

Fysioterapeuten

7

2022
ÅRGANG 104

Forskning:
Kranieskævhed
hos spædbørn

SIDE 42

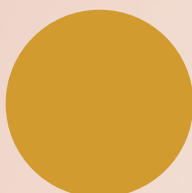
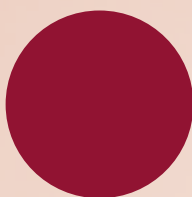
TEMA



STUDIEJOB

Vigtig erfaring
og smart genvej
til arbejdsmarkedet

SIDE 16



Vi har tjekket din pension for dig

På Mit PFA har vi gjort dine personlige anbefalinger klar til dig. De er markeret med rød, gul og grøn, så de er lette at prioritere og handle på.

Find dine anbefalinger på mitpfa.dk

PFA

Mere til dig

KOM TIL INSPIRATIONSMØDE HOS PROTERAPI

Scan QR-koden
for tilmelding



- Få et indblik i de førende trænings- og rehabiliteringsløsninger indenfor active aging, rehabilitering og inkluderende træning
- Bliv inspireret ift. indretning, opbevaring og træningsudstyr i fremtidens træningssal
- Få indblik i hvordan du kan bruge ultralydsscanning til diagnosticering i klinikken
- Bliv klogere på en klasse 4 lasers anvendelsesområder bl.a. restitution, vævsheling og smertebehandling

 **SUMMUS**
MEDICAL LASER



BYT TIL NYT

Spar op til 70.000 kr.

Lige nu kan du få op til 70.000 kr. for dit nuværende lasersystem - afhængig af model og alder, når du investerer i den nye P4 SUMMUS laser.

Kontakt en af vores konsulenter og få et tilbud!








healthcare within reach




EXPERIENCE - PRODUCTS FOR LIFE AND PERFORMANCE


Transforming Lives®


MOTOmed.





FÅ HJÆLP OG VEJLEDNING AF VORES
FYSIOTERAPEUTUDDANNEDE KONSULENTER



Peter Leedsager
Sales Manager
25 52 88 09
pl@proterapi.dk



Dorthe M. Klarholt
Produktkonsulent
25 52 88 14
dm@proterapi.dk



Søren Nielsen
Produktkonsulent
26 72 48 31
sgn@proterapi.dk



Jess Reese Jacobsen
Produktkonsulent
27 87 19 91
jj@proterapi.dk



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 fysioterapeuter er din sikkerhed for en optimal sparring og løsning.



KEISER

FUNCTIONAL TRAINER

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

FRA 54.396,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 1.010,-**
ekskl. moms



**HEX HÅNDVÆGTE
1-10 KG. M. STATIV**

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

**KAMPAGNEPRIS KUN I
FYSIOTERAPEUTEN 3.996,-**
ekskl. moms



**SPRIT
COMMERCIAL**

Spirit CT850+ Løbebånd

Løbebåndet er designet til brug i erhverv, foreninger og institutioner. Computeren kan motivere og udfordre brugere på alle niveauer.

**KAMPAGNEPRIS KUN I
FYSIOTERAPEUTEN 27.996,-**
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 530,-**



INSPIRE

INSPIRE FUNCTIONAL TRAINER FT1

En rigtig bestseller. Suveræn pladsudnyttelse og masser af træningsmuligheder.

15.120,-
ekskl. moms

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

KEISER

PAKKE MED M31 CYKEL

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

TILBUD KUN 14.396,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 270,-**
ekskl. moms



KEISER

M7i Total Body Trainer

Et unikt produkt som giver mobilitet-besværede brugere muligheden for at dyrke motion. Kørestolsbrugere får både mulighed for at træne overkrop og ben.

KAMPAGNEPRIS KUN I FYSIOTERAPEUTEN 22.996,-
ekskl. moms

*** LEASING/MD. FRA 424,-**
ekskl. moms



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

Indhold

Forskning og nyheder

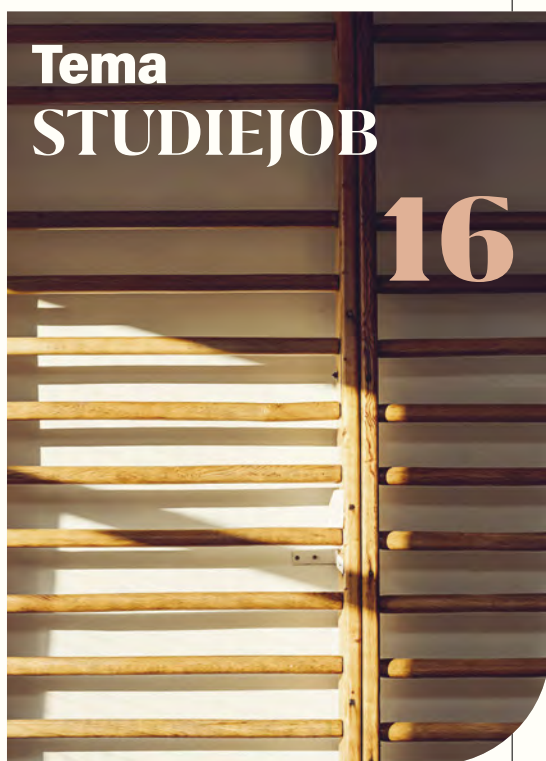
06 Kort nyt

10 **Forskning på vej:** Motion skal gøre kemoterapi mere effektiv

11 Ny viden

Nye jobmuligheder

32 **Stilling:** Connie Hovmark Jensen arbejder med terminale, multihandicappede børn og unge



Forskning

**EVIDENSBASERET PRAKSIS
KRANIESKÆVHED
OG ASYMMETRI
HOS SPÆDBØRN BØR
OPSPORES TIDLIGT**

42

Politik, forening og fællesskab

36 **Årets fysioterapeut:** Under covid gjorde vi alt med bankende hjerte

48 Leder

51 Mindeord

Uddannelse og udvikling

12 Bøger og medier

54 Kurser og møder

Forskningen viser tydeligt, at det at have et studiejob er det, der er mest afgørende for, hvor hurtigt man kommer i job

LAUST HØGEDAHL

Arbejdsmarkedsforsker

Side 18

Danske Fysioterapeuter, Holmbladsgade 70, 2300 S. www.fysio.dk, tlf. 3341 4620, ansv. chefredaktør Karen Langvad kl@fysio.dk, redaktør Cathrine Huus ch@fysio.dk, faglig redaktør Lone Ramer Mikkelsen lrn@fysio.dk, layout: Prik, tryk: Jørn Thomsen Elbo. Annoncer: Dansk Mediaforsyning, tlf. 7022 4088, www.dmfnet.dk, fysiojob@dmfnet.dk. Oplag 16.900. Årgang 104. Forside Linda Johansen






Fysisk aktivitet

Skoleelever præsterer bedre

Elever i 9. klasse præsterer bedre i regne- og læsefærdigheder, når de får to timers ekstra ugentlig fysisk aktivitet i skoletiden. Det viser et nyt norsk studie, der har inkluderet godt 2.000 elever. Studiet viser, at den ekstra fysiske aktivitet påvirker skolepræstationerne, uanset om de er lærerstyrede eller ej, ligesom træningsformen og intensiteten heller ikke er afgørende for resultaterne.

 [Læs mere om studiet i det norske blad Fysioterapeuten bit.ly/3eqh8zk](https://bit.ly/3eqh8zk)


Bevilling

2.877.8

Webinar

Omsorg øger trivlsen


Venlighed og omsorg giver ikke bare bedre behandlingsresultater, det medfører også større trivsel hos medarbejderne. Men at have fokus på de bløde værdier kan være lettere sagt end gjort på den enkelte arbejdsplads. I et webinar sætter Dansk Selskab for Patientsikkerhed fokus på emnet med bl.a. oplæg fra Det Ethiske Råd. Det diskuteres, hvordan man skaber et sundhedsvæsen i balance, og hvordan omsorg fortsat kan udgøre en del af den professionelle behandling, selvom den ikke er særlig målbar.

 [Webinaret med titlen "Hvordan sætter vi venlighed og medfølelse i system?" kan ses online hos Dansk Selskab for Patientsikkerhed, nederst under "tidligere webinarer" bit.ly/3Cjg8ow](https://bit.ly/3Cjg8ow)

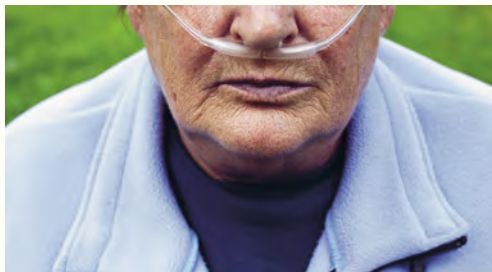
Forskningsmidler

Søg støtte til forskning i forebyggelse

Den Fælles Regionale Pulje uddeler 7 mio. kr. til forskningsprojekter indenfor forebyggelse. Fristen for ansøgning er den 11. januar 2023.

 [Læs mere om puljen, og hvordan du ansøger hos Danske Regioner bit.ly/3EFrru9](https://bit.ly/3EFrru9)






Lungesygdom

Angst hos mennesker med svær KOL


Howdan skal sundhedsprofessionelle håndtere angst hos deres patienter med svær KOL? En artikel udgivet i magasinet Sygeplejersken Fag og Forskning sætter fokus på angstens betydning i behandlingen af patientgruppen, set fra patientens og de sundhedsprofessionelles synspunkt. Her kan man få indsigt i de symptomer, angsten giver og bud på, hvordan man identificerer og forstår patienternes angst.

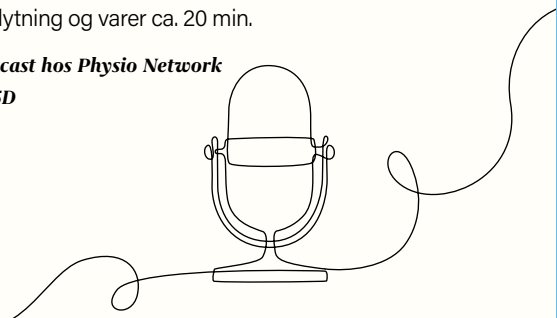
 Læs artiklen i *Fag & Forskning 2022; (3): 38-47*
bit.ly/3g2sD0f

Podcast

Eksperter deler viden og erfaringer

Hvad er den bedste behandling til en frossen skulder, og hvordan motiverer man ældre til at træne? Det er blot to af den perlerække af faglige spørgsmål, som bliver taget op af eksperter i podcast-serien Physio Network. Der er indtil videre produceret 53 podcast, der alle er til gratis aflytning og varer ca. 20 min.

 Find podcast hos Physio Network
bit.ly/3rNZZ5D



333

kr. til forskning i hofteartrose


Professor og fysioterapeut Inger Mechlenburg har modtaget midler fra Danmarks Frie Forskningsfond (DFF) til et nyt forskningsprojekt. Projektet undersøger, om patienter med hofteartrose får færre smerter ved at deltage i både patientuddannelse og styrketræning, end hvis de udelukkende får patientuddannelse. Projektet ser også på, om fysiologiske mekanismer kan forklare den effekt, man kan måle efter en langvarig træningsindsats.

 Læs mere om projektet hos DFF bit.ly/3RTDeYD

Kortlægning

Ny database følger børns sundhed

Alle danske børns data om bl.a. motorik, amning, vækst og mors psykiske tilstand skal samles i en landsdækkende database. Det er viden fra alle landets sundhedsplejersker, som nu bliver systematisk indsamlet og skal medvirke til at forbedre indsatserne for børn og unges sundhed og trivsel. Novo Nordisk Fonden har doneret 25 millioner kroner til projektet.

 Læs mere om databasen hos Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)
bit.ly/3TeH0Nj

KORT NYT



Lojer Manuthera 242

- The most versatile treatment table in the world

Som set på Danske
Fysioterapeuters
Fagkongres 2022



Priser fra kr 79.820,-

Leasing pr. mdr. fra kun: Kr. 1.459,-



Vi har over 20 års erfaring med klinikudstyr og brikse,
og vi sidder klar til at give råd og vejledning til dig!

Kontakt os på:

Telefon:
76940877

E-mail:

info@acupunctureshop.com

Eller besøg vores webshop:

www.acupunctureshop.com

Danmarks største udvalg af
akupunktur nåle!

Priser fra kun 20 øre pr. nål



acupunctureshop.com



SCAN MIG!



Trustpilot



ASTAR Polaris HP M 8W Class-4 laser

Danmarks billigste klasse-4 laser med dansk brugerflade.

Fås også som 18W - ring og hør mere!

Pris kun kr 72.500,-

Leasing pr. mdr. fra kun: Kr. 1.299,-



ASTAR Impactis M Shockwave

ASTAR Impactis M går ud med 5 bars tryk samt hele 25 hz, og modsat mange andre maskiner, mister ASTAR Impactis M ikke frekvensen når trykket øges.

Pris kun kr 59.900,-

Leasing pr. mdr. fra kun: Kr. 1.079,-

Capre-serien fra Lojer

En af de mest populære brikse blandt fysioterapeuter. Lojer Capre er en topsælger i hele EU og findes på mere end 5000 klinikker.



Priser fra kun kr 14.580,-

Leasing pr. mdr. fra kun: Kr. 269,-

Delta Pro fra Lojer

En af Europas bedst anerkendte og mest solgte fysioterapibrikse nogensinde. Velegnet til f.eks. manuel behandling eller manipulation.



Priser fra kun kr 16.970,-

Leasing pr. mdr. fra kun: Kr. 320,-

AcupunctureShop Aps
Jeppe Skovgaards Vej 31
6800 Varde

Telefon:..... 76940877
E-mail:..... info@acupunctureshop.com
Website: www.acupunctureshop.com

Vi har Danmarks største showroom for brikse og klinikudstyr!
... Og du er velkommen til at komme og kigge. Vi har altid flere modeller på
lager fra Lojer, og laver også gerne fremvisning af både laser og shockwave.

Ring inden du kommer, så er vi klar til dig når du kommer.

Åbningstider mandag-torsdag kl 08:30-16:00 og fredag: 09:00-15:30

Motion skal gøre kemoterapi mere effektiv

Forskeren bag



GUNN AMMITZBØLL



Blå bog

Fysioterapeut og postdoc

Onkologisk Afdeling og Palliative Enheder, Sjællands Universitetshospital, Næstved

Dansk Forskningscenter for Lighed i Kræft (COMPAS) og Kræftens Bekæmpelses Center for Kræftforskning



Hvad forsker du i?

Jeg forsker i, hvilken rolle træning og motion har før, under og efter et kræftforløb. I det her projekt, som er ledet af sygeplejerske Eva Kjeldsted Jensen, er jeg med til at se på, hvordan træning påvirker behandlingen med kemoterapi. Vi har en hypotese om, at træning kan hjælpe medicinen til at virke bedre – og at det derved kan forstærke effekten af kemoterapi og reducere tumorens størrelse mere.

Hvordan gør I?

Alle kvinder, der skal igennem et brystkræftforløb, hvor de får kemoterapi før operationen, får et tilbud om træning. Vi har rekrutteret 66 kvinder, og målet er at nå op på 120. De får superviseret træning tre gange om ugen, som består af en halv times højintensitetsintervaltræning og en halv times styrketræning. Vi kigger primært på størrelsen af tumoren, når de får diagnosen og igen, når de skal opereres. Vi undersøger også på tumorvævet, og hvis det har større og flere blodkar, kan det betyde, at kemoen kan komme bedre til og skrumpe tumoren mere effektivt. Vi forventer samtidig, at vi kan få patienten i bedre form, så hun kommer bedre igennem forløbet og ud på den anden side af operationen.

Hvad håber du kommer ud af det?

Det ultimative vil være, hvis vi kan bevise, at træning under kemoterapi har en positiv effekt på tumorskrumpning. Så har vi belæg for, at alle skal tilbydes træning, mens de går i kemoterapi op til operation. Hvis vi ikke kan det, så får vi dokumentation for mange andre gevinster. Vi måler f.eks. symptomer som kvalme, smerte og træthed før og efter træning. Det lader især til at være en af de store gevinster ved træningen. ☒

Om projektet Neo-Train

TIDSHORISONT

I juni 2021 blev de første patienter rekrutteret til Neo-Train. Målet er 120, og lige nu er 66 patienter med i projektet.

FINANSIERING

Projektet er støttet af Krista og Viggo Petersens Fond, Region Sjælland, COMPAS støttet af Kræftens Bekæmpelse, Helsefonden, Dansk Kræftforskningsfond, Dagmar Marshall Fond og Aase og Ejnar Danielsens Fond.

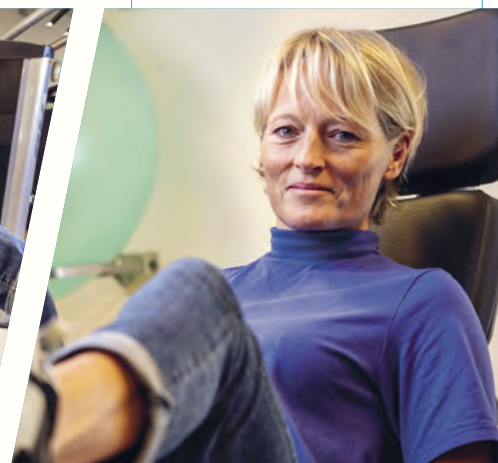
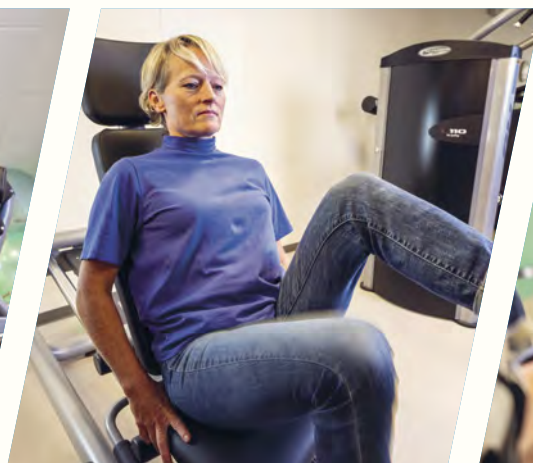
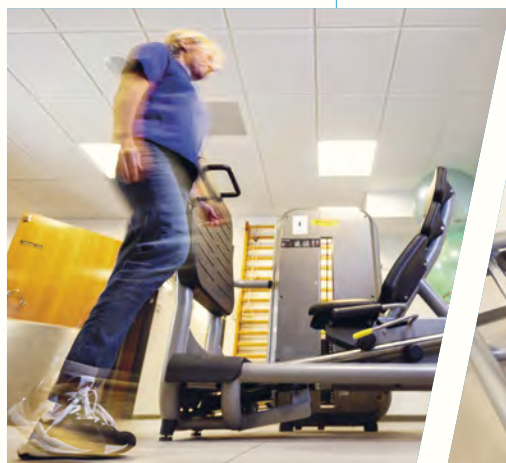
SAMARBEJDSPARTNERE

Neo-Train er sygeplejerske Eva Kjeldsted Jensens ph.d.-projekt. Det er et samarbejde mellem University Hospital Southampton, Sjællands Universitetshospital, COMPAS og forskningsenheden PROgrez.



Læs mere hos Dansk Forskningscenter for Lighed i Kræft bit.ly/3gT8aLN

tekst **CECILIE KRABBE**
foto **STEEN KNARBERG**



Knæ- og hoftealloplastik

Bedre funktion med præoperativ styrketræning

Præoperativ styrketræning forbedrer funktionsniveau og styrke i knæekstension efter total hoftealloplastik (THA) eller knæalloplastik-operation (TKA). Det viser en samlet analyse (meta-analyse) af fem studier, hvor der blev trukket lod mellem progressiv styrketræning og standardbehandling forud for operationen. Tidligere reviews har fundet ingen eller svag evidens for effekten af præoperativ træning, og derfor undersøgte man specifikt effekten af progressiv styrketræning før operation for at sikre, at der var trænet med tilstrækkelig høj belastning. Træningen varede fra 4-10 uger, med to-tre træningspas om ugen. Alle sessioner var superviserede. Resultaterne viser moderat til stor effekt af progressiv styrketræning på rejse-sætte sig test, ganghastighed og maksimal knæekstensionsstyrke tre måneder efter operation, sammenlignet med kontrolgruppen. Efter 12 måneder var effekten lille til moderat. Ligeledes fandt studiet en lille effekt på selvrapporterede symptomer (smerte og begrænsninger i daglige aktiviteter og sport) tre måneder efter operation. Der var derimod ingen forskel mellem grupperne på Timed Up and Go test, trappegang, maksimal knæfleksionsstyrke og selvrapporteret funktion og livskvalitet. Ifølge forfatterne begrænses resultaterne af, at kun ét af studierne inkluderer patienter med THA, hvorfor det mest er effekter efter TKA man kan udtale sig om.

Jørgensen SL et al. Effects of Resistance Training Prior to Total Hip or Knee Replacement on Post-operative Recovery in Functional Performance: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Sports Act Living*. 2022 Jul 14;4:924307

Cerebral parese

Sangtræning gør det lettere at spise og tale

Voksne med cerebral parese (CP) har ofte påvirket mundmotorik, som giver problemer med at tale, synke og spise. Forskning tyder på, at omkring 80 procent af patienterne er fejlnærede, eller i risiko for at blive det, på grund af disse udfordringer.

Et nyt dansk studie viser, at sangtræning kan forbedre mundmotorik og lungefunktion og føre til mere forståelig tale samt bedre og hurtigere måltider. Ti voksne med CP (gennemsnitsalder 34 år) modtog en times individuel sangundervisning to gange ugentligt i seks måneder. Efter forløbet var deltageres præstation i peak flow måling (maksimal luftstrømningshastighed ved pust), spisetempo, mundmotoriske test, synketest og selv vurderet synke- og spiseevne forbedret signifikant.

Selvom studiet er lille og uden en kontrolgruppe, vurderer forfatterne, at sangtræning er en meget lovende intervention til behandling af tale- og spisevanskeligheder hos voksne med CP, idet en pludselig forbedring af disse funktioner er meget usandsynlig.

Pingel J et al. Singing Therapy Improving Peak Flow, Speech and Eating Abilities in Adults with Cerebral Palsy. *Open Journal of Therapy and Rehabilitation*, 2022; 10, 158-178

af faglig redaktør
LONE RAMER MIKKELSEN

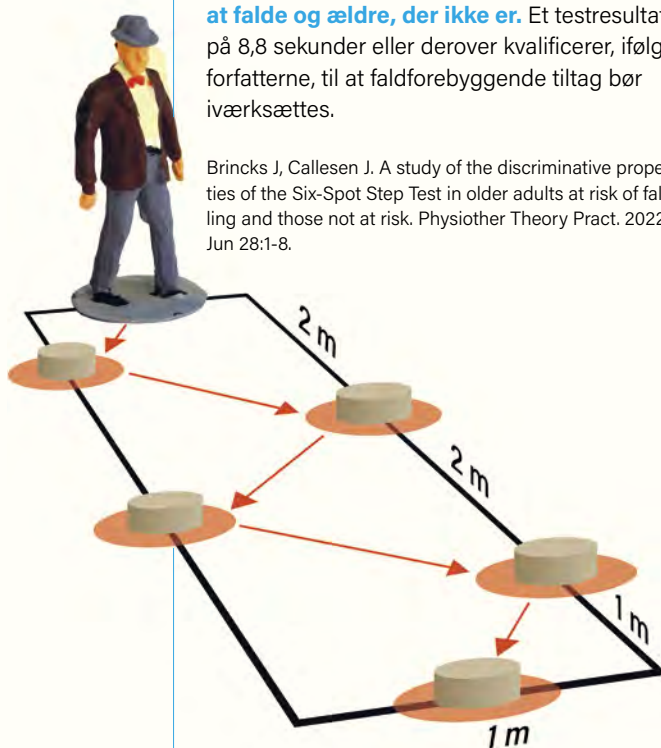
Ældre

Six-Spot Step test kan forudsige risiko for fald

Et dansk studie viser, at gang- og balancetesten Six-Spot Step Test kan bruges til at vurdere, om ældre er i risiko for at falde. Testen er udviklet til at udfordre gang- og balancefunktion i hverdagslivet, herunder postural stabilitet, smidighed, motorisk opgaveløsning og kognitiv kapacitet. Testen foregår ved, at deltageren på tid går igennem en fem meter lang bane i zig zag-mønster mellem cirkler, hvor der med foden skal sparkes en træklods ud af hver cirkel (se figur).

I studiet deltog 75 borgere over 65 år, der tidligere havde oplevet fald eller var bekymrede for at falde. Til vurdering af faldrisiko gennemførte borgerne samtidig den mere omfattende Mini-BESTest, der i tidligere studier er vurderet egnet til at forudsige faldrisiko. **Forfatterne konkluderer, at Six-Spot Step Test kan bruges til at skelne ældre, der er i risiko for at falde og ældre, der ikke er.** Et testresultat på 8,8 sekunder eller derover kvalificerer, ifølge forfatterne, til at faldforebyggende tiltag bør iværksættes.

Brincks J, Callesen J. A study of the discriminative properties of the Six-Spot Step Test in older adults at risk of falling and those not at risk. *Physiother Theory Pract*. 2022 Jun 28;1-8.





Patientsikkerhed, UTH og risikostyring

Helle Rexbye og Helle Søgaard
Frappart (red.)
FADL's Forlag/215 sider
Vejl. pris: 299,95 kr.

Patientsikkerhed, UTH og risikostyring er en grundbog i patientsikkerhed, der tager afsæt i nyeste viden, teorier og retningslinjer. Bogens seks kapitler kan læses i sammenhæng eller hver for sig. Kapitlerne indeholder bl.a. introduktion til begrebet patientsikkerhed, indblik i risikostyring, gennemgang af lovgivning, arbejdsgange og forslag til håndtering af utilsigtede hændelser og råd til inddragelse af patienter og pårørende. Alle kapitler indeholder cases og spørgsmål til refleksion. Bogen er målrettet alle sundhedsprofessionelle uddannelser, men kan også bruges på f.eks. hospitaler, i kommuner og i praksissektoren. ☒



Vejen til en ny hverdag - livet med og efter kræft

Jette Vibe-Petersen og Marie Lawætz Lindhardt og Ringhof / 192 sider
Vejl. pris: 249,95 kr.

I Vejen til en ny hverdag gennemgås viden om fysiske, psykiske og sociale udfordringer, der kan opstå under og efter et kræftforløb. I kapitlerne er der uddrag fra interviews med kræftsyge og gode råd til at håndtere specifikke udfordringer. Fokus i bogen er på at finde nye veje til at få hverdagen til at fungere. Bogen er skrevet af en læge og en psykolog, der i mange år har arbejdet med kræftsyge og pårørende, som også er dens primære målgruppe. Bogen kan også læses af sundhedsfagligt personale, der ønsker indblik i, hvad det kan indebære at leve med eller efter en kræftdiagnose. ☒



Letlæselig bog om at blive ældre



AUGUSTA MIKKELSEN



Regionsformand for Færø-kredsen i Danske Fysioterapeuter.

tekst CATHRINE HUUS

Hvilken bog ligger på dit natbord?

Der ligger 'Kroppen for voksne' af Trond-Viggo Torgersen, en 69-årig norsk læge. Han skriver om, hvad der sker i kroppen, når den ældes, og han tager udgangspunkt i sig selv. Han går også medicinsk til værks med en grundmur af fakta, når han forsøger at motivere folk til at få gode vaner og holde sig i form. Han skriver f.eks., hvor vigtigt det er, at man fortsat træner musklerne, når man bliver gammel, selvom det er slidsomt. Han siger også, at vi skal passe på, at vi ikke hygger os ihjel ved at sidde for meget. Vi har brug for at blive forpustede. Men at forbedre sin kondition kræver motivation. Man skal tage nogle bakketure, ellers går det brat ned ad bakke til sidst.

Hvorfor skal andre fysioterapeuter læse den?

Fordi den har humor og er letlæselig. Han har en helhedsorienteret tilgang til mennesket, og så beskriver han de ting, vi tit står og skal forklare vores patienter. De fleste af os kommer jo til at møde ældre i praksis. Pointen i hans bog er, at ja, man er på vej mod døden. Men man skal huske at leve alle dagene. Og der er stadig meget at glæde sig til. ☒

Yndlingspassage

Vi skal alle dø en dag, men alle andre dage skal vi leve.

Citat fra Per Olov Enquist, svensk forfatter.

TERAMED

Kendte ansigter - nye rammer

I godt tre år har vi tre 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



Christina Just Henriksen
Produktkonsulent
og Fysioterapeut
cj@teramed.dk / 31 18 79 81



Anders Tarpgaard
Produktkonsulent
at@teramed.dk / 31 18 79 81



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



10%

30%

Teknisk service

Vi har allieret os med erfarne serviceteknikere, der har arbejdet i branchen i mange år. De kender derfor stort set alle maskiner der er på markedet, og **vi servicerer det hele; både gamle og nye maskiner købt hos os.** Ved at indgå en aftale om teknisk service sikrer vi kontrol af jeres maskiner sikrer i den daglige drift og vedligeholdelse af jeres maskiner.

31 18 79 80 eller mail: info@teramed.dk, så kan vi indgå en service aftale til din arbejdsplads.



Flemming Ekstrand
Servicetekniker



Thomas Pedersen
Servicetekniker

25%

Fagligt

Brug dit videnscenter

En række videnscentre stiller deres viden og forskning til fri afbenyttelse. Her kan du finde viden og tilmelde dig nyhedsbreve, så du kan holde dig opdateret. Vi præsenterer her 3 eksempler, men gå selv på opdagelse og se, om du kan finde andre.

Nationalt Videnscenter for Hovedpine

bit.ly/3UIKxPq

Nationalt Videnscenter for Demens

bit.ly/3zpd0Oq

Videnscenter for Neurorehabilitering

bit.ly/3TQwIn9
bit.ly/3fIdJSL



Nyt om navne



KAREN SØGAARD, professor i arbejdsfysiologi, Syddansk Universitet, har modtaget **Dronning Ingrid's Forskerpris**. Med æren følger **100.000 kr.** Karen Søgaard har fået prisen for sin forskning i, hvordan **arbejdsrelateret nedslidning af kroppen** opstår, og hvordan den kan **forbygges og behandles**.



KATRINE STORM PIPER, cand.scient i fysioterapi, er udnævnt til **Årets Træner af DGI**. Fysioterapeuten er **træner for børne- og voksenhold i Værløse Basketball Klub** og har vundet prisen foran 236 nominerede. Katrine Storm Piper er til daglig fysioterapeut på **Rigshospitalet Glostrup** i Afdeling for Ergo- og Fysioterapi.



Professor og fysioterapeut **INGER MECHLENBURG** er blevet udpeget til styregruppen for **Dansk Hoftealloplastik Register**. Tidligere på året blev **Thomas Linding Jakobsen** inddraget i **Dansk Knæalloplastik Register** og **Lina Holm Ingelsrud** i **Dansk Korsbånd Register**.

Netværk

Vil du have sparring om skulderproblemer?

I netværket Skulderfys på Facebook diskuterer fysioterapeuter spørgsmål, tvivl og viden om skulderlidelser. Netværket har eksisteret siden 2015 og har 3.000 medlemmer.

bit.ly/3sEumfk



Troværdighed

Vidste du, at

Fysioterapeuter er den 6. mest troværdige erhvervsgruppe i Danmark? Radius Kommunikation har for 14. gang spurgt et udpluk af danskere, hvilke 26 faggrupper de har størst tillid til. I toppen ligger jordemødre, skarpt efterfulgt af sygeplejersker, læger, bibliotekarer og politibetjente. Fysioterapeuter indtager 6. pladsen med en karakter på 3,81 ud af 5. Det er en fremgang fra 2018, hvor faggruppen blev bedømt til 3,71. I bunden ligger journalister, bilforhandlere og politikere.

Læs mere hos sundhedsmonitor.dk på

bit.ly/3U5YWdt

Rådgivning | Revision | 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



Vi har en stærk vision om at sætte bedre og bredere aftryk som ejerlederens rette rådgiver. Vi er en af Danmarks største rådgivnings- og revisionsvirksomheder. Vi er landsdækkende, men tæt på vores kunder. Derfor har vi kontorer i både Aalborg, Aarhus og København. Mere end 250 medarbejdere arbejder hver dag på at gøre en mærkbar forskel for vores kunder.

Tema

Studiejob

Syv ud af ti fysioterapeutstuderende har et studiejob. Men går det ud over skolearbejdet, og kan det overhovedet betale sig? Vi har spurgt eksperterne og tre studerende om gevinster og ulemper.

Side 16-30 ▶

tekst LOUISE GRAA CHRISTENSEN & foto LINDA JOHANSEN

ET STUDIEJOB ER GULD VÆRD

Har du et studiejob, kan det blive en billet til at få foden inden for på arbejdsmarkedet. **BEDST ER DET MED ET STUDIERELEVANT JOB**, men arbejder du i supermarkedet, på en restaurant eller i en børnehave, har det også værdi.

Keywords ARBEJDSMARKED BESKÆFTIGELSE ERHVERVSERFARING UDDANNELSE



Er deres studiejob fagligt relevant? Eller handler det primært om at tjene penge? Danske Fysioterapeuter har spurgt de studerende.

FOR NOGLE skyldes det en slunken kasse. For andre handler det om at omsætte teori til praksis eller om at sikre sig et job efter endt studietid. Og der er flere gode grunde til at få sig et studiejob, lyder det fra kredsformanden, arbejdsmarkedsforskeren, studielederen og den kliniske underviser, som Fysioterapeuten har talt med. Brian Errebo-Jensen, der var formand for det tidligere arbejdsmiljøråd og er nuværende regionsformand i Danske Fysioterapeuter, er ikke i tvivl:

“Det at tage en uddannelse er rigtig positivt, men jeg håber også, at de studerende koncentrerer sig om andet undervejs. For eksempel at finde sig et studiejob. Et job og det ansvar, det er at bestride det – også i nogle få timer om ugen – er værdifuldt.

Og de sociale kompetencer, man får ved at skulle begå sig på en arbejdsplads, er guld værd, når man skal ud og bruge sin uddannelse som fysioterapeut. Det bør også pynte på ethvert cv, at man har erfaring og kender de almindelige betingelser og forventninger på arbejdsmarkedet,” siger han.

Hvis man kan få et studierelevant arbejde, der kan give indsigt i sundhedsvæsenet – for eksempel på et plejehjem, et sygehus eller i en privat klinik, er det en ekstra bonus, mener Brian Errebo-Jensen.

Arbejdsgiverne ser det som en styrke

At et studiejob skulle være guld værd bliver bekræftet af forskning, der viser, hvor hurtigt unge kommer i job henholdsvis med eller uden erfaring fra et studiejob. En analyse udarbejdet i fællesskab mellem Aalborg Kommune, Aalborg Universitet og initiativet ‘Vækst Via Viden’ har for eksempel vist, at studerende, der har haft et studiejob gennem længere tid, kommer hurtigere i job efter endt uddannelse. Og at man kommer hur-

tigere i job med et studiejob i bagagen, bliver understøttet af flere studier – både i Danmark og internationalt, fortæller lektor og arbejdsmarkedsforsker ved Aalborg Universitet Laust Høgedahl. Faktisk opfordrer han de studerende, han selv underviser, til at søge studiejob. Simpelthen fordi han kan se, at det gør en væsentlig forskel for udsigterne til at komme i job som nyuddannet.

“Forskningen viser tydeligt, at det at have et studiejob, er det, der er mest afgørende for, hvor hurtigt, man kommer i job. Det er for eksempel vigtigere end karakterer,” siger han.

Samtidig understreger Laust Høgedahl, at det ikke er ligegyldigt, hvad studiejobbet går ud på. For det er især et studierelevant arbejde, der placerer studerende med job forrest i køen til et job, når de dimitterer.

“Hvad enten man studerer til fysioterapeut, økonom eller psykolog, er det bedst at beskæftige sig med noget, hvor teorien fra studiet bliver overført til praksis. Det skyldes både, at arbejdsgiverne ser det som en styrke, og at man kan danne et netværk i branchen. Derudover sker rekrutteringen af nye medarbejdere også jævnlige blandt studentermedhjælpere,” påpeger han.

Studerende bør ikke arbejde under praktik

At et arbejde med direkte relevans for studiet er et plus, kan Ann Louise Lunddahl, der er klinisk underviser ved UC Syd i Esbjerg og ansat på Sundhedscenter Kolding, godt erklære sig enig i. Men det afhænger af jobbet indhold, og i mange tilfælde, mener hun, kan det at sidde ved kassen i et supermarked, servere på en restaurant eller være vikar i en børnehave, give lige så stor værdi. Ikke ud fra et perspektiv om, hvor hurtigt de studerende kommer i arbejde, men i forhold til hvorvidt de bliver dygtige fysioterapeuter i mødet med borgere og patienter, mener hun.

“Vi kan godt lide at få modne og erfarne studerende, som har forudgående erhvervs erfaring, ind ad døren i klinikkerne. De har nemmere ved at tilpasse sig arbejdspladserne,

69%
har et studiejob.

41%
har fået deres studiejob
gennem netværk.

når de kommer ud i praktik, end hvis de er røget direkte igennem. Men jeg synes ikke, man generelt kan sige, at det er bedst at have et job inden for sundhedssektoren – det handler om jobbet karakter. For eksempel synes jeg ikke nødvendigvis, man bliver en bedre fysioterapeut af at være personlig træner i et center, siger hun og fortsætter:

“Det er fint at kunne lave gode øvelser til raske mennesker, men det vigtigste er at kunne undersøge en borger og finde en behandling eller intervention, der er relevant og motiverende for borgeren og passer ind i deres hverdag. Det samme gælder for massage. Fysioterapeuter skal som udgangspunkt ikke massere, men vævsbehandle manuelt.”

Arbejdsuge på 40 timer

Ann Louise Lunddahl vil også gerne trække en anden pointe frem: De studerende bør kun arbejde i de perioder, de sidder på skolebænken. Derfor kan hun også godt finde på at bede de studerende om at drosle ned på arbejdet.

“Som klinisk underviser synes jeg, det er fint, at de studerende har et arbejde i de perioder, hvor de er på studiet. Men det er en dårlig ide at have et studiejob sideløbende med

praktikperioderne. Der har de en arbejdsuge på omkring 40 timer, fordi de både skal øve sig praktisk på at danne deres professionelle rolle og læse op samtidigt. Hvis de så også gerne vil have et liv ved siden af, ender de med at blive meget trætte, for det er hårdt at være i praktik,” understreger hun.

En gordisk knude

Netop konklusionen om, at man som studerende skal være varsom med at arbejde for meget, deler Ane Kruse, der er uddannelsesleder ved fysioterapeutuddannelsen på professionshøjskolen Absalon. Og faktisk har hun en ret klar smertegrænse for, hvor meget hun mener, de studerende bør arbejde:

“Vi anbefaler de studerende, at de maksimalt arbejder 15 timer om ugen ud over studiet. For studiet i sig selv kræver, at man lægger mange timer. Men selvfølgelig har vi forståelse for, at det kan være nødvendigt for at få økonomien til at hænge sammen,” siger hun. Langt hen ad vejen er Ane Kruse da også helt med på, at et studiejob kan have stor værdi for de studerende.

“Når de studerende kan udvikle deres kompetencer med et studiejob, er det givtigt. Men

Det er en dårlig ide at have et studiejob sideløbende med praktikperioderne

ANN LOUISE LUNDDAHL

Klinisk underviser ved UC Syd i Esbjerg



BRIAN ERREBO-JENSEN

Formand for det tidligere arbejdsmiljøråd hos Danske Fysioterapeuter

Kredsformand i Danske Fysioterapeuters region syd

+



LAUST HØGEDAHL

Arbejdsmarkedsforsker ved Aalborg Universitet

+



ANN LOUISE LUNDDAHL

Klinisk underviser ved UC Syd i Esbjerg

+



ANE KRUSE

Uddannelsesleder ved fysioterapeutuddannelsen på professionshøjskolen Absalon

**81%**

har et studiejob, der i meget høj grad eller i høj grad er fleksibelt i forhold til deres studie.

**13%**

har et studiejob, der går ud over deres fremmøde på studiet.

det er en balancegang, for det må heller ikke tage overhånd. Hvis jobbet går ud over deres studie, er det jo en gordisk knude, for hvor meget er for meget, og hvor lidt er for lidt?"

Udfordringen med at finde balancen i at dele sin tid mellem studie og arbejde, forstår Laust Høgedal udmærket. For der kan også være faldgruber, vurderer han.

"Hvis man bliver forsinket eller i værste tilfælde ikke gør studiet færdigt, bliver det uhensigtsmæssigt at have et studiejob. Derudover må jobbet ikke gå ud over kvaliteten af ens indsats på studiet. I mange undersøgelser ser vi også, at studerende føler sig pressede, og hvis de føler, at de både skal have 12-taller og et fedt studiejob, kan det føre til mistroivsel. Derfor er det så vigtigt, at de studerende selv mærker efter, hvor meget de kan klare, og at arbejdsgiverne er opmærksomme på, hvordan og hvor meget de bruger studentermedhjælpere."

Frivilligt arbejde kan blive til udnyttelse

Ifølge Brian Errebo-Jensen er det i sidste ende op til den enkelte studerende at vurdere, hvor meget studiejobbet må fylde. Også selvom det kan være en svær balancegang. Derfor glæder han sig også over det, når undervisere giver et praj til de studerende, hvis de ser, at kvaliteten af deres indsats på studiet daler.

"Man skal kende sin begrænsning og kunne få kravene fra studiet og arbejdspladsen til at hænge sammen. Det gælder i øvrigt også, hvis det er frivilligt arbejde", siger han.

Kan ruste til praksischock

Når studerende kaster sig ud i at arbejde, hvad enten det er frivilligt eller lønnet, kan det måske være med til at afhjælpe det praksischock, der kan opstå, når arbejdet som færdiguddannet fysioterapeut går i gang, håber Brian Errebo-Jensen.

I en undersøgelse, som Danske Fysioterapeuter foretog blandt de medlemmer, der blev uddannet i 2017, svarede 27 procent nemlig ja til, at arbejdsbelastningen var større end forventet, mens 6 procent svarede, at de har været sygemeldt som følge af psykiske eller fysiske konsekvenser ved arbejdspresset. Og det er ikke opløftende tal, siger Brian Errebo-Jensen.

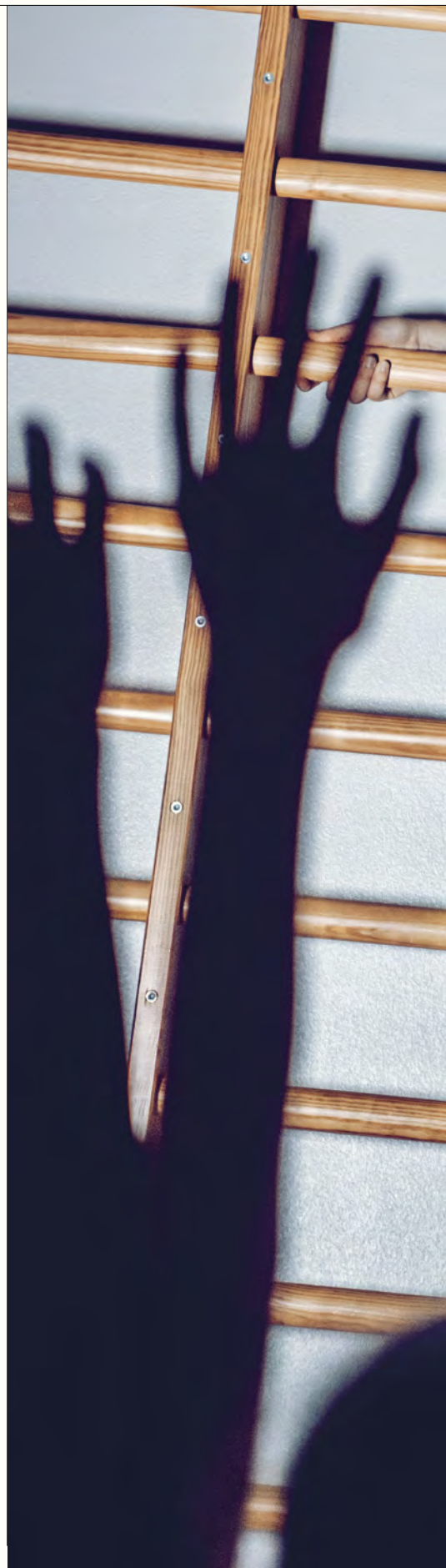
"Der er ingen tvivl om, at der påhviler en et andet ansvar, og at man mødes af nogle andre forventninger end i et studiejob, når man starter i et job som uddannet fysioterapeut. Men mødet med arbejdsmarkedet undervejs på studiet giver en indsigt og en ballast, som måske kan komme en til gode, når hverdagen med dens travlhed rammer," slutter han. ☒

Mødet med arbejdsmarkedet undervejs på studiet giver en indsigt og en ballast

BRIAN ERREBO-JENSEN

Fakta om undersøgelsen

Spørgeskemaet blev sendt ud i foråret 2022 til 2563 studentermedlemmer. 192 svarede. Det giver en svarprocent på 7,5 procent, og undersøgelsen er derfor ikke repræsentativ for medlemskaren. Derfor må den anses som en stikprøve.



Ikke alle typer frivilligt arbejde er godt

Superligaklub søgte studerende til massage en gang om ugen – som ulønnet arbejdskraft. Den går ikke, siger Brian Errebo-Jensen, som mener, at det er at udnytte sportsinteresserede unge groft.

Der er tradition for, at studerende fysioterapeuter arbejder frivilligt indenfor humanitære organisationer og NGO'er. F.eks. har Københavns Professionshøjskole i flere år leveret studerende til Ombold, som er fodbold for hjemløse.

Brian Errebo-Jensen, regionsformand i Danske Fysioterapeuter, har stor respekt for studerende, der arbejder frivilligt inden for det humanitære område for eksempel.

“Det giver en respekt for mennesker, der har anderledes skæbner og livsvilkår, og det er vigtigt at have indsigt i de samfundsforhold som fysioterapeut, for i vores erhverv skal værdier som humanisme og tolerance vægte højt”, siger han. Men det er ikke alle former for frivilligt arbejde, han hylder.

“På nogle områder bliver viljen blandt de unge til at arbejde frivilligt udnyttet groft. I foråret så vi, hvordan en superligaklub slog et ulønnet job op.”

Nærmere bestemt drejede det sig om et stillingsopslag fra FCK, som søgte studerende til at massere U19-spillere en gang om ugen, og det reagerede Danske Fysioterapeuter på.

“Vi synes, det er usympatisk, at en hovedrig superligaklub, som forsøger at fremstå progressiv, ikke vil betale for de studerendes arbejde. Vi skrev til divisionsforeningen og problematiserede den måde at agere på, og jeg blev interviewet af Ekstra Bladet, men der var radiotavshed fra FCK's side. Det vigtigste for os var dog at sende signalet om, at de gik over grænsen i forhold til at udnytte sportsinteresserede fysioterapeutstuderende. Heldigvis har vi ikke hørt om andre superligaklubber, der gør noget lignende,” siger han. ☒

Tema Studiejob



Hvem: Sofie Bennedsen

Stilling: Privat aflaster i
Aarhus Kommune

Skole: 7. semester på VIA
University College



“Jeg bruger studiejobbet til at få kompetencer til drømmejobbet

Sofie Bennedsen, der er fysioterapeutstuderende på 7. semester ved VIA University Collage, har studiejob i Aarhus Kommune som privat **AFLASTER FOR EN DRENG MED INFANTIL AUTISME**. Hun ser mange fordele ved jobbet og synes, det stemmer fint overens med den tid, hun har til rådighed ved siden af studiet.

Hvad laver du i dit studiejob?

Jeg har job i Aarhus Kommune som privat aflaster. Det betyder, at jeg aflaster en familie, der har en dreng med infantil autisme. Jeg kommer om formiddagen og bruger ofte lidt tid på at få iPad'en fra ham, så vi kan lave noget andet og gerne komme udenfor. På den måde får han en oplevelse, og familien får lidt ro. Oplevelsen kan for eksempel være en tur på løbehjul eller cykel, eller det kan være, vi tager ned og fodrer geder.

Bruger du din fysioterapeutiske faglighed?

Jeg bruger mange pædagogiske overvejelser i min tilgang til ham, som vi lærer om på studiet, fordi han kan være svær at kommunikere med, da hans sprog er begrænset. Vi øver os også på at bruge kropssprog til at kommunikere. Jeg arbejder også med at pro- og regrediere i forhold til, hvor han er i sin udvikling og tilpasse de aktiviteter, vi laver ud fra hans overskud den pågældende dag. Jeg tror, at jeg kan bruge de evner, jeg får i arbejdet, når jeg skal kommunikere med forskellige typer af mennesker som færdiguddannet fysioterapeut. Min store drøm er at arbejde med børn i en kommune eller på et sygehus, så derfor giver jobbet ekstra god mening for mig.

Hvordan fik du jobbet?

Jeg fik det via en veninde, som også arbejdede som privat aflaster i kommunen. Hun sagde videre til sin arbejdsgiver, at hvis der skulle opstå et job magen til, kendte hun en, der var interesseret.

Hvad får du i løn, og hvor meget arbejder du?

Jeg besøger familien et par gange eller tre i løbet af en måned i weekenderne og får 131,71 kroner i timen. Derudover får jeg et lørdagstillæg på 34,49 kroner i timen og et weekendtillæg på 63,16 kroner i timen. Min feriegodtgørelse er på 12,5 procent.

Hvorfor har du valgt at have et studiejob?

Den primære årsag er økonomi, for min SU rækker ikke så langt. Men derudover er det fedt at bruge noget af det, jeg lærer på studiet undervejs og få det lidt ind under huden, så jeg kan tage det med ud i "det rigtige liv".

Er der nogle ulemper ved at have et studiejob, og kan du få det til at gå op med tiden, du skal bruge på at studere?

Jeg synes ikke, der er nogle ulemper, og for mig stemmer det fint overens med den tid, jeg har til rådighed. Familien og kommunen er meget fleksible i forhold til, hvornår det passer mig at arbejde. ☒

Red.s bemærkning: Sofie Bennedsen arbejdede ikke længere i studiejobbet, da fagbladet gik i trykken.

Tema Studiejob



Hvem: Gwladys Siri

Stilling: Selvstændig massør

Skole: Professionshøjskolen
Absalon, Roskilde. 6. semester.



“Der er rigtig meget læring i at være selvstændig

Gwladys Siri **KØRER UD TIL FOLKS HJEM SOM MASSØR**. Her får hun lejlighed til at teste de teknikker, hun har lært på skolen, men som hun ikke fik afprøvet under corona.

Hvad laver du?

Jeg har min egen virksomhed. Jeg cykler rundt med min Christianiacykel og min briks og masserer folk hjemme hos dem selv. Jeg har to små børn, og det er svært at kombinere med et job med faste arbejdstider. Jeg har ikke så meget plads derhjemme, så jeg tænkte, hvorfor ikke prøve det af som udkørende massør?

Hvor meget arbejder du, og hvad er lønnen?

Det er meget forskelligt. Nogle uger arbejder jeg slet ikke, andre gange har jeg fire klienter om ugen. Jeg tager 500 kr. i timen og 300 kr. for en halv time. Jeg startede i maj, og der var jeg vildt aktiv med markedsføringen, så der tjente jeg næsten 3.000 kr. om måneden før skat. I sommerferien tjente jeg 1000 kr. før skat for to måneder. Så det går meget op og ned.

Kan det betale sig?

Nej. Jeg taber ikke penge, men jeg bliver heller ikke rig af det. Jeg bruger en del tid på at få klienter, snakke med dem og genoptrykke annoncer. Det tog også tid at oprette et CVR-nummer. Så dét, jeg får ud af det, er mest erfaringsmæssigt.

Hvordan får du kunder i butikken?

Jeg bruger Facebook-annoncer, og så reklamerer jeg i nogle interne grupper her i Roskilde. Jeg har også fået klienter via andre, som har anbefalet mig videre.

Hvordan foregår det, når du kommer ud til en klient?

På forhånd har vi snakket i telefon om, hvad de kunne tænke sig. Jeg kommer ind med min

briks og installerer den, mens klienten tager tøjet af. Undervejs snakker vi lidt om, de har smerter, sygdom eller komplikationer, jeg skal vide. Og så går vi i gang. Indtil videre har det været samme målgruppe, lidt flere mænd end kvinder i alderen 40-55 år.

Hvordan bruger du din faglighed?

Jeg bruger min faglighed i kontakten med klienterne, f.eks. når vi laver en terapeutisk alliance. Jeg øver mig også i klinisk ræsonnering. Jeg kan godt finde på at anbefale, at de tager til en fysioterapeut eller en læge, hvis jeg mistænker et eller andet. Folk taler naturligt om deres smerter og problematikker og forventer også et svar, mere end hvis jeg bare var massør. Det er rigtig godt, men det er også et dilemma, for jeg er jo ikke færdiguddannet og har ikke autorisation endnu.

Hvad får du ud af det?

Jeg får rigtig meget fagligt ud af det, for under corona kunne vi ikke palpere hinanden på skolen og opleve, hvordan leddene føles. Nu kan jeg komme helt tæt på og afprøve de manuelle teknikker.

Er der nogen ulemper ved dit studiejob?

Ulemperne er, at jeg ikke får lige så mange penge for min indsats, som jeg ville få, hvis jeg var i et job på f.eks. en klinik. Men jeg får mere erfaring, fordi jeg står med hele ansvaret. Jeg er meget interesseret i manuelle teknikker, og her kan jeg virkelig afprøve teorierne i praksis. Så på den måde er der rigtig meget læring.

Er der nogle ulemper?

Det kan være lidt skræmmende, når man ikke kender den person, man kommer ud til. Jeg har været ude for, at jeg kom ud til en mand, der ville være nøgen, fordi han havde smerter i lysken, og det var her, han ville have massage. Jeg har ikke problemer med nøgenhed, men der tænkte jeg, åh nej. Så bad jeg ham om at tage et klædehen over sig, mens jeg masserede, for jeg ville ikke miste en klient. Det var ubehageligt, men jeg tror ikke, der var noget perverst i det, og vi fandt jo en løsning.

Kan du anbefale andre at blive selvstændig?

Jeg har en mand, som har fast arbejde, så jeg kan klare det økonomisk, selvom min indtægt er lav. Men jeg kan anbefale det til andre for erfaringens skyld. Jeg har lært rigtig meget, især af kontakten med klienterne. Det er dét, der tæller for mig. Men man skal være god til markedsføring, og det er jeg ikke endnu. ☺

Tema Studiejob



Hvem: Emilie Post Meyhoff

Stilling: Træner i springgymnastik, Gymnastikforeningen Køge Bugt

Skole: Københavns Professionshøjskole, 7. semester



“Det, at se andre mennesker lykkes, giver mig en masse

Emilie Post Meyhoff **TRÆNER 100 SPRINGPIGER I KØGE**. Selvom transporttiden er tre timer hver gang, og hun må inddrage weekender i arbejdet, er hun ikke i tvivl om, at det er besværet værd.

Hvor arbejder du?

Jeg arbejder i Gymnastikforeningen Køge Bugt som træner på to af foreningens springhold. Jeg træner godt 100 piger på micro- og miniholdet og er træningsplanlægger og tilmelder til konkurrencer. De yngste er mellem 6 og 10 år, de ældste er mellem 11 og 14.

Hvor meget arbejder du?

Jeg er i hallen 7,5 time om ugen. Så kommer planlægning og forældresnak ved siden af. Der er også opvisninger og konkurrencer i 6 weekender per sæson, og det forventes, at man deltager.

Hvad får du i løn?

Jeg får 115 kr. i timen, og så får jeg en ekstra times løn om ugen for det arbejde, der ligger ved siden af. Det er skattefrit, så jeg får udbetalt lige omkring 40.000 kr. per sæson. Vi får også træningstøj og betalt overnatning, kost og logi, når vi skal til konkurrencer. Foreningen gør meget ud af at uddanne internt, så jeg har også været på flere kurser; kursus i kvalitet i børnegymnastik, modtagerkursus og inspirationskongres. Jeg har også selv afholdt kursus for nogle af de nye trænere. Men man kan ikke gøre det op i kroner og ører. Jeg synes, det er sjovt, og så længe, jeg stadig selv får noget ud af det, vil jeg gerne beholde det.

Bruger du din fysioterapeutiske faglighed?

Jeg bruger min faglighed ift. træningsplanlægning, og hvad der skal til for, at vi når slutmålet op til konkurrencerne. Jeg trækker også på min viden om progression og regression. Hvis en gymnast f.eks. har svært ved en øvelse, hvordan kan vi så justere den, så den rammer det niveau, de har? De sender også typisk skader videre til mig. Men tit, hvis gymnasterne har ondt, er det fordi, de synes, det er kedeligt, eller en øvelse er for svær. Der er også rigtig meget kommunikation i arbejdet, både med forældre og med instruktioner til gymnasterne.

Kan du få det til at gå op med dit studie?

Det kan jeg godt, de andre trænere er meget fleksible. I udgangspunktet er min uddannelse min første prioritet, og jeg skipper sjældent en forelæsning. De eneste gange, jeg har vægtet arbejdet højere, er op til konkurrencer.

Hvordan fik du jobbet?

Jeg startede som hjælpetræner, da jeg var 13, fordi jeg selv har lavet gymnastik i foreningen. Så blev jeg hjælpeinstruktør og fik langsomt mere lederansvar. Det er min 11. sæson nu.

Hvorfor har du valgt at have et studiejob?

Jeg startede, fordi jeg havde sindssygt meget glæde af gymnastikken og gerne ville give det videre. Jeg har altid elsket at arbejde med mennesker og især børn. De er sjove og umiddelbare og siger nogle grineren ting – det giver mig en masse god energi i hverdagen. Jeg elsker hele forløbet med at dygtiggøre dem og det lange seje træk, hvor en gymnast har svært ved et spring, og så lykkes det pludselig en dag. Det er også spændende at dygtiggøre de andre trænere. Det, at se andre mennesker lykkes, giver mig en masse.

Er der nogen ulemper ved jobbet?

Det tager halvanden time hver vej, så det er en lang transporttid. Men jeg bruger togturen til at slappe af og lade op, inden jeg skal ned og have overskud til 100 børn. Vi træner ikke i sommerferien, så der får man ingen løn, så det skal man være klar til. Og så er der selvfølgelig træninger, hvor pigerne fjoller vildt meget, eller hvor der er en træls forælder. Men overordnet er jeg vildt glad for mit job. ☒



Vi har interviewet



HELGE SØRENSEN



Forhandlingskonsulent hos
Danske Fysioterapeuter
hs@fysio.dk

Det kan du kræve i løn

Når du som fysioterapeutstuderende beslutter dig for at arbejde ved siden af studiet, er det en god ide, at du sætter dig ind i reglerne om løn og vilkår.

Jeg har et fået et studiejob.

Hvad har jeg ret til at kræve i løn?

Danske Fysioterapeuter anbefaler, at du som studerende får 145 kroner i timen både i det offentlige og i det private. Det er mere, end hvad overenskomsten lyder på i det offentlige, men vi synes godt, du kan forsøge at forhandle lønnen op med et tillæg. I langt de fleste tilfælde har I gennemgået et par år på uddannelsen, når I får studiejob. Det giver jer en sundhedsfaglig baggrund, som I ofte kan bruge i jobbet, men mindstelønnen er sat ud fra, at man kan varetage jobbet som ufaglært.

Hvad er mindstelønnen for en fysioterapeutstuderende, der arbejder inden for sundhedsvæsenet?

Hvad siger overenskomsten?

Det afhænger af, om du er ansat i det offentlige eller i det private. Arbejder du i det offentlige, for eksempel på et plejehjem, er der en overenskomstbestemt mindsteløn på omkring 130-135 kroner i timen. De fem kroners forskel afhænger af, hvor i landet du arbejder – man får en smule mere i København end i Vejle for eksempel. Derudover kan der være aften- og weekendtillæg,

som typisk er en procentsats af timelønnen. Har du job i det private – for eksempel på en fysioterapiklinik – er det ikke helt så ligetil, for her aftales lønnen individuelt. Men som sagt anbefaler vi, at du forsøger at forhandle din løn op til 145 kr. i timen.

Hvor realistisk er det, at jeg får et tillæg?

Vi ved ikke, hvor ofte det sker, men det er uden tvivl værd at prøve, så du også viser arbejdsgiveren, at du er bevidst om dit eget værd.

Hvordan forhandler jeg om et tillæg eller mere i løn?

Det er vigtigt at kende sit værd og turde italesætte det. Særligt i disse tider, hvor der er store rekrutteringsvanskeligheder på f.eks. plejehjem, kan du sagtens stikke snuden lidt frem og fortælle om dine forventninger og kvalifikationer. Fysioterapeutstuderende skal jo for eksempel igennem flere praktikker, og det giver noget til cv'et. Det kan godt få arbejdsgiverne til at tænke, at det er rimeligt nok, og du kan jo højst få et nej.



Forbrugsvarer af høj kvalitet

Dane-gel (CE)
(5 typer)

Ultral lyd, 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

Skal jeg bede om en kontrakt?

Nej, ikke som timelønsansat eller tilkaldsvikar. Men hvis du bliver ansat på månedsløn og med en gennemsnitlig ugentlig arbejdstid på otte timer eller mere, har du krav på en ansættelseskontrakt.

Er det i orden at få en lavere løn, hvis det faglige indhold er godt?

Vi opfordrer til, at I går efter mindstelønnen i det offentlige, og det, der svarer til det i det private. Men det vil være mere rimeligt med de 145 kroner i timen, som vi anbefaler – også i det private. Og hvis du ikke kan få det, bør du overveje, om du vil sige ja til jobbet. I kan som studerende risikere at underminere jer selv og hinanden, og starter I på et lavt niveau, kan det også smitte af på jeres løn fremadrettet i andre studiejob.

Hvilke regler gælder for fridage, ferie og sygdom?

Langt de fleste studerende er timelønnede, og dermed får I ikke løn under sygdom. Feriepenge optjener I ligesom alle andre – satsen er 12,5 procent. Som timelønsansat får man ikke nogen fridage og heller ingen løn under sygdom – du får altid kun betaling, når du er der. ☒

Månedens bog

Ergoterapi og fysioterapi i akut praksis beskriver den ergoterapeutiske og fysioterapeutiske rolle og indsats på det akutte område i hospitalssektoren. Omdrejningspunktet er at give ergo- og fysioterapeuter viden om, hvordan denne praksis varetages og dermed give et fundament og interesse for dette spændende område.

NORMALPRIS

259,95,-

Læs mere
på gad.dk

MEDLEMSPRIS

207,96,-

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



g gads forlag



Vi har interviewet



GURLI PETERSEN



Chefkonsulent i Profession- og Karriereafdelingen hos Danske Fysioterapeuter

gp@fysio.dk

Sørg for at få klare aftaler med din arbejdsgiver

Hvilke opgaver må du udføre i dit studiejob? Du skal først og fremmest sørge for at lave klare aftaler med din arbejdsgiver om hvilke ting, du skal varetage. Og så er det en god ide, at du har mulighed for supervision fra en erfaren fysioterapeut.

Hvilke typer arbejde må jeg udføre som fysioterapeutstuderende?

“Fysioterapeutstuderende må udføre de opgaver, de er kompetente til, og som ledelsen på de pågældende arbejdspladser beslutter, de studerende må udføre. Du kan f.eks. blive ansat til at udføre massage og instruere og vejlede i øvelser. Det er vigtigt, at du har helt klare aftaler med arbejdsstedets ledelse om, hvilke opgaver du kan og vil påtage dig fra starten. Det er også vigtigt, at du laver en aftale om, at du altid kan gribe fat i uddannet personale og få faglig vejledning og supervision, hvis du føler dig utryk eller usikker i en konkret situation. Både af hensyn til patientsikkerheden og af hensyn til din ret til at sige fra i en konkret situation. Hvis du arbejder på et arbejdssted, hvor der ikke er ansat fysioterapeuter, så anbefaler vi, at du laver en supervisionsaftale med en fysioterapeut f.eks. på en klinik i nærheden.”

Må jeg undersøge og diagnosticere?

“Som udgangspunkt vurderer vi, at det bør være en autoriseret fysioterapeut, der undersøger en patient første gang. Derudover vil jeg

anbefale, at studerende undgår at stå alene med behandling af patienter med komplekse sygdomsbilleder og mange co-morbiditeter. Hvis du får grundige anvisninger og supervision af en erfaren fysioterapeut og føler dig tryk i behandlingen af patienten, kan du dog godt hjælpe til. Derudover skal du naturligvis aldrig udføre opgaver, som autoriserede fysioterapeuter heller ikke må udføre, såsom at håndtere medicin eller vaccinere uden delegation fra en læge.”

Må jeg nedsætte mig som selvstændig?

Ja, du må gerne arbejde som selvstændig uden for ydernummerområdet. Men du må ikke kalde dig fysioterapeut, før du modtager din autorisation fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Hvis du nedsætter dig som selvstændig, skal du sørge for at tegne de nødvendige forsikringer, herunder en erhvervsansvarsforsikring. Fra 1. januar 2023 har man som studerende automatisk en erhvervsansvarsforsikring, hvis man er medlem af Danske Fysioterapeuter. ☒

 Se mere om reglerne på bit.ly/3DULXe6



Lån & Spar er ejet af bl.a. Danske Fysioterapeuter. Det betyder jo ikke, at du absolut skal vælge os. Bare at det er en god ide lige at tjekke de fordele, du får som medejer.

Hvad har Danske Fysioterapeuter med dit valg af bank at gøre?

4% i rente* på din lønkonto

Ud over de økonomiske fordele er vi en bank som alle andre. Du kan bruge os til det hele – fra lønkonto til investering. Alt fra opsparing til realkredit og rådgivning om boligkøb.

Vores rødder er i faglige fællesskaber

At tage ansvar for hinanden ligger i vores DNA. Lån & Spar tager klima, bæredygtighed og etik alvorligt. Godt hjulpet på vej af en engageret bestyrelse, som også ønsker at give medlemmer af Danske Fysioterapeuter særligt favorable vilkår.

*Sådan får du 4% i rente på din lønkonto

Du er medlem af Danske Fysioterapeuter og har afsluttet din uddannelse. Du samler hele din privatøkonomi hos Lån & Spar (LSBprivat@Løn er en del af en samlet pakke af produkter og services, som din økonomi kredittvurderes ud fra).

De 4% i rente er på de første 50.000 kr. på lønkontoen. Fra 50.001-500.000 kr. er renten 0,5%. Derefter er renten 0,75% på resten. **Rentesatserne er variable og gælder pr. 7. november 2022.** Se alle vilkår på lsb.dk/medlemsvilkaar. Du behøver ikke flytte dine realkreditlån. Men evt. ændringer og nye realkreditlån skal gå gennem Lån & Spar og Totalkredit.

Giver det mening?

Ring 3378 1919 – eller gå på lsb.dk/fysio og book et møde



Lån & Spar

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.

Connie Hovmark Jensen er fysioterapeut på Fenrishus, som er et tilbud til terminale, multihandicappede børn og unge med svære hjerneskader. Her er det **DE MEGET SMÅ TING, DER GØR EN FORSKEL OG SOM KAN GIVE BØRNENE ET BEDRE LIV.**

tekst og foto **SIMON JEPPESEN**

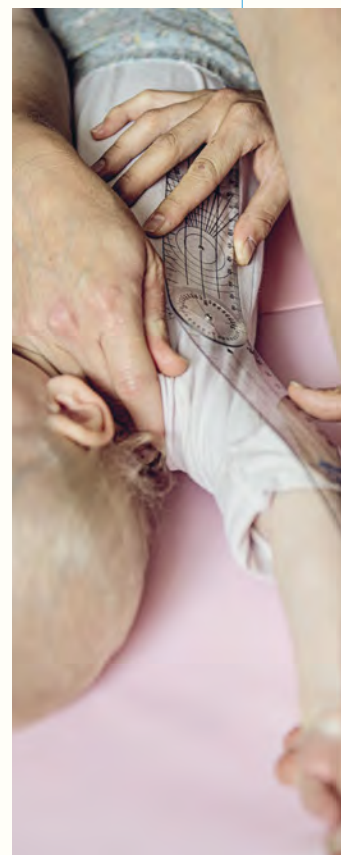
Hvad arbejder du med?

Jeg arbejder med multihandicappede børn og unge, som er i den terminale fase. De fleste har en fødselsskade eller en sjælden kromosomfejl. Jeg arbejder fortrinsvis med de syv børnehæbørn og er rådgivende for de øvrige. De fleste af børnene er næsten umulige at aflæse, medmindre man kender dem meget godt. De har vidt forskellige behov for støtte, de har ikke talesprog, og de kan meget lidt. Ofte ved vi hverken, hvad de sanser, eller hvad de tænker og vil.

Hvad er dine arbejdsopgaver?

I forhold til børnehæbørnene skal jeg hele tiden prøve at give dem små skub fremad, der kan give dem et bedre liv. Det kan være at øve et barns tolerance for at ligge på ryggen fra 0 til 10 sekunder eller at øge tiden, det kan sidde uden støtte fra 20 til 30 sekunder.

Jeg rådgiver også mine kolleger og forældre omkring lejrning. Børnene har måske en halv times fysioterapi i løbet af en dag, den øvrige tid er de i en kørestol eller en seng. Det er supervigtigt, at de bliver støttet rigtigt. Fejlstillinger kan medføre operationer, som er rigtigt hårde for børnene. Jeg bruger også meget tid på at søge om penge til hjælpemidler. Alt er jo åndssvagt dyrt, og børnene vokser ud af det på to år.





Hvem
Jobbeskrivelse
Arbejdsplads

Connie Hovmark Jensen
Fysioterapeut
Fenrishus

Hvor længe er børnene på institutionen?

Børnene er defineret som terminale, når de begynder her, og behandlingen er som udgangspunkt palliativ over en meget lang periode. De er her enten, til vi mister dem, til de bliver for gamle til at være her, eller til de får det så meget bedre, at de kan være i en anden institution.

Hvor mange får det bedre?

Ingen bliver raske her. Det er skader, der ikke kan rettes op. Nogle få får det bedre. Vi har en dreng på fem, som har gjort så store fremskridt, at han skal videre til en anden institution. Han skiller sig ud og har gjort indtryk på os alle. Men vi ved jo aldrig, hvor meget vi kan være med til at udvikle dem.

Hvad er de største udfordringer i arbejdet?

Det følelsesmæssige er en udfordring. Jeg var den primære fysioterapeut på en pige i børnehaven, som havde den samme alder som min egen datter. Da kunne jeg mærke, at det ikke var mig, der skulle være den primære på barnet. Jeg ville komme til at involvere mig alt for følelsesmæssigt i barnet, og det ville være uprofessionelt. Så sagde den anden fysioterapeut: Hende tager jeg.

Hvad er det bedste ved dit arbejde?

At jeg kan bruge min faglighed så bredt. Jeg skal hele tiden bruge min nysgerrighed og min faglighed for at undersøge, hvad der motiverer dem, og hvad deres signaler betyder. Og så har vi et supergodt sammenhold. Vi kan snakke om de ting, der går for tæt på, og vi har et meget tæt samarbejde omkring børnene.

Kan du anbefale andre at arbejde her?

Ja. Efter at jeg begyndte her, har jeg aldrig været i tvivl om, at det er stedet, jeg skal være. Men man skal gøre sig klart, hvad det er for et sted. Børnene er meget syge, og det er en naturlig del af stedet, at vi mister nogle. Man skal kunne rumme det og sige fra, når det går for tæt på – og hvis man ikke bliver følelsesmæssigt involveret, skal man ikke være her.

Hvad mener du?

Man skal kunne holde en distance. Det er forældrenes børn, og jeg skal ikke græde, når jeg fortæller dem om deres barn. Men jeg må godt blive berørt, få en tåre i øjnene og sige: Hold da op for en omgang, vi vil gøre, hvad vi kan for at hjælpe jer videre. Man skal have empati overfor børnene og deres forældre. Empatien skal til for at kunne danne den relation til barnet, som kan bruges til at arbejde med de ting, man gerne vil. Så det er en balance. ☒



Arbejder du med sundhedsfremme og rehabilitering i naturen?

Københavns Universitet udbyder i foråret 2023 de 2 mastermoduler:

- Naturen som ressource for behandling og sundhedsfremme
- Naturen som træningsmiljø – uderehabilitering og friluftsliv

Få den nyeste viden og styrk dine kompetencer i praksis – kurserne tages enkeltvis eller som en del af en fuld masteruddannelse

Læs mere på www.landmaster.dk



Skagen Fysioterapi sælges

- Meget velindtjenende
- Central beliggenhed
- Gode lokaler
- Potentiale til at øge omsætningen
- Godt omdømme

Kontakt Jens Nørgaard for salgsmateriale og yderligere oplysninger



Jens Nørgaard

Partner, Statsautoriseret revisor

+45 41 86 57 34

jno@redmark.dk



AALBORG | AARHUS | KØBENHAVN



Med den rette revisor og partner med speciale i fysiobranschen kan du roligt overlade regnskaberne

Revision Limfjord har mange års erfaring med at hjælpe og vejlede små og mellemstore klinikker - både med lovpligtig revision, udarbejdelse af regnskaber og forretningsudvikling.

Internt i virksomheden har vi en stor indsigt i - og specialviden om driften af en klinik, samt generationsskifter. Udover revision kan Revision Limfjord lette din hverdag med opstart af klinik, værdiansættelse af klinik, budgettering, finansiering, indgåelse af klinikfællesskaber, lønsumafgifter og pensionsrådgivning.

Ingen kunde er ens og vi er ikke kun gode til regnskaber - Vi er også gode til at lytte, så vi får et indgående kendskab til din virksomhed og dine problemstillinger, ønsker og behov.

Ring til os for en uforpligtende samtale - ret henvendelse til partner, Bjarne Nielsen.



REVISION LIMFJORD
FORRETNING FRYDER



Videreuddannelse i sanseintegration



Den anerkendte CLASI-uddannelse i sanseintegration udbydes nu i Danmark. Uddannelsen er ergoterapeutisk udviklet og er en kvalificeret uddannelse for fagpersoner i sanseintegration.

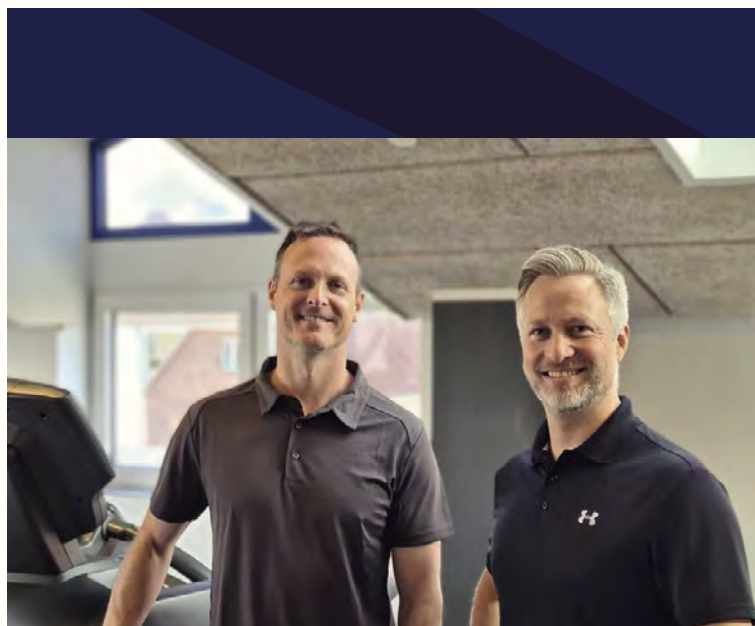
Kursusmaterialet tager udgangspunkt i Jean Ayres' originale publikationer og efterfølgende forskning i grundlæggende og anvendt tilgang til sansning og dens indvirkning på menneskets funktioner.

Formålet med CLASI-uddannelsen er:

- Formidle evidensbaseret information
- Facilitere læring og færdigheder
- Fremme vidensdeling – både teoretisk og praktisk

For mere information se clasi.protac.dk

Tilmeldingen
er åben



Rune Gosmer, fysioterapeut og medejer
Kenneth Riis Faurholt, fysioterapeut og medejer
Hinnerup Fysioterapi & Træning

Vestjysk Banks branchekendskab er helt unikt

”Den overvejende grund til, at vi valgte Vestjysk Bank som samarbejdspartner, da vi åbnede vores klinik 1. april 2020, er vores rådgivers unikke og ekstremt høje kendskab til og forståelse for vores branche.

Vores rådgiver har arbejdet med klinikfinansiering i mange år og forstår, hvad man skal igennem som ny klinikejer fx i forhold til værdiansættelsen af Goodwill. Desuden er hun også en eminent sparringspartner, netop pga. sit store branchekendskab og netværk”.

vestjyskbank.dk/fysioterapeut

 vestjysk BANK



Årets fysioterapeut:

“Under covid gjorde vi alt med bankende hjerte

Under pandemien fik Linette Marie Kofod brug for al sin viden, sine samarbejdsevner og sin beslutningskraft, da hun som **RESPIRATIONS-FYSIOTERAPEUT BLEV EN AF DE BÆRENDE KRÆFTER INDEN FOR CPAP-BEHANDLING AF COVIDPATIENTERNE** på Hvidovre Hospital.

DET VAR en aften midt under covidkrisen. Telefonen ringede hjemme hos fysioterapeut og ph.d.-studerende Linette Marie Kofod. I den anden ende var en af hendes kolleger i Fysio- og Ergoterapien på Hvidovre Hospital i København.

“Jeg har prøvet alt, og patienten bliver ikke bedre,” sagde kollegaen.

‘Ikke bedre’ betød i denne sammenhæng ikke, at et knæ blev ved med at drille, eller at en skulder ikke ville lade sig mobilisere. Patienten var ved at dø. En sjælden situation for en fysioterapeut.

“Som regel trækker vi os, når der ikke er

mere at gøre, men under pandemien stod vi ind imellem og behandlede, mens patienterne døde. Det var nyt at være så tæt på døden,” siger Linette Marie Kofod, der blev valgt til modtager af Danske Fysioterapeuters Pris 2022 af en enig hovedbestyrelse.

I gang med CPAP

Som respirationsfysioterapeut fik hun en bærende rolle i behandlingen af covidpatienter på Hvidovre Hospital. Hun og hendes kolleger indgik i et bredt tværfagligt samarbejde med læger og sygeplejersker, som bevirkede, at patienterne fik behandlet deres hypoxi med kontinuerlig

Blå bog



LINETTE MARIE KOFOD

**Specialeansvarlig
fysioterapeut**, Hvidovre
Hospital siden 2014

Ph.d.-studerende,
Örebro Universitet.
Forsker i optimering
af iltbehandling til
patienter med KOL og
hjemmeilt

Har tidligere arbejdet
som fysioterapeut på
Nordsjællands Hospital

Uddannet fysioterapeut
i 2006

Gift, mor til en datter
på 12 år

CPAP-behandling næsten 24 timer i døgnet.

“Vi havde i forvejen arbejdet meget med, hvordan vi kunne forbedre CPAP-behandlingen. Da pandemien kom, sagde jeg til min chef: “Det er det her, vi har arbejdet for.” Vi havde både udstyret og ekspertisen, så hvis nogen kunne gøre det, var det os,” siger Linette Marie Kofod og fortsætter:

“Før gav vi typisk CPAP i fem minutter ad gangen, og jeg kunne se et scenarie for mig, hvor vi fysser kom ind og gav alle covidpatienter fem minutters behandling, måske højst fire gange om dagen. Det ville ikke gøre nogen forskel for dem. Så jeg talte med nogle af lungemedicinerne og sagde, at hvis vi skulle give det, skulle vi give det i meget længere tid. Det var de fagligt enige i, og så gik vi til ledelsen, som er meget lydhøre over for faglige argumenter, og gik i gang.”

Behandling med bankende hjerte

Linette Marie Kofod og teamet i afdelingen startede langsomt op med den kontinuerlige CPAP-behandling og kunne med det samme se, at den havde effekt.

“Når vi tog maskerne af, faldt patienternes iltmætning med det samme,” fortæller Linette Marie Kofod.

Den nye behandling betød, at fysioterapeuterne skulle ind og arbejde på en helt ny måde. De skulle være på hospitalet 24 timer i døgnet og indgå i vagtskemaer fra den ene dag til den anden.

“Den tid var ekstremt begivenhedsrig. Den var intens, fokuseret og enormt faglig – mit familieliv blev næsten sat på pause, og min mand måtte tage over med alt, for alle mine tanker gik til patienter og kolleger. Der var også rigtig meget arbejde i det; vi skulle finde og købe udstyr, finde ud af, hvordan vi skulle gøre med filtre, smittefare, vagtplaner og meget mere,” siger Linette Marie Kofod.

Og så var der alle følelserne, fortæller hun:

“Vi gjorde alt med bankende hjerte. Jeg kan huske, at jeg stod inde hos en patient, som havde ro på og lå godt, men han havde ligget sådan i mange timer. Jeg tænkte, at hvis jeg vendte ham, kunne det være, at han væltede (Tilstanden forværres eller bliver ustabil, *red.*).

Men normalt ville jeg gøre det, så jeg prøvede. Iltmætningen begyndte at falde, og jeg skyndte mig at få ham tilbage igen. Der var sådan en adrenalin til stede, fordi vi arbejdede på kanten af, hvad vi kunne give hele tiden.”

Den vigtige sparring

Linette Marie Kofod blev også udfordret på sin beslutningskraft. Eksempelvis når en kollega ringede om en patient, som han ikke vidste, hvad han skulle stille op med.

“For mig var det et nyt ansvar at skulle guide en kollega i telefonen. Læger er vant til at have det sidste ord, med den magt, der ligger i det. Men jeg skulle lige vænne mig til det. Jeg tænkte, at hvis jeg sagde noget forkert, kunne det have fatale konsekvenser. Det var virkelig hårdt for mig at vide, at det havde den betydning for et andet menneske,” siger Linette Marie Kofod.

Samtidig er hun også stolt, når hun ser tilbage på den aften, som var blot én af mange situationer, der har lagret sig i hukommelsen fra tiden med covid.

“Jeg er stolt over, at vi kunne have det samarbejde og sparre på den måde. Det har vi altid gjort, men det er forskelligt med hvilken sikkerhed, du går ind til sparringen. Her var vi nødt til at prøve os frem og vove at fejle. Vi havde jo ikke en bog, vi kunne slå op i, og selv om jeg prøvede at skaffe viden, f.eks. fra udlandet, så var der ikke én person, man kunne ringe til og få alle svarene. Men vi lærte helt utrolig meget om ilt, lejring og CPAP og kom langt sammen som faggruppe.”

Også det tværfaglige samarbejde fik et stort løft.

“Vi mødte ind på afdelingen hver dag, og vi havde møder med infektionslæger, anæstesilæger og lungemedicinere. Vi så, at man virkelig kan rykke, hvis man vil. Og det har holdt efter pandemien. Både i behandlingen med CPAP og i måden, vi ser hinanden på,” siger Linette Marie Kofod.

Forny et respekt om fagområdet

Linette Marie Kofod kan i det hele taget mærke, at respirationsfysioterapien har fået fornyet respekt.

“Folk har fået øjnene op for, hvor vigtigt det



*Der var sådan en adrenalin
til stede, fordi vi arbejdede på
kanten af, hvad vi kunne give
hele tiden*

LINETTE MARIE KOFOD

er. Alle trækker vejret, så det burde være det største, men det er det ikke. Måske fordi det kan være lidt fluffy, hvad er det egentlig, vi gør, og hvad kan vi bidrage med? Det skulle vi finde ud af.”

Selv faldt Linette Marie Kofod for respirationsfysioterapien allerede på tredje semester af uddannelsen, hvor hun havde om respirationsfysiologi.

“Hele anatomen, fysiologien og kemien i vejrtrækning fascinerede og fascinerer mig stadig. Da jeg var færdig som fysioterapeut, var der en stilling ledig i Frederikssund. Den søgte jeg og fik, fordi jeg var den eneste, som gerne ville ind på det lungemedicinske område,” smiler Linette Marie Kofod.

Ifølge hende har respirationsfysioterapien – tidligere ‘lungefysioterapien’ – lidt under samme skyggetilværelse som behandling af lungesygdomme i det hele taget gør.

“Gruppen af patienter med lungesygdomme er ikke gode til at gøre opmærksomme på sig selv. Der har tidligere været meget skam forbundet med det, fordi det var deres ‘egen skyld’, hvis de havde røget,” siger Linette Marie

Danske Fysioterapeuters Pris

Danske Fysioterapeuters Pris har som formål at hædre, anerkende og fremme kvalitet og udvikling indenfor det fysioterapeutiske fagområde.

Prisen er på 50.000 kr. og uddeles én gang om året til en fysioterapeut, der har gjort en særlig indsats for at udvikle det fysioterapeutiske felt og har ydet en ekstraordinær indsats for professionen, kollegaerne eller foreningen.



Læs mere om prisen på fysio.dk/pris





Kofod. Med mere viden er der kommet et mere nuanceret fokus, fortæller hun, og det samme gælder respirationsfysioterapi.

Fremtiden som fys

Linette Marie Kofod var inden covid gået i gang med en svensk ph.d., som hun nu er vendt tilbage til. Her forsker hun i optimering af iltbehandling til patienter med KOL og hjemmeilt. En af de måder hun kan mærke, at hendes fagområde er blevet mere respekteret, er netop gennem udvidelsen af kredsen, der forsker.

“Der er kommet flere ph.d’er, som blandt andet har gjort, at vi inden for de sidste par år har fået inspiratorisk muskeltræning, telerehabilitering og behandling af dysfunctional breathing til landet. Viden og forskning, også udgående fra Danmark, er altså med til at løfte og konkretisere den behandling, vi giver,” siger Linette Marie Kofod, der også underviser forskellige faggrupper:

“Vores kurser er altid fyldt op, og der arbejdes mere på tværs af hospitaler inden for regionerne for at ensrette og uddanne. Det er bestemt ikke alt, som er forårsaget af covid, men det har åbnet øjnene for vigtigheden af respirationsfysioterapi,” siger hun.

Efter indsatsen under pandemien er der kommet så meget fokus på respirationsfysioterapien, at Linette Marie Kofod har modtaget Danske Fysioterapeuters Pris. Men det at komme i fokus på den måde gør hende lidt forlegen.

“Der er så mange dygtige fysioterapeuter og så mange fagfolk, der lægger sjæl i deres arbejde, så hvorfor skulle det lige være mig, der blev betænkt med en pris? Det er jeg ikke så komfortabel over,” siger hun, men:

“Det gør mig mest glad, at mine kolleger har nomineret mig; at de har sat pris på den indsats og det, der skete specielt i tiden omkring covid og i det hele taget det arbejde, vi har udført omkring respirationsfysioterapi. Prisen er et bevis på, at der er sket noget, hvor fysioterapeuter har været aktive, og hvor respirationsfysioterapi er blevet løftet, og vi har lært ekstremt meget.” ☺

3 korte til Linette Kofod

1 HVAD LÆRTE DU OM DIG SELV UNDER COVID?

At jeg elsker mit fag. Jeg ville være midt i det og nød dynamikken, flowet og adrenalinen. Menneskeligt har jeg en ekstrem ydmyghed over for, hvor meget vi er værd, når vi er sammen.

2 HVAD SKAL DU FREMOVER?

Jeg skal tilbage til min forskning i patienter med KOL, som har hjemmeilt. Det er så langt, jeg kan tænke. Jeg befinder mig godt på Hvidovre, der sker mange ting, og der er en dygtig ledelse.

3 HVAD ER DIT BEDSTE RÅD TIL NYE FYSIOTERAPEUTER?

Vær bevidste om, hvorfor I gør, som I gør. Specielt når det kommer til respirationsfysioterapi, er der en tendens til at gøre ting, fordi vi 'plejer at gøre sådan', eller fordi det er ordineret.

Forskning



Evidensbaserede praksisartikler har til formål at illustrere, hvordan forskningsbaseret viden kan omsættes til klinisk praksis. Artiklerne kan bestå af interviews og reportager eller fysioterapeuternes egen beskrivelse af praksis suppleret med patientforløb/-cases

Kranieskævhed og asymmetri hos spædbørn bør opspores tidligt

Et spædbarns asymmetri kan have konsekvenser for alt fra ammeetablering til senere motorisk udvikling. Tidlig opsporing og indsats er centralt for et godt resultat. På Slagelse Sygehus har fysioterapeuterne iværksat en ny praksis for at tilgodese dette.

FLERE OG flere spædbørn bliver i disse år henvist til fysioterapeut med kranieskævhed og asymmetri. Det er den samlede erfaring i den nationale plagiocephali-arbejdsgruppe. I de senere år har det samtidig fået stigende opmærksomhed, at asymmetri og spændinger hos spædbørn kan forårsage vanskeligheder med blandt andet amning og forsinket motorisk udvikling.

Derfor er der blandt fysioterapeuter et stort ønske om at skabe opmærksomhed om, hvordan man tværfagligt kan samarbejde omkring tidlig indsats til disse børn. Håbet er, at vi kan forebygge eller mindske graden af asymmetri og følgevirkningerne heraf. Derudover ønsker vi at skabe fælles refleksion omkring risikofaktorer. Flere studier har belyst risikofaktorer under graviditet og fødsel,¹⁻⁴ hvorfor personale

på føde- og barselsafsnit spiller en central rolle. De kan i kraft af deres faglighed og arbejdsfelt være med til at identificere risikobørn og bidrage til, at forældrene vejledes af fysioterapeuter så tidligt som muligt i forløbet.

I det følgende beskrives de mest almindelige kranieskævheder hos spædbørn, *jf. fig. 1*, samt kongenit muskulær torticollis, *jf. fig. 2*. Disse begreber betegnes samlet som asymmetri.

Hvordan opstår kranieskævhed?

Forekomsten af kranieskævhed er højest i fire-måneders alderen, hvor den er til stede hos næsten hvert femte barn. Tilstanden er aftaget signifikant i seks-måneders alderen og er ved to-årsalderen kun sjældent til stede,^{5,6} men flere børn vil stadig have senfølger.

Kranieskævheden kan være medfødt, men

Af



TINA OLESEN

Børnefysioterapeut på
Slagelse Sygehus

Medlem af den nationale
arbejdsgruppe omkring
fysioterapi til børn med
plagiocephali

Artiklen er tidligere blevet bragt under titlen 'Kender du risikofaktorerne for kranieskævhed og asymmetri?' i Tidsskrift for Jordemødre Årgang 2022, Nr. 05.

Artiklen er tilpasset Fysioterapeuten og bringes med tilladelse fra Tidsskrift for Jordemødre og forfatteren.



Forekomst af kranieskævhed

På grund af risikoen for vuggedød ændredes anbefalingerne i 1990'erne fra, at babyer skulle sove på maven, til at de i dag anbefales at sove på ryggen. Det er lykkedes at opnå et drastisk fald i antallet af børn, der dør af vuggedød. Men en afledt

konsekvens af, at babyer sover på ryggen, er en stigende forekomst af lejringsbetinget kranieskævhed hos babyer. Hvor mange det drejer sig om i Danmark, er ikke dokumenteret, men der er i udenlandske

studier påvist en stigning på 4-600 procent siden ændring i sovestilling blev indført og en forekomst på 15-40 procent af de undersøgte børn.

KILDE: FYSIOTERAPI OG BØRN MED PLAGIOCEPHALI, BØRN I FYSIOTERAPI NR 1, 2021. [bit.ly/3C9RnLp](https://doi.org/10.1017/3C9RnLp)

ofte opstår den gradvist i løbet af uger til måneder efter fødslen, idet barnet udvikler en favoritside af nakken, dvs. foretrækker at ligge med nakken roteret til samme side. Idet spædbarnets kranie er blødt, og kraniepladerne endnu ikke er sammenvoksede, sker der typisk en lejringsbetinget deformation af kraniet med afladet baghoved, fremskudt øre og fremskudt pande, jf. fig. 1. Er kraniet afladet i den ene side, vil barnet naturligt have sværere ved at ligge på den modsatte 'spidse' side af kraniet. Herved påvirkes muskelbalancen cervikalt, og der kan opstå muskulære stramninger, typisk af m. sternocleidomastoideus (torticollis, jf. fig 2) med nedsat ledbevægelighed til følge. Barnet kan have modstand mod at ligge på maven, idet det måske hverken har tilstrækkelig styrke eller bevægelighed til at løfte og dreje hovedet frit. Dermed udfordres det vigtige arbejde med at træne nakke- og rygmuskulaturen, hvilket kan påvirke den motoriske udvikling. Spædbarnets kranie vokser hurtigt. For at undgå større skævhed skal man sætte ind så tidligt som muligt og helst før seks-måneders alderen, hvor der sker en tiltagende ossifikation.

Fødselshistorikken har ofte betydning

Der kan være flere årsager til, at et barn udvikler kranieskævhed eller asymmetri. Skævheden kan opstå grundet ensidig lejrning som ovenfor beskrevet, men flere af disse børn har derudover en fødselshistorik med mulig påvirkning af f.eks. barnets nakke. Det kan være instrumentel forløsning med cup eller tang, voldsomt træk, vanskelig forløsning eller at barnet har stået længe fast i bækkenet ved

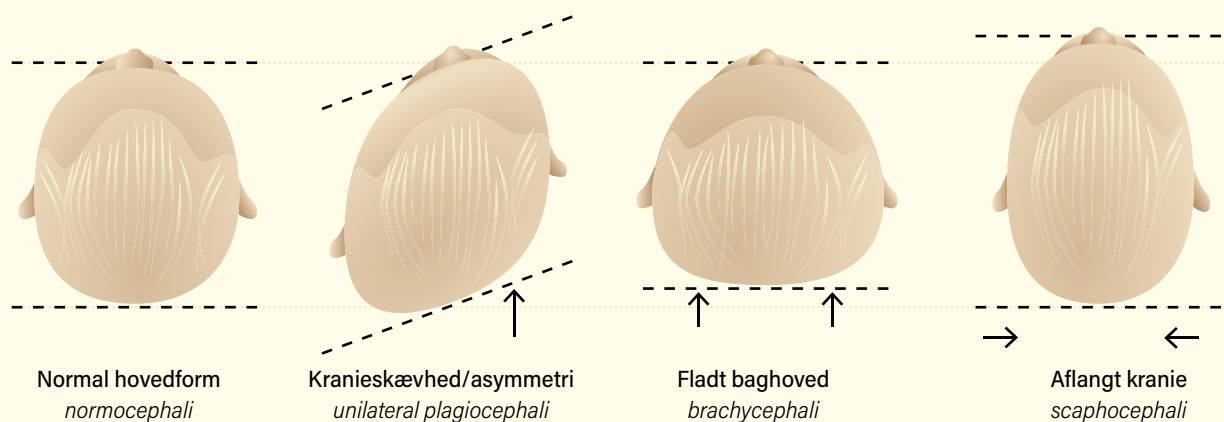
fødslen. Såfremt barnet har kefalhæmatom eller fødselssvulst, vil det ofte også foretrække at ligge med nakken roteret til modsatte side af hævelsen. Andre disponerende faktorer er f.eks. trange pladsforhold i livmoderen under graviditeten (f.eks. ved tvillinger eller stort barn), førstegangsfødende, drengébørn og for tidlig fødsel. Flere studier har belyst disse årsager og disponerende faktorer^{1-4,7-10} samt mulige senfølger. Forskningen tyder på, at plagiocephali

kan være associeret med udviklingsmæssige forsinkelser, herunder forsinket motorisk udvikling^{11,12} og større risiko for at udvikle problemer med tand- og kæbestilling.¹³⁻¹⁵ Børn med ubehandlet torticollis kan desuden være disponerede for deformiteter i nakkehvirvlerne atlas og axis på længere sigt.¹⁶

Sundhedspersonalet skal kende disse risikofaktorer og vide, at hvis disse risikobørn efter fødslen også har foretrukket hoveddrejning til den ene side, så er barnet disponeret for at udvikle plagiocephali. Ofte forplanter skævheden sig ned gennem barnets krop og kan medføre tendens til C-form af columna. På grund af nedsat cervikal bevægelighed, muskelspændinger eller smerter kan barnet have spise/ammeproblemer, hvor de f.eks. afviser det ene bryst, øget tendens til gråd/uro samt søvnvanskeligheder. Dette kan medføre en negativ spiral med tiltagende frustration hos forældrene, hvor værdifuld tid og fokus i den tidlige kontakt kan påvirkes.

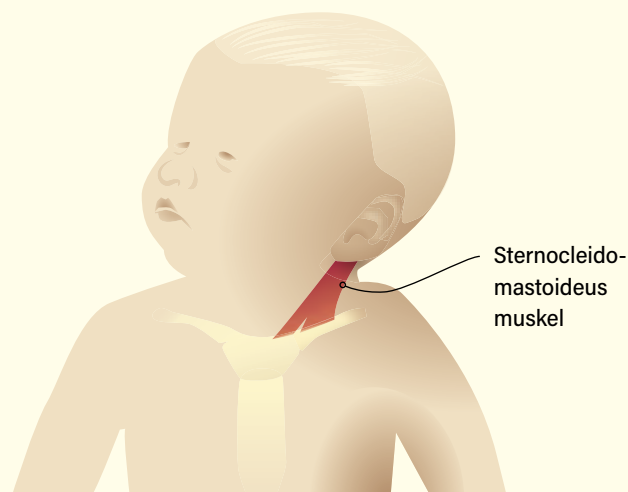
Opsporing

Familierne udskrives i dag efter kort tid fra barselsafsnittet, hvor asymmetrien typisk ud-



Figur 1. Plagiocephali er en affladning af kraniets højre/venstre side, som afhængig af graden kan medføre sekundær asymmetri af ører, ansigt, kæbe. Brachycephali er midtstillet affladning af kraniet bagtil, og scaphocephali er et bådformet, aflangt kranie, som særligt ses hos præmature.

En vigtig differentialdiagnose ved kranieskævhed er den mere sjældne og alvorlige form kraniesynostose, hvor der sker en for tidlig lukning af kraniets suturer med risiko for øget intrakranielt tryk. Her vil kraniet typisk være trapezformet, hvor der ved plagiocephali ses mere form som et parallelogram.



Figur 2. Muskulær torticollis. Plagiocephali kan være associeret med muskulære stramninger cervikalt, typisk unilateralt af m. sternocleidomastoideus. Denne tilstand betegnes kongenit muskulær torticollis. Ofte ses en synergieffekt, hvor torticollis over tid kan medføre plagiocephali eller omvendt, hvor en lejringsbetinget plagiocephali over tid kan medføre torticollis, idet der opstår muskelstramning af m. sternocleidomastoideus grundet ensidig lejrning.¹⁹ Indimellem ses tillige en palpabel knude i muskulaturen, hvorved der kan opstå en fibrotisering af vævet.

KILDE TIL BEGGE FIGURER: COMTEMPORARYPEDIATRICS.COM

vikles og bliver tydeligere over uger/måneder. Her henvender forældre sig typisk til sundhedsplejen, hvorfra familien (ved behov for speciallægevurdering) via egen læge henvises til børneambulatoriet og videre til sygehusets fysioterapeuter. Herved går der typisk uger eller måneder, inden familien får målrettet råd og vejledning. I mange kommuner kan sundhedsplejen henvise direkte til kommunale terapeuter, hvor der dog typisk også kan være ventetid. Vi ser desuden en tendens til, at flere og flere opsøger andre behandlere, og børnene har ofte været igennem flere behandlingsforløb, inden vi som fysioterapeuter ser dem. Derfor er der behov for en bedre og mere systematisk tidlig opsporing, hvilket vi har iværksat på Slagelse Sygehus.

Behandling hos fysioterapeuten

Når barnet henvises til fysioterapeuten, laver man typisk en individuel undersøgelse af barnet, og forældrene vejledes blandt andet i vigtigheden af, at barnet lejreres med hovedet vendt skiftevis mod højre/venstre side og bugleje hyppigt i de vågne timer. Desuden bliver forældrene instrueret i konkrete bæreteknikker og aktive øvelser, som styrker den cervikale muskelbalance.

Flere studier beskriver vigtigheden af tidlig indsats til disse børn,^{4,5} og fysioterapi er effektiv til behandling af asymmetri.¹⁷ Der findes ikke evidens for manipulation af columna som behandling af nakkeasymmetri.¹⁸ Behandling med hjelm giver ikke bedre resultater end fysioterapeutisk intervention og er associeret med høj forekomst af bivirkninger.⁵ Jo senere i forløbet, intervention iværksættes, jo større

Den tidlige indsats bidrager til at mindske graden af asymmetri og følgevirkningerne heraf

risiko er der for, at asymmetrien bliver mere udtalt, og jo mere langvarigt, kompliceret og behandlingskrævende kan forløbet typisk være. Dermed også større risiko for de øvrige beskrevne følgevirkninger på barnets trivsel og udvikling.

Tidlig indsats på Slagelse Sygehus

Hospitalsfysioterapeuter har en unik mulighed for at øge fokus på risikofaktorerne blandt andre faggrupper og derigennem sikre tidlig opsporing og henvisning til fysioterapeut.

Vi har i Fysio- og ergoterapien på Slagelse Sygehus etableret en tidlig indsats på området, der indbefatter følgende tiltag:

- Fysioterapeuter har undervist sundhedspersonale på føde-, barsels- og neonatalafsnit i, hvilke tegn de bør være opmærksomme på i forhold til plagiocephali og torticollis, samt øvrige problematikker som f.eks. tonusforstyrrelser, mulig plexus brachialis læsion, fejlstillinger, spise/kæbeproblemer mv.
- Plakater omkring lejring, håndtering og stimulering er ophængt på alle stuer på neonatal- og barselsafsnit.
- Ved risikobørn, med f.eks. tydelig asymmetri efter vanskelig forløsning eller cupforløsning, henviser fødeafsnittet direkte til fysioterapien eller laver en note til barsels- eller neonatalafsnit ved overflytning, så afdelingen kan være opmærksom på at kontakte os ved behov.
- På neonatalafsnittet giver vi forebyggende vejledning omkring sanseintegration, lejring, håndtering og forebyggelse af plagiocephali til alle børn, der er indlagt 48 timer eller længere.
- Fysioterapeuter ser børnene så tidligt i for-

løbet som muligt, ofte inden udskrivelsen. Her gives information, råd og vejledning til forældrene omkring forebyggelse, lejring, håndtering og stimulering. Ved behov for yderligere opfølgning, indkaldes til ambulans kontrol i fysioterapien, eller der viderehenvises til kommunal opfølgning.

- Når et barn henvises til børneambulatoriet via egen læge, deltager en fysioterapeut ved første lægeundersøgelse (når det er muligt og lægeligt vurderet relevant) og tilser børn med bl.a. asymmetri. Dette sparer familierne for ventetid og gør, at de kan få vores vejledning (og evt. etablere kommunal opfølgning) hurtigere, end hvis lægen først henviser til fysioterapien efterfølgende.

Fysioterapeuternes erfaringer med indsatsen

- Vores erfaring er, at det er rigtig godt givet ud at bruge f.eks. 10 min på at vejlede forældre til børn, som har eller er i risiko for at få, asymmetri inden udskrivelsen, i håb om at mindske følgerne. Forældreberetninger og patientcases fra praksis bekræfter dette.
- Vores erfaring er, at den tidlige indsats bidrager til at mindske graden af asymmetri og følgevirkningerne heraf og giver ro hos familierne. Vi ser, at asymmetrien ofte bliver mindre udtalt, og behovet for efterfølgende ambulans behandling reduceres.
- Vi oplever et bedret tværfagligt samarbejde og øget samarbejde på tværs af afdelingerne, og generelt et større fokus på området.
- De øvrige faggrupper er blevet mere opmærksomme på problematikken, og vi får tidligere henvisninger til fysioterapien, så flere børn i risiko for plagiocephali opdages tidligt. ☒

National arbejdsgruppe om fysioterapi til børn med plagiocephali

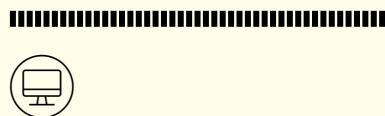
Gruppen består af børnefysioterapeuter med arbejdsfelt indenfor det regionale og kommunale område. Formålet er faglig udvikling, erfaringsdeling, termer for fælles sprog, konsensus for behandling/vejledning til forældre, tværfagligt samarbejde og forebyggelse.

Case fra Slagelse Sygehus

LT NYFØDT barn med risikofaktorer (stort barn, lang fødsel, forløst ved cup, kefalhæmatom) blev tilset ved overflytning til barselsafsnittet. Fysioterapeuten fandt favoritside og nedsat bevægelighed af nakken, samt C-form af columna. Barnet blev samtidig set af ergoterapeut, idet der også var asymmetrisk kæbe og ansigt, hvilket besværede amningen. Familien fik råd, vejledning og pjecer omkring lejring og stimulering. Ved opfølgende ambulante kontrol 2 uger senere havde barnet ikke længere favoritside af nakken og blev nu ammet uden problemer, men havde fortsat asymmetri omkring kæben. Vi konstaterede torticollis med palpabel knude i m. sternocleidomastoideus. Denne blev ugen efter ultralydsscannet ved læge og konstateret fibrotiseret. Vi så barnet igen 1 måned senere, hvor der var flot fremgang i form af fuld bevægelighed i nakken, markant mindsket asymmetri og opåfaldende oralmotorik og amning. Barnet udviklede (trods mange disponerende faktorer) på intet tidspunkt plagiocephali og var således opåfaldende allerede 1 måned gammelt, hvor vi ved lignende tilfælde ofte ser komplekse og lange forløb. ☒



Download [referencelisten](#) på onlineudgaven af artiklen på [fysio.dk](#)



Du kan finde flere artikler om emnet i temaet: **Fysioterapi og børn med plagiocephali**, Børn i fysioterapi nr. 1, 2021. Læs det her bit.ly/3C9RnLp



Kranieskævhed og skæv tandsætning

En mulig senfølge efter plagiocephali kan være skæv placering af kæbeled og deraf skæv tandsætning. Forskning tyder på, at børn med plagiocephali har hyppigere ortodontiske ændringer i forhold til børn uden.¹³⁻¹⁵ Asymmetri i kæben og ortodontiske abnormiteter er derfor mistænkt som langsigtede konsekvenser af positionel kraniedeformitet. Men der findes kun få data om dette.

Kranieskævhed og forsinket udvikling

Et studie har undersøgt 455 børn med Bayley-3, som er en test, der bruges til screening af børn med forsinket eller afvigende motorisk udvikling.¹¹ Forskerne konkluderer, at børn med en tidlig kendt kranieskævhed har en forsinket udviklingsprofil, når de når førskolealderen. Disse resultater betyder ikke, at kranieskævhed forårsager udviklingsproblemer, men kranieskævhed kan være en vigtig markør for forsinkelse af udviklingen af andre årsager. Derfor er det væsentligt, at fysioterapeuter screener børn med kranieskævhed for udviklingsmæssige forsinkelser.

Manipulation af cervikalcolumna/columna

Der er ikke evidens fra forskning vedrørende effekt af manipulation af columna som behandling af nakkeasymmetri. To studier antyder, at manipulationsteknikker ikke har større effekt på asymmetri og motorisk udfald end forældrevejledning, fysioterapi og hjemmeøvelser. Der efterlyses mere forskning på området.¹⁸

KILDE: FYSIOTERAPI OG BØRN MED PLAGIOCEPHALI; BØRN I FYSIOTERAPI NR. 1, 2021.

Leder

Jeanette Præstegaard
Formand for Danske Fysioterapeuter

Fysioterapeuter skal spille en større rolle i fremtiden

DANSKE FYSIOTERAPEUTER afholdt i slutningen af oktober et godt og udbytterigt repræsentantskabsmøde.

Når vi mødes hvert andet år, er det for at tage stilling til rammerne om vores forening – og for at udstikke en klar retning for vores arbejde.

Som formand er det mit ønske at gøre Danske Fysioterapeuter til en endnu mere seriøs, tydelig og relevant forening.

Som medlem skal du opleve, at vi opfylder dine behov, uanset om du har brug for individuel rådgivning, ønsker at deltage i et af vores mange tilbud om kurser eller netværk eller ønsker at deltage i det politiske arbejde.

Samtidig skal vi som forening kunne varetage medlemmernes interesser i forhold til omverdenen. Vi skal være skarpe forhandlere, der sikrer de bedst mulige løn- og arbejdsvilkår – det gælder uanset, om du er ansat i det offentlige eller på basiskontrakt, ligesom det er vigtigt med en stærk struktur, så alle føler sig repræsenteret af en TR eller af en TR-lignende funktion. Det arbejde kommer jeg til at følge nøje i den kommende tid.

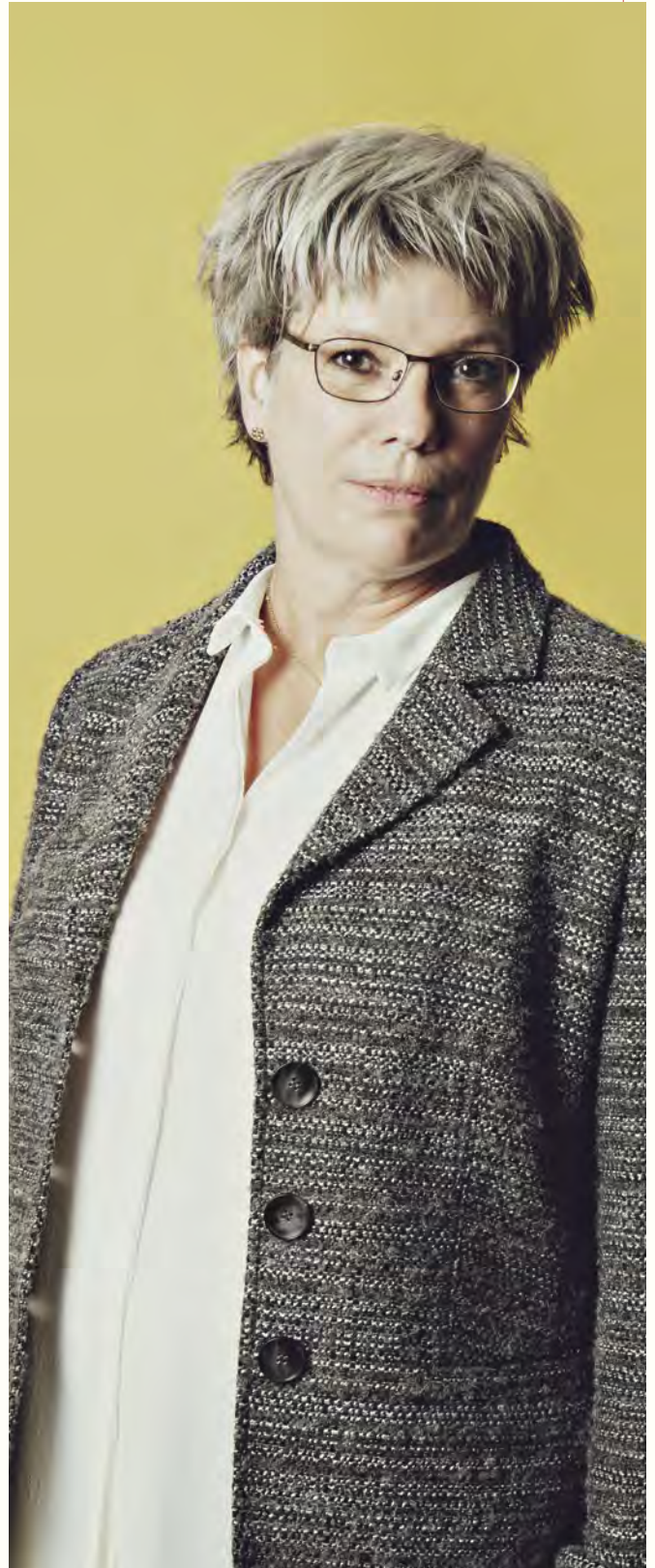
Samtidig skal vi være i dialog med politikerne om, hvordan vi indretter vores velfærdssamfund på en måde, så fysioterapeuters kompetencer kommer bedst muligt i spil.

I skrivende stund ved vi ikke, hvordan folketingsvalget er landet. Men uanset hvem der sidder ved roret, vil jeg bestræbe mig på at sætte fysioterapi på landkortet. Forebyggelse skal fylde mere, så færre bliver syge. Rehabilitering skal være nøglen, der sikrer, at flere kan klare sig selv længere. Det vil være til gavn for patienterne, og samtidig er det en vej til at løse de store udfordringer med mangel på medarbejdere, som fylder i sundhedsvæsenet nu og i fremtiden.

Vi kan meget sammen. Og der er brug for, at vi i fællesskab løfter vores fælles forening. Jeg håber, at du vil byde ind, hvis du oplever, at dine kompetencer, dine holdninger eller din faglighed kan komme i spil i den fælles indsats.

Jeg ser frem mod den næste tid, hvor hovedbestyrelsen og jeg vil gøre alt, hvad der står i vores magt for at komme i mål med den strategi, vi har lagt, så vi styrker vores forening og forbedrer fysioterapeuternes løn- og arbejdsvilkår. ☒

*Jeg vil bestræbe mig på
at sætte fysioterapi
på landkortet*

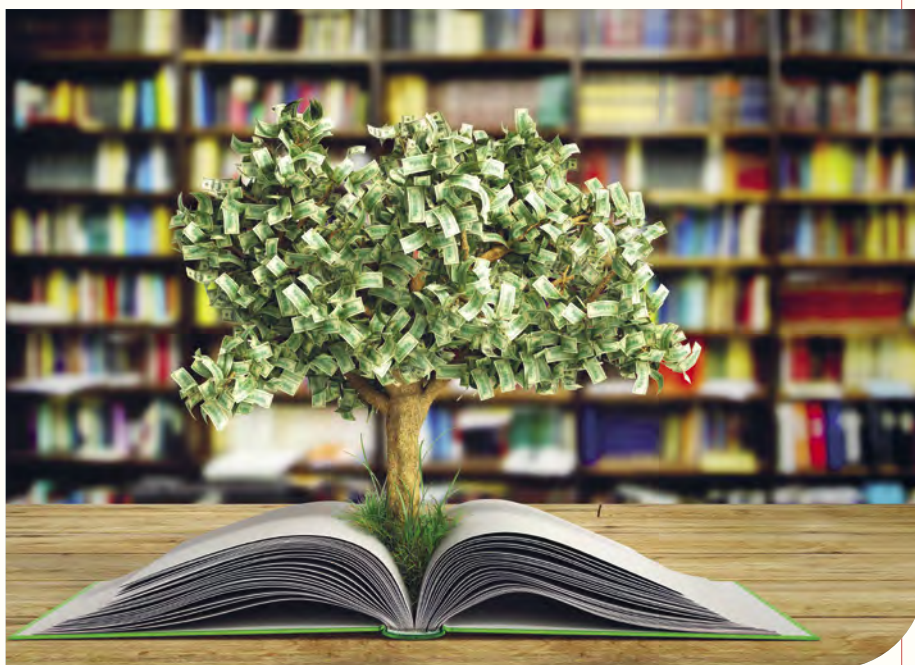


Basiskontrakt

Skal du have job i det private?

Når du ansættes på en fysioterapeutisk klinik, skal du ansættes på en af vores basiskontrakter. Det er din garanti for ordnede forhold, pension, regler for arbejdstid, ferie mv. Kontakt Danske Fysioterapeuter, hvis du har spørgsmål, og send altid din kontrakt ind til gennemgang, inden du skriver den under.

 Find basiskontrakterne på fysio.dk/ansattelseskontrakter



Vidste du, at ...

Ledige kan få 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 1.000 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

Egen virksomhed

Drømmer du om at være iværksætter?

Hos Danske Fysioterapeuter ønsker vi at inspirere og hjælpe flere fysioterapeuter til at blive iværksættere. Vi står klar til at hjælpe dig med viden om etablering og opstart, økonomi, marketing, kurser, netværk og meget mere. Gør brug af dine medlemsfordele og få professionelle råd og vejledning.

 Læs mere på fysio.dk/selvstaendig



Regionerne

Følger du din region på Facebook?

Kom tæt på Danske Fysioterapeuters arbejde i din region og bliv løbende opdateret om de lokale arrangementer. Du finder den regionale Facebook-side her:

[facebook.com/
danskefysioterapeuterregionhovedstaden](https://facebook.com/danskefysioterapeuterregionhovedstaden)

facebook.com/DanskeFysRegSj

facebook.com/FysioterapeuterNordjylland

[facebook.com/
danskefysioterapeuter.regionmidtjylland](https://facebook.com/danskefysioterapeuter.regionmidtjylland)

facebook.com/FysioterapeuterSyddanmark



Nyt fra repræsentantskabsmødet 2022


Danske Fysioterapeuter har fået ny hovedbestyrelse

Danske Fysioterapeuters medlemmer har fået ny politisk ledelse. De nye ansigter i bestyrelsen er Rikke Kruse, Bo Egeberg og Peter Johansen. Derudover blev fire siddende medlemmer genvalgt, nemlig Anders Breinholt, Tine Hasselbrinck Madsen, Lars Henrik Larsen og Kirsten Ægidius. De nyvalgte er valgt frem til næste repræsentantskabsmøde i 2024. Derudover består hovedbestyrelsen af seks faste medlemmer – de fem regionsformænd og formanden for foreningen plus en studenterobservatør.

Nordatlantisk

Jubilarer blev fejret på Færøerne


Mere end 60 medlemmer deltog i sidste måned i Danske Fysioterapeuters jubilæumsarrangement på Færøerne. De fremmødte havde en festlig aften, hvor både 25-års og 40-års-jubilarer blev fejret. Aftenen bød også på et spændende oplæg ved professor Thomas Maribo, der sammen med formand Jeanette Præstegaard fortalte om arbejdet med den nye hvidbog om rehabilitering.

 bit.ly/3WpMTQ

Christiansborg

Aktiv indsats for at forhindre moms

Skattestyrelsen lægger i nye retningslinjer op til, at også fysioterapeutiske ydelser i form af undervisning i fitness, yoga og pilates skal pålægges moms. Danske Fysioterapeuter er derfor gået aktivt ind i arbejdet med at få ændret retningslinjerne, som kommer efter en ny fortolkning af en dom fra EU-domstolen.

 [Læs mere bit.ly/3UjG36S](https://bit.ly/3UjG36S)

Efteruddannelse

Politik for livslang læring

Der skal udarbejdes en politik for livslang læring til fysioterapeuter. Det blev enstemmigt vedtaget på repræsentantskabsmødet. Politikken skal motivere og forpligte fysioterapeuter til systematisk efteruddannelse og kompetenceudvikling. Derfor skal der nu etableres en arbejdsgruppe, som skal komme med et forslag til en politik, der kan fremlægges på dialogmødet i 2023 og vedtages endeligt på repræsentantskabsmødet i 2024.



Fysioterapeuter i medierne

Vi er ikke bare hænder

Danske Fysioterapeuters formand tog under valgkampen initiativ til et debatindlæg, som Politiken valgte at bringe. Sammen med en række andre fagforeningsformænd gjorde Jeanette Præstegaard opmærksom på, at medarbejdere i det offentlige ikke vil reduceres til hænder. Vi er ikke hænder, men mennesker med faglighed, hoveder og hjerter, lød budskabet, som også fik medvind på de sociale medier.



Kontingent

Dimittender får rabat i et halvt år

Det skal være billigere for nyuddannede at melde sig ind i Danske Fysioterapeuter. Derfor får dimittender nu rabat på deres kontingent det første halve år efter dimission. Førhen var perioden på tre måneder. Derudover skal en arbejdsgruppe se på, hvorvidt de faglige selskaber skal tilbyde et års gratis medlemskab til dimittenderne. I øjeblikket er der gratis medlemskab for studerende i 14 faglige selskaber.

Mindeord

Henrik Rode Eshøj

Fysioterapeut, projektleder på OUH, ph.d. og forsker, Henrik Rode Eshøj, døde den 1. oktober efter et ubarmhertigt forløb med leukæmi.

Henrik blev født i 1981 og voksede op i en stærk og varm familie i Tullebølle på Langeland. Efter gymnasiet og et år med arbejde i hjemmesygeplejen, tog han fysioterapeutuddannelsen i Esbjerg og blev færdig i 2007. Her var han en særdeles vellidt medstuderende og blev set på som den perfekte, milde og festlige "lillebror". Han var en, man kunne komme et spadestik dybere med i samtalen. Henrik var modig nok til at åbne op om egen sårbarhed og var i stand til at reflektere over livets udfordringer.

Da Henrik aldrig var en, der selv skabte problemer, blev han frustreret, når der var problemer, der ikke kunne løses. Noget han, efter studiet, oplevede i sit arbejde på privat klinik i møder med komplekse patienter. Frustrationerne blev en drivkraft til fortsat at dygtiggøre sig og som regel brugt til at hjælpe de patienter, der ikke nødvendigvis kunne hjælpe sig selv.

Henrik ønskede nye udfordringer og tog en kandidat i Idræt og Sundhed ved SDU. Her viste det sig, at han havde talent for en akademisk karriere, og han fortsatte videre på universitetet med en ph.d. om genoptræning af patienter med skulderluxationer. Henriks evne til at kombinere høj faglighed, ordentlighed og flid med hans grundlæggende venlige, kærlige og åbne sind overfor kollegaer, samarbejdspartnere og projektdeltagere, gav ham en særlig plads i hjertet hos mange af hans kollegaer.

Han udviklede særlige kompetencer indenfor patient-rapporterede spørgeskemaer, noget han blev ansat til at arbejde videre med på Hæmatologisk Afdeling på OUH i 2017. Her videreudviklede han et nordisk samarbejde og var med i ledelsen af en international forskergruppe.

Henrik nåede sidste efterår lige at få en ansættelse som adjunkt på SDU og OUH, inden han tragisk nok endte op som patient på samme afdeling på OUH, som han arbejdede på.

Trods vedvarende behandling måtte den alt for unge krop til sidst give op. Han efterlader sin kone Sidse, tre børn og en bonussøn.

Hav en god rejse kære ven. Du er meget i vores tanker. Vi ses længere nede ad vejen.

Hilsen
Isak Juul, Peter Markussen, Kim Ingwersen, Søren Skou og
Birgit Juul-Kristensen

Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse



Jeanette Præstegaard

Formand
24 34 06 66
jp@fysio.dk



Brian Errebo-Jensen

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



Line Schiellerup

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
saj@fysio.dk



Anders Breinholt Nielsen

Herlev Hospital
20 88 63 68
abn@fysio.dk



Kirsten Ægidius

Aarhus Universitets Hospital, Fysio- og
Ergoterapien
53 37 90 96
ke@fysio.dk



Lars Henrik Larsen

Selvstændig
31 59 87 77
lhl@fysio.dk



Tine Hasselbrinck Madsen

FysioDanmark Varde
26 22 91 01
thm@fysio.dk



Rikke Kruse

Bestyrelsesmedlem i Region Syddanmark
22 35 29 19
rk@fysio.dk



Peter Johansen

pjo@pha.dk



Bo Egeberg

vigfys@gmail.com



Tobias Imfeld

Studenterobservatør
ti@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.boernefysioterapi.dk

Dansk Selskab for Smerte og Fysioterapi

www.smof.dk

Dansk Selskab for Sportsfysioterapi

www.sportsfysioterapi.dk

Dansk Selskab for Fysioterapeutisk Test og Træning

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

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

Telefontid

Mandag-torsdag kl. 9-15

Fredag kl. 9-14

Læs mere på www.fysio.dk

Fraktioner

Fraktionen af Praktiserende Fysioterapeuter

www.praktiserendefysioterapeuter.dk

Fraktionen af Kliniske Undervisere i Fysioterapi

www.klinuvfys.dk

Fraktionen af Ridefysioterapeuter

www.ridefys.dk

Erhvervsnetværket for Frie, Praktiserende Fysioterapeuter

www.friefysioterapeuter.nu

Scan koden, så får du den opdaterede kursuskalender.



Kursus	Datoer	Link
Webinar: Kom godt i gang som selvstændig 1	2. dec. 2022	fysio.dk/igang1dec22
Webinar: Ledelse i praksis III: Tag den svære samtale	7. dec. 2022	fysio.dk/svarsam
Webinar: Lederens mentale robusthed og trivsel	7. dec. 2022	fysio.dk/ledmen22
Webinar: Kom godt i gang som selvstændig 2	19. dec. 2022	fysio.dk/igang2dec22
Sæt en vision for din klinik, Kolding	10. jan. 2023	fysio.dk/visionkolding22
Kom godt i gang med idéudvikling, Kolding	11. jan. 2023	fysio.dk/idekolding22
Webinar: Ledelse af ledere	19. jan. 2023	fysio.dk/ledjan22
Mod på ledelse?	23. jan. + 20. mar. 2023	fysio.dk/modpaaledelse23
Basic Body Awareness Therapy - BBAT 1	30. jan.-3. feb. 2023	fysio.dk/bbat23
Respirationsfysioterapi	6.-8. feb. + 13. mar. 2023	fysio.dk/respfys23
Lederuddannelse klinikejere og talenter - modul 1	7.-8. feb. 2023	fysio.dk/leder1-23
Sæt en vision for din klinik, Roskilde	1. mar. 2023	fysio.dk/visionroskilde23
Kom godt i gang med idéudvikling, Roskilde	2. mar. 2023	fysio.dk/ideroskilde23
Sclerose - Undersøgelse og behandling	7.-8. mar. + 28.-29. apr. 2023	fysio.dk/sclerose22
AIMS og Bayley	14.-15. mar. + 11. maj 2023	fysio.dk/aimsbayleyekstra22
Sekretær: Den svære samtale	23. mar. 2023	fysio.dk/samtale23
Praksiscertifikat	23.-24. mar. 2023	fysio.dk/praksiscertifikatkursus3
Regionsarrangementer	Datoer	Link
Netværk og socialt samvær for fysioterapeuter på Bornholm	1. dec. 2022	fysio.dk/netvaerk-bornholm
Nyt netværk indenfor cancer rehabilitering, Midtjylland	9. dec. 2022	fysio.dk/netvaerk-cancer-midtjylland

Basic Body Awareness Therapy – 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.-3. feb. 2023

Tilmelding: fysio.dk/bbat23



Respirationsfysioterapi

Få opdateret din viden og lær de nyeste undersøgelses- og behandlingsmetoder indenfor respirationsfysioterapi. Teknikker til sekretmobilisering, dyspnoekontrol og påvirkning af lungevolumen gennemgås, og der er praktiske workshops i PEP, CPAP, lejrning og sekretmobilisering.

Dato: 6.-8. feb. + 13. mar. 2023

Tilmelding: fysio.dk/respfys23

Sclerose - undersøgelse og behandling

Få den nyeste viden om sygdommen, og hvordan den udvikler sig. Der er særligt fokus på undersøgelse, test, målsætning og forskellige interventionsmuligheder. Modul to afholdes på et Sclerose Hospital.

Dato: 7.-8. mar. + 28.-29. apr. 2023

Tilmelding: fysio.dk/sclerose22

AIMS/Bayley

Med AIMS undersøges den grovmotoriske udvikling hos børn mellem 1-18 måneder. Det kvantitative måleredskab tager højde for kvaliteten i bevægelserne. Med det kvantitative måleredskab Bayley vurderes fin- og grovmotorik hos børn mellem 1 måned – 3½ år.

Dato: 14.-15. mar. 2023 + 11. maj 2023

Tilmelding: fysio.dk/aimsbayley22

Sekretær: Den svære samtale

Sidder du bag skranken i fysioterapien eller klinikken? Få indsigt i at være indlevende i andres svære følelser og stadig være dig selv, at håndtere frustrationer og at kunne sige fra ordentligt og tydeligt.

Dato: 23. mar. 2023

Tilmelding: fysio.dk/samtale23

Lederuddannelse - klinikejere og talenter, modul 1

En praktisk lederuddannelse, hvor du sammen med andre klinikejere og kommende klinikejere bliver trænet i at arbejde med ledelsesredskaber og metoder til at håndtere hverdagens udfordringer og opgaver omkring ledelse af både medarbejdere og dig selv. Efter kurset har du mulighed for at fortsætte på modul 2-5.

Dato: 7.-8. feb. 2023

Tilmelding: fysio.dk/leder1-23

Webinar: Kom godt i gang som selvstændig 1

Kend reglerne og ansvaret for selvstændige sundhedspersoner. Hvad skal man have styr på, når man starter en fysioterapeutisk virksomhed? Hvilke krav stilles der til mig, og hvordan håndterer jeg det nemmest?

Dato: 2. dec. 2022

Tilmelding: fysio.dk/igang1dec22



Mod på ledelse?

Kunne du tænke dig mere indflydelse og ansvar? Har du lyst til at være med til at udvikle andre? Så kan det være, at ledelse er noget for dig. Bliv klogere på det i dette introduktions- og afklaringsforløb.

Dato: 23. jan. + 20. mar. 2023

Tilmelding: fysio.dk/modpaaledelse23

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.

De faglige selskabers kurser

Kursus	Datoer	Link
Styrke- og konditionstræning til ældre med geriatriske problemstillinger	9.-10. jan. + 31. jan. 2023	gerontofys.dk
Akupunktur 1 - smertebehandling	13.-15. jan. 2023	dsa-fysio.dk
Fysioterapi til patienter med smerter (A)	20.-21. jan. 2023	dsa-fysio.dk
Cardiopulmonary Exercise Testing (CPET)	25.-26. jan. 2023	hertelungefysioterapi.dk
Body Awareness Scale Movement Quality - Experience (BAS MQ-E)	2.-3. feb. + 4.-5. mar. 2023	psykfys.dk
Fysioterapi til patienter med smerter (A)	3.-4. mar. 2023	dsa-fysio.dk
Akupunktur 1 - smertebehandling	14.- 16. apr. 2023	dsa-fysio.dk
Osteoporose	20.-21. apr. + 9. jun. 2023	gerontofys.dk
Træningsfysiologi i teori og praksis målrettet hjerte- og lungefysioterapi	9.-10. maj 2023	hertelungefysioterapi.dk
Fysioterapi til patienter med smerter (B)	9.-10. jun. 2023	dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB
FOR GERONTOLOGI OG GERIATRI

Styrke- og konditionstræning til ældre med geriatriske problemstillinger

Få den nyeste viden om træning til ældre: styrke- og konditionstræning samt viden om træningsprincipper.

Tid og sted: 9.-10. jan. + 31. jan. 2023

Tilmelding og information: gerontofys.dk



DANSK SELSKAB FOR
FYSIOTERAPI I PSYKIATRI OG MENTAL SUNDHED

Body Awareness Scale Movement Quality - Experience (BAS MQ-E)

På kurset arbejder du med at kunne udføre, observere og anvende undersøgelsen BAS MQ-E. Du øver dig i at give en tilbagemelding til patienten og formidle dine observationer til samarbejdspartnere samt at udarbejde et journalnotat.

Tid og sted: 2.-3. feb. + 4.-5. mar. 2023

Tilmelding og information: psykfys.dk



DANSK SELSKAB
FOR HJERTE- OG LUNGEFYSIOTERAPI

Cardiopulmonary Exercise Testing (CPET)

Kurset er målrettet til dig, som i hverdagen anvender CPET testudstyr i rehabilitering og træning. Du får opdateret viden om CPET og styrker dine kompetencer ift. anvendelse i praksis, samt analyse, formidling og anvendelse af resultaterne.

Tid og sted: 25.-26. jan. 2023

Tilmelding og information: hjertelungfysioterapi.dk



DANSK SELSKAB
FOR HJERTE- OG LUNGEFYSIOTERAPI

Træningsfysiologi i teori og praksis målrettet hjerte- og lungfysioterapi

Kurset har fokus på praktisk anvendelighed med henblik på at fysioterapeuten kan tilrettelægge og levere den optimale og individuelt tilpassede træningsterapi til borgere med hjerte- og lungesygdom. Kurset er således 50 % praktisk og 50 % teori.

Tid og sted: 9.-10. maj 2023

Tilmelding og information: hjertelungfysioterapi.dk



DANSK SELSKAB
FOR AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Akupunktur 1 - smertebehandling

Smertebehandling med akupunktur og dry-needling. Diagnostik og behandling af smertetilstande i ekstremiteterne. Første del af akupunkturuddannelsen på 150 timer.

Tid og sted: 13.- 15. jan. 2023 eller 14.- 16. april 2023

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB
FOR AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Fysioterapi til patienter med smerter (A)

Styrk dine kliniske kompetencer i forbindelse med udredning og behandling af patienter med muskuloskeletale smerter.

Tid og sted: 20.-21. jan. 2023 eller 3.-4. mar. 2023

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB
FOR AKUPUNKTUR I FYSIOTERAPI

Fysioterapi til patienter med smerter (B)

Styrk dine kliniske kompetencer i forbindelse med udredning og behandling af patienter med komplekse smerter.

Tid og sted: 9.-10. jun. 2023

Tilmelding og information: dsa-fysio.dk



DANSK SELSKAB
FOR GERONTOLOGI OG GERIATRI

Osteoporose

Stærk-stabil-strakt: På kurset bliver der arbejdet ud fra Videnscenter for Knoglesundheds nye koncept, som tager afsæt i evidensen for fysisk aktivitet og en kategorisering af sværhedsgraden af osteoporose. Specifikke træningsideer er koblet op på hvert niveau af osteoporose.

Tid og sted: 20.-21. apr. + 9. jun. 2023

Tilmelding og information: gerontofys.dk

FAGLIG VIDEN OG KLIENTEN I FOKUS



Bogen er en gennemgang af grundlæggende begreber, viden og effektive tilgange, der er videnskabeligt belæg for, men adresserer også aktuelle problemstillinger, myter og fejlforklaringer i branchen.

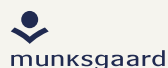
En central pointe er, at en god relation og forståelse for klienterne er helt grundlæggende.

SPAR 20%
PÅ DINE FAGBØGER

Medlemspris:
352,00 kr.

Normalpris: 440 kr.

munksgaard.dk
33 75 55 60
forlaget@munksgaard.dk



MÅLEREDSKABER OG TEST

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

fysio.dk/maaleredskaber



JOURNALFØRING

Som autoriseret sundhedsperson har du pligt til at føre journal jf. journalføringsbekendtgørelsen. Vi har udarbejdet en række hjælpeværktøjer, som kan hjælpe dig, så din journalføring lever op til kravene, uden at det tager alt for meget tid fra patienten.

Find online-møder om journalføring, og journalbanken med eksempler på journalføring og en journalskabelon på fysio.dk.

Se vores e-learningkursus i journalføring på fysio.dk/journalforing-elearning

Kursusoversigt Forår 2023

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. 4. og søndag d. 5. februar 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

Skulderkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Howdan hjælpes skulderpatienten fra start til slut.

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

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

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

Fredag d. 24. og lørdag d. 25. februar 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.450

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

Region: Grundkursus, columna totalis

Lørdag d. 4. og søndag d. 5. marts 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

KlinikKlar v. Fysioterapeut Emma Lemminger og Fysioterapeut Cecilie Esbjerg

Kursus for nyuddannede eller nyansatte fysioterapeuter på klinik

KlinikKlar henvender sig primært til nyuddannede og dig der har en travl hverdag på klinik som ønsker en nemmere tilgang til undersøgelse og behandling; og ikke mindst implementeringen i praksis. Der gennemgås anamnese, relevant undersøgelse, smertemekanismer og behandling. Røde og gule flag, cervikal-, thorakal- og lumbal columna, hovedpine, svimmelhed, skulder, hofte, knæ & ankel.

Du vil, efter gennemført kursus, føle dig mere tryk i din ræsonering og behandling. Herunder have bedre styr på:

- At skelne mellem hvilke kliniske tests der giver mening at bruge og hvilke der ikke gør.
- Anamnese, relevant undersøgelse og behandling af alle regioner.
- Hvornår du bør sende dine patienter til videre udredning.
- At identificere røde flag og blive mere tryk i din behandling.

Fysioterapien udvikler sig hele tiden, og materialet er derfor opdateret efter den nyeste viden og evidens. På kurset udleveres en bog med alt det vi gennemgår. Bogen kan bruges som et nyttigt opslagsværk i din travle hverdag.

Keywords: Klinisk ræsonering, smertemekanismer, røde og gule flag, cervikal, thorakal og lumbal columna, hovedpine, svimmelhed, skulder, hofte, knæ og ankel.

Fredag, lørdag og søndag d. 10. - 12. marts 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 3.500



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

Knækursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Det smertefulde knæ: (Springerknæ, Patellofemorale smerte, løberknæ, impingement, artrose, refererede smerter, nervesmerter)

Howdan 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. Howdan tilrettelægges behandling og træning.

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

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

Fredag d. 24. og lørdag d. 25. marts 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.450

Fod- og Ankelkursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Den smertefulde fod: (achillesene smerter, hælsmarter, fasciitis plantaris, mortons neuron, hallus valgus, shinsplint). Howdan 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. Howdan tilrettelægges behandling og træning.

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

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

Fredag d. 14. og lørdag d. 15. april 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.450

Løberelateret 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 2023.

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 2023.

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. 16. april 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 2.250

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. 29. og søndag d. 30. april 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.550

Hoftekursus v. Fysioterapeut Mogens Dam

Fredag d. 12. og lørdag d. 13. maj 2023

Pris inklusiv forplejning kr. 4.450



REHAB-PARTNER

Skab resultater
for dine patienter

NYHED NuStep T6pro



- Stor interaktiv, touch skærm m. mulighed for interaktiv træning
- Lille skærm m. træningsdata
- Rotation i håndtag
- Dorsi-flex pedaler
- Fodstropper
- Eksport af data via USB eller bluetooth
- 15 træningsnivauer
- Træningspartner og VR program
- Quick start
- Lav indstigning
- Sæde i niveau m. kørestol
- Drejbartsæde 360 grader
- Mulighed for lagring af brugere
- Polar hjertefrekvens via bluetooth
- Max bruger vægt 227 kg.



Transforming Lives®

NuStep® T6pro

2 stk. benstabilisator & 1 sæt WellGrip/handsker medfølger uden beregning.

Introduktionspris NuStep T6pro inkl. tilbehør dkk. 68.900,00 / SPAR dkk. 8.385,00

NYHED LiteGait LG900 med intelligent løftesøjle



- NYHED nextgen intelligent løftesøjle*
- BiSym elektronisk vægt aflæsning
- Skærm med nutidig feedback
- Indbygget rapporteringsmodul
- Integreret FreeDome 360 graders rotation
- Flexfunktion gør det muligt at hoppe, løbe og balance træne
- Patenteret bækkensejl
- Justerbar (3D) 3 deminsionelle barre
- Q-straps sæt til bækkenstabilitet
- Max patient; vægt 225 kg. Højde 230 cm.
- Hjul med bremse & retning stabilisering
- Håndbetjening til højdejustering
- Elektronisk styring med nødstop
- Batteri & batteri indikator alarm



LiteGait® LG900

ny *Nextgen intelligent løftesøjle som er integreret og et fuldautomatisk styresystem. Målsætning indstilles i kg. for patienten via BiSym tablet og løftesøjlen justere automatisk vægt aflastningen under træningen. Ved køb af LiteGait medfølger altid en grundig vejledning, gennemgang & træning med patienter. Vejl. pris dkk. 175.000,00

Introduktionspris LiteGait LG900 inkl. træning & levering dkk. 157.500,00 / SPAR dkk. 17.500,00

LiteGait®

Priserne er ekskl. moms, gældende til og med 30.12.2022

Book 2 ugers gratis afprøvning

REHAB-PARTNER | www.rehab-partner.dk | +45 8680 1807 | info@rehab-partner.dk