

Fysioterapeuten

4

2021
ÅRGANG 103

Skydetræning til børn med ADHD

RO, GROUNDING OG FOKUS

SIDE 30-34



TEMA

Covid-19

**Fysioterapeuter på
sygehuse savner
opbakning og tillæg**

SIDE 16-29

Stomi

**Kan mavetræning
forebygge ubelejlige
buler?**

SIDE 46-49



krüger Best.-Nr. M84_SKYD

Fås kun
på apoteket

Op til **12 timers** lindring af smerter og betændelse

Prøv **Voltaren**
Forte gel med
dobbelt styrke

12
TIMER



Voltaren Forte (diclofenacdiethylamin), gel 23,2 mg/g. Anvendelse: Behandling af smerter, ømhed og hævelser i led og muskler pga. betændelse. **Dosering:** Voksne og børn på 14 år og derover: 2-4 g gel påsmøres huden 2 gange dagligt dér, hvor det gør ondt. Anvendelse i mere end 7 dage bør kun ske efter aftale med lægen. **Forsigtighedsregler:** Må ikke anvendes ved overfølsomhed over for indholdsstofferne eller anden medicin mod smerter (NSAIDs), i graviditetens tredje trimester eller til børn og unge under 14 år. Anvendelse på store hudområder over en længere periode bør kun ske i samråd med læge. Voltaren Forte kan påvirke nyrerne. Astmalignende anfald kan udløses hos personer, der har eller har haft astma eller allergi. Samtidig anvendelse af andre NSAIDs kan øge risikoen for bivirkninger. Må kun anvendes på intakt og sund hud, og ikke i åbne sår eller på beskadigede hudområder. Bør ikke komme i kontakt med øjne eller slimhinder. Må ikke indtages. Er ikke beregnet til brug under tætsluttende forbindelse. Indeholder propoylglycol, som kan give irritation af huden samt butylhydroxytoluen, som kan give lokalt hududslæt og irritation af øjne og slimhinder. **Bivirkninger:** Almindelige: Hududslæt, kløe, rødmen, svie af huden. Øvrige bivirkninger: Se indlægsseddel. **Graviditet og amning:** Må ikke anvendes i graviditetens tredje trimester. Bør ikke anvendes under graviditetens første og andet trimester samt under ammeperioden uden lægens anvisning. Kan påvirke chancen for at blive gravid. **Pakninger:** Se dagsaktuel pris på medicinpriser.dk. **Læs omhyggeligt vejledningen i indlægssedlen eller på pakken.** GlaxoSmithKline Consumer Healthcare ApS, tlf: 80 25 16 27. Trademarks owned or licensed by GSK. ©2021 GSK or licensor. PM-DK-VOLT-20-00017 18/11/2020

DANMARKS FØRENDE LEVERANDØR AF TRÆNINGS- OG REHABILITERINGSUDSTYR

Et samarbejde med Proterapi betyder en masse **unikke fordele** som **specialistviden** fra vores produktkonsulenter, et **omfattende sortiment** inden for både rehabilitering, fitness, styrke-, kredsløbs- og funktionel træning, **landsdækkende serviceafdeling**, samt **overskuelige finansieringsløsninger**, der er tilpasset din klinik

gymna

HUR

kinetec

mindray
healthcare within reach

LiteGait

MONARK
EXERCISE PRODUCTS FOR LIFE AND PERFORMANCE

NuStep
Transforming Lives®

RECH
MOTOmed.

SEERSMEDICAL

TITAN LIFE

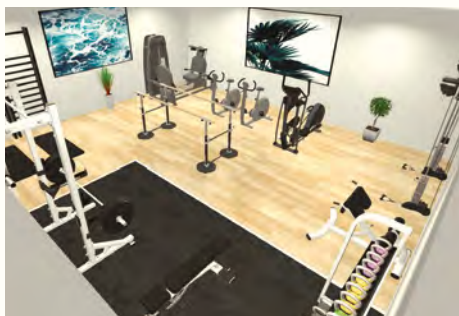
HJÆLP TIL INDRETNING AF JERES LOKALER?

Der er mange forskellige hensyn at tage højde for, når et behandlings- eller træningsområde skal indrettes. Visualiseringer giver et bedre overblik over mulighederne, og sikrer dermed en optimal indretning og udnyttelse af kvadratmeterne.

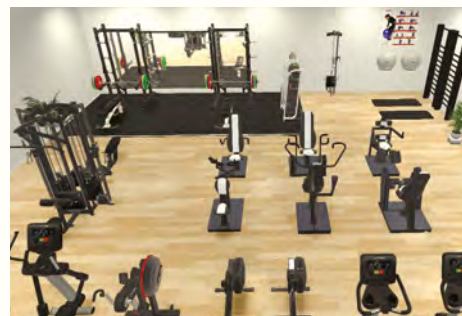
Vi skræddersyer en løsning til jer, som både tilgodeser helhedsoplevelsen, når man træder ind i lokalet, samt det funktionelle aspekt. Tegningerne fås både som print og billedfiler og leveres uden beregning.



70M²



95M²



140M²

KONTAKT DIN PRODUKTKONSULENT, OG HØR HVORDAN VI OGSÅ KAN HJÆLPE DIG



Peter Leedsager
Key Account Manager og
fysioterapeut. Sjælland
25 52 88 09
pl@proterapi.dk



Jeppe Madsen
Produkt- og salgs-
konsulent. Sjælland
25 52 88 30
jm@proterapi.dk



Helene Olsen
Produktkonsulent og
fysioterapeut. Nord-og Midtjylland
24 44 18 17
ho@proterapi

Vi strækker os ekstra for fysioterapeuter

Bundsolid
Professionel
Dedikeret

Ring
3378 2388
eller gå på
lsb.dk/erhverv

Vi er branchenørder, så er det sagt! Derfor deltager vi løbende på seminarer for fysioterapeuter og deltager på store messer rundt omkring i landet. Vi kan simpelthen ikke lade vær'. For jo bedre dialog vi har, desto bedre er vi til at rådgive og sparre med dig – og alle andre fysioterapeuter.

Derfor skal du vælge Lån & Spar

Vælg en bank, som er vild med din branche. Du kan regne med, at vi er opdaterede på din hverdag. Vi er også mobile og holder møder, hvor det passer dig. I en af vores filialer, hjemme hos dig eller på klinikken.

Ring: **3378 2388** og hør, hvad vi kan gøre for dig – eller gå på lsb.dk/erhverv og læs om os eller book møde.

Lån & Spar

Indhold

Forskning og nyheder

06 Kort nyt

10 **Forskning på vej:** Patienter med lungekræft skal have objektiv vurdering

11 Ny viden og Cochrane

Faglige specialer

50 **Ph.d.:** Udvikling og validering af et spørgeskema til vurdering af pårørendes behov for hjælp og støtte

42 Årets Bachelorpris: Borgere skal vurdere kommunale terapeuters indsats

Forskning

HVER TREDJE PATIENT MED STOMI FÅR EN BULE. KAN TRÆNING AF MAVEMUSKLERNE BLIVE EN LØSNING?

47

Tema PÅ SYGGEHUS UNDER COVID-19

16



Nye jobmuligheder

38 **Stilling:** Britta Geleijns er robotudvikler.

Politik og medlemskab

52 **Leder:** En farlig glidebane

53 Nyt fra foreningen

Uddannelse og udvikling

12 Bøger og medier

58 Kurser og møder

Debat

14 **Holdning:** Husk omsorgen, når du debatterer

62 **Position:** Du er inviteret til at bruge din indflydelse

Det skabte en del konflikt, at nogle kunne afspadsere, mens andre måtte tage ekstra arbejde.

GITTE JOHANSEN

Ledende terapeut på Regionshospitalet Viborg.

Side 20




Spørgeskema

Problemer med VISA-A

Victorian Institute of Sports Assessment – Achilles Questionnaire (VISA-A) er et spørgeskema, der anvendes til at vurdere patienters gener som følge af tendinopati i achillesenen. Nyere dansk og international forskning tyder på, at der er problemer, både med måden VISA-A er udviklet på og med scorens måleegenskaber. Forfatterne anbefaler derfor, at spørgeskemaet kun bruges efter nøje overvejelse.

 fysio.dk/visa-a

 Læs det nye danske studie om VISA-A på kortlink.dk/2bdcu

Bevilling

45

mio.kr.

Bedre behandling til ældre med multisygdom

Det internationale forskningsprojekt, ESCAPE, har modtaget en bevilling fra EU på 6,1 mio. euro, svarende til godt 45 mio. danske kroner. De danske fysioterapeuter og forskere, Søren T. Skou og Lars Tang, er en del af forskergruppen bag projektet, der vil skabe tværfaglige behandlingsplaner tilpasset den enkelte patients behov og præferencer. Fysisk aktivitet er en del af interventionen, og der indgår fysioterapeuter, der skal guide patienterne. Projektet skal skabe en løsning, der kan integreres hos de nuværende aktører i sundhedsvæsenet og forbedre vilkårene for samarbejde. Forhåbningen er, at projektets tilgang kan føre til bedre livskvalitet for patienterne gennem mere individuel og effektiv behandling.

 kortlink.dk/2bgf2

Multipel sclerose

Bedre fysisk funktion

Patienter med multipel sclerose forbedrer deres fysiske funktions-evne under fire ugers indlæggelse på de danske sclerosehospitaller. Det viser et nyt studie, der har fulgt 142 patienter med multipel sclerose, der gennemførte fire ugers individualiseret, multidisciplinær rehabilitering på et af de to danske sclerosehospitaller. Patienterne opnåede kliniske relevante forbedringer på adskillige fysiske test såsom seks minutters gangtest, og forbedringerne sås også blandt de mest sygdomsramte patienter. Forfatterne angiver, at resultaterne er lovende, men da der ikke var nogen kontrolgruppe i studiet, kalder det på større randomiserede undersøgelser af effekten.

 kortlink.dk/2bm83



Cerebral parese

Voksne med svær CP kan blive mere aktive

Voksne med svær cerebral parese er ofte stillesiddende størstedelen af deres hverdag og taber funktionsniveau med alderen. Et nyt dansk pilotstudie tyder på, at patientgruppen kan opnå forbedret grovmotorik ved et 12 ugers forløb med fokus på øget aktivitetsniveau gennem meningsfulde, individuelle aktiviteter og holdtræning, baseret på patienternes egen målsætning. Indsatsen var baseret på neuroplastiske principper og så vidt muligt inkorporeret i beboernes faste hverdagsaktiviteter. Studiet er det første af sin art og har kun 16 deltagere inkluderet, hvorfor forfatterne konkluderer, at interventionen ser lovende ud, men effekten skal undersøges i større skala.

 kortlink.dk/2bkyy

Forskningsmidler

Søg støtte i Gigtforeningen

Det er muligt at søge midler til forskning, der kan gavne mennesker med gigt. Gigtforeningen har fire 2-årige forskningsstipendier og to introduktionsstipendier til besættelse pr. 1. oktober eller snarest derefter. Ansøgningsfristen er d. 17. august.

Læs mere om stipendierne og ansøgningsbetingelserne på Gigtforeningens hjemmeside:

 kortlink.dk/gigtforeningen/nygc

Podcast

Hvorfor er bevægelse så sundt?

Motion bliver gang på gang fremhævet som et vidundermiddel til forebyggelse og behandling af en række sygdomme. I dette afsnit af podcasten, 'sygt nok' på P1, dykker værten, læge og forsker Maja Thiel, ned i, hvorfor bevægelse er så sundt. Hun har besøg af Mette Aadahl, professor i fysioterapi og rehabilitering og Michael Kjær, overlæge og professor i idrætsmedicin.

 kortlink.dk/2bkqp

CITERET

Det er kritisabelt, at borgere har let og gratis adgang til medicinsk behandling og kirurgi, mens træning ofte koster mange penge

SØREN THORGAARD SKOU

Fysioterapeut og professor. Altinget d. 7. maj 2021

Kandidatuddannelse

Første hold dimittender

Den første årgang fra kandidatuddannelsen i muskuloskeletal fysioterapi på Aalborg Universitet dimitterer i juni 2021. De studerende har fået kompetencer til at arbejde med forsknings- og praksisbaseret viden inden for fysioterapi og er uddannet i blandt andet diagnostik, evidensbaserede interventioner og smertevidenskab. Uddannelsen blev første gang udbudt i 2019.

 kortlink.dk/aau/22prp

Op til 10 timers gratis undervisning med i prisen!

Tlf.: 76940877

ASTAR POLARIS LASER - DANSKE BRUGERFLADE!

Markedets billigste Class IV laser!

Fås i 8w & 18W

Polaris HPM 8w: maks 808nm / 8w

Polaris HPM 18w: maks 808nm / 8w- 980nm / 10w

Leksikon med illustrationer

Stort antal forudindstillede behandlingsprogramer

Produceret i Europa

Vinder af INOVA-Prisen



Leasing fra: 1.220 kr
Pr. måned

Priser fra: 67.500 kr

ASTAR IMPACTIS SHOCKWAVE

Markedets billigste shockwave!

Effektiv behandling af musculoskeletal lidelser

43 forudindstillede behandlingsprogramer

Tryk op til 5 bar

Frekvens op til 25 Hz

Vinder af INOVA-Prisen



Leasing fra: 1.090 kr
Pr. måned

Pris: 59.900 kr

CENS - DANSK DESIGNET AKUPUNKTURNÅLE!

Dansk designet akupunktur nål med plastikhåndtag og silikonebelagt klinge. En fantastisk nål som er blevet meget populær på både det danske og internationale marked. CENS ligger i både 1-stk og 5-stk pakninger, og er på lager i følgende størrelser:

10 x 0,18

15 x 0,20

25 x 0,25

30 x 0,30

40 x 0,25

50 x 0,30



Pris: 37 kr

SEIRIN - FRA 67 KR PR ÆSKE!

Stort udvalg af originale Seirin-nåle fra Japan. Vi fører både den klassiske B-Type med plastikhåndtag og den praktiske J-Type med indføringshylster. Alle nåle fra Seirin har silikonebelagt klinge for et næsten 100% smertefrit indstik. J-Type er på lager i 13 størrelser, bl.a. den spændende 15 x 0,14, og B-Type er på lager i følgende størrelser:

15 x 0,16

15 x 0,20

30 x 0,25

30 x 0,30

40 x 0,25

50 x 0,30



Priser fra: 67 kr

Alle priser er ekskl. moms og fragt. Brikse kan være vist med ekstraudstyr.

Leasing: Restværdi: 5% | Løbetid: 60 mdr. | Variabel rente | Der tages forbehold for fejl og prisændringer

LOJER

Flere end 300 danske klinikker har indenfor 4 år anskaffet sig en Lojerbriks.



Fra acupunctureshop.com

Priser fra 9.990,-

LOJER CAPRE F5

Luksus 5-delt elektrisk briks

fra finske Lojer

Smukt design og mange farvevalg

Anbefales til fysioterapi, massage og andre manuelle behandlere



Leasing fra:

310 kr
Pr. måned

Pris:

16.890 kr

LOJER CAPRE M4

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

Motor: 1 x Linak

Sektioner: 4

Armlæn: 2 x foran

Styring: Fodpedal

Hjul: (tilkøbes)

Ansigtshul: Ja

Ansigtspug: (tilkøbes)

Hovedpude: (tilkøbes)

Papirholder: (tilkøbes)



Leasing fra:

220 kr
Pr. måned

Pris:

11.990 kr

LOJER MANUTHERA 242

Verdens mest unikke og alsidige mobiliseringsbriks!

Tjek www.manuthera242.com og blev inspireret med teknikker, behandlingsvideoer og meget andet!

En af markedets mest avancerede brikse

Nye multitraktionsegenskaber

Osteopati, fysioterapi & kiropraktik

Denne briks skal opleves!



Leasing fra:

1.260 kr
Pr. måned

Pris:

69.800 kr

Alle priser er ekskl. moms og fragt. Brikse kan være vist med ekstraudstyr.

Leasing: Restværdi: 5% | Løbetid: 60 mdr. | Variabel rente | Der tages forbehold for fejl og prisændringer

Patienter med lungekræft skal have en objektiv vurdering

Forskeren bag

MORTEN QUIST



Blå bog

Fysioterapeut, ph.d.,
lektor ved Københavns
Universitet
Krop og Kræft,
Rigshospitalet
Universitets-
hospitalernes Center
for Sundhedsfaglig
Forskning.



Hvad forsker du i?

Jeg vil forske i, hvorvidt patienter med lungekræft bliver vurderet korrekt til behandling. I dag vurderer den diagnosticerende læge, om patientens helbred er egnet til at klare f.eks. kemoterapi eller operation. Det er en samlet vurdering af patienten, der bygger på patientens informationer om egen fysiske formåen samt lægens vurdering. Problemet er, at testen er subjektiv. Adskillige undersøgelser peger på, at læger vurderer patienterne forskelligt. Dermed er der muligvis patienter, som kunne være blevet vurderet egnet til behandling, men som ikke bliver det.

Hvordan gør I?

Vi vil lave et studie, der inkluderer 300 patienter i to grupper. Den ene gruppe skal have den vanlige vurdering hos lægen, den anden gruppe skal vurderes af fysioterapeuter ud fra objektive funktionstest – gangtest, rejse-sætte sig, håndgrebsstyrke med mere. Testresultaterne skal indgå i lægens beslutning om patientens egnethed til behandling.

Hvad håber du, der kommer ud af det?

Jeg forventer, at det vil vise, at nogle af de patienter, som vurderes uegnede til behandling i dag, vil blive vurderet som egnede. Dermed vil flere patienter modtage behandling, som kan forlænge deres liv. I dag bliver ca. 10-30 procent erklæret uegnede til behandling uden en objektiv vurdering. Samtidig er dødeligheden rigtig høj; 75 procent lever kun kort tid. Det, håber vi, vil ændre sig. Jeg tror, det her vil få en kæmpe effekt på patienterne. ☒

Om projektet

SAMARBEJDSPARTNERE

Herlev-Gentofte Sygehus,
Bispebjerg hospital og Rigs-
hospitalet.

TIDSHORISONT

Pilotprojekt er gennemført og
resultaterne er ved at blive
publiceret.

Hovedprojektet er estimeret
til cirka 2-3 års varighed med
start forhåbentlig i 2022.

FINANSIERING

Der søges fonde og andre
finansieringsmuligheder til
projektet, som vil koste cirka
5 mio. kr.

Hvis du vil vide mere om
projektet, så skriv til
morten.quist@regionh.dk

tekst **CATHRINE HUUS**

foto **SISSE STROYER**



Overvægt

Vægtvedligeholdelse med træning og medicin

Svært overvægtige personer kan holde vægten i et år efter et væggtab og endda tabe sig yderligere ved behandling med en kombination af fedmemedicin og træning. Det er de banebrydende resultater, som danske forskere har publiceret i verdens mest citerede medicinske tidskrift: The New England Journal of Medicine. Fysioterapeut og professor Thomas Bandholm er en del af forskergruppen bag projektet, som blev ledet af professor Signe Torekov. Deltagerne trænede og fik målt kondital på Hvidovre Hospital.

215 personer med svær overvægt og lavt kondital blev inkluderet i studiet. Efter et diæt-induceret væggtab på cirka 13 kg blev de randomiseret til fire grupper, der enten skulle træne eller fortsætte deres normale aktivitetsniveau i kombination med enten placebo eller medicin. Gruppen med både medicin og træning klarede sig markant bedre end de øvrige, målt på både væggtab (de tabte sig yderligere 3 kg) og sundhedsgevinster. Træningen bestod primært af cykling og blev udført ved enten moderat intensitet (minimum 150 min. pr uge), høj intensitet (minimum 75 min. pr uge) eller en kombination. Gruppen, der kun trænede, vedligeholdt de cirka 13 kg væggtab og fik en øgning i muskelmasse og kondital samt tab i fedtmasse. ☒

Lundgren JR et al. **Healthy Weight Loss Maintenance with Exercise, Liraglutide, or Both Combined.** N Engl J Med. 2021 May 6;384(18):1719-1730.

 [Læs mere på kortlink.dk/2bmfj](https://kortlink.dk/2bmfj)

Idræt

Katalog over spørgeskemaer

Ni ud af ti spørgeskemaer til idrætsmedicinske patienter er ikke blevet udviklet korrekt. Ligeledes er der i mange tilfælde ikke gennemført den nødvendige validering af måleredskabet. Danske forskere præsenterer nu en kvalitetsvurdering af de 61 oftest anvendte spørgeskemaer indenfor idrætsmedicin. I artiklen er der en guide til, hvordan kataloget kan bruges, og i det supplerende online materiale finder man kvalitetsvurdering af hvert enkelt spørgeskema. Kataloget kan anvendes til at identificere og udvælge det mest relevante spørgeskema til en given patientgruppe. Forskerne peger på behovet for en målrettet indsats med at udvikle valide spørgeskemaer indenfor de patientgrupper, hvor de mangler.

Kataloget vil løbende blive opdateret. ☒

Hansen CF et al. **A catalogue of PROMs in sports science: Quality assessment of PROM development and validation.** Scand J Med Sci Sports. 2021 May;31(5):991-998.

af faglig
redaktør
**LONE
RAMER
MIKKELSEN**

Forhøjet blodtryk

Gangtræning virker

Mennesker med forhøjet blodtryk er i øget risiko for kardiovaskulære sygdomme, men hvis blodtrykket sænkes til normale niveauer, f.eks. ved træning, kan denne risiko reduceres. Dette review undersøger, om gåture er tilstrækkeligt til at opnå denne effekt.

Resultaterne tyder på, at gangtræning reducerer det systoliske blodtryk med 4,31 mmHg og potentielt også gavner diastolisk blodtryk og puls. Der er moderat kvalitet af evidensen, og resultaterne er baseret på 73 studier med i alt 5763 deltagere. ☒

Implikationer for praksis

Gangtræning i tre måneder ved moderat intensitet, tre til fire gange om ugen af 20-40 minutters varighed, (samlet mindst 150 minutter per uge) kan sænke blodtrykket hos mennesker med forhøjet blodtryk.

Lee LL et al. **Walking for hypertension.** Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD008823

Hjerteklapsygdom

Træning efter hjerteklapoperation

Hjerterehabilitering, der inkluderer træning, anbefales til patienter efter hjerteklapoperation, men evidensen bag anbefalingen er usikker. I dette review vurderes gavnlige og skadelige effekter af træningsbaseret hjerterehabilitering sammenlignet med ingen træning. Forfatterne inkluderede seks studier med i alt 364 patienter, hvoraf fem af studierne vurderes at have høj risiko for bias (systematisk fejl). Skønt data tyder på en potentiel gavnlig effekt af træning på konditionen, kan der endnu ikke konkluderes på effekten på vigtige parametre såsom dødelighed, genindlæggelser og livskvalitet. ☒

Implikationer for praksis

Forfatterne peger på, at en mere forsigtig anbefaling for træning efter hjerteklapoperation, end de nuværende retningslinjer foreskriver, kan være nødvendig, indtil der er mere viden om eventuelle skadelige effekter.

Abraham LN et al. **Exercise-based cardiac rehabilitation for adults after heart valve surgery.** Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 5. Art. No.: CD010876.

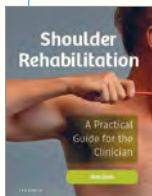


Energizers - mere end 150 ideer til enhver anledning

Linn Trentel Busch (fysioterapeut, arbejdsmiljøkonsulent)

Bogen indeholder en række aktive øvelser, der kan bruges af instruktører, procesledere, fysioterapeuter og andre, der vil ryste deltagerne i en gruppe sammen. Formålet kan også være at optimere indlæring, fællesskab, relationer og skabe glæde eller øget energi. Hver øvelse er kategoriseret efter formål f.eks. rytme, styrketræning, kognitiv udfordring m.m., så man hurtigt kan finde frem til de mest relevante. Bogen er let læselig og pædagogisk opbygget med billeder, og der er mulighed for at tilføje egne notater. ☒

Forlag: BoD – Books on Demand, København, Danmark/102 sider. Vejl.pris: 300 kr.



Shoulder rehabilitation - A practical Guide for the Clinician

Ann Cools

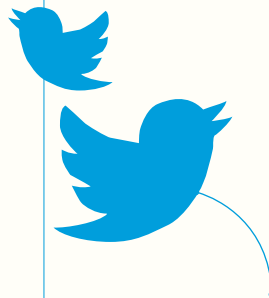
En praksisnær bog til fysioterapeuter, der arbejder med patienter med skulderproblematikker. I del 1 bliver den kliniske undersøgelse og generelle principper for skulderrehabilitering gennemgået. Del 2 beskriver behandlingstiltag for de mest almindelige skulderlidelser, f.eks. tendinopati, instabilitet og scapula dysfunktion. Del 3 har fokus på skulderproblematikker i forbindelse med sport, herunder rehabilitering, skadesforebyggelse og principper for tilbagevenden til sport. Bogen er på engelsk, indeholder eksempler på øvelser og er systematisk opbygget. ☒

Skrabis/352 sider
Vejl. pris: 65 Euro.



SANEL TELJIGOVIC

Lektor i fysioterapi på Professionshøjskolen Absalon. Ph.d.-studerende på Institut for Idræt og biomekanik ved SDU.



Twitter er en god måde at holde sig opdateret på

Hvilket medie er du optaget af lige nu?

Jeg er meget optaget af Twitter. Jeg følger nogle forskere, som laver lidt af det samme, som jeg gør, og en af dem, jeg følger, er Stuart Phillips, professor fra McMaster University i Canada, som ved en masse om styrketræning i relation til proteinindtag og alderdom. Hans indlæg er meget jordnære, og han forsøger at formidle aktuel forskning på en spiselig måde. Og så er han ikke bange for at debattere. Han udtrykker også, hvis han er uenig i noget. Der har for eksempel været lange debatter om, hvorvidt forøget proteinindtag er skadeligt eller ej, og der giver han sin mening til kende og underbygger den fagligt med forskning. Mange forskere er mere påpasselige, og så kan det godt være befriende med en, der tør tage stilling.

Hvorfor skal andre fysioterapeuter gå på Twitter?

Det er en god måde at holde sig opdateret på. Stuart Phillips forsøger at illustrere videnskab med gode postere og forsimplede modeller, så det bliver let at gå til. Men jeg synes, man skal være opmærksom på, at det godt kan være lidt ensidigt, når man følger forskere på Twitter, da man kun får deres udlægning. Men det er en lettilgængelig måde at få viden om, hvad der rører sig. ☒

Yndlingspassage

It works for you. But there's no data to show it works for most.

– Stuart Phillips på Twitter

TERAMED

Kendte ansigter - nye rammer

*I godt et år har vi fire været i gang med vores nye projekt.
Tag fat i din lokale produktkonsulent, så kommer vi gerne forbi
og fortæller hvad vi kan hjælpe dig med*

25%



Christina Just Henriksen

Produktkonsulent
og Fysioterapeut

cj@teramed.dk



And



Har du set vores Lagerudsalg?
Læs mere på teramed.dk, eller skriv til info@teramed.dk og få udsalget tilsendt

30%

10%

Teknisk service

Vi har allieret os med erfarne serviceteknikere, der har arbejdet i branchen i mange år. De kender derfor stort set alt det udstyr der er på markedet, og **vi servicerer det hele; ikke kun det der er købt hos os.** Ved at indgå en aftale om regelmæssig kontrol af jeres maskiner sikrer i den daglige drift og forlænger levetiden af jeres maskiner.

Kontakt os på tlf: **31 18 79 80** eller mail: info@teramed.dk, for et tilbud på en service aftale til din arbejdsplads.



Flemming Ekstrand

Servicetekniker



Thomas Pedersen

Servicetekniker

Har du fået nyt job – eller har du en mening, du gerne vil dele med dine kollegaer? Så skriv til redaktionen@fysio.dk
Du kan deltage i debatten på [fysio.dk](https://www.fysio.dk)



KAREN LANGVAD

Fysioterapeut
Direktør for Danske
Fysioterapeuter

Husk omsorgen, når du debatterer

Jeg har over længere tid fulgt debatten på Danske Fysioterapeuters medier og oplever, at vores debattone til tider er meget hård. Det er ikke kun hos os – det er desværre et generelt problem både i Danmark og internationalt. I forbindelse med den seneste X Factor råbte studievært Lise Rønne vagt i gevær på grund af den meget hårde tone på de digitale medier. Samtidig bad hun danskerne om at tænke sig om, når de skriver til og om deltagerne i konkurrencen. Flere andre medier er ude i samme ærinde.

Jeg vil hermed tage opfordringerne med ind i Danske Fysioterapeuter. Danske Fysioterapeuter er det samlende fællesskab for fysioterapeuter – alle fysioterapeuter. Det er professionens styrke, at vi er sammen, uanset hvad vi beskæftiger os med og hvilke interesser og vinkler på faget og professionen, vi har. Sammen kan vi tage ansvar for hinanden og for, at vores profession og fag udvikler sig i den retning, vi ønsker.

Vi kan se forskelligt på tingene og være uenige. Men er det et problem? Det synes jeg ikke. Vi har i Danmark en grundlovsfæstet ret til at være uenige, samles og debatterer med hinanden, fordi vi hylder den enkeltes ret til at ytre sig. Vi tror grundlæggende på, at vi sammen kan finde de bedste og mest holdbare løsninger.

I Danske Fysioterapeuter skal vi have masser af gode debatter, hvor vi er skarpe på holdninger og udfordrer, inspirerer og flytter hinanden. Vi behøver ikke nødvendigvis at blive enige, men

gerne klogere og med en oplevelse af at have bidraget til oplysning og måske selv at have lært noget undervejs. Men det skal foregå på en ordentlig måde.

Min opfordring handler ikke om at være tandløs, konsensusøgende, udglattende eller politisk korrekt. Det handler om, at vi i vores debatter holder fokus på bolden og undlader personlige angreb. Alle skal have lyst til at tage del i debatten hos os. Sådant er det desværre ikke i dag. Jeg har oplevet medlemmer med spændende vinkler på vores fag takke nej til at dele disse på vores medier af skræk for, hvad man kan blive mødt med af personangreb. Sådant skal det ikke være hos os. Man skal trygt kunne give sit besyv med og gøre brug af sin demokratiske ret til at ytre sig uden risiko for udskamning, nedsættende ord, trusler og andet.

Jeg kommer derfor med en kæmpe opfordring til, at vi alle tænker os om, inden vi sætter os til tastene og trykker på 'send'. Vi er fysioterapeuter, vi er vant til at tale med mennesker, vi lever af det. Omsorg er en af vores kernekompetencer. Tag denne gode kompetence med ind i debatterne. Jeg har en regel for mig selv, når jeg modtager mails og andet, som jeg kan mærke trigger mig: Jeg rejser mig og trækker vejret og går en lille tur, før jeg svarer. Evt. sover jeg på det. For så når jeg lige at tænke mig om. Det virker for mig. ☒

Nyt om navne



KARINA KJÆRGAARD LAURIDSEN har modtaget Demensprisen 2021 for sin særlige indsats med mennesker med demens. Prisen blev uddelt af social- og ældreminister Astrid Krag. Karina Lauridsen er fysioterapeut og demenskoordinator og arbejder i akutmodtagelsen på Sydvestjysk Sygehus.



PETER MAINDAL er ny formand for bestyrelsen i Danish Care. Brancheorganisationen repræsenterer 120 virksomheder, der leverer ydelser til sundheds- og ældreplejen.



INGER MECHLENBURG, professor, Aarhus Universitet, og samarbejdspartner har modtaget en bevilling på 1,9 mio. kroner fra Danmarks Frie Forskningsfond. Inger Mechlenburg skal stå i spidsen for et forskningsprojekt, der sammenligner neuromuskulær træning med progressiv styrketræning til patienter med hofteartrose.



Hos Abilica tilbyder vi unikke produkter og løsninger til trænings- og genoptræningsmiljøer i Danmark, Grønland samt på Færøerne. Vores mange års erfaring med salg og leasing til både offentlige og private fysioterapier er din sikkerhed for en optimal sparring og løsning.

KEISER

FUNCTIONAL TRAINER

En station, utallige muligheder. Et 'must have tool' til alle fysioterapier. Luftmodstand og værdifuld feedback.

VEJL. PRIS FRA 45.752,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 860,-**
ekskl. moms



HEX HÅNDVÆGTE 1-10 KG. M. STATIV

Overbevisende kvalitet og i HEX form, så de også er praktiske til gulvøvelser.

KAMPAGNEPRIS KUN 3.196,-
ekskl. moms

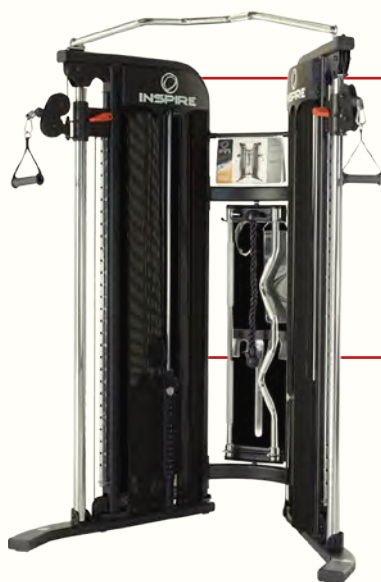


LØBEBÅND CT900 LED

Imponerende og kraftig kvalitet med en 5 HK AC-motor og en egenvægt på 215 kg.

VEJL. PRIS 39.996,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 755,-**
ekskl. moms



INSPIRE FUNCTIONAL TRAINER FT1

En rigtig bestseller. Suveræn pladsudnyttelse og masser af træningsmuligheder.

KAMPAGNEPRIS KUN 15.120,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 285,-**
ekskl. moms

KEISER

CYKEL M31

Lydsvag i brug, lækker tråd og watt valid modstand. Ergonomen tillader brugere fra 148-223 cm.

VEJL. PRIS 15.196,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 288,-**
ekskl. moms



SPIRIT BENPRES

Fornem ergonomi og funktionalitet, let indstigning og en stor presplade er populære features. Vægtmagasin på 140 kg.

VEJL. PRIS 23.996,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 455,-**
ekskl. moms



* LEASINGPRISEN

pr. md. ekskl. moms er ved indgåelse af en leasingaftale løbende over 60 mdr. En leasingaftale kræver CVR nummer samt kreditgodkendelse af vores leasingpartner, DLL. Der tages forbehold for udsolgte varer, prisændringer og evt. trykfejl.



MALIK SKIFTE-WASSINI

B2B Salg & Rådgivning

Sjælland
Tlf. 91 89 92 79

malik@abilicaonline.dk



MADS CHRISTENSEN

B2B Salg & Rådgivning

Jylland/Fyn
Tlf. 93 63 38 90

mads@abilicaonline.dk

Tema

Sygehusansat under covid-19

Hvordan har det været at arbejde på sygehus i pandemiens første år? Danske Fysioterapeuter har spurgt medlemmerne om deres arbejdsvilkår og udfordringer i en ny medlemsundersøgelse. Du kan møde flere af dem her, lige fra den palliative fysioterapeut, der måtte aflyse sine patienter, til terapeuterne på Rigshospitalet, som stadig mangler at få løntillæg for arbejdsindsatsen.

Side 16-29 ▶



NY MEDLEMSUNDERSØGELSE:

VI SAVNER ANERKENDELSE FOR VORES INDSATS

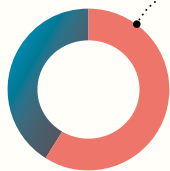
Mange fysioterapeuter, der er ansat på landets sygehuse, har **SAVNET OPBAKNING FRA DANSKE FYSIOTERAPEUTER** under det seneste års covid-19-epidemi.

Keywords ARBEJDSMILJØ FAGFORENING SYGEHUSE OFFENTLIGT ANSATTE

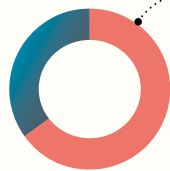
FRUSTRATIONERNE FÅR frit løb hos mange af de 683 fysioterapeuter, der har svaret på spørgsmål og skrevet kommentarer i den medlemsundersøgelse, som Danske Fysioterapeuter i februar sendte ud til ansatte fysioterapeuter i regionerne. Svarene viser, at hverdagen under covid-19 har været præget af stort arbejdspress og usikkerhed omkring egen og andres sikkerhed. Dertil kommer utilfredshed over,

at fysioterapeuter har arbejdet side om side med sygeplejersker eller sasuassistenter, der fik op til 3.000 kroner i tillæg, mens fysioterapeuten i mange tilfælde intet fik.

Formålet med undersøgelsen var at afdække de sygehusansatte fysioterapeuters vilkår og udfordringer under covid-19. Et spørgeskema blev sendt bredt ud til godt 1900 fysioterapeuter med vidt forskellige funktioner i regionerne – fra arbejdsmiljø, ph.d.-studier til nærkontakt



59 procent af fysioterapeuterne svarede, at de fik mere travlt, når smittetrykket steg.



65 procent var uenige i påstanden om, at arbejdsmiljøet var bedre sammenlignet med året forinden.

med covidpatienter. Cirka en tredjedel af de adspurgte svarede helt eller delvist på spørgsmålene.

Stor indsats og nye arbejdsopgaver

Undersøgelsen viser bred enighed blandt fysioterapeuterne på sygehusene om, at de har gjort en forskel under de to covid-19-bølger. Hele 82 procent er enige i påstanden om, at fysioterapeuterne har gjort en særlig indsats. Lige så mange har svaret, at de har kunnet gøre brug af deres fysioterapeutiske kompetencer i behandlingen af covidpatienter. Men det har ikke været uden omkostninger. Undersøgelsen blev sendt ud i februar, mens der stadig var kog i smittetrykket og gang i forudsigelser om et stigende antal indlæggelser i løbet af de følgende måneder. 59 procent af fysioterapeuterne svarede, at de fik mere travlt, når smittetrykket steg, og hele 65 procent var uenige i påstanden om, at arbejdsmiljøet var bedre sammenlignet med året forinden.

Fysioterapeuternes daglige gøremål ændrede sig under covid-19. Over halvdelen af de adspurgte fortæller, at deres normale opgaver blev nedprioriteret – mange har fået nye arbejdsopgaver. Mange nævner hygiejne- og rengøringsopgaver, andre har varetaget plejeopgaver eller har fungeret som 'runnere' for plejepersonalet. Fysioterapeuterne beskriver også CPAP-behandling blandt de nye opgaver. Nogle beskriver, hvordan de er blevet flyttet til et covid-19-afsnit, selv om de ikke har synderlig erfaring med respirationsterapi.

Kolleger skulle læres op

Der var dermed stor forskel på, hvor stor viden og erfaring de enkelte fysioterapeuter, der blev sat ind på covid-afsnitene, havde med for eksempel respirationsterapi. På Rigshospitalet blev fysioterapeuter hentet ind fra ambulatorier og andre afdelinger, hvor respirationsterapi ikke hører til hverdagens opgaver. Det be-

mærkede Mette Brøkner, der til daglig arbejder i intensivområdet på Rigshospitalet og er specialeansvarlig fysioterapeut for intensivterapi.

"Lægerne forventede, at vi som fysioterapeuter kunne påtage os ansvaret for at udføre den respiratoriske behandling, men vi havde jo vidt forskellige kompetenceniveauer. Jeg kunne godt selv håndtere det, men jeg havde kolleger, der skulle læres op i forhold til de respiratoriske svære covidpatienter. Derfor opstod spørgsmålet: Hvornår er man klar til at stå på egne ben, når man skal håndtere en meget dårlig covidpatient? Læringskurven var stejl – selv for erfarne fysioterapeuter med kendskab til respirationsterapi," siger Mette Brøkner.

Hendes kollega Ida Vogth Frøsig Hansen var en af dem, der i mindre omfang havde erfaring med respirationsterapi fra sit arbejde på ortopædkirurgisk afdeling på Rigshospitalet.

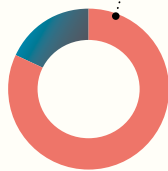
"Jeg var absolut ikke blandt de mindst erfarne, men alligevel måtte jeg især i begyndelsen bruge Mette som en fast støtte og mentor," siger hun.

Fik ikke samme tillæg

De to fysioterapeuter fra Rigshospitalet oplever ikke, at de har fået tilstrækkelig anerkendelse og opbakning for deres indsats, og de adresserer deres frustration til Danske Fysioterapeuter.

"Vi knoklede og påtog os opgaver, som vi ikke var vant til, og samtidig arbejdede vi iført ubehagelige værnemidler, som betød, at vi gik hjem med hovedpine hver dag og i øvrigt udsatte os for lige så høj helbredsrisiko, som de læger og sygeplejersker, som man hørte så meget om i medierne. Men alligevel indgik vi ikke i beredskabet i Region H og fik ikke samme tillæg, som sygeplejersker og sosuassistenter fik. Det kunne Danske Fysioterapeuter godt have kæmpet mere for," siger Ida Vogth Frøsig Hansen.

Set på landsplan var der stor forskel på, hvordan fysioterapeuter blev belønnet for



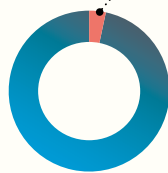
82 procent er enige i påstanden om, at fysioterapeuterne har gjort en særlig indsats, og lige så mange har svaret, at de har kunnet gøre brug af deres fysioterapeutiske kompetencer i behandlingen af covid-patienter.



Der har igennem flere måneder været forhandlinger i gang om tillæg bag lukkede døre hos ledelsen, men vi har endnu ingen tillæg fået.

METTE BRØKNER
Rigshospitalet

76 hospitalsansatte fysioterapeuter var blevet smittet med covid-19



svarende til **3,5 procent**. Smittetallet var dermed næsten lige så højt som for den hårdest ramte faggruppe på hospitalerne, sygeplejerskerne, med **3,6 procent**.

STATENS SERUM INSTITUT, NOVEMBER 2020.



Ledende terapeut Gitte Johansen og fysioterapeuter fra Akutteamet på Regionshospitalet Viborg blev overset, da der blev uddelt økonomisk tillæg.
Foto: Jesper Voldgaard

deres covid-19-indsats. I Region Hovedstaden, som Ida Vogth Frøsig Hansen og Mette Brøknær hører under, var der ingen regionale aftaler. Her var det op til de enkelte tillidsrepræsentanter at forhandle aftaler på plads med ledelserne.

“Der har igennem flere måneder været forhandlinger i gang om tillæg bag lukkede døre hos ledelsen, men vi har endnu ingen tillæg fået,” siger Mette Brøknær.

Det har til gengæld deres kolleger i sygeplejerske- eller sosu-uniform, der fik 3.000 kroner om måneden med begrundelsen, at de skulle udvise stor fleksibilitet, tage imod de

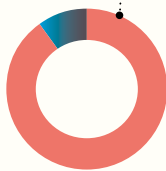
kolleger, der skulle hjælpe på covidafsnittene og give dem oplæring og supervision.

Mette Brøknær og Ida Vogth Frøsig Hansen synes selv, deres indsats matchede de krav, der blev stillet til sygeplejersker og sosuassistenter. Flere fysioterapeuter kommenterer ligeledes i medlemsundersøgelsen, at de er stærkt utilfredse med fordelingen af tillæg.

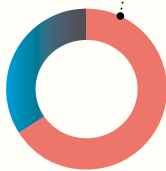
Forskel på fysioterapeuter

Ud over at fysioterapeuterne føler, at de føler, at de er blevet tilsidesat i forhold til plejepersonalet, er der også forskel på honoreringen af de fysioterapeuter, der til daglig har knoklet med

90 procent af respondenterne er især bekymrede for at smitte pårørende,



mens 66 procent er bange for at smitte patienterne. Der er dog relativt lav svarprocent til spørgsmålene omkring smitte.



covidpatienterne og de fysioterapeuter, der var udset til at stå i beredskab, hvis epidemien skulle udvikle sig i negativ retning. Pudsigt nok var det sidstnævnte, der blev honoreret, selv om de ikke nødvendigvis kom i nærheden af covidpatienterne.

På Regionshospitalet Viborg er fysioterapeuterne organiseret under tre afdelinger: Ortopædkirurgisk, neurologisk og akutafdelingen. Da covid-19 var en realitet i marts 2020, blev det naturligt fysioterapeuterne på akutafdelingen, der fik opgaven med covid-patienter, da akutafdelingens terapeuter i forvejen dækker de medicinske afdelinger.

“Det var en turbulent tid, hvor både fysio- og ergoterapeuter sprang på nye opgaver med krum hals og for eksempel passede podestationen, ordnede værnemidler, sendte covid-prøver og gik til hånd på isolationsafsnittet,” siger ledende terapeut Gitte Johansen.

På grund af organiseringen af terapeuterne på Regionshospitalet Viborg har der været forskel på, hvilke opgaver terapeuterne er blevet bedt om at varetage, og der har været forskellige vilkår i de tre ovennævnte afdelinger.

“Det skabte en del konflikt, at nogle kunne afspadserer, mens andre måtte tage ekstra arbejde,” siger Gitte Johansen.

Uligheden blev endnu mere tydelig, da det viste sig, at de fysioterapeuter, der blev udpeget til beredskabet i tilfælde af en udvikling i epidemien, fik 3.000 kroner per måned i tillæg blot for at stå til rådighed, mens fysioterapeuterne i akutafdelingen ingenting fik.

“Det gav nogle kollegiale gnidninger, som vi slet ikke er vant til, og jeg har været nødt til at understrege, at det ikke nytter noget, at de enkelte fysioterapeuter kigger skævt til hinanden, for det er jo noget, der er besluttet ovenfra. Men det er klart, at fysioterapeuterne i akutafdelingen føler sig overset,” forklarer Gitte Johansen og tilføjer, at det nu endelig er forhandlet på plads, at nogle af fysioterapeuterne i akutafdelingen vil få et tillæg i

løbet af 2021. Men det bliver et mindre beløb sammenlignet med det beløb, fysioterapeuter i beredskabet får.

Vi skulle selv tage kontakt

Gitte Johansen kunne godt tænke sig, at Danske Fysioterapeuter var kommet på banen af sig selv og havde vist interesse for ulighederne.

“Tillidsrepræsentanten skulle selv henvende sig til Danske Fysioterapeuter for at høre, om der ikke kunne sættes gang i nogle forhandlinger, og følelsen her i huset er, at fysioterapeuternes egen fagforening ikke har kæmpet for sagen,” siger Gitte Johansen. Terapeuterne har oplevet, at fagforeningen har været afventende og ikke opsøgende nok.

“En fagforening skal klæde tillidsrepræsentanterne på, men i denne situation har oplevelsen været, at fagforeningen har spurgt tillidsrepræsentanterne om, hvor langt de er nået. Hvis kontingentet skal have sin berettigelse, så burde Danske Fysioterapeuter have taget teten i stedet for at lade bolden ligge hos tillidsrepræsentanterne,” siger Gitte Johansen.

Missede momentum

Mette Brøkner og Ida Vogth Frøsig Hansen fra Rigshospitalet mener ikke, at Danske Fysioterapeuter udnyttede det momentum, som fysioterapeuternes faglighed fik, da det viste sig, at respirationsterapi og mobilisering var et af de relativt få behandlingsværktøjer, der virkede for covidpatienterne.

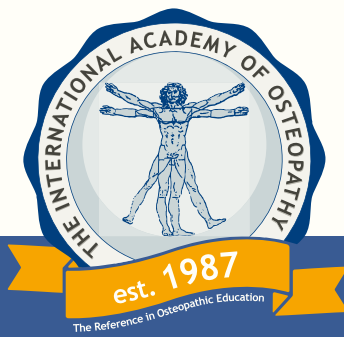
“Flere eksperter fremhævede, at respirationsterapien og fysioterapien var opskriften, og det ærgrer mig helt vildt, at vores formand ikke gik ud og støttede udsagnet for eksempel med en erklæring om, hvor dejligt det er, at andre får øjnene op for, hvad fysioterapi også kan bruges til. Det kan godt være, at det ikke havde skaffet 30 nye fysioterapeuter på hospitalet, men det havde været en god anledning til at understrege, hvad vi kan,” siger Ida Vogth Frøsig Hansen. ☒

Om undersøgelsen

Danske Fysioterapeuter udsendte et spørgeskema til 1900 fysioterapeuter på sygehusene i februar 2021. Formålet var at af-dække de sygehusansatte fysioterapeuters vilkår og udfordringer under covid-19. Cirka en tredjedel svarede helt eller delvist på spørgsmålene.



Læs svaret på kritikken fra formand Tina Lambrecht på side 23



Course in
Copenhagen

Become

Master of Science in Osteopathy

D.O. Diploma, ISO 9001 Quality Assurance



- All teachers are academically trained
- Exclusive integrative program, paper and electronic scripts
- The training can be followed at your own pace

- Including personal guidance
- Recognition professional organization

Learn more at
www.osteopathy.eu/en

The International Academy of Osteopathy
in co-operation with Buckinghamshire New University
Bollebergen 2B-15, 9052 Ghent, Belgium

Telephone: +32 (0) 9 233 04 03
Email: info@osteopathy.eu





Vi skal afgjort lære af forløbet

Tina Lambrecht, formand for Danske Fysioterapeuter,
VIL SKRUE OP FOR KOMMUNIKATIONEN MED MEDLEMMERNE,
 uanset om der er pandemi eller ej.
 Her er hendes svar på kritikken.

FYSIOTERAPEUTERNE PÅ mange hospitaler havde urimeligt travlt i starten af året. Det siger formand for Danske Fysioterapeuter, Tina Lambrecht, som har fået forelagt kritikken fra medlemmerne i undersøgelsen af de sygehusansattes arbejdsvilkår under covid-19.

“Nogle steder var det jo nærmest et sundhedsvæsen i undtagelsestilstand, så jeg er desværre ikke overrasket over, at undersøgelsen viser stærke reaktioner. Samtidig ved vi, at situationen er håndteret meget forskelligt i de enkelte kommuner og regioner, så det er klart, at oplevelserne er blandede,” siger hun og fortsætter:

“Det gør ondt at høre, at der er fysioterapeuter, der har følt sig så alene i en svær situation. Ingen skal stå alene, når det brænder på. Derfor skal vi afgjort også se på, hvad vi kan lære af udfordringerne under corona, så vi kan støtte bedre op om hinanden.”

Lokale forhandlinger

Tina Lambrecht peger på, at undersøgelsen var et øjebliksbillede og der heldigvis er sket meget siden med blandt andet tillæg, som man mange steder har fået efterfølgende.

“Jeg siger ikke, at vi har fået løn som for tjent. Men der er dog rettet op på skævhederne i forhold til andre faggrupper de fleste steder.”

I forhold til den del af kritikken, der handler om, at man ikke – ligesom for eksempel

Dansk Sygeplejeråd – lavede samlede aftaler, så forklarer Tina Lambrecht, at det primært skyldes, at der er en tradition i Danske Fysioterapeuter for, at tillidsrepræsentanterne forhandler aftaler lokalt.

“Vi har en dygtig skare af tillidsrepræsentanter, men det er klart, at hele situationen omkring covid-19 har været en stor udfordring. Vi har understøttet og hjulpet de tillidsrepræsentanter, vi har haft kontakt med under forløbet, men det fjerner jo ikke oplevelsen af, at situationen har været overvældende og meget hård,” siger hun.

Pandemien har også skabt øget arbejdspress hos sekretariatet i Danske Fysioterapeuter, hvor antallet af henvendelser fra medlemmerne har været langt højere end normalt.

“Vi skal afgjort lære af forløbet, men det hører også med til historien, at der har været rigtig travlt i vores rådgivning og i øvrigt, fordi alle fysioterapeuter er blevet berørt af corona på forskellig måde. Så vores system har også været udfordret,” siger Tina Lambrecht.

Lære af det

Tina Lambrecht mener, at covid-19 har givet Danske Fysioterapeuter nye erfaringer med, hvordan man kan kommunikere bedre med medlemmerne.

“Der er helt klart nogle knapper og håndtag, vi vil skrue på for at skabe en bedre kommunikation fremover. Vi kommer til at have flere webinarer og regelmæssige møder på Teams for at kunne være tættere på medlemmerne, uanset om der er pandemi eller ej,” siger hun.





Jeg lærte at beskytte mig selv

Gennem god sparring med kollegerne lærte Amalie Zoëga Nielsen **AT TAKLE DE STÆRKE INDTRYK**, som fulgte med at behandle alvorligt syge covidpatienter.

AMALIE ZOEGA Niensens første vagt på covidafsnittet på Hvidovre Hospital var en nattevagt. Hun var eneste fysioterapeut på afdelingen, og hun husker især en patient, som var så dårlig, at sygeplejerskerne og lægerne havde opgivet at redde ham og nu blot sørgede for at holde ham smertedækket.

“Jeg blev meget rørt over at se ham ligge helt alene på stuen, og jeg spekulerede på, om hans søn ville nå at komme, inden han døde. Det var overvældende at se, hvordan han kæmpede for at få luft. Så jeg måtte forlade stuen og lade en sygeplejerske tage over,” fortæller Amalie Zoëga Nielsen.

Oplevelserne på de første vagter på covidafsnittet fulgte hende med hjem fra arbejde.

“Jeg kunne ikke lade være med at tænke over, hvis det var min egen familie, der havde

ligget på stuen eller skulle igennem det forløb,” fortæller Amalie Zoëga Nielsen, der efterhånden blev bedre til at takle de stærke påvirkninger fra patienter, der kæmpede for livet.

“Jeg blev bedre til at sætte en mur op og lære at beskytte mig selv – og det skal ikke forstås sådan, at jeg lagde al empati til side. Men i stedet for at involvere mig personligt, lærte jeg at være mere professionel og fokusere på min rolle som en fagperson, der skulle hjælpe patienterne,” siger Amalie Zoëga Nielsen, der er 26 år og kun havde været i sit første job som fysioterapeut i godt et år, da covidepidemien brød løs.

Patienter kom tæt på

Hun var imidlertid ikke den eneste, der blev berørt af pludselig at skulle arbejde med alvorligt og akut syge patienter, men fysioterapeuterne blev i anden bølge gode til at sparre med hinanden om deres oplevelser på de faste, ugentlige møder. Desuden kunne de i overlappet mellem vagterne nå at vende, hvis en patient ‘var kommet ind under huden.’

“Vi kunne bekræfte hinanden i, at vi ikke kunne gøre mere, end vi gjorde, og det var rart at mærke, at jeg ikke stod alene med mine følelser. Andre havde det også svært,” siger Amalie Zoëga Nielsen.

Arbejdet på covidafsnittet adskilte sig en del fra de rutiner, hun var vant til. Normalt opsøgte hun patienterne og trænede dem, hvorefter hun gik videre til næste opgave.

“Det var overvældende og lidt surrealistisk, at jeg som fysioterapeut pludselig var med til at redde liv. I begyndelsen var de kontinuerlige CPAP-behandlinger jo en af de få ting, der var med til at holde patienterne i live.”

Mens første covidbølge var præget af usikkerheden omkring håndtering af en ny virus-sygdom, var Amalie Zoëga Nielsen og hendes kolleger mere velforberejdede, da anden bølge meldte sin ankomst i december 2020. Men den gav til gengæld nye udfordringer.

“Jeg oplevede, at vi havde mange flere rigtig dårlige patienter på samme tid, og når vi havde fire-fem akut dårlige patienter ud af samlet 10-15 patienter på afdelingen, var vi nødt til at prioritere, hvem vi skulle ind til først. Vi kunne ikke være på alle stuer på samme tid. Det var en vanskelig udfordring.”

Behandlingen af covidpatienter er stadig en del af fysioterapeuternes hverdag, men siden februar er de fleste vendt tilbage til deres normale vagtskema efter næsten et år med natte- og aftenvagter og helt nye opgaver. Hverdagen er dog ikke den samme. Fysioterapeuterne behandler fortsat covid-19-patienter, om end de er blevet færre.

“Omstændighederne omkring covid-19 har skabt et utrolig godt samarbejde mellem faggrupperne, og jeg oplever, at de andre faggrupper er blevet meget mere opmærksomme på, hvad vi fysioterapeuter kan, og hvor afhængige de har været af vores indsats. Det er fedt,” siger Amalie Zoëga Nielsen. ☺





Præst og psykologer kom i spil

Jacob Holmehave-Brandt fik gennem **SAMTALER MED PRÆSTEN** klarhed for, hvor svært det kan være at arbejde med dødeligt syge patienter.

DE FLESTE fysioterapeuter er ikke vant til at skulle give behandling til patienter, der svæver mellem liv og død. Derfor allierede Hvidovre Hospital sig med både psykologer, stresscoach og hospitalspræst, så fysioterapeuterne kunne stå bedre rustet til at håndtere de følelsesmæssigt vanskelige situationer, de pludselig blev kastet ud i, da pandemien for alvor satte ind.

“Vi havde hørt, at det palliative team ofte fik hjælp af hospitalspræsten til at håndtere de svære følelsesbelastede situationer, og hun indvilgede også i at bistå os med gruppesæancer for tre til seks fysioterapeuter ad gangen,” fortæller fysioterapeut og arbejdsmiljørepræsentant

Jacob Holmehave-Brandt, der selv deltog i to gruppesamtaler med præsten.

I det daglige arbejder han med genoptræning af patienter, der har fået foretaget indgreb i skulder, hofte eller knæ i dagkirurgisk

afdeling. Derfor var det noget af en omvæltning pludselig at skulle arbejde primært med mobilisering og kontinuerlig CPAP til akut syge covidpatienter.

“Da jeg gik på fysioterapeutuddannelsen, havde jeg ikke i min vildeste fantasi forestillet mig, at jeg skulle arbejde med en behandlingsform, der kunne være den afgørende forskel på liv og død for patienterne, men med covid-19 blev det helt tydeligt for mig, at jeg er ansat på et akuthospital,” siger Jacob Holmehave-Brandt.

Så hinanden i øjnene

Gennem samtalerne hos præsten fik han og kollegerne set hinanden i øjnene og indså, at de alle oplevede usikkerhed og kom ud i vanskelige dilemmaer.

“Jeg fik blandt andet vished for, at det er i orden at sige til en patient, at CPAP kan opleves som en ubehagelig behandling med en maske spændt fast på ansigtet de fleste af døgnets timer, men at patienten risikerer at blive sendt på intensiv, hvis ikke behandlingen sættes i værk. Gennem samtalerne med præsten lærte jeg, at det er i orden at sige til

patienten, at der er en risiko for at dø, hvis patienten er skeptisk over for behandlingen,” siger Jacob Holmehave-Brandt.

Sammen med tillidsrepræsentanter og ledelse gjorde Jacob Holmehave-Brandt, i kraft af sit hverv som arbejdsmiljørepræsentant, en stor indsats for at få fysioterapeuterne til at komme ud af busken og henvende sig, hvis de kom ud i svære situationer.

En stresscoach blev koblet på, og Falck Healthcare tilbød psykologsamtaler. Desuden gennemførte eksterne konsulenter en række interviews med fysioterapeuter og andet plejepersonale. Beretningerne blev skrevet sammen til en række artikler, hvor deltagerne i anonymiseret form formidlede beretninger fra frontlinjen, som andre kunne spejle deres egne oplevelser i.

Som arbejdsmiljørepræsentant havde Jacob Holmehave-Brandt også travlt med at behandle de arbejdsskadesager, som opstod i forbindelse med covid-19. Cirka en tredjedel af de 60 medarbejdere ‘på gulvet’ i Fysio- og Ergoterapeutisk Afdeling på Hvidovre Hospital blev smittet.

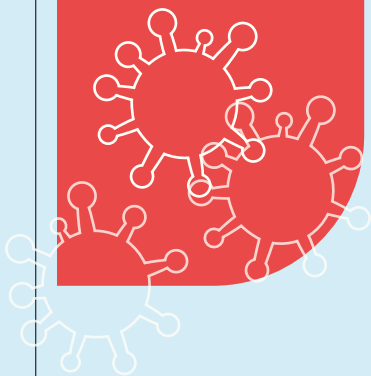
“Vi bevæger os på tværs af afdelinger og er derfor mere eksponerede for smitte end andre faggrupper,” siger han.

Hverdag med covid

I takt med at smittetrykket er faldet, er de fleste fysioterapeuter vendt tilbage til den normale vagtplan, men enkelte fysioterapeuter passer stadig covidpatienter.

“Det har fyldt en del for den gruppe, der stadig tilser covidpatienter, at de har kunnet se deres kolleger komme tilbage i normalt vagtskema med arbejdstider fra 8 til 15.30, mens de selv er bundet fast til covid-regimet. På den anden side er vi alle ved at indse, at vi løbende kommer til at have covidpatienter de næste mange år. Heldigvis er vi blevet gode til at håndtere de udfordringer, som covid-19 bød os,” siger Jacob Holmehave-Brandt. ☒





Terminale patienter måtte undvære hjemmebesøg

Selv om Karin Boel ikke arbejdede direkte med covidpatienter, fik **PANDEMIEN STOR INDFLYDELSE** på hendes arbejdsdag.

TRÆLS' ER et af de ord, Karin Boel bruger mest, når hun skal beskrive påvirkningen fra covid-19. 'Usikkerhed' er det næste ord på listen.

Hun er fysioterapeut og arbejder især med palliation i Fysioterapien på Aalborg Universitetshospitals afdeling i Thisted, hvor hun både giver behandling til patienter, der er indlagt og til ambulante patienter. Desuden kører hun ud til patienter, der ikke har mulighed for at komme ind på hospitalet til ambulant behandling.

Da første covidbølge rullede ind over landet, blev hjemmebesøgene annulleret.

"Det betød, at der potentielt var personer, som ikke fik den fornødne behandling, og da der er tale om svært syge mennesker, var det

selvsagt rigtig træls. Der var desværre ikke andet at gøre end at acceptere retningslinjerne, men det var med en dårlig mavefornemmelse, fordi jeg vidste, at der var patienter, der led, fordi vi ikke kunne komme ud til dem," siger Karin Boel.

Meldingen fra patienterne var, at de af bekymring for at blive smittet med covid-19 holdt sig isolerede og prioriterede, hvem de ville se. Da der er tale om terminale patienter, er langt de fleste af dem i dag døde.

Hvad angår usikkerheden, oplevede hun den mest som uvished om, hvad pandemien ville medføre.

"Vi fik allesammen især i begyndelsen manet covid-19 op som den stor stygge fjende, og vi vidste ikke, hvilket ben vi skulle stå på. Det

ben vi stod på i dag, skulle vi måske ikke stå på i morgen. Vi var varslet til at skulle indgå på andre afdelinger, hvis det blev nødvendigt, og der var mange skiftende retningslinjer at forholde sig til hele tiden. Jeg var usædvanligt træt i hovedet, når jeg gik hjem fra arbejde.”

Karin Boel og hendes kolleger undgik at blive sendt til covidafsnittene i Aalborg og Farsø. Tværtimod var der kolleger, der blev sendt hjem, fordi enkelte afsnit blev lukket ned.

Umenneskelige valg

Men selv om hun ikke har haft direkte berøring med covidpatienter, har pandemien alligevel haft indflydelse på hendes palliative opgaver.

“Jeg havde meget ondt af de indlagte patienter, der måtte leve med, at de kun i begrænset omfang kunne få besøg af deres pårørende. Det var umenneskeligt for en dødeligt syg patient at skulle vælge, hvem af sine fire børn, man ønskede at få besøg af, fordi restriktionerne foreskrev, at der kun måtte være to besøgende ad gangen. Jeg tænkte ofte på, hvordan jeg selv ville have haft det, hvis jeg stod i den situation,” siger Karin Boel.

I den knapt så alvorlige ende af skalaen har hun som alle andre stiftet bekendtskab med det strenge hygiejneregime, som har stjålet kostbar arbejdstid, og som hun håber snart er fortid.

“Jeg har aldrig tidligere tænkt på at spritte trappegelænderet af – det har været noget, som serviceassistenterne klarede en gang om dagen, men det er blevet en rutine ligesom afspritningen af dørhåndtag og stolene i venteværelset. Jeg håber, pandemien snart letter, så kan slække på det,” siger Karin Boel. ☒



Læs om Michael Godsvig Lindvig fra Regionshospitalet i Herning på fysio.dk/michaelgodsvig



Skydeidræt til børn med ADHD rammer plet

Vi har interviewet



**ANNEGRETE
MÅNSSON**

×

Fysioterapeut, ph.d.,
projektleder i DGI
Nordjylland.
Ekstern lektor, Institut for
Psykologi, SDU.

Siden 1990-erne har skytteforeninger tilbudt skydetræning til børn med ADHD. Nu har ph.d. og fysioterapeut Annegrete Månsson dokumenteret den positive effekt: **SKYDNING GIVER BØRNE NE RO, GROUNDING OG KROPSBEVIDSTHED**. Og så får de trænet deres koncentration.

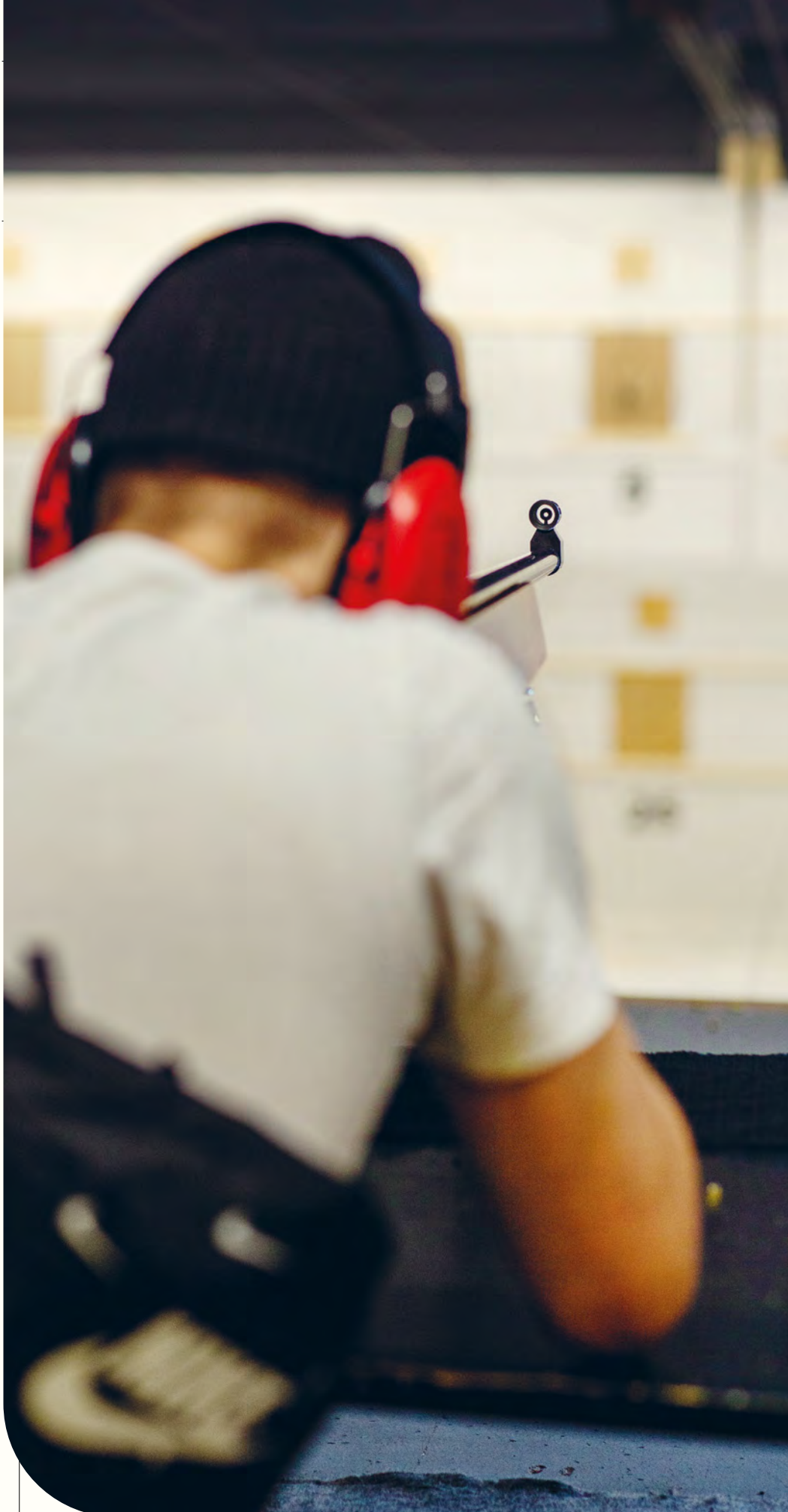
“EG ER blevet bedre til at koncentrere mig og fokusere på én ting ad gangen.”
Sådan lød det typiske svar fra de børn med ADHD, der blev spurgt om deres oplevelser med at gå til skydning i lokale skytteforeninger i skoleåret 2016/17.
Børnenes udsagn indgår som en del af fysioterapeut Annegrete Månssons ph.d., der indeholder et kvantitativt studie blandt 128 børn mellem 10 og 14 år med ADHD-diagnose, hvoraf halvdelen gik til skydetræning en gang om ugen i skoletiden, mens den anden halvdel udgjorde en kontrolgruppe. Ph.d.-en omfattede også en kvalitativ del, hvor forældre, børn, skolepersonale og skytteinstruktører blev interviewet.

“Hovedfundene er, at børnene får trænet koncentration og oplever ro i kroppen, når de går til skydning. Derudover synes børnene som oftest, at det er sjovt, og de er motiverede for at deltage,” siger Annegrete Månsson, der ikke er overrasket over resultatet. Danske børn med ADHD eller ADHD-lignende symptomer har nemlig haft stort udbytte af at gå til skydning i skytteforeninger rundt om i Danmark siden 1990-erne.

“Forskellen er, at vi nu har undersøgt indsatsen systematisk og har bedre belæg for at sige, at skydeidrætten har en positiv virkning på børnene,” siger Annegrete Månsson.

Udsagnene fra børnene bekræfter desuden, at det ikke kun er, mens de er til træning i foreningerne, at effekten kan mærkes.

“Skydetræningens teknikker med brug af det dybe åndedræt, grounding, kropsbevidsthedstræning og fokusering indlejres over tid i børnene som en kropsforankret læring, som



Om projektet

64 børn gik til riffelskydning

128 børn i alderen 10-14 år fordelt på 17 skoler deltog i ph.d.-projektet, som kørte fra 2016-2020. 64 børn gik til riffelskydning (interventionsgruppen) og 64 var i kontrolgruppe (ingen intervention).

Børnene havde enten en ADHD-diagnose eller udtalte symptomer på uopmærksomhed, hyperaktivitet og/eller impulsivitet.

Formålet var at undersøge, hvilken betydning skydeidræt har på ADHD-kernesymptomer, sekundære symptomer (emotionelle, sociale og adfærdsmæssige vanskeligheder) samt trivsel og livskvalitet hos børn med ADHD eller med lignende symptomer.



Læs om projektet på kortlink.dk/2bp29

Stort udbud
af skydning

Der
findes
knap

800 idrætsforeninger i
Danmark, der tilbyder
skydning, med samlet

48.000 medlemmer.
Læs mere på
dgi.dk/fokus



Skydetræning for børn med ADHD foregår med salonrifler og patroner. Børnene bruger høreværn og er i tæt kontakt med en voksen skydetræner. Her er det Aksel Rosenkilde, 15 år, som får sparring fra skydetræner Regnar Buch.

afspejler sig i andre sammenhænge – for eksempel i skolen og hjemmet,” siger Annegrete Månsson.

Tæt voksenkontakt

For at forstå mekanismerne i skydeidrætten udførte hun en såkaldt kontekstanalyse, hvor hun observerede instruktionen i de skyttefor-

eninger, som børnene kom i og sammenlignede elementerne i træningen med de pædagogiske metoder, som litteraturen anbefaler til børn med ADHD. Og hun fandt mange detaljer, hvor de to ting passede sammen.

“Skydeidrætten handler dybest set om at lære at holde krop og sind i ro – så der kan rammes plet på skiven. Der er en fast

ADHD står for Attention Deficit Hyperactivity Disorder. ADHD er en neuropsykiatrisk lidelse, der påvirker hjernens evne til at regulere opmærksomhed, aktivitetsniveau og impuls kontrol. Undersøgelser peger på, at 3-5 procent af alle børn opfylder diagnosekriterierne for ADHD, og at mindst 2 procent af alle voksne har lidelsen. Ca. 7 ud af 10 børn, som får diagnosen, er drenge.

struktur i idrætten, og børnene ved hele tiden, hvad de skal. Desuden er skytteinstruktørerne altid tæt på børnene – både af sikkerhedsmæssige årsager, og for at kunne hjælpe og instruere børnene bedst muligt. Instruktørerne har en rolig og anerkendende tilgang til børnene, og de bruger ofte kropssprog i stedet for verbalt sprog i deres instruktion. De viser for eksempel, hvordan benstillingen skal justeres eller at skulderen skal trækkes lidt tilbage ved at flytte lidt på barnets krop. Alt sammen foregår i en meget rolig og tydelig atmosfære, og litteraturen anbefaler netop, at barnet med ADHD skal være tæt på en voksen, når det udfører opgaver, der kræver koncentration,” siger Annegrete Månsson.

Hun fandt også flere fælles træk i den måde, skydetræningen gribes an i skytteforeningerne, og den hverdag, som børnene kender fra specialskolerne. Begge steder bruger børnene høreværn og udfører deres opgaver i afskærmede pladser. Mens det i specialskolerne sker af pædagogiske hensyn, er det sikkerheden, der er i spil i skytteforeningerne, men begge steder er rammerne med til at mindske mængden af sanseindtryk, der kan virke forstyrrende på børnenes koncentration.

Værdifuld for fysioterapeuter

Annegrete Månsson vurderer, at hendes forskning på flere måder er værdifuld for hendes fysioterapeutkolleger, for eksempel når de skal rådgive familier med børn med ADHD.

“Det er vigtigt for en fysioterapeut at vide, at muligheden eksisterer, og at de kan anbefale skydning i skytteforeninger som en velegnet idrætsgren for børnene og deres familier. Børn med ADHD kan ofte opleve at stå uden for det fritidsliv, som deres jævnaldrende kammerater er en del af, og det kan have betydning for deres trivsel og livskvalitet. Men her er der faktisk en sportsgren, som fungerer for børnene, uden at noget skal laves om eller tilpasses. Skydeidræt er ens for alle, uanset om et barn har ADHD eller ej – og så er det bare en sidegevinst, at børnene får trænet noget af det, de kan opleve som allersværest, nemlig ro og koncentration,” siger Annegrete Månsson.

Hun peger desuden på, at børn med ADHD ofte er rigtig gode til at ramme plet på skydeskiven, og den prompte feedback, hvor barnet kan se, om skuddet er lykket eller ej, medvirker til, at børnene oplever succes og dermed stor glæde ved at deltage i sporten.

Hele familien får god oplevelse

“Skydning er også velegnet som familieidræt, og derfor kan en fysioterapeut også anbefale hele familien at deltage i aktiviteterne. Der kan ofte være tale om pressede familier, men i skydeidrætten kan de få nogle gode oplevelser sammen, da idrætten kan dyrkes på tværs af generationer,” siger Annegrete Månsson.

Der findes andre idrætsaktiviteter, der kræver koncentration og ro – eksempelvis dart – men skydeidrætten har flere fortrin.

“Mange andre idrætter og aktiviteter har elementer af det samme, men indtil nu har jeg ikke kunnet finde nogle aktiviteter, der har ‘hele’ pakken med lige så god effekt på koncentration og kropslig ro: Høreværn, afskærmede pladser, tæt relation til instruktøren, prompte svar på skiven og teknikker, der hjælper krop og sind til ro og balance.” ☒



Skydetræning er befriende

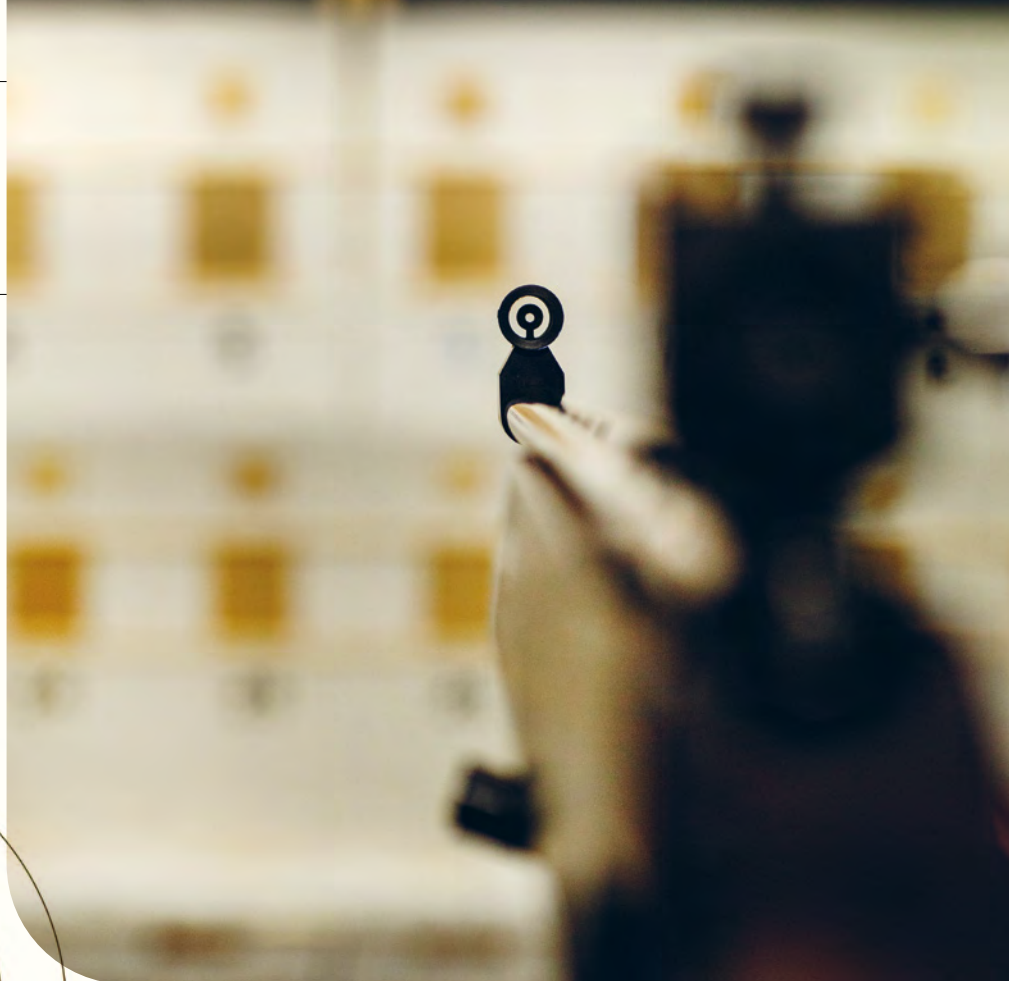
Aksel Rosenkilde får ro på, når han går til skydetræning i DGI.

Aksel Rosenkilde er 15 år og går til skydetræning i DGI-Byen i København hver torsdag. Han har fået diagnosen ADHD, og mener, at skydetræningen hjælper ham til at slappe af.

“Jeg synes, det er befriende. Her styrer man det selv, og man lærer meget om koncentration. Man sigter og lærer at holde og trække vejret. Nogle gange er jeg stadig sur bagefter, men det hjælper at skyde. Det fedeste er, når man rammer rigtigt!”

Opmærksomheden på skydeidrættens særlige værdi for børn med ADHD opstod nærmest ved et tilfælde i slutningen af 1990-erne, da skytteforeningerne satte et initiativ i værk for at rekruttere skolebørn til idrætten. Alle børn på femte klassetrin fik tilbud om at gå til skydning tre gange i skoletiden. Der blev knyttet en konkurrence til initiativet, der i dag hedder Skole DM i Skydning.

“Det viste sig, at nogle af de børn, der i særlig grad oplevede vanskeligheder med uopmærksomhed, hyperaktivitet og impulsivitet blev grebet af koncentrationsidrætten og begyndte at gå fast til skydning. Forældre og lærere spurgte forundrede skytteinstruktørerne, hvad det var de gjorde, siden børnene nu pludselig kunne koncentrere sig bedre i skolen og lave deres lektier derhjemme,” forklarer Annegrete Månsson.



Kvinde med erhvervet hjerneskade fik bedre koncentration


Annegrete Månsson vil forske i, om skydning kan have en gavnlig effekt på **PERSONER MED ERHVERVET HJERNESKADE**.

IFORBINDELSE MED et af sine foredrag om ADHD-forskningen, blev Annegrete Månsson bagefter kontaktet af et ægtepar. Hustruen havde gennemgået en hjerneoperation, der havde svækket hendes koncentration og hukommelse. Hun fortalte, at hun var begyndt at tage med til træning i den skytteforening, som manden kom i – mest for at kunne dyrke en fritidsinteresse sammen med ham. Men det viste sig, at skydetræningen også havde en gavnlig effekt på hendes koncentration og hukommelse, og hun var nu i stand til at se fjernsyn og læse bøger, hvilket hun ellers havde opgivet.

“Skydetræning blev en del af hendes personlige genoptræningsplan. Den genoptræning, hun hidtil havde fået, støttede fint det fysiske niveau, men hun savnede den kognitive genoptræning. Her var skydetræ-

ning løsningen for hende,” siger Annegrete Månsson.

Ægteparrets beretning har sat hende i gang med at udvikle et nyt idrætsprojekt i regi af DGI Nordjylland, som sammen med Hjerneskadecenter Nordjylland og Aalborg Kommune tilbyder skydeidræt i lokale skytteforeninger til personer med erhvervet hjerneskade. Derudover er der søgt eksterne midler til finansiering af et forskningsprojekt tilknyttet Aalborg Universitet, hvor Annegrete Månsson skal forske i effekten af skydeidræt som genoptræning og rehabilitering for mennesker med erhvervet hjerneskade. ☒

 [Læs mere om skydetræning til erhvervet hjerneskade på kortlink.dk/2bupz](https://www.kortlink.dk/2bupz)

 [Du kan få yderligere information på www.agmaansson.dk](http://www.agmaansson.dk)

NYUDDANNET – SE HER!

Hos Danske Fysioterapeuter er vi klar til at svare på dine spørgsmål om dit kommende arbejdsliv. Er du blevet ansat, startet som selvstændig, eller på jagt efter dit første job – så kan du nemt få rådgivning og benytte dig af dine medlemsfordele.

5 TIPS TIL DEN NYUDDANNEDE FYSIOTERAPEUT:

1. KONTRAKTTJEK

Før du underskriver din nye kontrakt, så få den gennemgået af en af vores konsulenter. Skriv til ansat@fysio.dk eller ring til 33 41 46 20.

2. STARTPAKKE FOR SELVSTÆNDIGE

Overvejer du et arbejdsliv som selvstændig, så finder du nyttig info og svar på de fleste spørgsmål på fysio.dk. Her får du også let kontakt til vores dygtige specialister på området.

3. JOBBANK

Som medlem af Danske Fysioterapeuter har du fuld adgang til alle annoncerede stillinger i vores jobbank – se mere på fysio.dk/jobbank

4. NEDSAT KONTINGENT

Er du ledig eller på orlov på dagpenge, så kan du få halveret dit kontingent hos Danske Fysioterapeuter. Log på fysio.dk og registrér din medlemsstatus.

5. FORLÆNGELSE AF STUDIEFORSIKRING

Har du tegnet en studieforsikring EKSTRA hos Bauta Forsikring, så bevarer du den lave studiepris det første år efter din dimission.

Se alle dine medlemsfordele
fysio.dk/nyuddannet



Vi holder mennesker i bevægelse



Sommerkrydsord

	★	GAVMILD ROBIN	VANDLØB	GØDNING	MØNTEN	ANVENDELSE	DYR	LARGE	TRANSPORT-FIRMA	HÅNDTAG	SPANIEN	LIGE
	1 →											
	ILT		GRØNT OMRÅDE					BATTERI-TYPE			TRÆ	
			LAND					IRLAND			GYNGE	
	GEN-OPTRÆ-NINGSS- FORM											
	501					HJUL- DEL				KILO- VOLT		FILM- FIGUR
						HOVED- STAD				ÅRLIGT		SÅRE
2 ↘	SENFØLGE EFTER COVID-19	GIVE	SYD	LØBER	TO ENS	INSTRU- MENT	IDEN- TISKE	HOF- ENTER- TAINER	TONE			
										FØJ	PLADE	FAST- FOOD
												HENSIGT
												FRISKE
LANGS			BETÆN- KELIGE								ALTE- RNATIV	VALUTA
			SKADE								TRÆNINGS- SAL	NATTØJ
PÅ- STAND					RØG		BACHELOR		POP- GRUPPE	TRÆER		HJÆLPE- MIDDEL
					UDEN		SPIDSE			FRANKRIG		KIGGER
STEDORD		BUET					DYR		HADE			HYLSTER
		MATE- RIALE					GANG		ROV- FISK			PATRON
I EGEN- SKAB AF					SPØRGESKEMA TIL SMERTE- PATIENTER					ET PAR		FAIR
										HALV		TONEN
DYR												
PINDE- HUGGER				OPTEG- NELSE	GRÆSK	TEGN		AUSTRA- LIEN		JAG		
				TYRKIET						DYR		DRIK
												IND- TAGE
					PATINA	BEHAND- LING		SVARET			HED EU	BY
								WIENER- BRØD			VALUTA	VERDENS- HJØRNE
VIDENS- CENTER FOR	STANDARD						EFTER- SKRIFT		VOKSENDE			
REHABILITERING	SLIDE						GRINE		PATIENTGRUPPE			
OG PALLIATION												
GIVET					GL. MÅL				PEP	PÅHIT		TO ENS
					UNGE					OVEN I		FOR V
										KØBET		
KORT			BØJE				TRÆER				DIAG- NOSE	
			FRUGT				FOR- NAVN					
VARM											MI	
						BANDE- LEDER					UD- BRUD	
SKILTE- TEKST	FØRS			IDET								
	KILO- METER			TO ENS		1050		MUSIK- JOB			TO ENS	
						NUL		LEGITI- MATION				
PLUDSE- LIG					JA- SIGER							
					TON			HELT				
								ØSTRIG				
NY KVINDELIG PROFESSOR												

Vind fine præmier. Send de to sætninger, markeret med blå, senest 27. august i en mail til mes@fysio.dk. Skriv KRYDSORD i emnefeltet. Du deltager i lodtrækningen om en fribillet til Danske Fysioterapeuters fagkongres 2022 og 3 eksemplarer af bogen 'Traume, hjerne og krop'. Rigtig god fornøjelse og en god sommer ønskes du af redaktionen.

✓	IRRITERET MI	STERIL	★ ★ ★	SLAPPE	BRANCHE	NORGE	506	FRISK		STRUDS	TILPASNING AF TRÆNING														
			FRUGTER UKENDT																						
	FORMÅET SLÆGT					HEDE FORTVIVLET																			
					TÅGE MED DET SAMME				GL. KARAKTER BJÆFFE																
		NORGE HALEDE		SOLO 106			VÆGT-FORK. INDELUKKE			REX KAMMERAT															
	FIRMA TONE-ART				STIK-TYPE ENG. TITEL			TRÆNE											TON	SOLGUD		HEJSE	BOLD-KLUB	TALORD	
									KRYDDER-URT TALORD																
	FOR-NAVN MANG-FOLDIG				UDTRÆK RETNING														GOD FORKLARING 150						
				KREBS RETNINGER			MODERNE NIT			TOG-TYPE ROMAN										JAG MØBEL			MISTER	SENE-OVER-BELASTNING	
		FUGL MINIMALE							TRÆNINGS-UDSTYR MINUS														MEGA-TON TALORD		
	BESKED EKSTRA				BINDE-ORD VÆRMEKILDER			ENG. SKOLE FODTØJ					SPORTS-UDØVERE UNGE												
							KAPPE FILTER						OMRÅDE DET VIL SIGE					FØR O DRILLE							
				STRØM BÆGER						LIDE AFSNIT							SPISTE DIVIDERE								
		VÆRTS-HUS DAMP			PAR-TIKEL PLUS				DYRKE GIK UDENOM						551 DYR										
NY EFTER Q				COGNAC-BETEGN. HVIS		BANDE-ORD	BRAS GRÆSK TEGN					RED-SKABET MÆRKE													
												KORAL-REV BERØMT LADY						ILT KRAFTES-LØS							
	★	ØDE-LAGT	VÆSEN STED-ORD		MUDDER GUDINDE					VOKSE TÆNDT						TRÆ DYR									
	FOR-NAVN				KÆR-TEGNE FINDES			INDISK DELSTÅT ENGELSK AFSLAG					TONE				VOLT-AMPERE BROM								
													BASIC BODY AWARENESS THERAPY 50 LITER												
	FOR-BLØFFE					SLAG				OVER-FØLSOMHED															

Stilling

I **Stilling** besøger vi de mange og vidt forskellige faglige specialer, som medlemmerne af Danske Fysioterapeuter dækker. Skriv til redaktionen@fysio.dk, hvis du udfolder din praksis et sted, som andre fysioterapeuter kan få gavn af at kende til.

BRITTA GELEIJNS arbejder i virksomheden PTR Robots. **HER BRUGER HUN SIN VIDEN FRA PRAKSIS TIL AT UDVIKLE EN ROBOT**, der skal hjælpe sundhedspersonale med at forflytte og rehabilitere patienter.

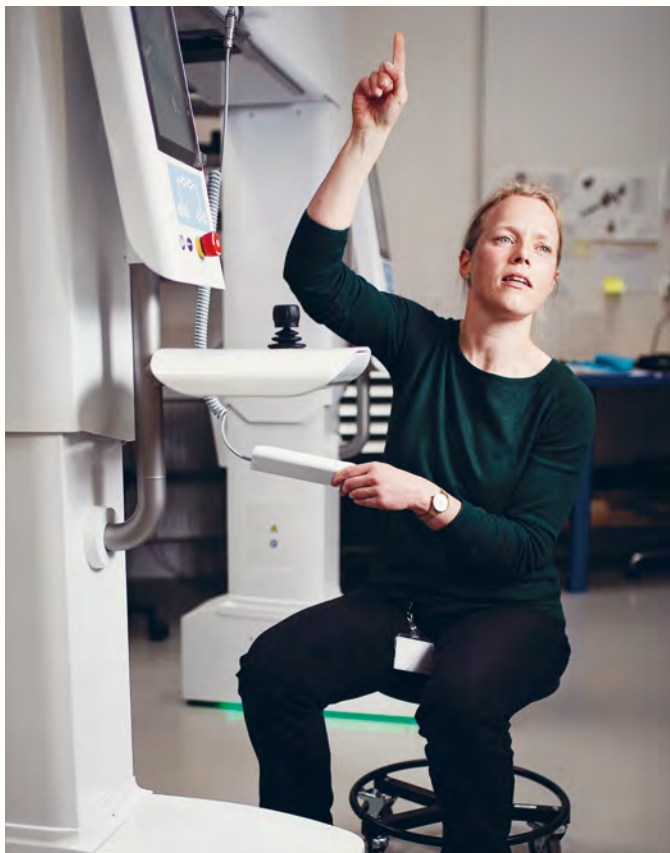
tekst **CECILIE KRABBE**
foto **CARSTEN BUNDGAARD**

Hvad laver du?

Jeg er produktspecialist hos PTR Robots, hvor jeg har en masse dygtige kollegaer med en anden baggrund end mig. Mange er robotingeniører. Jeg er den første fysioterapeut herinde og arbejder med at undersøge, hvilke behov de sundhedsprofessionelle har på sygehuse, rehabiliterings- og plejecentre og giver det videre til udviklerne. Så jeg arbejder med at bringe det kliniske behov ind i udviklingen af robotten. Jeg arbejder også med, hvordan vi får implementeret robotten bedst muligt i praksis, så den ikke kommer til at stå og samle støv i et hjørne.

Hvordan er det at være eneste fysioterapeut i en robotvirksomhed?

Jeg skal forklare tekniske sundhedsfaglige begreber, så alle kan få en fælles forståelse. Jeg har naturligvis overvejet, om jeg bliver mindre fysioterapeut af at være i det her felt. Men jeg synes, at jeg er blevet en bedre fysioterapeut af at skulle kommunikere med andre end mine fagfæller. Jeg skal være opdateret, så jeg læser meget mere faglitteratur og flere forskningsartikler, end da jeg var ude i driften på sygehus og plejecentre. Det er en anden måde at være fysioterapeut på, men jeg gør rigtig god brug af den bredde, jeg har med mig fra grunduddannelsen og min kliniske erfaring. Fysioterapeuter har rigtig meget at byde ind med i udviklingen af robotter til det her felt.





Hvem
Jobbeskrivelse
Arbejdsplads

Britta Geleijns
Produktspecialist
PTR Robots

Hvordan bruger du din fysioterapeutiske faglighed?

Vi er i gang med at udvikle en patientforflytning- og rehabiliteringsrobot. Så jeg bruger eksempelvis min viden om, hvordan man forflytter en patient korrekt, og hvilke arbejdsstillinger man har undervejs. Jeg skal finde ud af, hvilke behov patienten og den sundhedsfaglige har, og hvordan robotten kan understøtte de behov. Der trækker jeg på hele min fysioterapeutiske baggrund og mit arsenal af erfaringer.

Kan du give et eksempel på et behov, som du har givet videre til udviklerne?

Tag robotens to skærme. Her har jeg givet videre, at alt på skærmene skal være meget tydeligt og intuitivt, fordi personalets opmærksomhed altid vil være på patienten. Et andet eksempel er, hvordan robotens strømstik er placeret. Det skal være i en god arbejds højde og let tilgængeligt. Hvis vi har en robot, som skal aflaste folk, skal de jo ikke kravle rundt på gulvet og lede efter et stik, der er gemt af vejen.

Hvad er det bedste?

Da jeg arbejdede i praksis, var det svært at få afprøvet en ny idé. Hvis jeg får en idé nu, er udviklerne klar til at prøve det af med det samme. Vi rykker os hurtigt og udvikler undervejs. Og så føler

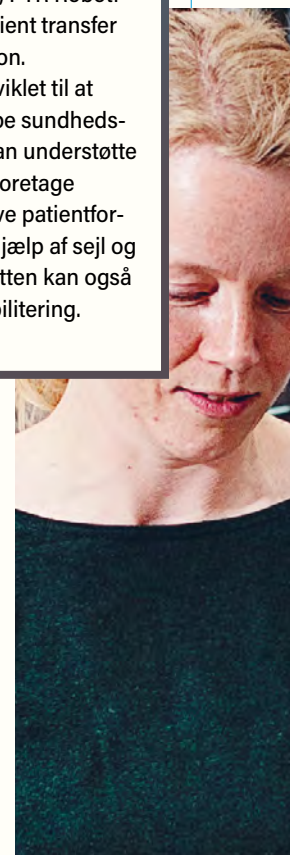
jeg, at jeg kan gøre en forskel ved at give andre fysioterapeuter et redskab, som kan hjælpe dem med at prioritere deres sundhed og sikkerhed højere. Vi kigger ind i en fremtid med færre personale og flere patienter, der er ældre og tungere. Det kræver, at vi tænker anderledes og finder en bedre måde at gøre tingene på.

Hvad er det sværeste?

Jeg har haft en stejl læringskurve i forhold til det robottekniske sprog, og hvordan tingene foregår i en virksomhed, som udvikler robotter. Helt konkret er der mange tekniske ord og termer, som jeg aldrig havde hørt før. Men alle har været rigtig søde til at forklare, når jeg har spurgt. Vi har også fagbegreber og forkortelser i mit felt, som mine kollegaer ikke kender til. Så forklaringen går begge veje. ☒

Om PTR Robots

Virksomhed, der udvikler én patientforflytnings- og rehabiliteringsrobot, PTR Robot. PTR står for patient transfer and rehabilitation. Robotten er udviklet til at aflaste og hjælpe sundhedspersonale og kan understøtte personalet i at foretage passive og aktive patientforflytninger ved hjælp af sejl og gangsele. Robotten kan også bruges til rehabilitering.





MÅLEREDSKABER OG TEST

Vidste du, at Dansk Selskab for Fysioterapi løbende tilføjer nye måleredskaber og opdaterer de eksisterende måleredskaber?

fysio.dk/maaleredskaber



Forbrugsvarer af høj kvalitet

Dane-gel (CE)
(5 typer)

Ultralyd, IPL/laser,
Dobbler, Elektroder

Massagecreme

Standard/Anticeptisk
Olivenolie creme
Heat

Massageolie

Mineralsk

Sprit

60% Badesprit

Rheumafin (CE)

Paraffinblanding
til gigtbehandling

Papir

Lejepapir
Aftøringspapir

Vand

Demineraliseret

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

Finansiering af din klinik er vores speciale

Vi finansierer mange fysioterapeut klinikker og har et indgående kendskab til finansiering og drift.

Vi taler samme sprog

- Stort know-how indenfor fysioterapibranchen og klinikfinansiering
- Kendskab til drift af en fysioterapiklinik med sygesikringsafregning, indlejere, ydernumre mv.
- Netværk af revisorer og advokater, som også har branchekendskab
- Vi kender vores kunder og yder en samlet rådgivning om både erhvervsmæssige og privatøkonomiske forhold

Kontakt os og hør, hvad vi kan tilbyde dig.



Mette Kjær Ostensen
Erhvervskundechef
mko@vestjyskbank.dk
61 56 06 06



Anita Gohr Andersen
Erhvervskundechef
ann@vestjyskbank.dk
23 22 60 80



Susanne Benedikt Dam
Erhvervskundechef
sbd@vestjyskbank.dk
51 29 43 96

■ vestjyskbank.dk/fysioterapeut



**Esben S. Knudsen, Fysioterapeut Cert. MDT,
Vejen Fysioterapi**

"Hurtig og god vejledning giver en tryghed som ny klinikejer, så man kan holde fokus på det primære – at være fysioterapeut. For mig er det vigtigt med en sparringspartner, der ser muligheder fra start. Det synes jeg, man finder hos Vestjysk Bank"



Aarhus Kiropraktor Center inspirerer deres patienter til bedre genoptræning

Fysioterapeut Jens Bo Vestergaard deler træningsprogram via klinikens træningsapp. Det giver patienter let adgang til deres programmer og gør det lettere for ham at følge op på hver enkelt patient.



Patienterne på Aarhus Kiropraktor Center får træning via trænings appen ExorLive Go.

”Mine patienter udtrykker, at det er klart mere inspirerende at benytte ExorLive Go app til træningen end eks. en udskrift” siger Jens og fortsætter ”Jeg har en fornemmelse af, at de patienter der benytter app’en får trænet mere.”

Alder er heller ikke nødvendigvis nogen hindring og Jens har patienter over 70 år, der benytter app’en til genoptræningen.

Med app’en får fysioterapeuten feedback, historik og grafer fra patientens træning.

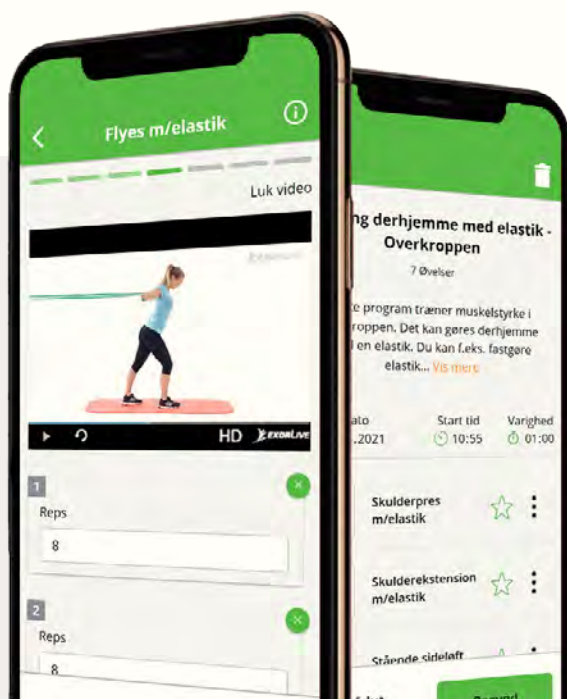
”Jeg benytter mig af feedback funktionen, hvis en patient ønsker, at jeg skal kontrollere deres træningsmængde” udtaler Jens.

Digitale løsninger for både fysioterapeuter og patienter er kommet for at blive, og spørger man Jens om digitale løsninger bliver vigtigere i fremtidens fysioterapi er svaret klart: ”Ja, uden tvivl”.



**”ExorLive er super!
Og helt sikkert noget jeg vil anbefale kolleger i branchen at benytte.”**

Fysioterapeut Jens Bo Vestergaard



Vil du have din egen klinikapp?

ExorLive tilbyder klinikker markedets bedste digitale løsninger og lever op til de krav terapeuter, klinikker og ikke mindst patienter stiller.

Kontakt os, hvis I vil vide mere:
tlf: +45 78 75 59 59
salg@exorlive.com
www.exorlive.com



Bachelorpris

Borgere skal vurdere kommunale fysioterapeuters indsats

tekst **METTE BUCH JENSEN**
foto **THOMAS STEEN SØRENSEN**

Fire fysioterapeuter fra Professionshøjskolen Absalon har vundet Bachelorprisen 2021 med **ET SPØRGESKEMA, HVOR BORGERE SKAL VURDERE** kvaliteten af den kommunale genoptræning.

SYNES DU, at fysioterapeuten var dygtig? Havde I et godt samspil? Og blev der handlet på dine behov og ønsker i forbindelse med træningen?

Næsten 28.000 borgere modtager hver måned behandling i den kommunale fysioterapeutiske genoptræning, men patienternes oplevelse af behandlingen bliver ikke målt i tilstrækkeligt omfang. Det vil dette års vindere af Bachelorprisen råde bod på med et spørgeskema, som er skræddersyet til patienterne i den kommunale fysioterapi. For selvom patientinddragelse vurderes til at være en af de vigtigste faktorer i den kliniske praksis, mangler der, ifølge de fire vindere af bachelorprisen, et valideret spørgeskema til brug i den kommunale sektor.

“Et godt behandlingsforløb handler ikke kun om den faglige viden, vi fysioterapeuter besidder. Det handler i lige så høj grad om de mennesker, vi behandler. Vi har pligt til at kvalitetssikre behandlingen, og det undrer os,

at der ikke er mere fokus på borgernes oplevelse. Derfor besluttede vi os for at udvikle et spørgeskema, der skal måle den borgeroplevede kvalitet af fysioterapien,” fortæller fysioterapeut Sean Hartwell, der sammen med Nicoline Alkærsig Madsen, Andreas McLaughlin og Grace Macaree har vundet Bachelorprisen.

4.500 borgeres oplevelse af kvalitet

De fire vindere har alle læst på Professionshøjskolen Absalon i Roskilde, og de deler en fælles forståelse af borgeren som ekspert på eget forløb og med en individuel oplevelse af den fysioterapeutiske behandling.

“Vi er meget opmærksomme på, hvor vigtig kommunikation og patientinddragelse er for at opnå god effekt, og det motiverede os gennem hele processen,” fortæller de.

Spørgeskemaet blev udviklet på baggrund af en omfattende litteratursøgning. De tidligere studerende gennemløjede utallige studier om borgeroplevet kvalitet og undersøgte, hvilke fællestræk der er i den måde, borgere

Bachelorprisen

Prisen uddeles hvert år til forfatterne bag en artikel, skrevet på baggrund af et bachelorprojekt.

Formålet er at anerkende værdien af de fysioterapeutstuderendes arbejde i forbindelse med deres bachelorprojekter.

Prisen blev uddelt første gang i 2006.



Fysioterapeutens kompetencer	Relationen mellem fysioterapeut og borger	
1. Fik du information om dit genoptræningsforløb og diagnose i passende omfang?	5. Havde du et godt samspil med fysioterapeuten?	9. Levede træningen op til dine forventninger?
2. Var du med til at sætte dit eget mål for genoptræningen med fysioterapeuten?	6. Blev de/det mål du satte sammen med fysioterapeuten prioriteret i træningen?	10. Var træningen alsidig og i passende omfang efter din mening?
3. Synes du, at fysioterapeuten var venlig og imødekommende?	7. Var der god kommunikation mellem dig og din fysioterapeut?	11. Føler du at du kunne udføre træningen?
	8. Blev der handlet på dine ønsker og behov i forbindelse med	12. Er du overordnet tilfreds med dit genoptræningsforløb?

De fire vindere er Nicoline Alkærsg Madsen, Center for Genoptræning i Valby, Københavns Kommune, Andreas McLaughlin, bo- og rehabiliteringstilbuddet Orion, Hillerød, Grace Macaree, Geriatrisk Team, Brøndby Kommune og Sean Hartwell, Sundhedscenter Espens Vænge, Høje Taastrup kommune.

Spørgeskemaet tager i gennemsnit 3 minutter og 45 sekunder at udfylde og er udformet, så det er nemt og enkelt at besvare for patienterne. Det består af 15 spørgsmål inden for tre kategorier: Fysioterapeutens kompetencer, relationen mellem fysioterapeut og borger, og borgerens egne ressourcer, hvilket her betyder, om træningen passer til niveauet. Sidst, men ikke mindst, spørges til borgerens tilfredshed med forløbet. Tanken er, at borgerne får udleveret spørgeskemaet efter endt forløb og kan besvare det på egen hånd.

anskuer kvalitet på. Resultatet blev et solidt datamateriale med 4500 borgeres oplevelser af kvalitet fra rehabiliteringscentre rundt omkring i verden.

Ud fra studierne fik de indkredset en bouillonterning med seks temaer, som udgør kernen i kvalitet for den enkelte borger.

“Borgerne vægter relationen mellem fysioterapeuten og dem selv, at der er gensidig respekt og god kommunikation. Og så lægger de stor vægt på fysioterapeutens faglighed og hans eller hendes evne til at møde borgeren i øjenhøjde,” forklarer Nicoline Alkærsig Madsen

Borgerne ville gerne spørges

Der bliver spurgt ind til de seks temaer i spørgeskemaet, som siden blev valideret i samarbejde med Holbæk kommune, som formidleder kontakten til et repræsentativt udsnit af patienter. Sean Hartwell og Grace Macaree stod for de i alt otte semistrukturerede forskningsinterviews, som fulgte umiddelbart efter patienternes besvarelse af spørgeskemaet. Deltagerne var fire kvinder og fire mænd i alderen 28 til 85 år med diagnoser, der spænder lige fra multitraume og hoftealloplastik til amputation og achilleseneruptur. Kort sagt en bred repræsentation af borgere, der går til fysioterapeut i kommunalt regi.

“Vi ønskede et vist antal patienter og en varieret gruppe, både på alder og diagnose. Spørgeskemaet er ikke diagnosespecifikt, så vi har søgt så stor bredde og mangfoldighed som muligt,” fortæller Sean Hartwell og Grace Macaree.

Den lille kvalitetsvalidering viste, at borgerne var glade for at blive spurgt til deres oplevelse af kvalitet.

“Det var vores oplevelse, at borgerne rigtig gerne ville tale med os og var meget interesserede i projektet. De forstod spørgsmålene og havde nemt ved at overskue skemaet. Alle otte borgere sagde, at det var relevant at blive spurgt til deres oplevelse af kvalitet. En af de adspurgte sagde ovenikøbet, at “bor-

gerens stemme mangler her,” fortæller Grace Macaree.

Videreudvikling af spørgeskemaet

Da spørgeskemaet efter de fire vinderes overbevisning er det første af sin art herhjemme, har det ikke været muligt at kriterievalidere, dvs. sammenligne det med et tilsvarende skema. Spørgeskemaet er til gengæld overflade-, indholds- og konstruktionsvalideret, dvs. borgerne er blevet forelagt layout, farvevalg, sprog og indhold. Valideringsprocessen har vist, at spørgeskemaet kan stå alene og er solidt i sin nuværende form, men også at der er basis for en videreudvikling.

“Selvom spørgeskemaet er klar til brug, arbejder vi på at få det valideret yderligere og reliabilitetstestet i større omfang. Vi vil rigtig gerne gå videre og teste det på en bredere gruppe. Jo flere, jo bedre. Målet er en større befolkningsgruppe, gerne med minimum 200 deltagere i pilottest og 15-30 i reliabilitetstest,” forklarer de.

Skemaet er skræddersyet til brug i den kommunale fysioterapi og kan ikke umiddelbart overføres til for eksempel sygehus eller klinik, hvor der i forvejen findes egnede måleredskaber. De fire fysioterapeuter forventer, at der kommer til at gå mindst et års tid, før rammerne omkring videreudvikling er endeligt på plads.

“Holbæk Kommune har efterspurgt en fuld validering, som kræver et tværfagligt samarbejde, hvor også ergoterapeuter og neurologer indgår. Professionshøjskolen Absalon er koblet på den fremtidige udvikling af spørgeskemaet, og vi håber at få endnu flere kommuner med i den videre udvikling,” fortæller Nicoline Alkærsig Madsen og Andreas McLaughlin.

Håbet er, at spørgeskemaet kan benyttes af i første omgang Holbæk Kommune, og at både fysioterapeuter og ergoterapeuter vil kunne benytte det, når det engang er færdigudviklet.

“Vi glæder os til at være en del af processen, og vi håber på at få flere kommuner med,” siger de fire bachelorprisvindere. ☒

Derfor vandt de

Et enigt bedømmelsesudvalg valgte artiklen ‘Borgeroplevet kvalitet i kommunal fysioterapeutiske genoptræning – Udvikling af et spørgeskema’, som årets vinder af Bachelorprisen. Artiklerne blev vurderet af to lektorer fra Absalon Campus Næstved og VIA campus Aarhus. De skriver: “Processen med at udvikle et så grundigt spørgeskema til brug hos kommunerne er af langt højere kvalitet, end hvad man kan forvente af professionsbachelor.”

Bachelorprisen er på 25.000 kr. og overrækkes i forbindelse med dimissionen på Absalon Campus Roskilde.



Se vinderartiklen på:
fysio.dk/bachelorprisen-2021



NYT REVOLUTIONERENDE ASA LASERUDSTYR

ASA MLS® PATENTERET KLASSE 4 LASERE



NYHED

**Klasse 4 Laser
Peak Power
1000 Watt**



HØJ SIKKERHED

- ASA MLS® Lasere **overopheder ikke** og **skader ikke vævet**
- ASA MLS® Lasere kan holdes **direkte på skaden** under behandlingen



HØJ EFFEKTIVITET

- ASA MLS® MiS laser leverer **peak power op til 1000 Watt**
- ASA MLS® teknologi sikrer en **ensartet og effektiv** behandling af det skadede område



HØJ PRODUKTIVITET

- Behandleren får **frigivet hænderne**, mens den fritstående laser behandler klienten
- **Hurtige behandlingstider**, typisk mellem 3 og 10 minutter

MiS -TEKNOLOGIEN

MiS-laseren kombinerer ASA's to patenteret teknologier: Hilterapia®- og MLS®-teknologi. En meget høj, pulserende peak power kombineret og synkroniseret med en kontrolleret kontinuerlig power, optimerer laserens terapeutiske fordele uden at overophede eller skade vævet.

ASA's teknologi er udviklet til at overvinde begrænsningerne ved traditionel laserterapi.

Se flere tekniske specifikationer på www.asalaser.dk

ASA's MLS®- og Hilterapia®-teknologi er begge patenteret i USA. ASA er certificeret i henhold til ISO1348 og ISO9001.

BOOK ET UFORPLIGTENDE MØDE MED EN AF ASA'S FORHANDLERE PÅ JERES KLINIK

Telefon: 5186 0002 · Mail: kontakt@asalaser.dk · www.asalaser.dk

Forskning

Stomi



Ph.d.-projekt side 47

Hver tredje patient med ny stomi får en bule ved stomien. Kan træning af mavemusklerne blive en løsning?

I artiklen præsenteres forskningsresultater vedrørende forekomst og betydning af buler, der opstår ved stomier. Derudover giver forfatteren forslag til maveøvelser, der potentielt kan bruges i behandlingen. Rune Marten Andersen har deltaget i formidlingskonkurrencen ph.d. cup med denne artikel.



Ph.d.-Cup på Fagkongres 2022

Ved Danske Fysioterapeuters Fagkongres 2022 kan man for første gang tilmelde sig ph.d. Cup, hvor udvalgte forskere bedømmes på, hvor gode de er til at fremlægge deres forskning på en let forståelig og klinisk anvendelig måde.

Du kan læse mere om konkurrencen, og hvordan du tilmelder dig, på:

fysio.dk/fagkongres/phd-cup

Ph.d. Cup er en formidlingskonkurrence for ph.d'ere, der bringes i et samarbejde mellem DR, Information og Lundbeckfonden. Konkurrencens formål er at sprede dansk forskning ud til en bred offentlighed ved at sætte fokus på de bedst formidlede ph.d.-afhandlinger fra landets universiteter. Vi bringer her Rune Martens Andersens tekst fra konkurrencen.

Hver tredje patient med ny stomi får en bule ved stomien. Kan træning af mavemusklernerne blive en løsning?

Hver tredje patient med en nyanlagt stomi udvikler bagefter en bule ved stomien. Bulerne kan give **SMERTER OG KOMPLIKATIONER AF BÅDE PRAKTISK OG ÆSTETISK ART**, der påvirker livskvaliteten. Rune Martens Andersen har i sin ph.d.-afhandling gennemgået data fra 5.019 patienter for at afdække problemets omfang, ligesom han har afprøvet maveøvelser til patienter ved Rigshospitalet samt Herlev og Gentofte Hospital.

AT FÅ lavet en stomi er livsændrende og stigmatiserende. Udseendet ændres, og det samme gør måden, hvorpå afføring forlader kroppen. Stomier laver lyde, stomiposen kan være svær at skjule, og mange oplever, at livskvaliteten falder. Stomier dannes for at aflede afføring og aflaste tarmene ved behandling af sygdom, og der udføres ca. 4.000 stomioperationer årligt i Danmark. Både yngre og ældre mennesker får stomier, og kræft er den hyppigste årsag efterfulgt af bl.a. inflammatoriske tarmsygdomme som

eksempelvis Morbus Crohn. Nogle stomier er midlertidige og lægges tilbage efter noget tid, mens andre er permanente.

Buler er hyppige og problematiske

Buler er en følgevirkning til en stomi, hvor et stykke tarm eller andet maveindhold trænger gennem hullet i bugvæggen til stomien og danner et brok. 'Buler' dækker også over tilfælde, der ikke kan defineres som brok, f.eks. hvis selve stomi-tarmen glider ud og lægger sig under huden. En bule kan være stor som en håndbold eller ikke til at se, og den kan give

Af



RUNE MARTENS ANDERSEN

Fysioterapeut, ph.d.



Postdoc ved forskningsenheden PROgrez, Afdeling for Fysioterapi og Ergoterapi, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse og Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet.



Læs mere på: phdcup.dk

Se video, hvor Rune Martens Andersen præsenterer sin ph.d.: youtu.be/QG4SB8luYzQ



smarter og i nogle tilfælde være så alvorlig, at det kræver kirurgisk indgreb. Buler under huden ved stomien påvirker udseendet og giver problemer med at få stomiposen til at sidde ordentligt. Buler skifter størrelse og kræver løbende opmærksomhed, og nogle beskriver oplevelsen af en bule som en følelse af, at indvoldene vælter ud af maven. Forebyggende tiltag (som f.eks. et net/mesh) anvendes sjældent, når stomien dannes, og kirurgisk behandling af en opstået bule ender ofte med, at bulen kommer igen senere. Mange må derfor lære at leve med bulen og de medfølgende problemer.

Buler ved stomien er et kendt problem, men man har ikke vidst med nøjagtighed, hvor hyppigt det forekommer. For at forstå problemets betydning er vi nødt til at kende omfanget af det. Derfor undersøgte jeg i mit ph.d.-projekt hyppigheden af buler ved stomien det første år efter operation. Jeg tog udgangspunkt i Stomidatabasen i Region Hovedstaden, som er en klinisk database, hvor stomisygeplejersker i Region Hovedstaden har indtastet data på patienter med nyanlagt stomi siden 2007. I Stomidatabasen registreres oplysninger ved operation samt ved opfølgende besøg. Patienter med en ny stomi indkaldes til konsultationer med henblik på stomipleje med jævne mellemrum frem til et år efter deres operation. Ved de opfølgende besøg undersøger stomisygeplejerskerne rutinemæssigt for buler ved stomien.

Ved at analysere data fra 5.019 patienter, der havde fået lavet en stomi i Region Hovedstaden, kunne jeg påvise, at 36 procent af patienterne udviklede en bule ved stomien inden for det første år efter deres operation. Når 4.000 danskere får lavet en stomi hvert år, kan vi forvente, at op mod 1500 af dem udvikler en bule. Allerede efter 100 dage var andelen med en bule over 10 procent. Buler er altså en almindelig komplikation med negativ betydning for mange patienter, og der er behov for at udvikle nye tiltag, der kan forebygge dem. Patienter med stomi på tyktarmen var mere disponerede for en bule end dem med stomi på tyndtarmen. Derudover var højere alder forbundet med højere risiko for at udvikle en bule.

Maveøvelser er mulige

Træning af mavemusklerne har længe været tænkt som en mulig måde at forebygge buler på. Tanken er, at personen med stomi kan træne sine mavemuskler og såkaldte core-muskulatur stærkere og dermed forebygge, at et brok trænger gennem bugvæggen og danner en bule. Det er en hypotese, der aldrig er blevet ordentligt undersøgt. For at undersøge virkningen af mavetræning til at forebygge buler, er vi nødt til først at vide, hvilke maveøvelser der er hensigtsmæssige at sætte folk i gang med,

når de lige er blevet opereret i maven og har fået lavet en stomi. Derfor gennemførte jeg afprøvning af maveøvelser, muskelundersøgelser og interviews af patienter for at få viden om valg og timing af øvelser til mavetræning efter stomioperation.

Efter deres operation kom i alt 37 patienter med en nyanlagt stomi til undersøgelse hos mig på enten Rigshospitalet eller Herlev Hospital. Her skulle de afprøve maveøvelser, mens de med elektroder på huden fik målt mavemusklernes elektriske signaler, som fortæller, hvor aktive musklerne er under udførelse af hver øvelse. Patienterne afprøvede forskellige øvelser alt efter, hvor lang tid der var gået siden operationen; skånsomme øvelser hvis opereret inden for 2 uger og mere udfordrende øvelser, hvis der var gået længere tid. 14 af patienterne deltog efterfølgende i et interview og fortalte om deres oplevelse af at lave maveøvelser med en stomi.

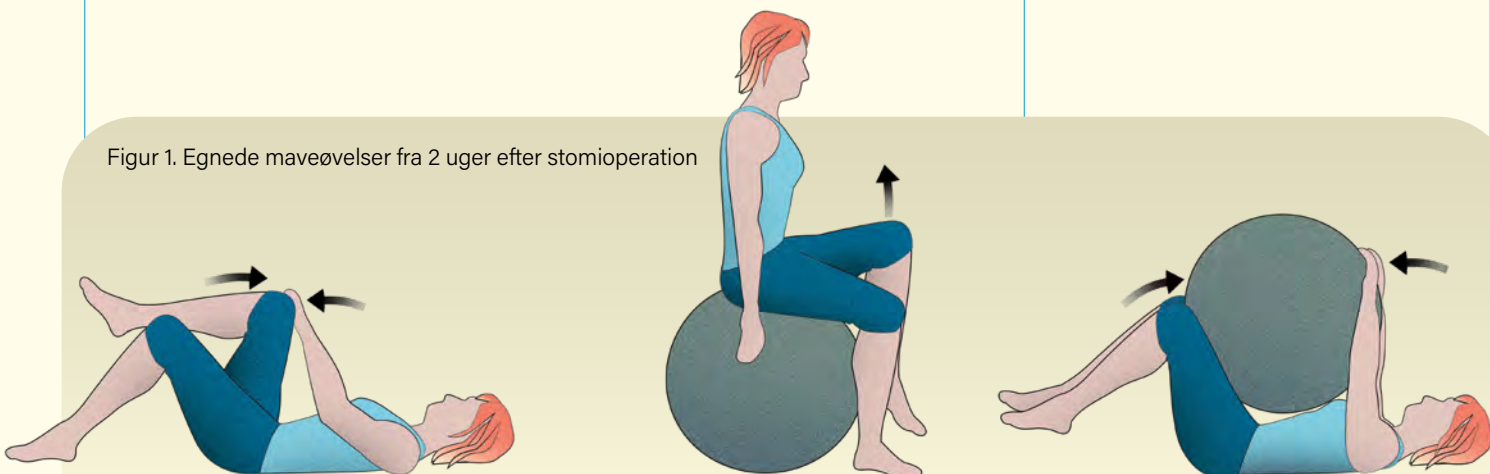
Jeg målte kun lav muskelaktivitet i mavemusklerne ved de skånsomme øvelser udført de første 2 uger efter operation, og det potentielle udbytte ift. at styrke core med disse øvelser er derfor tvivlsomt. Desuden viste interviews, at patienterne foretrak, at maveøvelserne først blev påbegyndt 2-3 uger efter operation. Det giver patienterne mulighed for at få fjernet metal-clips, og de fleste vil nå at blive udskrevet og komme hjem til vante omgivelser inden opstart af mavetræning.

Hos patienter, der havde haft deres stomi i 2 uger eller mere, målte jeg høj muskelaktivitet ved særligt tre øvelser (figur 1), som patienterne angav til at være lette at udføre, og hverken gav dem smerte eller ubehag.

Seks uger efter operationen var tre udfordrende øvelser (figur 2) forbundet med høj muskelaktivitet og nemme at udføre uden smerte eller ubehag. De viste øvelser i figur 1 og figur 2 er et kvalificeret bud på indhold i et træningsprogram henholdsvis 2 og 6 uger efter operation, baseret på resultaterne fra ph.d.-en.

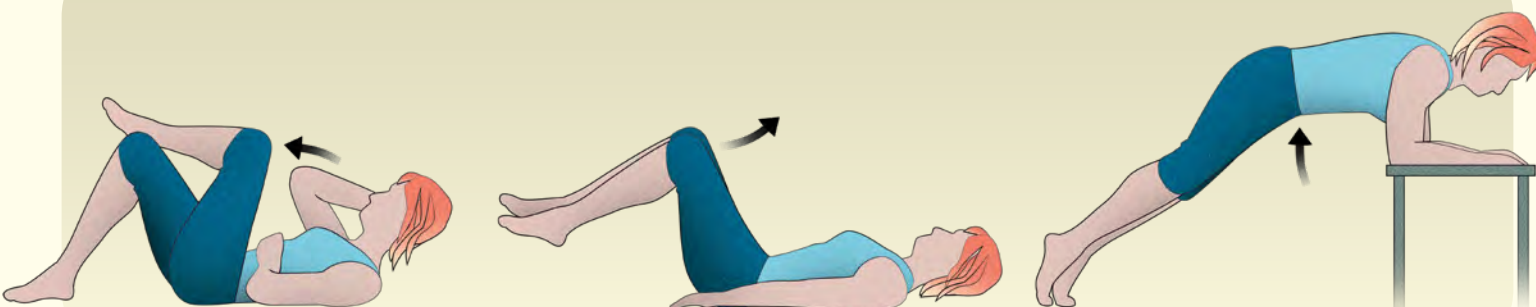
Patienterne var positivt indstillet overfor mavetræning og havde forskellige forventninger om, hvordan det ville gavne dem, herunder bedre form, strammere mave og bedre balance. Nogle nævnte forebyggelse af buler som en mulig gevinst, andre spurgte om mavetræning ville kunne fremprovokere en bule. Patienterne beskrev hindringer for at lave mavetræning med en stomi: Heriblandt var bekymringer for stomien, operationsar og tarme samt bivirkninger til operation eller kemo-behandling. Patienterne ønskede vejledning i, hvordan de kunne lave maveøvelser nu, hvor de havde fået en stomi. Stomien blev sjældent oplevet at være i vejen, selv ved øvelser, hvor man ligger på maven på en bold.

Figur 1. Egnede maveøvelser fra 2 uger efter stomioperation



TEGNING: TORBEN WILHELMSEN

Figur 2. Egnede maveøvelser fra 6 uger efter stomioperation



Kan mavetræning blive en del af indsatsen?

I forskning er det vigtigt at bygge på eksisterende viden for at skabe nye gennembrud. Noget forskning har til formål at lave forarbejdet, der skal bane vejen for senere gennembrud. Der er behov for videnskabelige forsøg, hvor en træningsgruppe sammenlignes med en kontrolgruppe, for at føre feltet videre. Med den nye viden fra mit ph.d.-projekt er der nu et solidt videnskabeligt grundlag for at undersøge mavetræning til forebyggelse af buler.

Hvis mavetræning undersøges og viser sig effektivt til at forebygge buler, vil det have stor betydning for patienterne. Mavetræning vil kunne indgå som fast del af rehabiliteringen efter stomioperation og give patienterne mulighed for aktivt at forebygge buler samt tage ejerskab over eget forløb. En reduktion i antallet af buler vil føre til en højere livskvalitet og spare både patienter og sundhedsvæsen for at skulle håndtere komplikationen.

Viden om virkninger og eventuelle bivirkninger ved mavetræning med stomi vil desuden gøre det muligt for sundhedspersonale at anbefale mavetræning og tilbyde vejledning baseret på evidens. Det vil kunne mindske patienternes bekymringer ved både mavetræning og træning generelt og give dem mulighed for at leve et mere aktivt liv med stomi. ☒



Find afhandlingen på:
fysio.dk/rune-martens-andersen

Download [referencelisten](#) på fysio.dk



Ph.d. Vi har bedt en fysioterapeut med en ny erhvervet ph.d.-grad om at skrive et resumé af sin ph.d.-afhandling og skitsere perspektiverne for praksis. Skriv til Irm@fysio.dk, hvis du er ph.d. og vil præsentere din forskning.



AF
**TRINE HOLT
CLEMMENSEN**



Blå bog

Fysioterapeut, ph.d.
og lektor ved UCL
Erhvervsakademi og
Professionshøjskole

Udvikling og validering af et spørgeskema – DeCANT – til vurdering af pårørendes behov for hjælp og støtte

Originaltitel:

The Dementia Carer assessment of support Needs Tool – Development of a questionnaire to assess the support needs of carers to people with dementia



Find afhandlingen på:
[fysio.dk/
trine-holt-clemmensen](https://fysio.dk/trine-holt-clemmensen)

Spørgeskemaet DeCANT er frit tilgængeligt her:
kortlink.dk/2bhsu

Download
Referencelisten
på fysio.dk



DER FORVENTES en fordobling af antallet af mennesker med demens i år 2050.¹ De pårørende har ofte en central rolle i at hjælpe med at sikre sundhed og trivsel hos patientgruppen. At være pårørende kan dog være svært, og pårørende til mennesker med demens er i større risiko for psykisk og fysisk sygdom, og har øget dødelighed, sammenlignet med pårørende til mennesker med andre kroniske lidelser.² De fleste kommuner i Danmark har tilbud om støtte til pårørende, men der er ikke klare anbefalinger til, hvordan støtte til pårørende tilrettelægges.³ Samtidig udtrykker pårørende, at de mangler hjælp og støtte i hverdagen.⁴ Der er derfor brug for en mere systematisk tilgang til at hjælpe og støtte pårørende i deres rolle som omsorgsgiver.⁵ En personcentreret tilgang er allerede en anerkendt tilgang i mødet med mennesket med demens, og denne tilgang vil ligeledes kunne anvendes i samarbejdet med pårørende.

Formål med ph.d.-en

Formålet med dette forskningsprojekt er at udvikle et selvrapporteret spørgeskema 'The Dementia Carer Assessment of Support Needs Tool' (DeCANT) til systematisk vurdering af pårørendes behov for støtte. Spørgeskemaet faciliterer desuden til dialog mellem pårørende og fagpersoner ud fra en personcentreret tilgang.

Metode

Projektet er tilrettelagt som tre studier, og der er anvendt både kvalitative og kvantitative metoder som led i en standardiseret proces for udvikling af et spørgeskema.

Studie 1) Kortlægning og syntese af viden om pårørendes behov for hjælp og støtte vha. gennemgang af både kvalitativ og kvantitativ litteratur.

Studie 2) Udforskning af pårørendes særlige behov for hjælp og støtte gennem individuelle og fokusgruppeinterviews med pårørende (23 pårørende; ægtefæller, forældre, børn,

svigerbørn, børnebørn, søskende og venner) og professionelle (13 fagpersoner; demenskoordinator, sygeplejerske, fysioterapeut, afdelingsleder og social- og sundhedsassistent og hjælper).

Studie 3) Formulering af spørgsmål ud fra resultater i studie 1 og 2. Pilottestning vha. ekspertpanel (n=8) og interviews med pårørende (n=22). Derudover blev en større spørgeskemaundersøgelse blandt pårørende (n=301) gennemført for undersøgelse af indholds- og strukturel validitet af DeCANT.

Resultater

Kortlægningen af litteraturen viste, at pårørendes behov for støtte udspringer fra både den pårørende selv, mennesket med demens og samspillet mellem de to parter. I de inkluderede studier blev ofte kun den ene position tilgodeset. Fagpersoner bør derfor være opmærksomme på at identificere pårørendes behov ud fra alle tre perspektiver.⁶

Den kvalitative undersøgelse blandt pårørende og fagpersoner viste, at pårørendes behov for hjælp og støtte kan inddeles i fire overordnede kategorier: 1) hverdagslivet med demens, 2) fokus på sig selv, 3) trivsel i hverdagen og 4) interaktion med omgivelserne. Det er kendetegnende, at de pårørende har svært ved at mærke egne behov for hjælp og støtte. En deltager sagde: 'Jeg tror, jeg kender hans behov bedre end mine egne'. Samtidig viste resultaterne, at pårørende har behov for hjælp og støtte uafhængigt af relationen til mennesket med demens, sværhedsgrad af demens eller om omsorg blev givet i eget hjem eller plejebolig. Pårørendes behov for støtte er komplekse og er relateret til både den tidsmæssige, fysiske, sociale og personlige kontekst.⁷ En datter beskrev: 'Nu bor hun kun halvanden kilometer væk, og det er nemt... men... før boede hun 17 km væk og...nogen gange... ja, så skete der noget. Og hun var så ked af det. Og jeg var nødt til at køre hele vejen derhen bare for at finde ud af, at det ikke var noget særligt.' De pårørende er hele tiden på, og deres behov er afhængig af både, hvor let det er at hjælpe, som f. eks. geografisk afstand, men også af, hvor gode personlige ressourcer man har til at mestre udfordringer, der opstår pludseligt.

Et spørgeskema bestående af 25 spørgsmål blev udviklet: DeCANT.⁸ Spørgeskemaet er

udviklet som et dialogredskab, hvor spørgsmålene støtter den pårørende i at udtrykke konkret, hvad de har brug for hjælp til, da det netop er det, de har så svært ved. Alle spørgsmål er bygget op på følgende måde: 'Tænk på din nuværende hverdag som pårørende til personen med demens. Har du brug for...' Herefter følger et specifikt spørgsmål som f.eks. 'hjælp til at håndtere dårlig samvittighed eller skyldfølelse?' eller 'at blive inddraget i den faglige indsats?'

Pilottestning og spørgeskemaundersøgelsen viste tilfredsstillende validitet af DeCANT.

Konklusion

Spørgeskemaet DeCANT giver en individuel profil af pårørendes fysiske, psykiske og sociale behov og kan understøtte og kvalificere dialog mellem pårørende og fagpersoner. Spørgeskemaet kan anvendes til pårørende inden for det sociale- og sundhedsfaglige område, både hvis mennesket med demens bor i eget hjem og i plejebolig. Spørgeskemaet kan anvendes i samarbejdet med alle typer pårørende (f.eks. ægtefælle, barn, ven) og fagpersoner inden for demensområdet for at identificere pårørendes individuelle behov for hjælp og støtte.

Perspektiver for fysioterapi fremadrettet

Fysioterapeuter kan få en central rolle i at understøtte tværfaglige indsatser for pårørende, som er en vigtig ressource i fremtidens demensudfordringer. Spørgeskemaet, DeCANT, kan bidrage til tidlig identifikation af pårørendes behov for indsatser, der kan bedre sundhed og trivsel hos mennesker med demens og deres pårørende. Fysioterapeuter vil ved hjælp af deres kernekompetencer indenfor rehabilitering kunne identificere behov, som ikke bliver identificeret i dag. ⊗

Hvad var kendt inden dette ph.d.-projekt?

- Pårørende har en central rolle i at medvirke til sundhed og trivsel hos mennesker med demens.
- Pårørende til mennesker med demens er i større risiko for psykisk og fysisk sygdom og har øget dødelighed sammenlignet med pårørende ved andre kroniske lidelser.
- Der mangler en systematisk tilgang til, hvordan pårørende til mennesker med demens kan blive støttet i rollen som omsorgsgiver.

Hvad har dette ph.d.-projekt bidraget med?

- Pårørende til mennesker med demens har svært ved at mærke deres egne behov for hjælp og støtte.
- Spørgeskemaet DeCANT giver en individuel profil af pårørendes fysiske, psykiske og sociale behov og kan kvalificere dialog mellem pårørende og fagpersoner.
- Spørgeskemaet DeCANT kan anvendes i samarbejdet mellem alle typer pårørende (f.eks. ægtefælle, barn, ven) og fagpersoner inden for demensområdet.

Jeg tror, jeg kender hans behov bedre end mine egne

HUSTRU TIL PERSON MED DEMENS

Leder

Tina Lambrecht
Formand for Danske Fysioterapeuter



En farlig glidebane

DISKUSSIONEN OM hvilke opgaver man kan sætte en fysioterapeut til at varetage, er rykket helt op på dagsordenen igen. Det skyldes ikke mindst et jobopslag fra Odense Universitetshospital (OUH), hvor en afdeling søgte en fysioterapeut, selvom pleje fyldte det meste af stillingsbeskrivelsen.

Det var præcis sådan noget, vi advarede mod, da direktionen på OUH meldte ud, at den centrale terapi bliver afskaffet på hospitalet. I den konkrete sag har vi selvfølgelig taget fat i direktionen og understreget, at det er helt uacceptabelt. Men vi er også nødt til at forholde os til det her bredere. For vi hører fra flere og flere medlemmer, at de bliver mødt med krav om at varetage opgaver, de ikke ønsker – især indenfor plejen.

Vi ved godt, at der er mangel på plejepersonale. Vi ved også godt, at der er et voksende pres på sundhedsvæsenet. Den udfordring har været kendt i årevis. Det er et arbejdsgiveransvar at løse den

opgave, og det gøres ikke ved at bruge fysioterapeuter som kasterbold. Det nytter simpelthen ikke noget at undergrave fysioterapifaget, fordi der er problemer med at rekruttere andre faggrupper.

Det er en farlig glidebane, som arbejdsgiverne skal være med til at stoppe. For den forhindrer patienter og borgere i at modtage fysioterapi og medvirker til en fastholdelse af et plejeparadigme. Man må og skal tænke i, hvordan vi bedst hjælper mennesker til et liv i bevægelse, og det gøres ikke ved, at fysioterapeuter løser plejeopgaver. Der er ingen fornuftig grund til at sætte en fysioterapeut til opgaver, som kan varetages bedre af kompetent plejepersonale.

I hovedbestyrelsen har vi diskuteret det grundigt og vedtog sidste år en ny politik, der understreger, at nye opgaver til fysioterapeuter er relevante og interessante, når de ligger i forlængelse af professionens grundlæggende faglige fundament. Umotiverede plejeopgaver stjæler tid fra den fysioterapeutiske kerneopgave – vi er uddannede til at under-

søge, udrede, diagnosticere, igangsætte og varetage den rette behandling.

Når både Kommunernes Landsforening og Danske Regioner taler for sammenhæng, kvalitet og specialisering på højt niveau, så er det uhyre dårlig udnyttelse af samfundskroner, at højtuddannede fysioterapeuter blot skal løse plejeopgaver. Sæt derimod fysioterapeuter med i frontlinjen i vores sundhedsvæsen. Vi vil meget gerne være med til at forbedre det. Der er en lang række måder, hvorpå den fysioterapeutiske faglighed kan skabe bedre sundhed for patienterne og betyde færre dyre behandlingsforløb. Bare tænk på Behandlingsråd og 'Vælg Klogt' – indsatser. Men det er helt afgørende, at det fysioterapeutiske behandlende og rehabiliterende sigte er kernen i det, som fysioterapeuter tilbyder. Det vil være til gavn for patienter og borgere. ☒

Specialisering indenfor det psykiatriske område er med til at sikre, at man som behandler kan kombinere sin stærke monofaglige praksis med et fælles perspektiv på patienten.

TINA LAMBRECHT OG TINA NØR LANGAGER

Formand, Danske Fysioterapeuter, og formand, Ergoterapeutforeningen, i fælles indlæg på Altinget, 18. maj.



Repræsentantskabsmøde

34 forslag skal behandles

Der er indkommet 34 forslag til behandling på det ekstraordinære repræsentantskabsmøde den 27.-28. august. Blandt emnerne er fremtidens praksissektor, Danske Fysioterapeuters politiske struktur, om arbejdsløse skal kunne stemme om overenskomster og en styrkelse af klagenævnet for basiskontrakterne.

 Forslagene bliver offentliggjort på fysio.dk.

Valg til kommunalbestyrelser og regionsråd

Er du kandidat?

Den 16. november skal vi til stemmeboksene. Der er nemlig valg til kommunalbestyrelserne i landets 98 kommuner og de fem regionsråd. Vi vil gerne frem mod valget fortælle om de fysioterapeuter, der stiller op. Så hvis du er kandidat eller kender andre fysioterapeuter, der er, så skriv gerne til pressechef Bo Berendt Christensen på bc@fysio.dk.



Ferieregler

Regler om ferie og sygdom

Som ansat fysioterapeut er du nu overgået til reglerne om samtidighedsferie, hvor din ferie kan afvikles umiddelbart efter, at den er optjent. Dine tre ugers sommerferie er derfor som udgangspunkt optjent som samtidighedsferie siden ferieårets start den 1. september 2020. Ferien er optjent med 2,08 dag pr. måned, og du optjener dermed stadig fem ferieuger om året. Du har også stadig ret til at holde tre ugers sammenhængende ferie i perioden 1. maj til 30. september.

Husk, at reglerne om sygdom i forbindelse med ferie er uændrede. Det betyder blandt andet, at medmindre andet er aftalt, er du feriehindret, hvis du er syg, når ferien begynder, og du kan således aflyse (suspendere) ferien og afholde den på et senere tidspunkt.

Hvis du derimod bliver syg under din ferie, skal du huske at melde dig syg hos din arbejdsgiver på sygdommens første dag. Bliver du syg efter ferien er påbegyndt, har du ret til at få erstattet ferie ud over de fem første sygedage. Dette gælder, såfremt du har optjent fuld ferie. Har du optjent mindre, nedsættes erstatningsferien og de fem dage forholdsmæssigt.

Åbningstider

ServiceLINJEN i juli

Sommeren nærmer sig, og i juli måned skal du huske, at Danske Fysioterapeuters serviceLINJE har åbent fra 9.00 til 12.00, hvor du kan kontakte os for rådgivning og juridisk hjælp.

Ring på 3341 4620 eller skriv til ansat@fysio.dk



Ansættelsesregler

Få gratis juridisk hjælp

Som medlem af Danske Fysioterapeuter kan du modtage gratis rådgivning og juridisk hjælp til sager, der gælder ansættelse, 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 vejlede dig og give dig konkrete råd samt sikre, at alle regler er overholdt.

Ring på 3341 4620 eller skriv til ansat@fysio.dk

Repræsentantskabet 2021

Medlemsmøder

Kom og giv din mening til kende, inden Danske Fysioterapeuter afholder ekstraordinært repræsentantskabsmøde den 27.-28. august.

18. aug. i Region Hovedstaden
fysio.dk/hovedstaden-formode-rep21

18. aug. i Region Midtjylland
fysio.dk/midtjylland-formode-rep21

19. aug. i Region Sjælland
fysio.dk/sjaelland-formode-rep21

23. aug. i Region Nordjylland
fysio.dk/nordjylland-formode-rep21

Generalforsamlinger

Vi afholder ekstraordinære generalforsamlinger med valg til regionsbestyrelserne.

9. sep. i Region Hovedstaden
fysio.dk/hovedstaden-xgeneralforsamling2021

13. sep. i Region Sjælland
fysio.dk/sjaelland-xgeneralforsamling2021

23. sep. i Region Midtjylland
fysio.dk/midtjylland-xgeneralforsamling2021

Arbejdsliv

Karriererådgivning

Er du der, hvor du gerne vil være i din karriere? Få hjælp til at afklare dine ønsker for dit fortsatte arbejdsliv. Vi giver dig sparring, inspiration og viden om uddannelses- og jobmarkedet. Vi hjælper også med inspiration til, hvor du kan få mere viden, så du får et bedre beslutningsgrundlag at handle ud fra.

Hvis du overvejer at gå ledervejen, eller er du leder og overvejer næste skridt, har du også mulighed for at få sparring. Book en samtale ved at sende en mail til karriere@fysio.dk

 [Læs mere på fysio.dk/karrieresamtaler](https://fysio.dk/karrieresamtaler)



Praksis

Ny videoaftale erstatter midlertidig aftale

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har valgt at opsigte den midlertidige aftale om telefon- og videokonsultationer med virkning fra 1. juni 2021. Parterne er dog nået til enighed om en ny aftale om midlertidige videokonsultationer på speciale 51 og 62 med virkning fra den 1. juni. Det betyder, at aftalen om tilskud til telefonkonsultationer stopper fra 1. juni, og at muligheden for telefon- og videokonsultationer helt bortfalder for ridefysioterapi. Aftalen om midlertidige videoholdtræningsydelser fortsætter uændret indtil videre.

Baggrunden for opsigelsen af den midlertidige aftale er, at RLTN vurderer, at der ikke længere er behov for alle de midlertidige ydelser. Herunder har der i de seneste måneder været en meget lav anvendelse af ydelserne på ridefysioterapiområdet. Danske Fysioterapeuter er i øjeblikket ved undersøge i hvor stort omfang, medlemmer har benyttet den midlertidige aftale.

Ledig

Tilskud til kurser

Er du ledig, og ønsker du at forbedre dine jobmuligheder ved at deltage på Danske Fysioterapeuters kurser og konferencer, har du mulighed for at søge tilskud. Tilskuddet er på 1000 kr. for et kursus og 500 kr. for en konference. For at søge tilskud skal du have været fuldt ledig i 13 uger og være medlem af Danske Fysioterapeuter. Ønsker du at søge tilskud, skal du tilmelde dig kurset og efterfølgende skrive til kursus@fysio.dk

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse



Tina Lambrecht

Formand
51 20 38 88
tl@fysio.dk



Brian Errebo-Jensen

Næstformand og regionsformand, Region
Syddanmark
26 16 63 68
bej@fysio.dk



Tine Nielsen

Regionsformand, Region Hovedstaden
35 35 27 07
tn@fysio.dk



Stine Bøgh Pedersen

Regionsformand, Region Sjælland
sp@fysio.dk



Gitte Nørgaard

Regionsformand, Region Nordjylland
50 54 26 55
gn@fysio.dk



Sanne Jensen

Regionsformand, Region Midtjylland
23 22 96 11
midtjylland@fysio.dk



Jeanette Præstegaard

Professionshøjskolen Absalon
24 34 06 66
jp@fysio.dk



Kirsten Ægidius

Fysio- og Ergoterapien
Aarhus Universitetshospital, Skejby
53 37 90 96
ka@fysio.dk



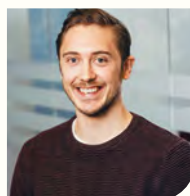
Lau Rosborg

Alléens Fysioterapi
21 49 62 58
lau.rosborg@live.dk



Lisbeth Schrøder

Region Sjælland, Slagelse Sygehus
27 22 42 38
lscd@regionsjaelland.dk



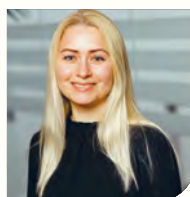
Mathias Holmquist

Aarhus Rygklinik
mfh@fysio.dk



Ruben Fjord Bredholt

Kandidatstuderende i Anvendt Filosofi på
Aalborg Universitet
28 34 06 21
rb@fysio.dk



Amalie Bjerre Jørgensen

Studenterobservatør
50 48 54 19
abj@fysio.dk

Faglige selskaber

Dansk Selskab for Akupunktur i Fysioterapi

www.dsa-fysio.dk

Dansk Selskab for Fysioterapi i Arbejdsliv

www.ergonomi.dk/dansk-selskab-for-fysioterapi-i-arbejdsliv

Dansk Selskab for Bassinfysioterapi

www.bassinfysioterapi.dk

Dansk Selskab for Fysioterapi i Gerontologi og Geriatri

www.gerontofys.dk

Dansk Selskab for Hjerte- og Lungefysioterapi

www.hjertelungefysioterapi.dk

Dansk Selskab for Fysioterapeutisk Lymfødembehandling

www.lymfoedembehandling.dk

Dansk Selskab for Mekanisk Diagnostik og Terapi

www.mckenzieinstitute.org

Dansk Selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi

www.muskuloskeletal.dk

Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi

www.neurofysioterapi.dk

Dansk Selskab for Onkologisk og Palliativ Fysioterapi

www.onkpfysio.dk

Dansk Selskab for Fysioterapi i Psykiatri og Mental Sundhed

www.psykfys.dk

Dansk Selskab for Pædiatrisk Fysioterapi

www.boerrefysioterapi.dk

Dansk Selskab for Smerte og Fysioterapi

www.smof.dk

Dansk Selskab for Sportsfysioterapi

www.sportsfysioterapi.dk

Dansk Selskab for Fysioterapeutisk Test og Træning

www.fysiotest.dk

Dansk Selskab for Urologisk, Gynækologisk og Obstetrisk Fysioterapi

www.dugof.dk

Dansk Selskab for Fysioterapi til Voksne med Udviklingshæmning

www.ffvu.dk

Bliv medlem af et fagligt selskab

Som medlem af Danske Fysioterapeuter kan du blive medlem af et fagligt selskab. De faglige selskaber arbejder for at fremme og styrke de faglige miljøer i fysioterapien og den specialiserede og evidensbaserede fysioterapi i Danmark.

Dansk Selskab for Fysioterapi

Formand Gitte Arnbjerg

www.dankselskabforfysioterapi.dk

kontakt@dsfys.dk

Kontakt Danske Fysioterapeuter

Danske Fysioterapeuters sekretariat

33 41 46 20

fysio@fysio.dk

Sekretariatet er åbent for personlig

henvendelse

mandag-torsdag kl. 8-15

fredag kl. 8-14.

Juli 9-12.

Telefontid

Mandag-torsdag kl. 9-15

fredag kl. 9-14

Juli kl. 9-12.

Læs mere på www.fysio.dk

Danske Fysioterapeuters møder og kurser

Kursus	Datoer	Link
BPPV	28. aug. 2021	fysio.dk/2BPPVaug21
Hold styr på hverdagen som kliniksekretær	7. sep. 2021	fysio.dk/holdstyr21
Sekretær: Den svære samtale	8. sep. 2021	fysio.dk/samtale21
Osteoporose	9.-10. sep. + 19. nov. 2021	fysio.dk/osteoporose21
Kvalitet i holdtræning	10.-11. sep. 2021	fysio.dk/hold21
Nysgerrig på ledelse?	14. sep. + 7. okt. + 11. nov. 2021	fysio.dk/nysgerrig21
Ridefysioterapi	17.-19. sep. 2021 + 4.-6. mar. 2022	fysio.dk/ridefys21
Demens	29. sep.-1. okt. 2021	fysio.dk/demens21
Træning til type 2-diabetes	8.-9. okt. 2021	fysio.dk/diabetes21
Træning til hjertepatienter	26.-28. okt. + 24. nov. 2021	fysio.dk/hjerte21
Fysioterapi i psykiatrien	26.-28. okt. + 30. nov. 2021	fysio.dk/fysipsyk21
Praksiscertifikat	28.-29. okt. 2021	fysio.dk/praksiscert-okt21
Onkologisk fysioterapi: Behandling af fascier	31. okt. 2021	fysio.dk/fascier21
Onkologisk fysioterapi: Funktionel styrketræning	1. nov. 2021	fysio.dk/styrkeonko21
Sclerose - undersøgelse og behandling	8.-9. nov. 2021 + 28.-29. jan. 2022	fysio.dk/sclerose21
Styrk din evne som formidler	11. nov. 2021	fysio.dk/formidling21
Masterclass - motorisk usikre børn	2.-3. dec. 2021	fysio.dk/masterclass21

Regionsarrangementer	Datoer	Link
Besøg vores telt til DHL-stafetten	18. aug. 2021	fysio.dk/nordjylland-dhl2021
Ryg-temadag: Tværsektorielt samarbejde	1. sep. 2021	fysio.dk/midtjylland-rygtemadag
Nærværende kommunikation	1. sep. 2021 og 24. nov. 2021	fysio.dk/syddanmark-narvarende
Mennesket er motiveret	7. sep. 2021	fysio.dk/nordjylland-motiveret
Ulighed i sundhed - et todelt webinar	14. sep og 21. sep. 2021	fysio.dk/midtjylland-ulighed-sundhed
Forandringer tackles bedst i fællesskab	26. okt. 2021	fysio.dk/syddanmark-forandringer

Ryg-temadag: Tværsektorielt samarbejde

Vil du være med til at skabe sammenhængende forløb for patienter med lænderygsmerter? Så kom med til temadag for dig, der arbejder med udredning, behandling, genoptræning og rehabilitering af patienter med lænderygsmerter i Region Midtjylland.

Dato: 1. sep. 2021

Tilmelding: fysio.dk/midtjylland-rygtemadag



Nærværende kommunikation

Oplev et underholdende og inspirerende foredrag om de signaler, vi sender til hinanden på arbejdspladsen. Niels Anders Thorn bruger sin baggrund som skuespiller og instruktør til at lære os at kommunikere. Arrangementet holdes i Odense og Vejen.

Dato: 1. sep. 2021 og 24. nov. 2021

Tilmelding: fysio.dk/syddanmark-narvarende

Husk tilmelding efter først-til-mølle-princippet

- Meld frit afbud indtil 14 dage efter optagelse på kurset
- Betaling efter optagelse på kurset
- Studerende:
Konferencer 500 kr. pr. dag.

Nysgerrig på ledelse?

Nysgerrig på ledelse gør dig klogere på, om ledelse er noget for dig. Du får viden om ledelse som karrierevej og arbejder med din egen motivation, styrker og udviklingsmuligheder ift. ledelse. Desuden får du lejlighed til at møde fysioterapeutledere, der deler deres rejse ind i ledelse.

Dato: 14. sep. (web. 2 tim.) + 7. okt. + 11. nov. 2021 (web. 2 tim.)

Tilmelding: fysio.dk/nysgerrig21

BBAT 1

Gennem praktisk arbejde med Basic Body Awareness Therapy (BBAT) lærer du at bevidstgøre og beskrive dine egne oplevelser, hvilket er forudsætningen for at kunne anvende BBAT som behandlingsmetode. Teorierne og filosofierne bag BBAT gennemgås og diskuteres.

Dato: 30. jan.- 4. feb. 2022

Tilmelding: fysio.dk/bbatjan22



Masterclass - børn

Masterclass. Kurset er målrettet fysioterapeuter, der har erfaring med at arbejde med børn med motorisk usikkerhed. Vi skal være opmærksomme på neuropsykologiske udfordringer og hvilke fysioterapeutiske behandlingstilgange, der har størst evidens.

Dato: 2.-3. dec. 2021

Tilmelding: fysio.dk/masterclass21



Træning til hjertepatienter

Med den nyeste viden på området, og praktiske redskaber til at teste og tilrettelægge træningen til patienter med forskellige hjerteproblematikker, vil du være godt rustet til at varetage et hjerterehabileringsforløb. Kurset giver dig blandt andet viden om træningsfysiologi, test, medicinsk behandling og håndtering af angst. Og du får inspiration til at tilrettelægge den specifikke træning i praksis samt til arbejdet med at motivere til træning.

Dato: 26.-28. okt. + 24. nov. 2021

Tilmelding: fysio.dk/hjerte21

Onkologisk fysioterapi: Behandling af fascier & Funktional styrketræning

Temaer fra forårets internationale kræftkonference bliver sat i fokus på disse to kurser. Tilmeld dig en enkelt dag eller vælg begge dage og få rabat:

1. Kursusdagen om fasciebehandling er praktisk orienteret og koblet med teori om fasciesystemets funktion, dysfunktion, inflammation og hormonelle forandrings påvirkning af fasciesystemet. De praktiske øvelser har særligt fokus på palpation og lymfedrænage.

Dato: 31. okt. 2021

Tilmelding: fysio.dk/fascier21

2. Kursusdagen om funktional styrketræning giver viden om evidensen for effekt af styrketræning til kræftoverlevende og rehabilitering. Få værktøjer til at designe et brugbart individuelt træningsprogram.

Dato: 1. nov. 2021

Tilmelding: fysio.dk/styrkeonko21

De faglige selskabers kurser

Kursus	Datoer	Link
Børn med komplekse vanskeligheder	23.-25. aug. 2021	psykfys.dk
Aku 1 - Akupunkturuddannelse	3.-5. sep. 2021	dsa-fysio.dk
BBAT fordybelsesdage 2021	6.-8. sep. 2021	psykfys.dk
Pædiatrisk diplommodul	13. og 27. sep. + 11. okt. + 1. og 15. nov. 2021	boernefysioterapi.dk
Smertekursus A	24.-25. sep. 2021	dsa-fysio.dk
BBAT 2	26. sep.-1. okt. 2021	psykfys.dk
Forebyggelse af smerter ved kontorarbejde, Kbh.	29. sep. 2021	ergonomi.dk
Forebyggelse af smerter ved kontorarbejde, Aarhus	5. okt. 2021	ergonomi.dk
Aku 2 - Akupunkturuddannelse	8.-10. okt. 2021	dsa-fysio.dk
Akupunkturuddannelse på Lanzarote	29. okt.-5. nov. 2021	dsa-fysio.dk
BBAT 4	7.-11. nov. 2021	psykfys.dk
Aku 3 - Akupunkturuddannelse	26.-28. nov. 2021	dsa-fysio.dk
Introduktionskurser i Sportsfysioterapi	2021, flere afholdelser	sportsfysioterapi.dk
Kurser i Dansk Selskab for Sportsfysioterapi	2021	sportsfysioterapi.dk
Giv forflytningerne et skub, temadag Aarhus	4. jan. 2022	ergonomi.dk



DANSK SELSKAB FOR
FYSIOTERAPI I PSYKIATRI OG MENTAL SUNDHED

BBAT fordybelsesdage 2021

Dagene er et supplement til BBAT-kursusforløbet. Til dig, der har en vis erfaring og ønsker inspiration til, hvordan du kan forstå og anvende centrale elementer i BBAT på en levende måde.

Tid og sted: 6.-8. sep. 2021

Tilmelding og information: psykfy.dk



DANSK SELSKAB FOR
FYSIOTERAPI I PSYKIATRI OG MENTAL SUNDHED

Børn med komplekse vanskeligheder

På kurset får du redskaber til at undersøge og behandle børn med psykiske, psykiatriske, sociale og sansemotoriske vanskeligheder. Du får også redskaber til at støtte og motivere til forandring.

Tid og sted: 23.-25. aug. 2021

Tilmelding og information: psykfy.dk



DANSK SELSKAB FOR
FYSIOTERAPI I ARBEJDSLIV

Giv forflytningerne et skub

Temadag med fokus på forflytninger. Workshoppen tager fat på udfordringerne på DIN arbejdsplads – og der sættes fokus på virtuelle muligheder.

Tid og sted: 4. jan. 2022. Aarhus

Tilmelding og information: ergonomi.dk



DANSK SELSKAB FOR
FYSIOTERAPI I ARBEJDSLIV

Forebyggelse af smerter ved kontorarbejde

Temadagen er for ergo- og fysioterapeuter, der vil i gang med at tilbyde rådgivning om forebyggelse af smerter til medarbejdere med kontorarbejde. Du får metoder til, hvordan du på en simpel måde kan løse en kompleks rådgivningsopgave.

Tid og sted: 5. okt. 2021. Aarhus, Kbh. 29. sep. 2021.

Tilmelding og information: ergonomi.dk



DANSK SELSKAB FOR
SPORTSFYSIOTERAPI

Kursusprogram 2021

Kursusprogrammet for 2021 er både for den nyuddannede, den erfarne og den, der gerne vil specialisere sig i ultralydsscanning og sportsfysioterapi. Kurserne finder hovedsageligt sted i København, Odense og Horsens.

Tid og sted: 2021

Tilmelding og information: sportsfysioterapi.dk



DANSK SELSKAB FOR
PÆDIATRISK FYSIOTERAPI

Pædiatrisk diplommodul

Diplommodulet er tilrettelagt og fungerer som selskabets basismodul i pædiatrisk fysioterapi. Det er udviklet i samarbejde med professionshøjskolerne VIA, UCL og Absalon. Undervisningen er kombineret fremmøde og online.

Tid og sted: 13. og 27. sep. + 11. okt. + 1. og 15. nov. 2021

Tilmelding og information: boernefysioterapi.dk



DANSK SELSKAB FOR
AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Aku 1 - Akupunkturuddannelse

Få viden og praktiske færdigheder, så akupunktur på rutineret og kompetent vis kan inddrages som behandlingsmetode ved hyppigt forekommende diagnoser/smertetilstande i ekstremiteterne.

Tid og sted: 3.-5. sep. 2021

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB FOR
AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Aku 2 - Akupunkturuddannelse

Få træning i praktiske færdigheder, så akupunktur på rutineret og kompetent vis kan inddrages som behandlingsmetode ved hyppigt forekommende diagnoser/smertetilstande i colomna, bækken og ekstremiteter.

Tid og sted: 8.-10. okt. 2021

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB FOR
AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Akupunkturuddannelse på Lanzarote

Et udvidet 5 dages intensivt akupunkturkursus. Et udvidet kursus 1 for dig, som starter med akupunktur, og et udvidet kursus 3 for dig, som er i gang med akupunkturuddannelsen på 150 timer.

Tid og sted: 29. okt.-5. nov. 2021

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk

De faglige selskabers kurser

Der er annonceret flere arrangementer og kurser på de faglige selskabers hjemmesider.

Find dem på fysio.dk/faglige-selskaber.

Find desuden kurser på de faglige selskabers hjemmesider, indgang via www.dsfsys.dk.

Position:

Position er Fysioterapeutens format for debat. Her giver vi ordet til de medlemsvalgte repræsentanter for foreningens politiske udvalg, bestyrelser og sektioner.

■ Du er hermed inviteret til at bruge din indflydelse. Helt konkret. Og lige nu.



AF

CHARLOTTE LARSEN

Fællestillidsrepræsentant
i Københavns Kommunes
Sundheds- og
Omsorgsforvaltningen

Medlem af
bestyrelsen i
Region Hovedstaden

HVER OG en af de fysioterapeuter, jeg kender, brænder for Fagligheden. Med kæmpestort F. Men hvad skal der til, for at vi får flere med i det fagpolitiske arbejde? Og er der den store forskel mellem fag og fagpolitik? Ikke i mine øjne. Jeg opfatter det politiske arbejde som en fælles opgave for fagligt engagerede medlemmer. De store resultater skyldes ikke enkeltpersoner. De skyldes, at mange medlemmer med forskellige meninger skubber på i den rigtige retning. Det sker i regionsbestyrelserne. I rådene og udvalgene. I de faglige selskaber.

I mit arbejde med tillidsrepræsentanter og i regionsbestyrelsen er jeg optaget af, hvordan jeg kan påvirke kolleger, samarbejdspartnere og beslutningstagere. Jeg er nysgerrig på, hvordan andre fysioterapeuter arbejder og under hvilke forhold. Hvad kan jeg lære af andre? Hvad kan jeg tage med mig i mit eget arbejde? Kan det inspirere til nye måder at gøre tingene på?

Et konkret eksempel på et resultat, jeg er stolt af at have været med til at opnå: For kort tid siden blev det besluttet, at fem medlemmer kan vælges direkte ind i repræsentantskabet. Som et udtryk for ønsket om mere medlemsindflydelse. Første møde i det nye repræsentantskab ligger lige efter sommerferien, og jeg håber og tror på, at de fem repræsentanter kan bidrage med nye vinkler på de

vigtige debatter. Der behøver ikke at være så langt til magten.

Når jeg møder politisk valgte via mit job, bruger jeg enhver lejlighed til at tale om fysioterapi og fysioterapeuter. Hvad kan vi bidrage med i forhold til borgerne? Hvad vil det betyde at ansætte flere fysioterapeuter? Et eksempel fra Københavns kommune er træning i arbejdstiden – et forebyggende tiltag, som skal mindske arbejdsskader og smerter i kroppen på grund af arbejdet.

Du er hermed inviteret til at bruge din indflydelse. Helt konkret. Og lige nu. I Region Hovedstaden er vi i gang med at forberede os på regionsvalg og kommunalvalget til efteråret. Vi har valgt nogle emner ud, som vi mener kan dække fysioterapeuter bredt: Psykiatri, Ulighed i sundhed og det sammenhængende sundhedsvæsen.

Vi efterlyser medlemmer, der har kendskab til områderne fra deres hverdag på arbejdspladsen. Og vi efterlyser medlemmer, som kender lokalpolitikere. Hvem har kendskab til nogen, som kan påvirkes?

Planen er, at vi udarbejder et oplæg med forslag til politiske vinkler, man kan tage udgangspunkt i. Det kan være at deltage i et valgmøde. Skrive et læserbrev eller et opslag på sociale medier. Følge en politikers valgkamp.

Regionsvalget og kommunalvalget nærmer sig. Vil du bruge din indflydelse? Så skriv til mig på charlotte.larsen@kk.dk. Der er brug for dig. ☒

Hvad diskuterer vi?

Selv om det kan virke, som om der er langt fra fysioterapeuten på gulvet og til politikerne på Christiansborg, i regioner og kommuner, så har den enkelte faktisk mulighed for at påvirke sundhedspolitikken, mener Charlotte Larsen.

Revision
Rådgivning
Skat

Køb og salg af klinik
Klinikformidling



I Redmark har vi et indgående kendskab til fysioterapeutbranchen, og vi er specialister på klinikhandler og værdiansættelser.

Det er nemlig med økonomien som med kroppen – det kan bedre betale sig at forebygge end at helbrede.



Aalborg

Jens Nørgaard

Partner, Statsautoriseret revisor

+45 41 86 57 34
jno@redmark.dk



København

Anders Schelde-Møllerup Funder

Partner, Statsautoriseret revisor

+45 41 96 58 40
amo@redmark.dk

Aalborg | Aarhus | København

Redmark
VI STÅR TIL REGNSKAB

Som en af Danmarks største rådgivnings- og revisionsvirksomheder er Redmark en moderne, effektiv og dynamisk virksomhed. Vi er landsdækkende og har kontorer i Aalborg, Aarhus og København. Mere end 200 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.

redmark.dk

DIVEEN® -friheden til at leve et aktivt liv

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE



Diveen® et diskret hjælpemiddel til kvinder

Diveen® anvendes som en almindelig tampon

Diveen® reducerer risikoen for urinlækage

B. Braun Medical A/S | Dirch Passers Allé 27, 3.sal | 2000 Frederiksberg | Tlf.: 33 31 31 41 | www.bbraun.dk

Produktet kan købes hos Abena:

Telefon 74 31 13 30

Mandag - Torsdag: 8.00 - 16.00

Fredag: 8.00 - 15.30

Eller via Abenas hjemmeside på følgende link:

<https://www.dengodepleje.dk/collections/inkontinenstampon>



HOTLINE TELEFON

70 20 79 89

Hverdage 8:00 - 17:00



SKAL DU KØBE ELLER SÆLGE KLINIK?

Dit valg af rådgiver gør en forskel.

Advokat Mette Neve har mangeårig erfaring med rådgivning omkring køb og salg af fysioterapeutklinikker.

Mette er din aktive rådgiver og sparringspartner i alle aspekter omkring praksishandlen.

Rådgivningen omfatter bl.a. forhandling af vilkår, udarbejdelse af overdragelsesaftale, indgåelse af samarbejdsaftale, håndtering af medarbejderforhold og lokaler og planlægning af ejerstruktur.



CLEMENS
ADVOKATFIRMA

Mette Neve
PARTNER, ADVOKAT

M: + 45 50 74 41 73
neve@clemenslaw.dk
www.clemenslaw.dk

DICTUS[®]
— The Dictus Band —



Til dem med svage muskler i benene!

Dictus Hip giver kraft til benet i svingfasen og dermed et forbedret gangmønster.

Effekten af Dictus Hip kan mærkes med det samme du får den på.

For mer informasjon



erimed Tel: +46 8 449 56 50
www.erimed.se

Kursusoversigt Efterår 2021

I samarbejde med FysioDanmark Gentofte Fysioterapi

MET 2 v. Speciallæge i almen medicin og diplomlæge i manuel medicin Peter Silbye

(obs. kursister skal have gennemført MET 1)

Region: Thorax, costae og bækkenfunktionsfunktioner

Lørdag d. 11. og søndag d. 12. september 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

Skulderkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Hvordan hjælpes skulderpatienten fra start til slut.

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

Den traumatiske skulder: (GH-luksation, frakturer, rotatorcuff-rupturer). Hvilke traumer er skulderen udsat for, hvad er skadesmekanismen og hvordan diagnosticeres traumatologien. Hvad er prognosen og hvilke behandlingsmuligheder findes i forhold til de enkelte skader. Hvordan tilrettelægges behandling og træning. Undervisningen baseres på den evidens der findes på området og evidensen bliver diskuteret i forhold til aktuelle problemstilling. Undervisningen er praktisk med supervision.

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

Fredag d. 1. og lørdag d. 2. oktober 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.250

MET 1 v. Speciallæge i almen medicin og diplomlæge i manuel medicin Peter Silbye

Region: Grundkursus, columna totalis

Lørdag d. 2. og søndag d. 3. oktober 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

Hoftekursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Hofteproblemer: Femoroacetabulær impingement, artrose, adduktorsmerter, iliopsoasmerter, interne/ekstern snapping hip, hamstringssyndrome, inguinalne gener og refererede smerter. Hvordan identificeres de strukturer der er påvirket og hvad er årsagssammenhængen imellem bevægelsesmønster og smerte. Hvad er prognosen i forhold til de enkelte problemstillinger. Hvilke løsningsmodeller findes, og hvilken rehabilitering vil være aktuel i forhold til målsætning. Herunder såvel manuelle tiltag som træning. Under træning vil der være fokus på progression/regression i øvelsesvalg så træningen kan tilpasses alle patienter.

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

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

Fredag d. 8. og lørdag d. 9. oktober 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.250

Knækursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

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

Det traumatiske knæ: (Meniskskader, korsbåndsskader, sideligamentskader, patellaluksation). Hvilke traumer er knæet udsat for, hvad er skadesmekanismen og hvordan diagnosticeres traumatologien. Hvad er prognosen og hvilke behandlingsmuligheder findes i forhold til de enkelte skader. Hvordan tilrettelægges behandling og træning. Undervisningen baseres på den evidens der findes på området og evidensen bliver diskuteret i forhold til aktuelle problemstilling. Undervisningen er praktisk med supervision.

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

Fredag d. 29. og lørdag d. 30. oktober 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.250

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 imellem bevægelsesmønster og smerte. Hvad er prognosen i forhold til de enkelte problemstillinger. Hvilke løsningsmodeller findes, og hvilken rehabilitering vil være aktuel i forhold til målsætning. Herunder såvel manuelle tiltag som træning.

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

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

Fredag d. 5. og lørdag d. 6. november 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.250

MET 3 v. Speciallæge i almen medicin og diplomlæge i manuel medicin Peter Silbye

(obs. kursister skal have gennemført MET 1)

Region: Over og under ekstremitet

Lørdag d. 6. og søndag d. 7. november 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

Løberrelateret biomekanik og anatomi + simpel forståelse af nutidens løbesko

v. Fysioterapeut og Partner i Kaiser Sport og Ortopædi Thomas Christoffersen

Via praktisk erfaring, evidens og seneste forskning, klædes du på til at kunne behandle og hjælpe den danske løber, anno 2021.

Der vil blive fremvist og gennemgået cases ved brug videoanalyse og eksempler på relevante tests og undersøgelser, ligeledes demonstrationer på løbebånd. Med anatomien 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 indvirkning på bevægekæder 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 2021.

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.

Søndag d. 14. november 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 2.150

Mobilisering med Impuls/manipulations kursus

v. Speciallæge i almen medicin og diplomlæge i manuel medicin Peter Silbye

(obs. Kursister skal have gennemført MET 1 og MET 2)

Region: Cervical, thoracal og lumbal columna

Lørdag d. 27. og søndag d. 28. november 2021

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550



Sundhedsordningen.dk

Kurser for Fysioterapeuter

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

Kurser afholdes hos FysioDanmark Gentofte Fysioterapi
Mere omkring vores kurser se www.sundhedsordningen.dk



DANSK SELSKAB FOR SPORTSFYSIOTERAPI

Sportsfysioterapi kurser efteråret 2021

Introduktionskursus	København	23. august
Introduktionskursus	Horsens	30. august
La Santa Kursus - Introduktion + UE	Club La Santa Lanzarote	10. september
La Santa Kursus - Hofte, Ryg og Akutte skader	Club La Santa Lanzarote	10. september
La Santa Kursus - Styrke og kredsløbstræning	Club La Santa Lanzarote	10. september
Idrætsfysioterapi og skulderen	Horsens	27. september
Idrætsfysioterapi og knæ	Odense	5. oktober
Idrætsfysioterapi og fod/ankel	Horsens	11. oktober
UE Master Class	Odense eller Hillerød	13. oktober
OE Master Class	Odense eller Hillerød	20. oktober
Almen billeddiagnostik	Odense	25. oktober
Idrætsfysioterapi og albue/hånd	Tårnby	25. oktober
Idrætsfysioterapi og tape	Tårnby	26. oktober
Idrætsfysioterapi og ryg	Horsens	4. november
Supervision og brush-up	Tårnby	8. november
Akutte skader og 1. hjælp	Odense	15. november
Antidoping og kost	Odense	16. november
EKSAMEN prak./klinisk del	Kommer senere	20. november
EKSAMEN Afsluttende, speciale del	Kommer senere	27. november

Muskuloskeletal Ultralydsscanning kurser efteråret 2021

Basisuddannelse i ultralydsscanning OE	Horsens	13. oktober
Almen billeddiagnostik	Odense	25. oktober
Basisuddannelse i ultralydsscanning UE	Roskilde	28. oktober
Patologi OE - advanced ultralydsscanning	Roskilde	11. november
Patologi UE - advanced ultralydsscanning	Roskilde	12. november

#SPORTSKONGRES 2022 FEB 3 - FEB 5 COPENHAGEN

www.sportskongres.dk

Mere info og tilmelding: www.sportsfysioterapi.dk



Grunduddannelse / Instruktøruddannelse 2021

Sidste chance i år:

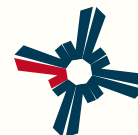
Vejle 26-27. august, 9-10. september, 8. oktober

Pris: 8.500 kr.

Information og tilmelding på www.fysio-pilates.dk

FysioPilates er genoptræning med kvalitet og en præcis individuel tilgang. Anvendes som individuel behandling og holdtræning. Udviklet til og af fysioterapeuter.

www.facebook.com/FysioPilates.dk



NATIONALE KLINISKE RETNINGSLINJER

Vidste du, at du som sundhedsperson er forpligtet til at forholde dig til anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinjer (NKR)?

For at lette arbejdet med NKR, laves der løbende nye pixi-udgaver på fysioterapirelevante nationale kliniske retningslinjer.

Find mere information på fysio.dk/pixibog



5 TRIN TIL EKSPERTSTATUS, FRIHED OG 20-30.000 KR MERE PÅ KONTOEN!

Lær at komme væk fra briksen, sælg uden at sælge og skab resultater med de patienter, der er det bedste match til dig!

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

Tag første step og hør mere i webinarret her:
<https://event.webinarjam.com/register/20/rpvn1f0>

NINNA PRECHT
MENTOR FOR FYSIOTERAPEUTER



Vi vil gerne være med til at gøre dig til en bedre behandler

Vi har udvidet vores sortiment af kurser, og koblet nogle af de dygtigste undervisere på. Vi vil gerne opgradere din behandlerværktøjskasse, så tjek vores nye kurser og tiltag ud. Vi glæder os til at give jer nogle fantastiske oplevelser.

Manipulation og mobilisering v. Cem Öz

Kursus fra 09.00 – 16.00

05/06 - 2021 - København - Thorakalcolumna og Ribben	2495,-
06/06 - 2021 - København - SI & Fod	2495,-
28/08 - 2021 - Århus - Thorakalcolumna og Ribben	2495,-
29/08 - 2021 - Århus - SI-Fod	2495,-
11/09 - 2021 - København - Cerv.columna/Cerv. thorakale-overgang	2495,-
12/09 - 2021 - København - Lumb.columna/Thorakolumbale-overgang	2495,-
09/10 - 2021 - København - Cerv.columna/Cerv.thorakale-overgang	2495,-
10/10 - 2021 - København - Thorakalcolumna og Ribben	2495,-
20/11 - 2021 - Århus - Cerv.columna/Cerv.thorakale-overgang	2495,-
21/11 - 2021 - Århus - Lumbalcolumna og Thorakolumbale-overgang	2495,-

Ovenstående datoer er weekender, og kan købes som et weekendkursus.

Her sparer du 20% på begge dage og får et weekendkursus for **4000,-**

Ultralydsskanning v. Søren Torp Pedersen og Charlotte Strandberg

Fyraftenskurser 17.00 – 21.00

11/08 - 2021 - Hørsholm - Skulder	1800,-
23/08 - 2021 - Hørsholm - Basiskursus (fra 9-16)	2795,-
01/09 - 2021 - Hørsholm - Hofte og knæ	1800,-
22/09 - 2021 - Hørsholm - Fod, ankel, akillesene	1800,-
13/10 - 2021 - Hørsholm - Albue, hånd.	1800,-
03/11 - 2021 - Hørsholm - Ultralydspunkturteknik	1800,-
24/11 - 2021 - Hørsholm - brug af Doppler ved ultralydsskanning	1800,-
15/12 - 2021 - Hørsholm - Ultralydsfysik og artefakter	1800,-

Fascier og bindevæv v. Pernille Thomsen

Kursus fra 09.00 – 16.00

11/06 - 2021 - Århus - Fascie & bindevæv grundkursus	2495,-
16/06 - 2021 - Hørsholm - Fascie & bindevæv level 2 (fra 16-21)	1825,-
08/10 - 2021 - Hørsholm - Fascie & bindevæv grundkursus	2495,-

LÆS MERE PÅ WWW.CORRECTIONACADEMY.DK

Klinik i Jylland søges

Jeg søger en klinik i Jylland, hvor jeg kan slå mig ned som klinikejer.

Jeg er først i 40'erne og har både erfaring som klinikejer og som indlejer.

Jeg er bosat i Midtjylland, men er flytbar.

Jeg er godkendt til at købe for 10+ mio. kr., men en lille- eller mellemstor klinik er også meget interessant for mig.

Går du med overvejelser om at sælge din klinik, så hører jeg meget gerne fra dig til en helt uforpligtende dialog.

Jeg kan kontaktes på:

Mail: kliniksoeges@gmail.com

Tlf: 91859652



Dit helbred kommer i første række

Med en PFA Helbredssikring kommer du hurtigt til undersøgelse og behandling.

Se hvordan du er dækket på mitpfa.dk
eller ring til PFA på 70 12 50 00

PFA

Mere til dig