontologisk og geriatrisk fysioterapi og onkologisk fysioterapi.

Inden for praksisudvikling prioriteres nye arbejdsområder for fysioterapeuter, og indenfor kvalitetsudvikling prioriteres teknologi og implementering af forskning og evidensbaseret praksis.

Kun halvdelen af midlerne i fonden er øremærket de tre områder. Det betyder, at ansøgninger til projekter inden for andre fysioterapeutiske specialer også kan få støtte.



FÅ TIPS TIL DIN ANSØGNING

En del ansøgninger til praksisudviklingsprojekter har før været mangelfulde. På hjemmesiden giver medlem i fondsbestyrelsen, fysioterapeut og ph.d. Michael Rathleff, gode råd og tips til, hvordan du kan gøre din ansøgning bedre. Der er deadline for ansøgninger til forskning og praksisudvikling den 1. oktober 2017.

Find ansøgningskrav og video med Michael Rathleffs gode råd på fysio.dk/fond



YDERLIGERE INFORMATION OG SPØRGS-MÅL

Har du spørgsmål til ansøgning eller andet vedrørende fonden, kan du kontakte faglig konsulent i Danske Fysioterapeuter, Annette Fisker, på af@fysio.dk


OK18

Ny overenskomst for offentligt ansatte

Lige før juli begynder forhandlingerne om nye overenskomster for alle landets offentligt ansatte. Overenskomsterne vil gælde fra april 2018 og frem.


Efter sommerferien starter kravindsamlingen på det kommunale og regionale område, mens den allerede er i gang på det statslige område. De krav, som Danske Fysioterapeuter stiller overfor arbejdsgiverne, er de krav, vi får fra dig. Derfor er det din mulighed for at få indflydelse på, hvad der skal være de vigtigste krav fra vores side til forhandlingerne med de offentlige arbejdsgivere. Alle offentligt ansatte og deres tillidsrepræsentanter opfordres derfor til forud for kravindsamlingen at tale om, hvad der er vigtigst at få gjort noget ved.

Danske Fysioterapeuter står sammen med en række andre faglige organisationer i Forhandlingsfællesskabet, der har over 570.000 medlemmer. Det er Forhandlingsfællesskabet, der forhandler den overordnede ramme, altså hvor mange penge der er til løn og andre goder. Danske Fysioterapeuters særlige krav bliver forhandlet sammen med Sundhedskartellet, som ud over Danske Fysioterapeuter består af Dansk Sygeplejeråd, Ergoterapeutforeningen og en række andre faglige organisationer på sundhedsområdet.

 Danske Fysioterapeuter informerer løbende om forhandlingerne, blandt andet på vores særlige hjemmeside om overenskomstforhandlingerne. Den kan findes på fysio.dk/OK18

Hvem blev valgt?

Vidste du, at der nu er afholdt generalforsamlinger hos Region Syd, Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Midtjylland?

 Se hvem der blev valgt til bestyrelsen og find billeder og referat på fysio.dk/regioner



Vi har over
94.000
medlemmer

**Har du et ledigt
job?**

**Mangler du akut en medarbejder,
eller har du brug for en strategisk
rekrutteringspartner?**

Hos DSA kender vi det sundhedsprofes-
sionelle arbejdsmarked bedre end de
fleste. Vi er nemlig ikke kun a-kasse for
sundhedsfaglige - vores karrierekon-
sulenter har den samme uddannelse som
medlemmerne.

Derfor præsenterer vi kun de helt rette
kandidater for dig, når du har brug for
en ny medarbejder.

Start rekrutteringen her
33 15 10 66
dsa.dk/nymedarbejder

dsa.dk/nymedarbejder

DIN
SUNDHEDSFAGLIGE
A-KASSE





GERDA NØRGAARD
fysioterapeut,
Hjørring Kommune

Lønnen er under pres – hvornår handler foreningen?

Der mangler overenskomster på det private område, og det går særligt ud over nyuddannedes løn og arbejdsvilkår, skriver medlem af Danske Fysioterapeuter i et åbent brev til formanden og hovedbestyrelsen.

IFYSIOTERAPEUTEN 06/16 skrev jeg et debatindlæg om min bekymring for en negativ, nedadgående spiral for løn- og arbejdsvilkår for fysioterapeuter. Lederen i samme blad havde overskriften: "Ordentlig løn til nyuddannede" – og meget af bladets indhold handlede om emnerne løn- og arbejdsforhold i den private sektor.

I Fysioterapeuten 01/17 er resultaterne af seneste lønundersøgelse beskrevet. Her viser det sig, at man finder de laveste lønninger i det private (men dog også de højeste). Forhandlingschef Nicolai Robinson udtaler: "... vi oplever, at især nogle af de nyuddannede på de ikke-overenskomstdækkede områder bliver tilbudt lønninger, der simpelthen er langt under lavmålet for en færdiguddannet fysioterapeut".

Det er hermed tydeligt, at det er på det private marked, lønnen er mest under pres – ligesom arbejdsforholdene – hvilket jeg var inde på i mit debatoplæg i bladet 06/16. Dette faktum sammenholdt med, at kommuner i stigende grad vælger at udlicitere større eller mindre dele af genoptræningen til privatklinikkerne, øger min bekymring for ansatte fysioterapeuters fremtidige løn- og arbejdsforhold.

Skal f.eks. de 7 fysioterapeuter, der for nylig blev fyret i Mariager Fjord Kommune – fordi hele det ortopædkirurgiske område blev udliciteret – risikere at komme ud at arbejde til mindre løn og på dårligere vilkår i det private?

Der står ganske vist også i artiklen, som jeg citerer fra ("Største lønforskel i det private", Fysioterapeuten 01/17) at "Danske Fysioterapeuter vil nu lave en særskilt undersøgelse af de nyuddannedes lønninger med hjælp fra Danmarks Statistik". Fint nok, men det har jo længe været lysende klart, hvilken vej det går. Vi behøver vist ikke at vente på analyser. Hvor længe vil foreningen vente med at handle? Hvornår kommer der overenskomster på det private område? Hvad sker der? Der er immervæk gået 6-7 mdr. siden blad 06/16 – og problematikken var som sagt langt fra ny da.

Jeg er meget interesseret i at høre om formandens/ HB's tanker og planer – og ikke mindst handlinger – på dette vigtige område. Jeg synes jo, at det er min fagforenings absolutte kerneydelse at sikre ordentlig løn og arbejdsforhold for sine medlemmer.

Mvh Gerda Nørgaard, fysioterapeut, Hjørring Kommune.

SVAR



TINA LAMBRECHT
Formand, Danske Fysioterapeuter

KÆRE GERDA

Tak for et relevant indlæg, som jeg ærligt skal indrømme, sætter fingeren på nogle ømme punkter. For du har helt ret i, at lønnen er under pres især for de nyuddannede, og at der er brug for ordnede vilkår i praksissektoren.

Lad mig starte med at understrege, at vores praksissektor er et godt sted at arbejde. Der er mange gode og meget spændende jobs, og langt de fleste fysioterapeuter i praksissektoren får en løn, der tåler sammenligning med fysioterapeuter i det offentlige og andre steder. I praksissektoren finder man de højeste lønninger: De 10 procent bedst lønnede ansatte i praksis tjener 46.000 kroner om måneden inklusiv pension – mens de 10 procent bedst lønnede kommunalt ansatte tjener 40.000 kroner. Men som vores lønundersøgelser også viser, er det i praksissektoren, man finder de laveste lønninger.

Siden sidste år har vi tegnet overenskomst med en række private selskaber, men der er lang vej igen. Det skyldes især, at der i dag ikke er en instans, vi kan forhandle overenskomst med, når det gælder praksisområdet, da både arbejdsgivere og ansatte er medlemmer af foreningen.

Som tidligere beskrevet her i Fysioterapeuten, så har det blandt andet været diskuteret på repræsentantskabet i efteråret, hvordan vi skal organisere os for at sikre ordnede forhold. Det har, som du ganske rigtigt peger på, taget sin tid. Det skyldes især, at vi i hovedbestyrelsen overvejer det her rigtigt grundigt. Der vil være store konsekvenser ved at splitte en del af foreningen ud som arbejdsgiverorganisation, alternativt dele foreningen op i en stands-, arbejdsgiver- og arbejdstagerforening, mens en mindre radikal model rejser spørgsmål om, hvordan vi sikrer en fornuftig varetægelse af interesser for både de ansatte og arbejdsgivere inden for rammerne af Danske Fysioterapeuter, som vi kender det i dag.

Det er ikke nogen nem diskussion. For uanset hvilken model

vi ender med, vil det få store konsekvenser for vores fælles fag og forening. Men jeg er også helt enig med dig i, at der er grænser for, hvor længe man kan vente med at handle. For hver dag, der går, vokser presset på vilkårene for at udøve vores fag.

Du spørger også til udlicitering. Det er Danske Fysioterapeuter ikke imod. For det vigtige er, at opgaverne bliver løst med høj faglig kvalitet og på ordentlige vilkår. Men det siger sig selv, at vi ikke kan leve med, at det kan betale sig at fyre kommunalt ansatte fysioterapeuter, fordi lønningerne på det private område er for lave. Det er et område, hvor vi som forening vil blive udfordret de kommende år, fordi kommunerne lægger op til at udlicitere mere. Det er endnu en grund til, at jeg er helt enig med dig i, at det haster at skabe ordnede forhold.

Det er vigtigt for mig at understrege, at ordnede forhold ikke kun

er til fordel for lønmodtagerne. Hvis vi ikke får lagt bund under lønningerne på det private område, så risikerer vi at ende i en konkurrence om at slippe afsted med de laveste lønninger. Det vil være en katastrofe for alle tanker om faglig udvikling af vores fælles fag.

Fysioterapi skal ikke være et discountfag. Det skal – for både vores og patienternes skyld – være et fag, som man bliver ordentligt betalt for at udøve og udvikle sig indenfor. Alle fysioterapeutiske arbejdsgivere har et ansvar for at tilbyde anstændige vilkår. Dels fordi det simpelthen er mangel på moral at udnytte nyuddannedes pressede situation, dels fordi de meget lave lønninger, vi desværre ser eksempler på, undergraver vores fælles fag.

*Venlig hilsen
formand Tina Lambrecht*

Protac MyFit®

– styrker balance- og koordinationsevnen

Tilmeld dig
vores nyhedsmail
på www.protac.dk

Læs faglige indlæg og få
info om vores gratis
temadage

Protac MyFit®

En sansestimulerende vest med kugler til børn, unge og voksne med balancebesvær, koordinationsforstyrrelser og utryghed.

Neurorehabilitering og træning

Protac MyFit® anvendes af patienter med blandt andet Apoplexi, Cerebral parese, Sclerose og Parkinson med henblik på at styrke balance- og koordinationsevnen. I vesten er der kugler med tyngde, som med dybe, sansestimulerende tryk påvirker den posturale kontrol og vores evne til aktivt at tilpasse os de sansemotoriske strategier ved balancemæssige udfordringer.

Protac MyFit® er godkendt som kropsbåret hjælpemiddel efter § 112 i serviceloven.

For info, køb eller uforpligtigende besøg af en af vores terapeuter kontakt Protac på tlf. 8619 4103 eller se www.protac.dk

PROTAC®
INTEGRATING SENSES

Har du din egen klinik, har du også din egen bank

I Nykredit ErhvervsBank har vi specialiseret os i at rådgive fysioterapeuter på tværs af privat- og erhvervsøkonomi. Vi har derudover et mål om, at vores rådgivere altid er opdaterede på udviklingen og har stor indsigt i forretningsmæssige udfordringer som fx patientgrundlag, kliniktype og ydelser.

Ring til os på 7010 9010 og hør hvad vi kan gøre for dig eller besøg os på nykredit.dk/dinpraksis



Nykredit
ErhvervsBank

Nykredit



Bioness
hos Sahva

Har du dropfodspatienter ?

Hos Sahva kan vi tilbyde de førende **dropfodsstimulatorer** på markedet:

- **Bioness**
- **Walkaide**
- **ODFS**
- **MyGait**

Hvilket **FES-system**, der er den bedste løsning til den enkelte, afhænger af gangfunktionen.

Sahva
Et liv i bevægelse

Som behandler er du altid velkommen til at kontakte os for **sparring og information** om dropfodsstimulation som mulig behandling.

Kontakt os på
tlf. 7011 0711
www.sahva.dk

Stor brugervenlighed med Bioness

- Overfører elektriske impulser til nerven i benet via elektroder på huden på underben og låret ved behov
- Musklerne i benet aktiveres, så foden løftes og gangen forbedres
- Innovativ Intelli-Sense Gait Sensor, som analyserer gangmønstret kontinuerligt, for at sikre optimal stimulation i det givne område
- Bioness kan ofte klare større udfordringer i forbindelse med ændret gangmønster

En dropfodsstimulator kan være et nyttigt hjælpemiddel, hvis dropfoden er opstået som følge af skade i centralnervesystemet, rygmarvsskade, apoplexi, cerebral parese, multipel sclerose og parkinsons.

Næste gang går det ud over en anden fysioterapeut

Bjørn Espen Holtse var parat til at trække sin arbejdsgiver i retten, da han ikke fik udbetalt feriepenge. For den 30-årige fysioterapeut gjaldt det om at få statueret et eksempel, så virksomheden fremover følger reglerne.

Bjørn Espen Holtse havde været færdiguddannet i halvandet år, da han stødte på et job, som han virkelig gerne ville have. Jobbet var hos en lille virksomhed, som tilbød en ny type fysioterapeutisk behandling. Men allerede da han skulle underskrive sin ansættelseskontrakt, begyndte problemerne. Virksomheden manglede kendskab til almindelige regler om ansættelse, og spørgsmål om barsel og barns sygedag blev modtaget negativt. Den 30-årige fysioterapeut så dog i første omgang igennem fingre med uenighederne.

”Jeg strakte mig nok lidt længere, end jeg ellers ville have gjort, fordi jobbet var så spændende. De brugte nye metoder, som ikke er almindelige i fysioterapeutverdenen, de brændte for arbejdet og turde tænke anderledes.”

Men det var ikke kun virksomhedens faglighed, som var alternativ. Ejernes forhold til systemet var også speciel. Når situationerne spidsede til og der opstod konflikter, blev reglerne ikke fulgt. Efter to måneder stod det klart, at vejene måtte skilles. På det tidspunkt havde Bjørn Espen Holtse 13,5 timers overarbejde til gode, foruden en uges feriepenge. Derudover skulle virksomhedens ejer også skrive under på papirer, så fysioterapeuten kunne få udbetalt kørselspenge. Sagen om kørselspengene endte med at trække så meget i langdrag, at kravet blev forældet og Bjørn Espen Holtse måtte give afkald på dem. Feriepengene ville de heller ikke udbetale, og den nu ledige Bjørn Espen Holtse kontaktede derfor Danske Fysioterapeuter, som gik ind i sagen.

Indgik forlig før retssag

Sagen spidsede så meget til, at Danske Fysioterapeuter indstævnedede virksomheden for retten. Kort før retssagen indgik ejerne dog forlig med Danske Fysioterapeu-



FOTO HENRIK FRYDKJÆR

ter, som medførte, at Bjørn Espen Holtse fik sine feriepenge og en godtgørelse for mangelfuldt ansættelsesbevis. Sagen blev afgjort i marts 2017, altså efter næsten halvandet års forløb.

”Jeg er glad for, at jeg besluttede at følge sagen til dørs sammen med Danske Fysioterapeuter. For mig var det vigtigste at sende et signal om, at der er regler, der skal følges, når man driver virksomhed, og at vi har et retssystem til at sikre det. For næste gang går det bare udover en anden fysioterapeut, hvis vi ikke gør noget ved det. Det har været hårdt at være fanget i en dårlig oplevelse med en arbejdsgiver - og alene kan man godt nok føle sig magtesløs. Derfor er jeg lettet over, at det nytter at kræve sin ret, hvis det bliver nødvendigt.”

DANSKE FYSIOTERAPEUTERS FORHANDLINGSKONSULENT TANJA KRUSE:

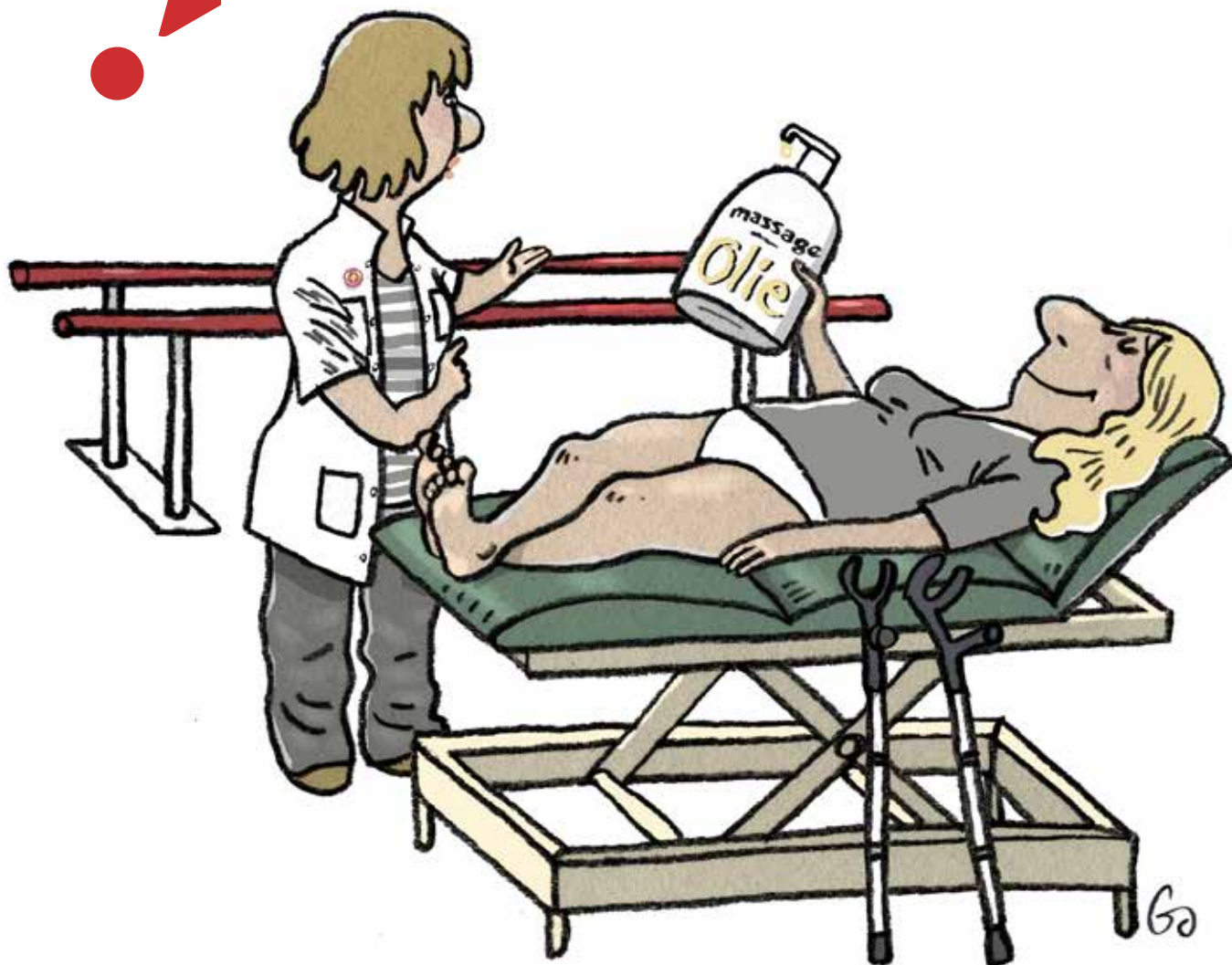
Det er ikke usædvanligt, at vi får en sag som denne på bordet, men det er ualmindeligt, at vi er nødt til at stævne arbejdsgiveren for at få ham til at følge reglerne. Alle arbejdsgivere skal følge ferieloven og det nytter ikke, at man laver sine egne regler.

DET HAR DU RET TIL

Som lønmodtager har du ret til feriepenge. Feriegodtgørelsen udgør 12,5 procent af din løn eller du kan have ret til fuld løn under ferien plus 1 procent i ferietillæg.

GRATIS JURIDISK HJÆLP

Som medlem af Danske Fysioterapeuter kan du modtage gratis rådgivning og juridisk hjælp til sager der gælder løn, feriepenge, kørselspenge, opsigelse og løn under sygdom. Vi anbefaler, at du altid kontakter os, før du skriver under på din ansættelseskontrakt, så vi kan give dig konkrete råd og vejledning og sikre, at alle regler er overholdt. Ring på tlf. 3341 4620 eller skriv til ansat@fysio.dk



Ydelse eller nydelse?



WILMA ER I TVIVL

Hjælp hende ved at bidrage til debatten på fysio.dk/dilemma eller på Facebook

Har du selv stået i et dilemma, du gerne vil præsentere i Fysioterapeuten, så skriv til redaktionen@fysio.dk

WILMA ER FYSIOTERAPEUT og arbejder på klinik. Hun er en dedikeret behandler, som gør meget ud af at sætte sig ind i sine patienters problemstillinger. En af hendes patienter har sclerose og er henvist fra lægen. Hun er gangbesværet og har problemer med at holde balancen.

Wilma har derfor lagt en specifik behandlingsplan med udgangspunkt i de kliniske retningslinjer, som indeholder balance- og konditionstræning. Patienten er informeret om, at hun kan risikere kortvarig symptomforværring, men at hun kan forvente en forbedring af sin gang efter 10-12 uger. Patienten har givet sit samtykke til planen, men ved femte behandling dukker hun op og siger, at hun ikke vil træne mere. Hun synes ikke, at træningen virker, hun har faktisk fået mere ondt i kroppen, efter hun er begyndt til fysioterapi. Hun er meget anspændt i nakken, og har hørt, at massage skulle være rigtig godt. Derfor vil hun gerne bruge resten af tiden til massage, for det kan hun mærke, at hun har brug for.

Hvad skal Wilma gøre? Skal hun smide behandlingsplanen ud til højre og give patienten den massage, hun beder om? Velvidende, at det ikke virker på den lange bane, men kun giver kort lindring? Eller skal hun stå fast og nægte at massere, med henvisning til, at hun er forpligtet til at gøre det, som er til patientens bedste? Hvor meget skal man imødekomme sine patienters ønsker?

Hvad ville du gøre?

TEGNING: GITTE SKOV

VIGGO FIK HJÆLP

I sidste nummer bad vi læserne hjælpe Viggo, der var i syv sind over en taknemmelig patients store takkegave. Han modtog nemlig syv kasser god vin til sig selv og klinikens medarbejdere. Men Viggo mente, at han burde afvise gaven. Han får jo allerede løn for sit arbejde.



ANDERS HAGEN JENSEN: "Han er taknemmelig, og behandlingen er slut. Jeg har tit set fysser modtage chokolade og kage uden at blinke og overveje, om det er det rigtige".

ANNETTE MEYER JØRGENSEN: "Jeg har flere gange givet vin til en behandler, hvis jeg har været særligt tilfreds med behandlingen. Selvfølgelig har man som patient lov til at udtrykke sin påskønnelse og som behandler tage imod den med glæde".

EMIL SCHULDT-JENSEN: "Hvis kunden føler, at værdien af servicen overstiger den aftalte pris og ønsker at udtrykke dette, skal der en anden etisk overvejelse til, nemlig: vil det påvirke fysioterapeuten og dermed serviceniveauet til patienter, der ikke på samme måde giver kompensation?"

KIRSTEN HVAM: "Jeg synes, de skal modtage vinen i samme ånd som den bliver givet, med taknemmelighed".


KAREN LOUISE FRØSTRUP ELMELUND: "Selvfølgelig skal han tage imod. Alt andet vil være en hån mod patienten".

ANNE HELMER: "Det er fedt, at der i dagens Danmark er positive mennesker, der viser deres glæde. Jeg har givet mange flasker vin som tak for god behandling".

ASTRID GRIMSTAD: "Selvfølgelig skal han tage imod. Manden er da ved sine fulde fem".

JAN ERIK RASMUSSEN: "Han skal tage gaverne og sætte hele bunken på auktion. Pengene kan så gå til hospitalsklovnene".

FRANK GRIMSTAD: "Helt ok og klasse at give til alle syv".

 Du kan læse Viggos dilemma og se alle svar i deres fulde længde på fysio.dk/dilemma og facebook: facebook.com/fysioterapeuter



Det grønlandske Sundhedsvæsen

GRØNLAND – EN OPLEVELSE FOR LIVET

Find dit næste job i Grønland på www.gjob.dk. Her kan du også læse mere om andres erfaringer med at arbejde i Grønland.

► gjob.dk



NAVN: Tina Ebbesen Christensen
ARBEJDSPLADS: Træning og genoptræning, Billund Kommune.
JOB: Trænende terapeut og vejleder i LIVA-projektet

LIVA PROJEKTET

LIVA er en digital platform, hvor borgere med livsstilssygdomme kan få hjælp til at leve sundere gennem online vejledning og dialog. Borgeren formulerer sine mål ved et indledende møde sammen med vejlederen, og resten foregår digitalt.

”Der er hele tiden nye døre, der åbner sig

Hvad laver du?

Jeg er ansat ved Træningsenheden i Billund Kommune, bl.a. som vejleder i LIVA projektet, hvor borgere med livsstilssygdomme som KOL, overvægt, diabetes og hjertekarsygdomme kan få hjælp til at opnå og fastholde en sundere livsstil. Jeg møder borgeren til en afklarende samtale, hvor vi afdækker problemstillinger og sætter individuelle mål. Med appen LIVA kan jeg vejlede og støtte borgeren i hans livsstilssændring. Jeg står også for kommunens KOL-rehabiliteringsforløb, og her er det godt at kunne fastholde borgerne via LIVA, så de får mulighed for at komme i kontakt med mig, efter deres rehabiliteringsforløb er afsluttet.

Hvor meget vejledning får borgerne i projektet?

I de første tre måneder giver jeg vejledning en gang om ugen. I appen kan borgerne bl.a. dagligt registrere blodtryk, kost, motion, søvn og smerte og se, hvordan de ligger i forhold til de mål, de har sat. Om de for eksempel spiser de X gram grøntsager om dagen og nøjes med at øse aftensmad op én gang, og om de får gået det antal skridt, de har sat sig for. Det er vigtigt, at målene er individuelle, for det nytter ikke at sætte som mål at gå 10.000 skridt pr. dag, hvis man kun er vant til at gå 2.000. Via online kommunikation samler vi op og justerer mål og tager fat om eventuelle udfordringer. En borger med forstuvet ankel havde fx behov for øvelser som et alternativ til gang som motionsaktivitet. Efter tre måneder med vejledning hver uge, går vi over til hver 14. dag i tre måneder, og derefter hver anden måned – i alt i et år.

Er det borgerne, der selv skal efterspørge vejledningen?

Borgerne behøver ikke selv at gøre opmærksom på en udfordring; det kan også være mig, der skriver: ”*jeg kan se, at du ikke får gået så meget. Har du brug for en idé til et alternativ, så du er sikker på at få rørt dig?*” Jeg kan også skrive, hvis jeg observerer, at de ikke tager så meget kontakt, og så får jeg måske besked tilbage om, at ”jeg har ikke brug for din hjælp særlig meget, men det er fint, at jeg ved, du holder øje med, om jeg er aktiv”. Jeg bruger også appen til at sende små opmuntringer og tips og til at reklamere for nye motionstilbud o.l. i lokalområdet. Der er også en videofunktion i appen, hvor jeg kan sende små beskeder, så borgerne kan se, at der sidder et rigtigt menneske i den anden ende.

Hvor meget af din tid går med vejledning?

I øjeblikket kun 2-3 timer pr. uge, men vi håber på at få flere borgere med. Jeg har 12, mens min kollega har lidt flere. Vi har været oppe på 35-40 borgere.

Virker det?

Ja! Mange taber sig og er fantastisk glade for støtten og sender positiv feedback, hvor de udtrykker, hvor meget det betyder, at der er en, der støtter op, når de møder modstand. I begyndelsen måtte jeg arbejde med mig selv, fordi jeg ikke er vant til at møde borgerne på denne måde og syntes, at man burde gøre noget mere, holde opfølgende samtaler og så videre, men jeg kan jo se, at det har effekt.

Fylder sundhedsfremme mere i dit job i dag end tidligere?

Ja, helt sikkert. Jeg har været i kommunen i 20 år, og i den periode er det mere og mere

kommet til at handle om, hvad borgerne selv kan gøre for at bevare et godt helbred. Men som sagt arbejder jeg også med KOL-rehabilitering, og desuden har jeg osteoporoseskole, og to dage om ugen sidder jeg med henvendelser og tager telefonen, hvilket også er en god måde at bruge min faglighed på. På den måde får jeg kontakt med mange samarbejdspartnere. Desuden er jeg trænende terapeut. I mange år underviste jeg også i arbejdsmiljø/ergonomi og vejledte plejepersonalet hjemme hos borgerne. Det var fedt at komme ud og se, at det er de små ting, der gør forskellen. Man kan flytte meget med små ændringer. I det hele taget har jeg prøvet mange ting, for det er en arbejdsplads i udvikling. Det er derfor, jeg har været her i 20 år, for jeg har skiftet arbejdsopgaver mange gange undervejs. Det er det, der er det spændende ved vores fag. Der er hele tiden nye døre, der åbner sig. ●

MERE FRA DANSKE FYSIOTERAPEUTER



På fysio.dk under temaet 'sundhedsfremme, forebyggelse og ergonomi' er der samlet en række artikler om fysioterapeuter, der arbejder med forebyggelse:

fysio.dk/temaer/sundhedsfremme

Genoptræning øger ikke risiko for re prolaps

Frygten for at fremprovokere en ny prolaps efter første operation bestemmer, hvornår patienterne begynder genoptræningen, og hvor hårdt de træner. Men genoptræningen øger ikke risiko for ny prolaps, viser en undersøgelse fra Rygkirurgisk Sektor på Sygehus Lillebælt.

FYSIOTERAPEUTERNES ROLLE

Fysioterapeuterne fra Rygkirurgisk Sektor på Sygehus Lillebælt står for forundersøgelsen, funktionsvurderingerne og postoperative kontroller af patienterne, indberetter data til DaneSpine og udformer den endelige genoptræningsplan. Lægerne bliver spurgt til råds og konsulteret efter behov. Det er en fordel for kirurgerne, der kan få tid til andre ting, og patienterne er tilfredse med den sparring, som fysioterapeuterne giver omkring daglige gøremål og træning.

ERFA-MØDER

Fysioterapeuterne i Rygkirurgisk Sektor startede for nogle år siden en ERFA-gruppe for fysioterapeuter, der arbejder med rygkirurgiske patienter. Desuden arrangerer de i samarbejde med rygmedicinske fysioterapeuter en årlig temadag for kommunale fysioterapeuter i Region Syddanmark. Dette skaber mulighed for dialog, der er med til at sikre velfungerende genoptræningsplaner og et godt samarbejde omkring patientforløbene.

SOM BESKREVET I statusartiklen om genoptræning efter diskusprolapsoperation i dette fagblad, er der i dag sparsom viden om den postoperative rehabilitering efter operation for diskusprolaps. Man ved ikke, hvornår det er forsvarligt at genoptræne, og hvordan og hvor hård den må være efter operationen. Der er således i dag store forskelle på, hvilke restriktioner patienterne får, og hvornår de begynder på genoptræningen i de forskellige dele af landet.

På Rygkirurgisk Sektor på Sygehus Lillebælt opereres 4-500 patienter om året for en diskusprolaps. Re prolaps er en kendt komplikation til kirurgi, hvor der er behov for kirurgisk intervention hos cirka 7,5 procent af patienterne. Årsagen til re prolaps er ikke kendt, men blandt nogle behandlere er holdningen, at det skyldes genoptræningen.

Fysioterapeut Elisabeth Corydon Smith og udviklingsfysioterapeut, ph.d.-studerende Stina Brogård Andersen interviewede i perioden september 2015 til august 2016 40 patienter, der havde fået en re prolaps inden for to år efter den første operation. De spurgte patienterne, hvad de selv troede havde udløst den nye prolaps og registrerede desuden data omkring køn, alder, rygning, BMI, erhverv og fysisk aktivitetsniveau.

Patienterne opgav meget forskellige årsager til re prolaps, og der kom ikke i undersøgelsen data, der kunne understøtte, at genoptræningen var den udløsende faktor.

23 ud af de 40 patienter kunne ikke oplyse en årsag til recidiv af symptomer. De resterende 17 angav meget forskelligartede forklaringer, som at stige ud af en bil, sove i en dårlig seng og hoste. Et par stykker fortalte, at de havde vredet ryg under dagligdags aktiviteter eller i forbindelse med løft. Kun én person havde fået nye symptomer i forbindelse med træning.

”Men der var intet mønster i de aktiviteter, der udløste re prolapsen. Fyrre procent af dem, der fik en re prolaps, fik den kort tid efter første operation, og den ser ikke ud til at kunne tilskrives hverken genoptræning, at patienterne var



Overlæge Mikkel Andersen arbejder tæt sammen med fysioterapeuterne i det tværfaglige team og har fulgt Elisabeth Corydon Smith og Stina Brogård Andersens undersøgelse af risikofaktorer for recidivprolaps.

fysisk meget aktive, eller at de blev overbelastet i forbindelse med tilbagevendende til arbejde”, siger Stina Brogård Andersen.

Restriktioner efter operationer

Rygkirurgisk Sektor på Sygehus Lillebælt har en række restriktioner i perioden efter en diskusprolapsoperation. Patienterne skal undgå at bøje og vride i ryggen de første 2-4 uger, de må maksimalt løfte to kilo i starten og bør herefter gradvist øge belastningen de første tre måneder. I forhold til genoptræning frarådes de benpres og maxtest de første måneder, og de bør undgå tungt fysisk arbejde de første tre måneder.

”Anbefalingerne giver vores patienter en form for tryghed, men vi skal være meget opmærksomme på at undgå, at de fører til uhenigtsmæssig fear avoidance-adfærd”, siger Elisabeth Corydon Smith.

”Undersøgelsen tyder på, at patienterne overholder vores restriktioner, og de angiver også, at de udfører de øvelser, som vi giver dem med hjem til den tidlige postoperative fase”, siger Stina Brogård Andersen. De to fysioterapeuter kan derfor heller ikke sige noget om, hvorvidt benpres og maxtest ville kunne føre til recidiv. Disse anbefalinger bygger på kirurgernes erfaring.

Ryging – den store synder

Interviewundersøgelsen fandt således ikke en sammenhæng mellem genoptræning og reoperation. Undersøgelsen viste dog, at 33 procent af patienterne var rygere, hvilket er 11 procentpoint højere end gennemsnittet i den generelle danske befolkning.

”Vi er derfor i gang med at publicere et større studie, hvor vi ser på data fra den nationale rygkirurgiske database, DaneSpine. Her har

MERE FORSKNING PÅ VEJ

Fysioterapeut Stina Brogård Andersen er en ud af otte ph.d.-studerende i forskningsafdelingen hos Rygkirurgisk Sektor. De forsker alle i problematikker, der tager afsæt i den kliniske hverdag på sygehuset. Stina Brogård skal i sin ph.d. udvikle og teste effekten af et beslutningsstøtteværktøj til patienter med lumbal diskusprolaps, der står i valget mellem at sige ja eller nej tak til en rygoperation.

FAKTA OM RYGNING

I dyreforsøg reducerer nikotin produktionen af fibroblaster. Kontraktionen af kapillærer omkring diskus, som er en følgevirkning af nikotinen, hæmmer diffusion af næring til diskus. Desuden formodes rygning at reducere kollagenindholdet i annulus fibrosus.

vi undersøgt nærmere, hvor stor betydning blandt andet patienternes rygevaner har for risikoen for recidiv prolaps. Undersøgelsen peger på, at rygning kan være en synder. Derfor kunne en indsats mod rygning måske undgå nogle af reoperationerne”, siger overlæge Mikkel Andersen, der er en af rygkirurgerne på Sygehus Lillebælt. Derfor har man i rygkirurgisk sektor øget fokus på rygestop hos patienter med diskusprolaps. ●

📖 Læs mere om undersøgelsen i artiklen: "Kan træning eller specifikke aktiviteter være årsag til recidiv prolaps?" på fysio.dk/prolaps

Borgerne skal træne muskelstyrke og funktionsevnen efter operationen

Genoptræningen til borgere efter diskusprolapsoperation bliver tilpasset den enkelte og har fokus på bevægelighed og funktion i Genoptræningscenter Lillebælt.

FAGLIG REDAKTØR
VIBEKE PILMARK

FOTO: CLAUS SJÖDIN

TO MÆND OG fire kvinder er begyndt at varme op på kondicyklerne, inden de skal videre med dagens træning hos fysioterapeuterne. Karen Marie Pinderup er en af dem. Hun har brug for at få kroppen i gang igen efter en diskusoperation på Middelfart Sygehus, og er blevet henvist til genoptræningscenter Lillebælt i Middelfart. Karen Marie Pinderup er opereret for en tumor i diskus og havde både før og nu efter operationen de samme symptomer, som patienter med diskusprolaps. Derfor følger hun holdtræningen sammen med de borgere, der har haft en prolaps.

Genoptræningscenteret har tre holdtræningstilbud til borgere, der er blevet opereret for en lumbal diskusprolaps. To af holdene træner på et lavt niveau, da deltagerne har mange smerter og et nedsat funktionsniveau. Genoptræningen på det andet hold er derimod mere intensiv og har fokus på at genvinde styrke. Borgerne kommer typisk to gange om ugen i tre måneder.

Fredag formiddag træner den gruppe patienter, der ikke kan tåle store belastninger. Ud over Karen Marie Pinderup er to kvinder mødt op. De er alle blevet opereret inden for de sidste to måneder på Middelfart Sygehus. Nu skal de langsomt i gang igen efter en længere periode med smerter før og efter operationen. De træner hver for sig med individuelle øvelser, og fysioterapeut Søren Holmgaard Jensen retter og støtter dem undervejs.

Han fortæller, at centeret det seneste har fået flere borgere ind, som har andre sygdomme at slås med end diskusprolapsen.

”Nogle har brug for længere tids genoptræning efter operationen, fordi vi også skal håndtere andre problemer. Andre behøver kun at komme 4-5 gange, og så kan de fortsætte træningen på egen hånd”, siger Søren Holmgaard Jensen.

Genoptræningen påbegyndes normalt fire uger efter operationen. Efter forundersøgelsen, der har fokus på smerter, funktion og bevægelighed, aftales målet for genoptræningen, og om borgeren skal træne individuelt eller på hold. Deltagerne benytter elastikker, store bolde og i nogle tilfælde maskiner. I forbindelse med forundersøgelsen rådgiver fysioterapeuten om hensigtsmæssige arbejdsstillinger og løfteteknik og gennemgår det program, som patienterne skal i gang med. Genoptræningen har ifølge Søren Holmgaard Jensen almindeligvis fokus på at genvinde normal bevægelighed og forbedring af hverdagsfunktionerne. Patienterne træner ofte med henblik på at øge

styrken i benene og de stabiliserende muskler i mave og ryg.

”Genoptræningsplanerne fra Middelfart Sygehus er meget udførlige og giver et godt overblik over borgernes status efter operationen, så vi kan se, om der er noget, vi skal tage hånd om med det samme”, siger Søren Holmgaard Jensen.

Der gøres en del ud af at motivere patienterne til fortsat træning efter forløbet. Fysioterapeuterne informerer om idrætstilbuddene i kommunen, og finder i samarbejde med borgeren en aktivitet, som ryggen kan tåle. ●

Karen Marie Pinderup har brugt den første del af træningen til at lære at aktivere bugmuskulaturen, nu er der brug for styrke i benene. Fysioterapeut Søren Holmgaard Jensen demonstrerer, hvordan hun skal træne for at få en bedre balance og tillid til at benene kan holde hende, når hun går og rejser sig fra en stol.



DISKUSPROLAPS



STATUS OVER FORSKNING OG VANLIG PRAKSIS

Den foreliggende evidens for genoptræning efter operation for lumbal diskusprolaps.



LÆS OGSÅ

- Interview med kirurg og fysioterapeuter fra Rygteamet på Middelfart Sygehus. Side 42
- Reportage fra Genoptræningscenter Lillebælt i Middelfart. Side 44



LÆS OGSÅ FYSIO.DK

- National Klinisk retningslinje for lumbal nerverodspåvirkning fysio.dk/retningslinje/lumbal-nerverod
- Kort artikel, der beskriver undersøgelse af årsager til recidivprolaps fysio.dk/prolaps



RUNE TENDAL PAULSEN

Læge, ph.d.-studerende på Rygkirurgisk afdeling, Middelfart Sygehus
rune.tendal.paulsen@rsyd.dk

Rehabilitering efter operation for lumbal diskusprolaps

Artiklen gennemgår den foreliggende evidens for den postoperative rehabilitering.

AF RUNE TENDAL PAULSEN



DET ER SVÆRT at estimere hvor mange mennesker, der hver år får en diskusprolaps, da en stor del af dem diagnosticeres og behandles i primærsektoren hos egen læge, fysioterapeut eller kiropraktor. Et stort studie fra Finland (3) undersøgte forekomsten af diskusprolaps, og her fandt man en prævalens på omkring 3 procent i befolkningen. Sygdommen er hyppigst blandt de 30-50-årige, og betydeligt flere mænd end kvinder får diskusprolaps.

Der er multifaktorielle årsager til at få en diskusprolaps, hvor både endogene og eksogene forhold synes at spille en rolle. Det antages, at en stor del af diskusprolapsene skyldes genetiske forhold, såsom rygøjens strukturelle form og forskelle i bindevævsfibreneres sammensætning (4). Derudover spiller flere ydre forhold såsom alder, rygning, rygbelastende arbejde og traumer også en vigtig rolle for udviklingen af diskusprolaps.

Konservativ behandling

Langt størstedelen af alle diskusprolaps i lænderyggen forsvinder af sig selv og kan håndteres i primærsektoren, men evidensen for det bedste behandlingsregime er uklar. Der blev i 2016 publiceret en national klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nylig opstået lumbal nerverodspåvirkning. Konklusionen fra denne retningslinje var, at der generelt foreligger sparsom evidens for effekten af ikke-kirurgisk behandling. Retningslinjen har dog nogle generelle anbefalinger, herunder superviseret øvelsesterapi med en kombination af retnings-specifikke øvelser og øvelser til træning af den neuromuskulære kontrol. Derudover anbefaler man at henvise patienter til kirurgisk vurdering inden for 12 uger, hvis svære og funktionshæmmende smerter varer ved trods ikke-kirurgisk behandling. Flere studier tyder i øvrigt på, at man ikke må trække tiden for meget, da radikulære smerter i benene i længere tid giver et dårligere resultat af en eventuel operation i det senere forløb (5). Alle patienter med røde flag, såsom urinretention, progredierende lammelser og ophævet sfinktertonus, bør akut henvises til kirurg med henblik på hurtig kirurgisk intervention for at undgå varig skade på nerverødderne.

Operation

Der findes flere operationsteknikker til behandling af lumbal diskusprolaps. Nogle kirurger benytter konventionel åben kirurgi med

og uden brug af mikroskop, mens andre benytter mindre invasive teknikker såsom kikkertoperationer. Der er fordele og ulemper ved de forskellige teknikker, men evidensen er uklar i forhold til hvilken teknik, der er den mest optimale. Grundlæggende handler det dog om at få frilagt nerveroden og fjernet diskusprolapsen. Selve operationen tager omkring 1 time, hvorefter patienterne som regel er klar til at blive udskrevet inden for det første postoperative døgn. Komplikationsraten i forbindelse med prolapskirurgi er omkring 2,5 procent, hvor hovedparten af komplikationer udgøres af durallæsioner, som ikke har klinisk betydning. Øvrige komplikationer kan tælles i promiller. Efter operationen får ca. 5,5 procent en ny operation senere i forløbet. Dette sker hyppigst på grund af repropals, og disse ses i øvrigt dobbelt så hyppigt hos patienter, der ryger (1).

Evidens bag postoperativ rehabilitering

I 2009 blev der gennemført et stort dansk systematisk review, som undersøgte evidensen bag genoptræning efter diskusprolapsoperation (6). Selvom den overordnede evidens var svag, anbefalede man umiddelbart efter operationen at udføre stabilitetstræning ved lave belastninger, eventuelt suppleret med mobilitets- og/eller nervestræks-øvelser. Genoptræning skal påbegyndes 4-6 uger postoperativt med træning af styrke og udholdenhed af trunkusmuskulaturen. Reviewet anbefalede genoptræning 2-3 gange ugentligt i mindst 8 uger.

I 2014 undersøgte et mindre dansk studie den postoperative genoptræning i Region Syddanmark (7). Denne undersøgelse viste, at genoptræningsforløbene i regionens 22 kommuner var meget sammenlignelige, og at anbefalingerne fra det føromtalt studie var implementerede.

Patienterne vurderes oftest individuelt inden opstart, og de tilbydes herefter eksempelvis individuel træning, virtualtræning via online-systemer eller holdtræning. Selv om kommunerne i Region Syddanmark har sammenlignelige tilbud til patienterne, kan der forekomme stor variation nationalt.

I 2014 udkom et stort systematisk Cochrane-review (8), som undersøgte effekten af forskellige postoperative behandlinger hos patienter, som var opereret for lumbal diskusprolaps. Studiet inkluderede 22 randomiserede klinisk kontrollerede studier (RCT) med sammenlagt 2503 patienter. Studiet konkluderede, at patienter, som deltog i træning 4-6 uger postoperativt, rapporterede færre smerter og mindre funktionstab end de patienter, som ikke fik behandling. Patienter, som havde deltaget i høj-intensitets træningsprogrammer, rapporterede en anelse færre smerter og mindre funktionstab end de patienter, som udelukkende lavede lav-intensitetstræning. ➡

Man kunne dog ikke påvise en effektforskel mellem patienter, som gennemgik et superviseret genoptræningsforløb og patienter, som gennemførte hjemmetræning. Ydermere blev der ikke rapporteret øget risiko for repropolaps i forbindelse med genoptræningen. Der er siden det føromtalt review publiceret flere studier, som omhandler postoperativ genoptræning, men som ikke nåede at blive inkluderet i analysen. Nogle af disse vil blive belyst i det følgende.

Starttidspunkt for genoptræning

Det optimale tidspunkt for opstart af genoptræning diskuteres. Der synes dog at være en naturlig begrænsning de første par uger postoperativt, hvor mange patienter har smerter fra ryggen og kan have svært ved at deltage i eksempelvis holdtræning. Dette resulterer i, at nogle kommuner først indkalder patienterne til genoptræning 4-6 uger postoperativt, hvorimod andre kommuner indkalder patienterne tidligere postoperativt. Der er ligeledes forskellige anbefalinger i genoptræningsplanerne fra de forskellige afdelinger (7). Flere studier tyder dog på, at man uden øget risiko kan starte med lette øvelser kort tid efter udskrivelsen. Ozkara et al. (9) undersøgte effekten af et 12 ugers-hjemmetræningsprogram. Studiet havde to grupper, hvor den ene trænede, og den anden gruppe udelukkende fik gode råd ved udskrivelsen. Hjemmetræningen startede på første postoperative døgn med let udstrækning og blev intensiveret over de følgende 12 uger til styrketræning med fokus på trunkusmuskulaturen. Studiet fandt, at træningsgruppen havde statistisk signifikant bedre funktionsniveau og færre smerter ved 12-ugers follow-up end kontrolgruppen. Studiet rapporterede desuden ikke om øget antal af recidiv ved hurtig påbegyndelse af genoptræning.

I 2016 blev der desuden udgivet en metaanalyse (10), hvor man undersøgte, om det var sikkert at påbegynde genoptræning de første 4 uger efter operationen. Analysen viste ikke øget recidiv-rate af diskusprolaps, og man konkluderede, at tidlig postoperativ genoptræning er sikkert og uden forøget risiko for patienterne. Derudover fandt man statistisk signifikant smertelindring i den tidlige fase postoperativt.

En af konklusionerne fra Cochrane-reviewet i 2014 var, at man ikke kunne påvise forskel mellem hjemmetræning og superviseret træning. I slutningen af 2014 blev der dog publiceret et studie, som undersøgte effekten af superviseret dynamisk stabilitetstræning kombineret med et hjemmetræningsprogram i forhold til hjemmetræning alene. Interventionen bestod af et fire-ugers intensivt træningsforløb, som startede 4 uger postoperativt. Resultaterne fra dette studie viste, at de patienter, som havde modtaget superviseret dynamisk stabilitetstræning, oplevede færre smerter og bedre funktionsniveau ved follow-up. Studiet konkluderede, at ➡➡

SYMPTOMER OG DIAGNOSE

En diskusprolaps er en udposning af den geléagtige nucleus pulposus gennem den fibrøse ring, annulus fibrosus. Udposningerne kan forekomme i alle retninger, men når prolapsen ligger posterioert eller lateralt vil de omkring liggende nerverødder blive afklemt og irriterede. Diskusprolaps opstår hyppigst i de to nederste niveauer i lænderyggen (L4/L5 og L5/S1), hvor den største belastning og bevægelse af ryggen finder sted. Symptomerne kan variere i sværhedsgrad, men patienterne oplever typisk smerter og/eller ændret følesans i et område i underekstremiteten. Undertiden ses endvidere pareser af en eller flere muskelgrupper og yderst sjældent ses fulminant cauda equina. Diagnosen kan i mange tilfælde stilles klinisk på baggrund af de ofte ret specifikke symptomer, som følger dermatomerne for den påvirkede nerverod. Diagnosen bekræftes dog oftest med en MR-skanning, hvor typen og lokalisering af diskusprolapsen visualiseres. Billeddiagnostiske screeninger finder asymptomatiske diskusprolaps hos ca. 19 procent af befolkningen (2).

HYPPIGHED

Ifølge landspatientregisteret bliver der årligt opereret ca. 2600 patienter for lumbal prolaps. Patientgruppen er samfundsøkonomisk vigtig, da størstedelen er i den erhvervsaktive alder (1).



ComplimentaWork - Er et kliniksistem Online, nemt og fleksibelt

Adgang til dit kliniksistem uanset hvor du er

Du bruger tiden på det du gerne vil ... nemlig dine patienter!

Overblik over din kalender, dine patienter, journaler og ikke mindst omsætning.

Enkelt og brugervenligt

Du skal blot have en internetforbindelse - vi passer på dine data og sørger naturligvis for backup og opdatering.

Vi er altid klar til at hjælpe dig...

Vores support hjælper dig hurtigt, og med et smil - **OG** det koster ikke ekstra!

Vi hjælper dig igang

Kontakt os idag, for et tilbud og en gratis demo. For under 500 kr. om måneden er du igang med dit kliniksistem.

✉ salg@complimenta.com
☎ Telefon: 8830 7600
🌐 www.complimenta.com
- og husk at følge os på Facebook!

 **Complimenta**TM
ITpartner for sundhed

superviseret dynamisk stabilitetstræning målrettet multifidus- og transversus abdominis-muskulaturen, kan føre til færre smerter og bedre mobilitet postoperativt på kort sigt (11).

En af udfordringerne ved den postoperative genoptræning er, at evidensen ikke er tydelig i forhold til, hvilke træningsøvelser, der er mest effektive. Hebert et al. (12) publicerede i 2015 et studie, hvor man sammenlignede to grupper patienter, der var opereret for lumbal diskusprolaps. Den ene gruppe fik generel rygtræning, hvorimod den anden gruppe fik både generel rygtræning og specifikke rygøvelser med fokus på den stabiliserende trunkus-muskulatur. Forskerne forventede at se en betydelig forskel mellem grupperne, men måtte konkludere, at der ikke var signifikant forskel i patienternes resultat. Begge grupper opnåede signifikant bedring, men grundet studiets design kunne man ikke med sikkerhed udlede, at denne bedring kunne tilskrives genoptræningen og ikke blot var en del af spontanforløbet efter operation.

På baggrund af de ovenstående studier kan man konstatere, at der er en vis evidens for, at forskellige genoptræningsformer kan påvirke patienternes outcome på kort sigt.

Der er dog ikke mange studier, som undersøger den langsigtede virkning af postoperativ genoptræning. I 2015 udkom et studie (13), hvor man undersøgte langtidseffekten af postoperativ genoptræning hos patienter opereret for diskusprolaps. Man delte patienterne i tre grupper med henholdsvis fysioterapi, placebobehandling og ingen behandling. Man fulgte herefter patienterne i 12 år og vurderede, om der var en længerevarende effekt af genoptræningen. Studiet viste, at de patienter, som havde fået omfattende fysioterapi eller placebobehandling, havde det bedre end gruppen, som ikke blev behandlet. Dog kunne studiet ikke vise forskel mellem placebobehandling og reel fysioterapi efter 12 år.

De seneste systematiske reviews (6, 8) rapporterer svag eller meget svag evidens for den postoperative genoptræning, hvilket indikerer, at der er behov for yderligere forskning på området.

En af udfordringerne ved at generere stærk evidens er dog, at man har svært ved at sammenligne de eksisterende studier på området. Dette skyldes blandt andet, at studierne typisk anvender forskellige effektmål, forskellige patientgrupper og at den udførte genoptræning ikke er tilstrækkeligt beskrevet i studiet. Endvidere ved man, at en stor del af patienterne i RCT-studierne skifter gruppe undervejs. Det kan udvande resultatet i det enkelte RCT-studie og gøre det sværere at generere stærk evidens i meta-analyserne.

Igangværende studie

På rygkirurgisk afdeling i Middelfart er man på nuværende tidspunkt i gang med et RCT-studie som led i en ph.d.-afhandling.

STARTTIDSPUNKT FOR GENOPTRÆNING

Genoptræning kan iværksættes inden for de første 4 uger efter operationen, uden øget risiko for patienten. Tidlig postoperativ genoptræning kan føre til smertereduktion på kort sigt.

Her undersøges effekten af den kommunale genoptræning efter operation for 1. gangs-diskusprolaps i lænderyggen. Patienterne inddeles tilfældigt i to grupper. Kontrolgruppen sendes til kommunal genoptræning ca. 4 uger postoperativt, og interventionsgruppen sendes hjem med enkelte øvelser og råd om at genoptage almindelige dagligdags aktiviteter. Patientindtaget blev fuldført i januar 2017 og aktuelt indsamles der spørgeskemaer fra patienterne, som bliver fulgt over de næste to år.

Dette forskningsprojekt vil forhåbentlig belyse effekten af den kommunale genoptræning og eventuelt hjælpe med at identificere de patienter, som har mest gavn af genoptræningen. Herved vil man måske i fremtiden kunne individualisere behovet for en genoptræningsplan og dermed fokusere ressourcerne på de patienter, som har den største effekt af genoptræningen. Der vil i ph.d.-afhandlingen også blive udarbejdet økonomiske beregninger af prisen per kvalitetsjusterede leveår, foruden en analyse af sammenhængen mellem erhvervstype og tilbagevenden til arbejdsmarkedet efter operation.

Denne artikel har forsøgt at belyse den eksisterende evidens for postoperativ genoptræning og må forsigtigt konkludere, at der er belæg for genoptræning postoperativt. Det mest optimale genoptræningsforløb er dog forsat ikke fastlagt med stærk evidens, og man bør derfor støtte sig til retningslinjerne fra de store systematiske litteraturstudier. ●



Referencelisten er publiceret sammen med den digitale version af artiklen på fysio.dk



100% sund
økonomi

Økonomisk sundhedstjek

Redmark er landets førende revisions- og rådgivningsvirksomhed for klinikker i fysioterapibranchen. Dette angår revision, regnskab og skat og ved køb eller salg af din klinik, samt udarbejdelse af en vurdering af klinikken.

Kontakt Jens eller Anders og hør mere om, hvordan vi kan hjælpe dig med at skabe endnu bedre resultater i din klinik.



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

Som Danmarks 7. største rådgivnings- og revisionsvirksomhed er Redmark en moderne, effektiv og dynamisk virksomhed. Vi er landsdækkende og har kontorer i Aalborg, Aarhus og København. Mere end 230 medarbejdere arbejder hver dag på at skabe værdi for vores kunder. Det er Redmarks ambition at markere sig som dem, der tilbyder den bedste rådgivning – baseret på stærke faglige og forretningsmæssige kompetencer. Vi vil være markante. Gøre en forskel for vores kunder. Efterlade et tydeligt aftryk. Som dem, der kombinerer topkvalificeret økonomisk rådgivning med menneskelighed og nærvær. Vi vil være lige så kompetente som de største og lige så nærværende som de mindste. Vores kernekompetencer er revision, regnskab, rådgivning, skat og moms. Blandt vores varemærker er et engagement ud over det sædvanlige. For os er du ikke blot et nummer i rækken. Som kunde hos Redmark har du krav på den bedste løsning hver gang.

Innovation i sundhedsvæsenet

ANMELDT AF LEDENDE OVERFYSIOTERAPEUT LISBETH SCHRØDER,
FORMAND FOR DANSKE FYSIOTERAPEUTERS LEDERRÅD.

'Innovation i sundhedsvæsenet' giver en teoretisk gennemgang og et praktisk fundament for at arbejde med innovation. Bogen beskriver de udfordringer og muligheder, som arbejdet med innovation indebærer, og indeholder konkrete cases på, hvordan innovation er blevet implementeret i praksis. Bogen henvender sig til alle, der er interesseret i at arbejde med innovation i sundhedsvæsenet, og kan læses i sammenhæng med "Velfærdsteknologi i Sundhedsvæsenet" fra 2013.

Bogens indledning giver et godt overblik over indholdet og introducerer de 13 forfattere, som fra hver sit perspektiv bidrager til arbejdet med innovation. De kommer fra vidt forskellige brancher, og det er i høj grad bogens styrke. Det er inspirerende at læse om succesfulde innovationsprojekter i forskellige sektorer.

Kapitlerne har fokus på forandringsledelse og talentudvikling, fordi innovation kræver udvikling af medarbejderne, så de kan være med til at skabe nye innovative løsninger i vores sundheds-

system. Alle kan lære at være innovative, og ledere vil gennem læring og kompetenceudvikling kunne styrke medarbejderne til ændret tænkning. De vil også kunne indgå i en arbejdskultur, hvor læring og nytænkning er et "must".

Anden del af bogen giver konkrete eksempler på innovation via sundhedsteknologi. Eksemplerne er hentet fra psykiatrien, primær og sekundær sundhedssektor.

Generelt er dette en god opslagsbog, hvor læseren får indblik i hvorfor der er brug for innovationsarbejdet i samfundsudviklingen. Den giver viden og kompetencer, så læseren selv kan indgå i innovative processer på arbejdspladsen. Er man selvstændig, får man ideer til kommercielle muligheder og en grundlæggende forretningsforståelse. Alle kan få indblik i, hvordan innovationsarbejdet kræver co-creation mellem forskellige sektorer og faggrupper.

Jeg anbefaler bogen, og håber, at både ledere og medarbejdere vil læse den og dermed være med til at sikre et godt fundament og god kvalitet i deres innovationsarbejde. Jeg mener, at innovation er en del af det forbedringsarbejde, som foregår overalt i sundhedssektoren, og at bogen kan styrke vores arbejde og viden til en værdiskabelse i vores sundhedssektor.



Innovation i sundhedsvæsenet. Redigeret af Dorte Dalkjær, Henning Langberg & Trine Ungermann Fredskild. Gads Forlag. ISBN:9788712053194. 299 kr., 225 sider.



Mindfulness Baseret Kognitiv Terapi
Trænerkursus trin 2
Opstart 25.04.2017

Grund- og videreuddannelse
i kognitive behandlingsformer
Opstart efterår 2017


2-årig uddannelse i
medfølelsesfokuseret terapi
med Paul Gilbert, Deborah Lee og Chris Irons
Inkl. 3 dages retreat
Opstart 19.09.2017


Læs mere på www.kognitivcenterfyn.dk
Målgruppe: Læger, psykologer og tværfagligt personale.

Kontakt: Sekretær Yvonne Wintcentsen, tlf.tid onsdag
17-19, 5124 0450 eller yw@kognitivcenterfyn.dk

LEDERKONFERENCEN 2017

Danske Fysioterapeuter afholder sammen med Ergoterapeutforeningen en lederkonference, der har fokus på ledelse i en tid med hastige forandringer, ikke mindst inden for teknologi. Sæt allerede nu kryds i kalenderen ved 14.-15. november.

 Læs om konferencen på fysio.dk/leder17

 Du kan tilmelde dig nyhedsbrev for ledere ved at sende en mail til lco@fysio.dk



Hvor mange opkald mister din klinik på en måned?

Skræddersyet telefonservice til fysioterapeuten



Vi er en af jer

Vores personale er uddannede fysioterapeuter. Det betyder at jeres patienter både får en professionel og faglig høj service.



Nem administration

Vi har god erfaring med at arbejde i jeres bookingsystem. Derfor er jeres patienter i trygge hænder når vi besvarer opkaldet.



I betaler kun, når I selv tjener

Vi besvarer alle opkald vedrørende aflysninger, ombookings og generelle spørgsmål helt gratis. Det koster udelukkende et mindre gebyr når vi booker en ny tid.



Find ud af hvor enkelt du kommer i gang kontakt@klinikker.dk eller 7199 2983



"Vi har været enormt glade, for den service som klinikker.dk tilbyder. Det har vi kunne mærke på antallet af nye patienter, samtidig med vi har mere tid til administrative opgaver. En professionel service for både patienten og klinikkerne."

- Rasmus, Klinik Åboulevard



Forskning om og med mennesker

Bogen giver en indføring i forskningsprocessens forskellige faser fra emneafgrænsning over problemformulering og indsamlings- og analysemetoder til formidling. Denne 7. udgave har revideret dele af teksten og referencelisten.

Laila Launsø et al. Forskning om og med mennesker. Munksgaard. 252 sider, vejl. pris 295 kr. ISBN 9788762817500.



Tilværelsens fortællinger

Bogen giver en basal viden om narrative metoder og deres anvendelsesmuligheder.

Marianne Horsdal. Tilværelsens fortællinger. Hans Reitzels Forlag. 240 sider, vejl. pris 300 kr. ISBN 978-87-41-26518-6



God stil i professionsopgaver

Hvordan bygger man en opgave op og hvordan får man styr på de mange elementer? Studerende kan starte her.

Kit Stender Petersen og Ditte Dalum Christoffersen. God stil i professionsopgaver – en grundbog. Hans Reitzels Forlag. 150 sider, vejl. pris 200 kr. ISBN 9788741265216.



Refleksion i vejledningssamtaler

Er du studerende på bacheloruddannelserne, er du i målgruppen for bogen her. Den beskriver refleksionsprocessen med eksempler fra teorien Reflection in Educational Dialogues ud fra konkrete vejledningssamtaler.

Linda Schumann Scheel. Refleksion i vejledningssamtaler. Gads Forlag. 230 sider, vejl. pris 199 kr. ISBN 9788712054658



Sund nakke og sund ryg

”Sund nakke” og ”Sund ryg” er to selvhjælpsbøger skrevet af to norske fysioterapeuter, som giver gode råd til træning og hvad der ellers skal til i dagligdagen for at afhjælpe smerter.

Anders Aasen Berget og Lennart Krohn-Hansen: Sund nakke – stærk, afspændt og smertefri. Turbine. 189 sider, vejl. pris 250 kr. ISBN 9788740611915

ISBN 9788740611915

Sund ryg – færre smerter, trygt og nemt.

Turbine. 243 sider, vejl. pris 250 kr. ISBN 9788740611922

ISBN 9788740611922

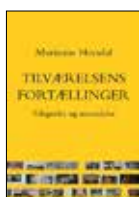


Behovsvurdering

I bogen beskrives behovsvurdering som fagligt tema og opgave. En afdækning og vurdering af behov hos borgeren er forudsætningen for at kunne yde den rette hjælp.

Bjarne Rose Hjortbak. Behovsvurdering. Munksgaard. 416 sider, vejl. pris 385 kr. ISBN 9788762815308

ISBN 9788762815308



Kvalitative analyser

Studerende får her en indgang til de grundlæggende trin i den kvalitative forskningsproces med analyseformer, herunder grounded theory og diskursanalyse.

Merete Watt Boolsen. Kvalitative analyser – at finde årsager og sammenhænge. Hans Reitzels Forlag. 224 sider, vejl. pris 250 kr. ISBN 9788741259833

ISBN 9788741259833



Overgangsalderen – bedre end sit rygte

Lotte Hvas gennemgår, hvad der sker med kroppen i overgangsalderen og gør op med myter ved at formidle forskellige kvinders erfaringer.

Lotte Hvas. Overgangsalderen – bedre end sit rygte. Klim. 228 sider, vejl. pris 300 kr. ISBN 978-87-7129-922-9

ISBN 978-87-7129-922-9

Husk, at du som medlem af Danske Fysioterapeuter kan købe bøger fra Munksgaard og GAD med rabat.

☐ fysio.dk/bograbat

*Har du
pension til
alt det, du
drømmer
om?*



*Tjek din pension på
pka.dk/pkatjek*

Nu kan du med få klik tjekke, om du har pension til alt det, du drømmer om. PKAtjek giver dig et samlet overblik over dine pensioner fra PKA, ATP, folkepensionen og eventuelle pensionsopsparinger i andre selskaber. Tommelfingerreglen er, at din samlede pension skal svare til mindst 70% af din slutløn.

pka



Sammen giver
vi mere tilbage

STYRKETRÆNING TIL PATIENTER INDLAGT MED KOL

Patienter med svær KOL er i stand til at styrketræne med vægtmanchetter under indlæggelsen.

BAGGRUND. Patienter med KOL har ofte muskelatrofi og nedsat muskelkraft, nedsat funktionsevne, en lav grad af fysisk aktivitet og nedsat livskvalitet. Hospitalsindlæggelse fører desuden ofte til fysisk inaktivitet, hvilket betyder yderligere tab af muskelstyrke. Fysisk aktivitet og styrketræning bør derfor være en vigtig del af den fysioterapeutiske behandling under indlæggelsen.

FORMÅL. Et dansk studie har undersøgt, om patienter indlagt på grund af KOL i akut eksacerbation kunne gennemføre progressiv styrketræning med vægtmanchetter til at øge styrken i m. quadriceps og forbedre funktionsevnen.

METODE. 34 patienter med KOL i eksacerbation trænede under supervision dagligt fra første til sidste indlæggelsesdag knæekstension med 3x10 gentagelser (10 repetition maximum). Patienterne sad på sengekanten med 90 graders fleksion i knæ og hofte med vægtmanchetter om anklerne og skulle holde den fulde knæekstension i 2 sekunder. Belastningen blev justeret mellem hvert sæt, så muskulaturen var udtrættet efter 10 gentagelser. Den isometriske muskelstyrke blev målt med håndholdt dynamometer og funktionsevnen med 'Sit-To-Stand-test' (STS) og 'Timed Up and Go' (TUG) ved træningens start og slutning.

RESULTAT. Patienterne kunne gennemføre 98 % af træningen uden dyspnø, fald i iltmætningen eller muskelsmerter. Gennemsnitsalderen var 74 år, FEV₁ (forceret eksspiratoriske volumen det første sekund) 33 % og patienterne var i gennemsnit indlagt 6,7 ± 2,3 dage. 17 ud af de 34 patienter, der gennemførte træningen, havde to eller flere ko-morbiditeter. Patienterne forbedrede styrken i knæekstensorerne med 12 % og funktionsevnen målt med STS med 19 % og målt med TUG med 11 %.

KONKLUSION. Progressiv styrketræning af m. quadriceps kan gennemføres også af de svageste patienter med svær KOL. Interventionen er enkel og ser ud til at kunne modvirke tab af muskelstyrke og svækkelse af funktionsevne under indlæggelsen. ●



Kofod LM, Døssing M, Steentoft J, Kristensen MT. Resistance Training With Ankle Weight Cuffs Is Feasible in Patients With Acute Exacerbation of COPD. *J Cardio-pulm Rehabil Prev.* 2017 Jan;37(1):49-56. doi: 10.1097/HCR.000000000000230.

REAKTIONSTID VED DIABETISK POLYNEUROPATI

Der er en sammenhæng mellem reaktionstid og balance hos ældre med polyneuropati.

BAGGRUND. Ældre med diabetisk polyneuropati har dobbelt så stort risiko for at falde sammenlignet med ældre med normal proprioceptiv funktion. Den øgede risiko og angsten for at falde er en barriere for at opretholde et meningsfuldt og aktivt hverdagsliv med daglige gåture, som anbefales i rehabilitering af type 2-diabetes. Styrken i hoftemuskulaturen og den proprioceptive sans over ankelledet kan forudsige de ældres faldreaktioner i sagittalplanet, men ikke i frontalplanet under gang.

FORMÅL. At undersøge sammenhængen mellem reaktionstid og balance hos ældre med polyneuropati.

METODE. Forskere har udviklet en test til at måle reaktionstid. I testen skal testpersonen gribe en lineal, inden den når gulvet efter ca. 400 millisekunder (ms). Testen består af to komponenter: a) simpel opmærksomhed og latenstid målt i ms og b) kompleks selektiv reaktionsevne, hvor testpersonen kun må gribe linealen, hvis en lampe lyser samtidig. Testpersonen skal i den komplekse test hurtigt kunne afkode visuelle signaler og vælge at lade være med at gribe linealen. Forholdet mellem de to deltest afdækker, hvilke ældre med eller uden polyneuropati, der reagerer præcist, hurtigt og adækvat, og hvorvidt deres reaktionsevne vil være associeret med evnen til at udføre et-ben stand, evnen til at gå på ujævnt underlag og antal fald efter 12 måneder.

RESULTAT. 32 mænd og kvinder (gennemsnitsalder 69 år) med og uden polyneuropati deltog i studiet, der viste sammenhæng mellem latenstid og et-bens stand, evnen til at gå på ujævnt underlag og antal fald efter 12 måneder.

KONKLUSION. Reaktionstest med faldende lineal er et anvendeligt testredskab til vurdering af visio-motoriske funktioner og evnen til hurtig og selektiv kontrol hænger sammen med faldrisiko hos personer med polyneuropati. Forskerne mener, at sammenhængen mellem langsom selektiv reaktionsevne og nedsat balance i frontalplanet skyldes, at afværgereaktioner lateralt kræver større opmærksomhed, og at nedsat evne til at selektare input forringer evnen til at forudsige og forberede en adækvat respons. ●



Richardson JK, Eckner JT, Allet L, Kim H, Ashton-Miller JA. Complex and Simple Clinical Reaction Times Are Associated with Gait, Balance, and Major Fall-Injury in Older Subjects with Diabetic Peripheral Neuropathy. *Am J Phys Med Rehabil.* 2017 Jan;96(1):8-16.

Er der brug for bevægelse og postural kontrol med dybdesensorisk input?



Med Sensotex Systems® som en del af vores dynamiske ortosesystem skaber vi ortoser, der sikrer maximal midtliniestabilitet, især i diagonal- og rotationsbevægelser. Ortooserne skræddersyes til individuelle behov og giver størst mulig komfort.

Bandagist Jan Nielsen – En verden fuld af muligheder

Kontakt os for information eller se www.bjn.dk
– Vi vil så gerne dele vores viden!



Bandagist Jan Nielsen A/S • 33 11 85 57 • klinik@bjn.dk • www.bjn.dk



Forbrugsvarer af høj kvalitet

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

G1. Holtegade 40 - DK-2840 Holte - Tlf. 4580 2023
www.rohdepro.com - rohdepro@rohdepro.com

Resultatorienteret faglig konsulent til Danske Fysioterapeuter

- Er du en erfaren fysioterapeut med kompetencer inden for projektledelse og kvalitetsudvikling?
- Kan du omsætte fagligt stof til korte og præcise tekster til brug for det strategiske og sundhedspolitiske arbejde?
- Er du resultatorienteret og god til at gribe dagens udfordring?
- Så er du måske den faglige konsulent, vi søger i afdelingen Fag i Danske Fysioterapeuter.

Opgaver og profil

Du får ansvaret for at udvikle og realisere projekter under foreningens strategiplan, som placerer fysioterapi og fysioterapeuter som centrale aktører i sundhedsvæsenet. For tiden har vi særligt fokus på fysioterapi i sygehussektoren, mental sundhed, sundhedsfremme og forebyggelse samt digitalisering og velfærdsteknologi.

Du er uddannet fysioterapeut og har suppleret med en kandidat- eller masteruddannelse. Din erhvervs erfaring omfatter ansættelser i den kommunale sektor og/eller sygehussektoren. Du har dokumenteret erfaring med projektledelse, og så er du en stærk kommunikator både skriftligt og mundtligt.

Arbejdsstedet er Danske Fysioterapeuters sekretariat i København. Vi tilbyder attraktive vilkår i et fagligt spændende og udfordrende miljø med fokus på kvalitet og udvikling.

Læs mere på fysio.dk/fagligkonsulent2017





Kurser fra Danske Fysioterapeuter

Faglige kurser & konferencer

PSYKISK SÅRBAR

Når behandling af somatisk sygdom kompliceres af sårbarhed hos patienten

Sted **Odense** Tid **15-16/6 + 7/9 2017**
 Pris **5.600** Frist **21/5 2017**
fysio.dk/psyksaarbar

RESPIRATIONSFYSIOTERAPI

Bliv opdateret på viden og redskaber, så du kan varetage basal respirationsfysioterapi inden for kirurgi, sekretproblemer, KOL, pneumoni.

Sted **København** Tid **28-30/8 + 23/10 2017**
 Pris **7.450** Frist **25/6 2017**
fysio.dk/respfys

KONFERENCE: BESKÆFTIGELSESINDSATSEN

Tværfaglig konference for fysioterapeuter, ergoterapeuter og socialrådgivere i kommunerne med fokus på den tværfaglige rehabiliteringsindsats

Sted **København** Tid **14/11 2017**
 Pris **1.300** Frist **17/9 2017**
fysio.dk/besk

PARKINSON

Du lærer at undersøge og klassificere patienter med Parkinson og tilrettelægge evidensbaserede trænings- og behandlingsforløb.

Sted **Horsens** Tid **6-8/2 2018**
 Pris **5.600** Frist **10/12 2017**
fysio.dk/park

Selvstændig virksomhed

PERSONLIG LEDELSE

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

Sted **Middelfart** Tid **13/9 2017**
 Pris **2.100** Frist **25/6 2017**
fysio.dk/personlig

BBAT 1 – BASIC BODY AWARENESS THERAPY

Et grundlæggende kursus i BBAT med fokus på den personlige oplevelse og erfaring samt teori

Sted **Kerteminde** Tid **10-15/9 2017**
 Pris **12.450** Frist **20/6 2017**
fysio.dk/bbat

KVALITET I HOLDTRÆNING

Få ny inspiration til målrettet træning på hold, aktiv brug af musik samt motivation og tips til den gode kommunikation om 'ansvar for egen træning'.

Sted **Odense** Tid **6-7/10 2017**
 Pris **3.700** Frist **13/8 2017**
fysio.dk/holdtraen

MUSIK I FYSIOTERAPI

Musik inviterer til bevægelse og fysisk aktivitet. Få konkrete redskaber til aktivt at bruge musik i træning og behandling

Sted **Greve** Tid **18/11 2017**
 Pris **2.100** Frist **19/9 2017**
fysio.dk/musik

MOTORISK KONTROL OG BALANCE

Du får teoretisk baggrund for hvordan man undersøger problemstillinger indenfor motorisk kontrol og balance, og ideer til intervention.

Sted **UCN Ålborg** Tid **23-24/10 + 25-26/11 2017**
 Pris **7.550** Frist **27/8 2017**
fysio.dk/motkon

KOM GODT FRA START MED ET NYT FORRETNINGSOMRÅDE

Få strategiske værktøjer og lær at bruge dem til opstart af nye forretningsområder!

Sted **Middelfart** Tid **10/10 2017**
 Pris **2.100** Frist **10/8 2017**
fysio.dk/forretning

MOTORISK USIKRE BØRN, 3-6 ÅR

Sansning og motorik, teoretisk grundforståelse, undersøgelse, motorisk læring og motivation. Hvordan afhjælpes motorisk usikkerhed bedst?

Sted **Odense** Tid **30/8-1/9 + 3-4/10 2017**
 Pris **9.250** Frist **22/6 2017**
fysio.dk/motoriskusikre

BØRN OG BEVÆGELSE

Få mange ideer til lege og aktiviteter til børn i folkeskole og daginstitutioner i tæt samarbejde med lærere og pædagoger

Sted **oplyses senere** Tid **31/10-1/11 + 1/12 2017**
 Pris **5.600** Frist **27/8 2017**
www.fysio.dk/born

FARMAKOLOGI FOR FYSIOTERAPEUTER

Medicin påvirker patienters smerter og mulighed for fysisk aktivitet. Du får kendskab til farmakologi med relevans for fysioterapeuter.

Sted **København** Tid **17-18/11 2017**
 Pris **3.750** Frist **20/9 2017**
fysio.dk/farmakologi

LEDERKONFERENCE 2017

Danske Fysioterapeuters Lederråd og Ergoterapeutforeningens Selskab for ledere inviterer til fælles lederkonference for ledere på alle niveauer, og for dig, der har en leder i maven.

Sted **Vingstedcenteret, Vejle** Tid **14-15/11 2017**
 Pris **Følger senere** Frist **4/10 2017**
Fysio.dk/leder17

NYSGERRIG PÅ LEDELSE

Overvejer du at gå ledervejen? Kom nærmere din beslutning på dette kursus. For lederspirer i offentlig og privat sektor.

Sted **København** Tid **12/9 + 6/11 2017**
 Pris **750** Frist **13/8 2017**
fysio.dk/lederspire



Region Syddanmark

KULTUR OG SYGDOMSFORSTÅELSE

Vil du have flere værktøjer, viden og ideer til arbejdet med borgere med anden etnisk baggrund end dansk? Så har du mulighed for at deltage i et spændende medlemsarrangement, hvor Esma Birdi, Institut for Integration, holder oplæg.

Deltagerne får baggrundsviden om borgere med etnisk minoritetsbaggrund og deres familier, herunder kultur, sygdomsopfattelser, og smerteforståelse samt deres forventninger og ønsker til et effektivt samarbejde med ergoterapeuter.

Tid: Mandag den 29.5.2017, kl. 16.30-20 (kaffe og te fra kl. 16)

Sted: Fredericia Idrætscenter, Vestre Ringvej 100, 7000 Fredericia

Tilmelding: Senest den 21. maj på fysio.dk/syddanmark.

Læs mere på www.inin.dk



Region Hovedstaden

FORÅRSUDFLUGT FOR SENIORER

Forårsudflugten består af en rundvisning på Holmen og en frokost i Nyhavn på restaurant Told og Snaps.

Sted: 1. juni 2017 kl. 10.15 Frist: Senest den 15. maj

Tilmelding: Hovedstaden@fysio.dk eller på tf. 3535 2707

Henvendelse vedrørende annoncering af arrangementer i Danske Fysioterapeuters regioner, fraktioner eller faglige selskaber skal ske til redaktionen@fysio.dk.

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

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



Alle Regioner

FYRAFTENSMØDE: RISIKOBASERET TILSYN PÅ KLINIKKERNE

Forbered dig på det risikobaserede tilsyn. Kom til informationsmøde om målepunkter og det risikobaserede tilsyn med særligt fokus på krav til journalføring.

Praktiserende fysioterapeuter – indenfor og udenfor overenskomsterne – er udvalgt til tilsyn i 2017. Omkring 125 praktiserende fysioterapeuter vil få besøg af Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynene begynder efter sommerferien og vil have fokus på blandt andet journalisering, førstehjælp og hygiejne.

Alle bør evaluere sig selv jævnfør målepunkterne. Vi opfordrer derfor alle fysioterapeuter – også dem, der ikke bliver udtaget til kontrol – til at evaluere sig selv. Så kom til mødet og hør om det risikobaserede tilsyn, om målepunkter og de krav, der er til journaler og dokumentation.

På mødet byder vi på en kop kaffe, vand og en sandwich.

Undervisere: Sille Frydendal, faglig chef Danske Fysioterapeuter og Gurli Petersen, faglig konsulent Danske Fysioterapeuter.

Pris: Gratis for medlemmer

REGION SJÆLLAND

Tid: Tirsdag d. 22. august kl. 17-20.

Sted: Slagelse Bibliotek, Stenstuegade 3, 4200 Slagelse

Læs mere og tilmeld dig på fysio.dk/sjælland senest den 7. august.

REGION SYDDANMARK

Tid: Onsdag d. 23. august kl. 17-20.

Sted: Kokholm 3, Bramdrupdam, 6000 Kolding

Læs mere og tilmeld dig på fysio.dk/syddanmark senest den 7. august.

REGION HOVEDSTADEN

Tid: Torsdag d. 24. august kl. 17-20.: Danske Fysioterapeuter, Holmbladsgade 70, 2300 København S

Læs mere og tilmeld dig på fysio.dk/hovedstaden senest den 7. august

REGION MIDTJYLLAND

Tid: Mandag d. 28. august kl. 17-20.

Sted: Medborgerhuset, Bindslevs Plads, Silkeborg

Læs mere og tilmeld dig på fysio.dk/midtjylland senest den 7. august

REGION NORDJYLLAND

Tid: Tirsdag d. 29. august kl. 17-20.

Sted: Danske Fysioterapeuter, Region Nordjylland, Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV

Læs mere og tilmeld dig på fysio.dk/nordjylland senest den 7. august



Børn og bevægelse

Læring, opmærksomhed og koncentration øges, når børn bevæger sig! Kurset sætter fokus på hvordan fysioterapeuter på skoler og i daginstitutioner kan gøre børnene mere aktive og få lærere og pædagoger som naturlige samarbejdspartnere. Kurset henvender sig til alle fysioterapeuter med interesse for børn.

Indhold

- Læringsmål i bevægelse.
- Afprøvning og justering af forskellige lege og aktiviteter.
- Cases.
- Opbygning af relationer og samarbejdsmodeller.
- Organisering.
- Hjemmeopgaver til kursisterne – forankring i praksis.
- Systematisk opsamling af kursisterne oplevelser og erfaringer.

Tid: 31. oktober - 1. november og 1. december 2017

Sted: København.

Pris: 5.600 kr. inkl. forplejning. Ergoterapeuter kr. 6.600. Antal deltagere: 25-30 fysioterapeuter, ergoterapeuter i det omfang, der er plads.

Tilmelding: Senest 27. august 2017 på www.fysio.dk/born

Kvalitet i holdtræning – få ny inspiration

Få konkrete nye ideer og inspiration til målet, evidensbaseret træning på hold, brug af musik som motivation samt tips til den gode kommunikation om "ansvar for egen træning". Er du præcis i planlægningen af et evidensbaseret holdtræningsforløb, og kan du rumme deltagernes forskellige træningsniveau på samme hold? Vi introducerer forskellige tilgange til at imødegå den type problemstillinger og giver mulighed for at:

- Eksperimentere med grundtræningsøvelser
- Udfordre det indre legebarn i en fysioterapeutisk kontekst
- Lade sig inspirere af anderledes musik, andre bevægelser
- Udfordre måden, vi kommunikerer med patienterne på
- Kursisten kommer til at arbejde med teori-oplæg, gruppearbejde, praktisk træning ude og inde, og skal være parat til at dele ud af egne erfaringer i dialog med andre.

Tid: 6.-7. oktober 2017

Sted: Hollufgaard, Odense SØ **Pris:** Kr. 3.700. Ergoterapeuter kr. 4.700.

Undervisere: Dorthe Varning Poulsen, fysioterapeut, Msc Idræt og velfærd, ph.d. og Katja Arnoldi, fysioterapeut, exam.scient i idræt, master i sundhedspædagogik og sundhedsfremme.

Tilmelding: Senest 13. august 2017.

Læs mere på fysio.dk/holdtraen



Motorisk usikre børn, 3-6 år

Få en teoretisk grundforståelse og stærkere evne til at arbejde med børn med motorisk usikkerhed. Du lærer at tilrettelægge et træningstilbud, bruge relevante måleredskaber og give professionel vejledning til forældre og pædagoger. Med afsæt i motorisk læring og motorisk udvikling arbejder vi med at observere, præcisere og nuancere forståelsen af disse børns vanskeligheder. Dernæst eksemplificerer vi forskellige former for interventioner med barnet i centrum. Herunder planlægning af træningstilbud, justering af omgivelser samt vejledning til barnets pædagoger og forældre

Målgruppe: Fysioterapeuter fra alle sektorer, der arbejder med børn med motorisk usikkerhed. Det er en stor fordel at have kendskab til Movement ABC-2, idet den indgår i kurset. Ergoterapeuter kan deltage i det omfang, der er plads på kurset.

Tid: 30. august - 1. september og 3. - 4. oktober 2017

Sted: Radisson Blu H.C. Andersen, Odense

Pris: 9.250 kr. / Ergoterapeuter 10.250 kr. inkl. forplejning, uden overnatning

Undervisere: Nanna Tøttrup Johansen, Århus, Lone Wiegaard, Århus, Else Marie Pilgaard, Århus.

Tilmelding: Senest 22. juni 2017 på fysio.dk/motoriskusikre

Basic Body Awareness Therapy – BBAT 1

Et grundlæggende kursus i Basic Body Awareness Therapy med fokus på personlig oplevelse og erfaring samt teoretisk indføring. I BBAT arbejdes med basale bevægelser i udgangsstillinger samt massagetenikker. Der er fokus på balance, frihed i fysiologiske processer og nærvær. BBAT kan især bruges til patienter med diffuse, tilbagevendende problemer med muskel-skelet-systemet, fx langvarige smertetilstande, belastningslidelser og psykosomatiske symptomer. Der veksles mellem teori, praktisk arbejde og dialog. Tai Chi og meditation er en del af det daglige program. Kurset er det første af i alt 6 kurser og seminarer, men kan sagtens stå alene, hvis man ikke ønsker at gennemføre hele efteruddannelsen.

Tid: 10.-15. september 2017

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: 12.450 kr. inkl. bog, forplejning og overnatning

Undervisere: Kirsten Nissen, fysioterapeut, læreruddannet i BBAT

Læs mere på www.fysio.dk/bbat

Tilmeld dig senest 20. juni 2017



DANSK SELSKAB FOR MUSKULOSKELETAL FYSIOTERAPI

Temaaften om kæbeledssmerter

Patienter med smerter fra kæbeledet er en uhomogen gruppe, der udviser stor forekomst af co-morbiditet og andre symptomer. Patienterne kan behøve tværfaglig behandling og rådgivning, som forudsætter grundig undersøgelse og præcis diagnostik. Temaaftenen vil omhandle evidensbaseret undersøgelse, diagnostik og behandling.

Oplægsholder: Fysioterapeut Michael Møller Nielsen

Tidspunkt: Torsdag d. 14. september kl. 17.30-20.00

Sted: Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg

Tilmelding: Via hjemmesiden senest d. 5. september
Kontakt på mail: led@ucn.dk

Dynamisk Stabilitet

2 kurser i lumbal columna og cervical columna

Kurserne fokuserer på en grundig og systematisk biomekanisk analyse af hhv. lumbal og cervical columna. Genoptræning af dynamisk stabilitet med en retnings-specifik tilgang gennemgås. Du bliver præsenteret for et bredt øvelsesudbud til dine nakke- og rygpatienter. Kurserne er meget praktiske og relateres til nyeste teori.

Undervisere: Lotte Telvig/Flemming Enoch

LUMBAL KURSUS:

Tid: 20.-22/11 2017

Pris: 5.170 kr

CERVICAL KURSUS:

Tid: 13/11 og 14/11 2017

Pris: 3.485 kr.

Sted: Løjtegårdsvej 157, 2770 Kastrup

Tilmelding: ge@fysiq.dk

Yderligere information: www.muskuloskeletal.dk



DANSK SELSKAB FOR SMERTE OG FYSIOTERAPI (LOGO SMOF)

Traumatiserede flygtninge og smerter

Kurset afvikles i samarbejde med Afdeling for traume og Torturoverlevende

Målgruppe: fysioterapeuter, der arbejder med traumatiserede flygtninge med smerter som følge af tortur, traume og PTSD.

Fokus vil være på smerter i relation til traumer, tortur og PTSD og smertebehandling af den traumatiserede flygtning. Hvordan taler vi om smerter med pt og samarbejdspartnere?

Tid: 11. august 2017 kl. 9-16

Sted: Afdeling for traume- og torturoverlevende, ATT, Vestre Engvej 51 B, 7100 Vejle

Pris: 1.600 kr incl forplejning

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

Tilmelding: Dorte.Uhd@rsyd.dk senest d. 30. juni

Grundkursus i Smertevidenskab

- et kursus i smerteforståelse og håndtering!

Kunne du tænke dig at forstå dine patienters smerter bedre?

Fibersprængning, impingement, neuropati eller kroniske smerter?

Der er kendetegn i patientens anamnese, der kan lede dig til en hurtigere diagnose og give dig konkret vejledning til din behandling. Lær at tale med dine patienter om smerter.

Tid: 16.-17. september

Sted: Nybrogade 16 i Aalborg C.

Pris: 3.200 kr. inkl. forplejning og materiale

Smertefysiologi & Neuroscience

Kurset fokuserer på at forstå mekanismer bag nociception og på at anvende dem i praksis. På kurset lærer du at forstå hvordan sanserne virker, og hvorfor et sensorisk stimuli ikke er det samme som en oplevelse. Relevant neuroanatomisk Fysiologiske principper i det sensoriske nervesystem/CNS viden om non-neurale celler Den inflammatoriske proces og sensibilisering Descenderende mekanismer i nervesystemet

Tid: 23.-24. september

Pris: 2.900 kr. for medl. af SMOF, 3.200 kr. for ikke-medlemmer

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

Sted: FysioDanmark, Skejby, Brenstrupgårdsvej 21 A, Århus N.

Tilmelding: lene@fysiomail.dk

Samlet pris for Grundkursus og Neuroscience: 5.900 kr Samlet pris for Grundkursus, Neuroscience, Måling og Undersøgelse, Behandling og Syndromer: 11.900 kr.

Info samt kursusplan: www.videnomsmarter.dk

Find de
faglige
selskaber på
fysio.dk/faglige-
selskaber



DANSK SELSKAB FOR FYSIOTERAPI – I SUNDHEDSFREMME, FOREBYGGELSE OG ERGONOMI

Fysioterapi som en del af beskæftigelsesindsatsen

I forlængelse af vores fokus på arbejdsmarkedet via bl.a. emner som arbejdsmiljø og ergonomi, vil vi fremover sætte fokus på den fysioterapeutiske indsats på beskæftigelsesområdet. Et område som bl.a. omfatter sygedagpenge- og kontanthjælpsområdet og indsatser som ressource- og jobafklaringsforløb. I løbet af 2017 udbyder vi derfor et temamøde med fokus på de primære ting på området samt hvordan vi som fysioterapeuter kan bidrage til at styrke den indsats, som har til formål at sikre flest mulige borgere deltagelse på arbejdsmarkedet. Målgruppen er fysioterapeuter med og uden kendskab til området.

Møderne afholdes i Aarhus d. 24.8.17 og i Hillerød d. 5.9.17

Yderligere info omkring indhold, pris og tilmelding: www.ergonomi.dk. Fysioterapeut Morten Alberg tlf. 23456323, mortenalberg@gmail.com

Forflytning, vejledning og forebyggende arbejde – trin 1.

Kurset henvender sig til fysioterapeuter og ergoterapeuter, som har til opgave at vejlede plejepersonale i hensigtsmæssig forflytningsteknik. På kurset vil du få teoretisk viden og praktisk erfaring med hensigtsmæssige forflytninger. Du vil beskæftige dig med følgende 6 temaer: 1. Forflytningspolitik, 2. Vurdering af pladsforhold. 3. Vurdering af forflytninger. 4. Arbejdsredskaber. 5. Instruktion/vejledning. 6. Tovholderfunktionen på forflytningsområdet. Du vil desuden få indsigt i relevant lovgivning, arbejdspladsvurderinger og arbejdsmiljøorganisationen og forståelse for forflytningsvejledernes rolle og baggrund.

Undervisere: Sven Dalgas Casper, fysioterapeut, Master of Public Health og specialist i sundhedsfremme og forebyggelse og Julie Gredal, leder, fysioterapeut og systemisk konsulent. Tid og **Sted:** Den 20.-22. juni 2017 i Kerteminde. Frist: 20. maj 2017. **Læs mere** om indhold og tilmelding på www.ergonomi.dk.

Forflytning, pædagogik og forebyggende arbejde – trin 2.

Overordnet tema: Pædagogik, formidling og kommunikation i teori og praksis. Hvad er det, vi siger? Hvad er det, vi gør? Hvorfor gør vi det? Pædagogik i teori: At skabe et lærende miljø, teori tilknyttet praksis, undervisningsdifferentiering og i forhold til forskellige målgrupper. Det undervises på basis af teorier og evidens fra filosofi og pædagogisk forskning og praksis.

Pædagogik i praksis: Træning af pædagogiske metoder i undervisning vedr. forflytning og bevægelse, brug af oplevelsesnotat som bevidstgørelse omkring egen rolle. Arbejde i grupper med undervisning og refleksion over egen undervisning. Endelig vil vi drøfte de organisatoriske rammer for ændring af kultur og adfærd baseret på organisationsteori og empiri.

Underviser på kurset er Per Halvor Lunde, fysioterapeut, Master of Philosophy fra Universitetet i Oslo, Institutt for Spesialpædagogikk, Specialist i ergonomi og forebyggende arbejde, Norge.

Tid og sted: 10.-12. oktober 2017 i Kerteminde.

Frist: 1. september 2017

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



DANSK SELSKAB FOR AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Akupunkturuddannelse

Ønsker du at kunne anvende akupunktur på sikker og kompetent vis? Hvis ja – så udbyder Dansk Selskab for Akupunktur i Fysioterapi en grunduddannelse i akupunktur, som består af tre 3-dageskurser (i alt 7.5 ECTS), hvor målet er, at du opnår kliniske kompetencer i behandling af diagnoser og smertetilstande relateret til fysioterapeutisk praksis.

Næste kursus 1 afholdes den 19.-21. maj 2017 på Regionshospitalet i Horsens.

Tilmelding via selskabets kursuskalender.

Vil du vide mere om uddannelsen, selskabets faglige aktiviteter og mulighederne for klinisk kompetenceudvikling igennem supervision: www.dsa-fysio.dk



Master i Idræt og Velfærd

Forskningbaseret videreuddannelse

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

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

Uddannelsen omfatter 1 årsværk opdelt i 5 moduler:
Modul 1 (1. semester) Idræt i velfærdssamfundet (15 ECTS)
Modul 2 (2. semester) Idræt og sundhed (15 ECTS)
Modul 3 (3. semester) Krop, bevægelsespsykologi og pædagogik i professionel praksis (15 ECTS) **OBS – Nyt fagmodul!**
Modul 4 (4. semester) Projektstyring og projektledelse (5 ECTS)
Modul 5 (4. semester) Masterprojekt (15 ECTS)

Uddannelsen er tilrettelagt som deltidsstudium over to år, så det er muligt at have fuldtidsarbejde ved siden af studiet. Undervisningen bliver tilrettelagt på hele dage (fredage) suppleret med et til to 2-dages internater (fredag-lørdag) samt en studietur på 3. semester.

Undervisningen understøttes af et elektronisk læringsforum. Næste studiestart er den 1. september 2017.

Ansøgningsfrist 1. juni 2017

Læs mere om adgangskrav, ansøgning og pris på

www.idraet-velfaerd.science.ku.dk



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



Knogletræning - forebyggelse af knogleskørhed

Med denne efteruddannelse får du redskaberne til, at starte et evidensbaseret knogletræningshold til forebyggelse af knogleskørhed. Vi giver dig et dybdegående indblik i knoglernes fysiologi og de mekanismer, der sætter gang i knoglernes adaptation til træning.

Med udgangspunkt i fysiologien præsenteres du for knogletræningens principper. Træningsprincipperne er evidensbaseret, og tager udgangspunkt i den nyeste forskning på området. Et træningsprincip er ikke bedre end dets funktion i praksis, og du vil derfor arbejde med overgangen fra teori til praksis.

Efter dette dagskursus, kan du starte et knogletræningshold til forebyggelse af knogleskørhed. Du får kendskab til træningsprincipper, øvelser, aktiviteter, træningsopbygning, træningsprogression og relevante test.

Kurset inkluderer:

- Forplejning i form af sandwich, frugt og vand

Kursusmateriale indeholdende:

- Grundlæggende knoglefysiologi
- Øvelsesinspiration
- Aktivitetsinspiration
- Færdige træningsplaner

Pris: 1850,-

Læs mere og tilmeld dig på vores hjemmeside - knoglestaerk.dk

Kursusdatoer:

18. juni 2017, 09.00 - 16.00

Gotvedinstituttet, Vodroffsvej 51, 1900 Frederiksberg C
Deltagerantal: 12-20

16. september 2017, 10.00 - 17.15

Gotvedinstituttet, Vodroffsvej 51, 1900 Frederiksberg C
Deltagerantal: 12-20

12. november 2017, 09.00 - 16.00

Gotvedinstituttet, Vodroffsvej 51, 1900 Frederiksberg C
Deltagerantal: 12-20

KØB DINE FAGBØGER TIL PLUSPRISER

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

BOG PLUS Find BogPlus på fysio.dk/boeger

„Mennesket både er kroppen og har en krop. Man er kroppen i oplevelse og handling, når man mærker sig selv, og når man udtrykker sig. Man har en krop i tanken og i sproget – når man ser på sig selv udefra, som i et spejl, og når man vurderer sig selv i tanke og ord.“

En bog til alle, der beskæftiger sig med bevægelse, udvikling og rehabilitering.



munksgaard

www.munksgaard.dk



Normalpris: kr. 290,-
BogPlus-pris: Kr. 232,-

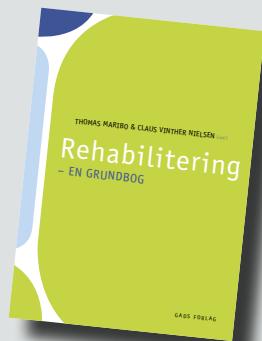
KØBENHAVNS UNIVERSITET
INSTITUT FOR GEOVIDENSKAB
OG NATURFORVALTNING



I efteråret 2017 udbyder Københavns Universitet kurset **Programmer for naturbaseret sundhedsfremme og behandling** med fokus på tilrettelæggelse af naturbaserede terapeutiske aktiviteter og behandling til forskellige målgrupper.

Kurset er en del af Master i landskab og planlægning
Læs mere på www.landmaster.dk eller kontakt Dorthe Varning Poulsen på dvp@ign.ku.dk

MÅNEDENS BOG



Rehabilitering - en grundbog udkom i 2016 og er en så stærkt revideret udgave af den bog, der hedder *Rehabilitering for sundhedsprofessionelle*, at der faktisk er tale om en ny bog. Bogen definerer begrebet rehabilitering og beskriver den historiske baggrund for samt betydningen af ICF-systemet. Bogen understreger den betydning, det interprofessionelle samarbejde har for resultatet af rehabilitering og henvender sig til sundhedspersonale både på grund- og videreuddannelse.

NORMALPRIS

329,-

MEDLEMSPRIS

263,20

Læs mere på gad.dk

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

gads forlag



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

Mobilisering og manipulation af cervikalcolumna og ct-overgangen

Enkle og effektive undersøgelser og manipulations/mobiliseringsteknikker af cervikalcolumna og ct-overgangen. Der vil være cases i hold i nakken, neurologiske symptomer i overekstremiteten, skævheder, "pukkel i nakken", hovedpine, svimmelhed, samt kroniske spændinger i nakken. Teknikkerne er meget brugbare og kan anvendes med det samme. Kurset er idrætsrelevant og relevant ved behandling af nakkepatienter. Værdien ved at deltage på kurset er at du får et super effektivt værktøj der kan kombineres med dine andre teknikker, samt en god forudsætning for at træningsterapi bliver mere optimal.

Tid/Sted (1 dags kursus)

Århus: Lørdag den 17.06.17 kl. 9-16 på Park Alleens Fysioterapi, Park Allé 7 eller

København: Søndag den 18.06.17 kl. 9-16 på Metropol, Sigurdsgade 26, København N

Undervisere:

Uffe Stadager, fysioterapeut og osteopat D.O
Cem Öz, fysioterapeut og osteopat D.O

Investering:

1.800 kr. (prisen er inkl. frokost, kaffe/the og kompendium.)

Tilmelding:

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

Kursusoversigt Efterår 2017

I samarbejde med FysioDanmark Gentofte og FysioDanmark Hellerup

MET 2 v. Læge Torben Halberg

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

Lørdag den 26. og søndag den 27. august 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

MET 1 v. Læge Torben Halberg

Region: Grundkursus, columna totalis

Lørdag den 30. september og søndag den 1. oktober 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

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 7. og søndag den 8. oktober 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

Løberrelateret biomekanik og anatomi + simpel forståelse af nutidens løbesko v. Fysioterapeut Thomas Christoffersen og indehaver af Kaiser Sport og Ortopædi Jan Steinicke

Via praktisk erfaring, evidens og seneste forskning, klædes du på til at kunne behandle og hjælpe den danske løber, anno 2017.

Der vil blive fremvist og gennemgået cases ved brug videoanalyse og eksempler på relevante tests og undersøgelser, ligeledes demonstrationer på løbebånd.

Med anatomi og fysiologien i baghovedet laves en grundig analyse/undersøgelse af foden og dens eventuelle indflydelse på et skadesforløb.

Med det kliniske blik for øje og med "hands on" gives en grundig forståelse for fodens egenskaber som energitager og -giver. Der vises eksempler på fodens indvirken på bevægelsesmønstre i UE og de gængse løbeskader gennemgås.

Som behandler bliver du måske mødt med spørgsmål som, er min løbesko den rigtige til mig, er den slidt op og passer den til min måde at løbe på?

På dette kursus får du nogle simple og praktiske eksempler og hermed svar på ovenstående, som du kan bruge i klinikken. Du bliver også klædt på, således at du forstår grundelementerne i en løbeskos opbygning anno 2017

Keywords: Evidens, biomekanik relateret til løb, test og undervisning via løbebånd, løbeskader, hvornår/hvorfor indlæg, forståelse af en løbeskos opbygning, kendetegn ved "forkerte" sko, de forskellige løbestile

Lørdag den 28. oktober 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 1.850

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 næringsstoffernes 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 28. og søndag den 29. oktober 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.750

Fod- og Ankelkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Den smertefulde fod: (achillesene smerter, hælsmarter, fasciitis plantaris, mortons neuron, hallux valgus, shinsplint)

Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen mellem bevægelsesmønstre 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, ankelfrakture, 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 3. og lørdag den 4. november 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

MET 3 v. Læge Torben Halberg

(obs. kursister skal have gennemført MET 1)
Region: Over og under ekstremitet

Lørdag den 4. og søndag den 5. november 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

Skulderkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Hvordan hjælpes skulderpatienten fra start til slut.

Den smertefulde skulder: (impingement, artrose, tendinopater, frossen skulder, refererede smerter, nervesmerter, "mousearm")

Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen mellem bevægelsesmønstre 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 10. og lørdag den 11. november 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

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

Fredag den 10. – søndag den 12. november 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

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 mellem bevægelsesmønstre 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, patellaluk-sation)

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 17. og lørdag den 18. november 2017
Pris inklusiv forplejning

kr. 3.950

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

Alle kurser afholdes hos FysioDanmark Gentofte
eller FysioDanmark Hellerup
Mere omkring vores kurser se www.sundhedsordningen.dk

Se mere på
sundhedsordningen.dk

Move2Peak Academy

Kvalitetskurser med fokus på genoprettelse af optimal bevægelsefunktion og forståelse af årsagssammenhæng gennem kroppens mange systemer.



BÆKKEN & UE – FREDERIKSBERG

Kurset giver dig overblikket over sammenhængen mellem foden, knæet, hoften og bækkenet samt manuelle teknikker og kliniske ræsonnering til at kunne forstå årsagssammenhæng mellem de forskellige områder. Efter kurset vil du være i stand til effektivt at kunne arbejde med stort set alle slags problemstillinger omkring bækkenet og UE.

Modul A: 12.-13. juni

Modul B: 16.-17. juni

Læs mere og tilmeld på <http://move2peakacademy.dk/BaekkenUE>

COLUMN & BÆKKEN – BRANDE

På vores Columna og Bækken lærer du manuelle teknikker til bækkenet, costa og columna samt specifikke viscerale teknikker relateret til problematikker omkring bækkenet og columna. Det hele er bakket op med dybdegående klinisk ræsonnering og forståelse af årsagssammenhæng gennem kroppen forskellige systemer samt masser af specifikke træningsøvelser du kan sende dine klienter hjem med.

Modul A: 16.-17. juni

Modul B: 30. juni – 1. juli

Læs mere og tilmeld på

<http://move2peakacademy.dk/ColumnaBaekken>

”FODEN – FUNDAMENTET FOR OPTIMAL FUNKTION” – BRANDE

På vores dagskursus omkring foden, lærer du om fodens vigtighed og dens indvirkning på resten af kroppen. Kurset er pakket af manuelle teknikker til hele foden samt masser af træningsøvelser.

Brande den 9. juni

Læs mere og tilmeld på <http://move2peakacademy.dk/foden>

”RESPIRATION OG DIAPHRAGMA” – FREDERIKSBERG

På vores dagsworkshop omkring åndedrættet og Diaphragma, lærer du om den kæmpe indvirkning åndedrættet har på kroppen. Åndedrættet er et af de mest effektive men også mest oversete værktøjer vi har til, at hjælpe kroppen og sindet med at skabe heling og ændre nervesystemets smerteopfattelse.

Frederiksberg den 23. juni

Læs mere og tilmeld på <http://move2peakacademy.dk/respiration>

”VISCERA – KROPPENS RODNET” – FREDERIKSBERG

På vores dagsworkshop omkring Viscera, lærer du om organernes indvirkning på kroppen, deres kobling til kroppens helingsevne og relation til forskellige smerteproblematikker. Du får både teoretisk viden og manuelle færdigheder med fra kurset.

Frederiksberg den 19. juni

Læs mere og tilmeld på <http://move2peakacademy.dk/viscera>

KURSUSKALENDER 2017 2. HALVÅR



Investér i din fremtid

Find og behandl myofasciale restriktioner og genvind bevægelighed i væv og led

Se mere på grastontechnique.com

Skån dine hænder og effektiviser din behandling

BRØNDBY UGE 36

VEJLE UGE 43

BRØNDBY UGE 46

sportspharma as



FUNDAMENTALE KONCEPTER & KORREKTIONSTEKNIKKER INDEN FOR KINESIO TAPING® METODEN - 2 DAGE

VEJLE 13. & 14. september - begge dage kl. 8.30-16.30

BRØNDBY 26. & 27. september - begge dage kl. 8.30-16.30

VEJLE 31. & 01. okt/nov - begge dage kl. 8.30-16.30

KLINISK RÆSONNERING & AVANCEREDE KONCEPTER INDEN FOR KINESIO TAPING® METODEN* - 1 DAG

BRØNDBY 29. november - kl. 8.30-16.30

VEJLE 5. december - kl. 8.30-16.30

*forudsætter gennemført 2-dages kursus

Undervisere:

Kristian Seest Exam. Idrætsfys., Certificeret Kinesiotape® instruktør.
Susanne Damgaard Exam. Idrætsfys., Certificeret Kinesiotape® instruktør.

2-dages kursus: kr. 3.200,- Inkl. forplejning

1-dags kursus: kr. 1.600,- Inkl. forplejning

TILMELD DIG PÅ sp@sportspharma.dk eller tel 7584 0533

tel 7584 0533 | sportspharma.dk | kinesiotapening.dk



Der tages forbehold for trykfejl. Priser inkl. moms.



MediYoga Instruktøruddannelsen

Opstart følgende datoer
København 28. august
København (Engelsk) 16. september
Odense 29. august
Århus 30. august

MediYoga Stress & Udbrændthed Coach

Opstart følgende datoer
Spanien (retreat) 17. - 24. juli
Århus 19. august

Læs mere og meld dig til via
mediyoga.dk - veetamo@mediyoga.com - Tlf. 6140 9778



DEN INTELLIGENTE KROP
- en sund livsstil i udvikling

Pilates kurser og uddannelser med moderne tilgang

Vi har vi gennem 10 år uddannet bl.a. fysioterapeuter indenfor Pilates.

Hos os er Pilates forståelse for optimale funktionelle bevægelser med et optimalt åndedræt. Vi går meget op i kommunikation af bevægelse, med både tale, krop og hænder.

Du lærer de gamle originale Pilates øvelser på gulv såvel som i udstyr. Vi fortolker øvelserne med vores metoder, der målretter sig hensyntagende målgrupper og patienter der ses i en fysioterapi. - Hvilket vi har stor succes med.

Du får også redskaber, der gør dig i stand til at træne raske målgrupper, og de som skal udfordres.

Udover Pilates Matwork og Reformer, tilbyder vi også Pre-Pilates, hvor du lærer en lang række basis øvelser og får forståelsen for den gode bevægelse og åndedræt.

De næste Pilates kursus og uddannelsesdatoer ser således ud: (start dato)

- Pre-Pilates
3. September
- Pilates Matwork uddannelse
22. September
- Pilates Reformer udd. modul 1
15. September
- Pilates Reformer udd. modul 2
28. Oktober
- Pilates Reformer udd. modul 3
25. November



Tilmeld dig på denintelligentekrop.dk

SKANDINAVISK FORUM FOR LYMFOLOGI

Kurs 2017 - 2018

www.lymfologi.no



Bliv Akupunktør

på en af Danmarks mest omfattende akupunkturuddannelser

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

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

Vibeke Bergfors, skoleleder, akupunktør og sygeplejerske
Nordisk Akupunkturuddannelse
Skolen for akupunktur og kinesisk medicin. Bagsværd. København

www.noakud.dk Tlf. 20 24 14 37

Klinik på Fyn sælges

Vissenbjerg Fysioterapi & Idrætsklinik sælges

- Klinikken har 3 kapaciteter u/30 timer
- Særdels veldrevet og velbeliggende klinik på Højfyn
- Stort potentiale for at øge omsætningen
- Klinikken drives fra lejede lokaler
- Stabil og god drift
- Godt omdømme

Kontakt **Jens Nørgaard**
for salgsmateriale og
yderligere oplysninger



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



Statsautoriseret Revisionspartnerselskab

Aalborg | Aarhus | København

redmark.dk



NuStep nr. 1 siddende cross træner på markedet i 2016 hvilket ikke er uden grund, brugeren kan selv komme i maskinen, den er let indstillelig. Her trænes både kondition, styrke og kryds-koordinering på samme tid, hvilket gør NuStep meget populær i træningssalen.

Oprindeligt er NuStep udviklet til KOL patienter men har vundet ind på markedet som en multi maskine der både bruges indenfor neuro-rehabilitering, paraplegi, alm. genoptræning, hold træning mm...



SPAR 3.000,00

NuStep T4r

fastmonteret sikkerhedsbælte, fodstraps og polar puls bælte.
Max bruger vægt 181 kg. Sædet kan drejes 360 gr.
Mulighed for data export via USB. 2 træningsprogrammer.
Mål; 152 x 69 x H 115 cm.

Sommer Tilbudspris T4r inkl. 1 stk. benstabilisator, 1 sæt handsker, fragt & opsætning

DKK 46.000,00 ekskl. Moms

SPAR 3.000,00



NuStep T5xr

fastmonteret sikkerhedsbælte, fodstraps og polar puls bælte.
Max bruger vægt 272 kg. Sædet kan drejes 360 gr.
Laring af data op 200 brugere, mulighed for data eksportering via USB. 13 træningsprogrammer & 2 træningstest programmer.
Mål; 182 x 74 x H 117 cm.

Sommer Tilbudspris T5xr inkl. 1 stk. benstabilisator, 1 sæt handsker, fragt & opsætning

DKK 57.000,00 ekskl. Moms

FodStraps



Benstabilisator



WellGrip Handsker



Vi tilbyder et uforpligtende prøveforløb inklusiv gennemgang af udstyret & træning med Jeres patienter efterfulgt af 14 dages afprøvning uden beregning. Vi afstår alle omkostninger samt forsikringer hør nærmere på tlf. 8680 1807. Rekvirere hele vores Sommer Tilbuds brochure på info@mobilityresearch.dk priserne er gældende frem til 29. juni 2017.