

Fysioterapeuten

www.fysio.dk

Demokratiet har talt

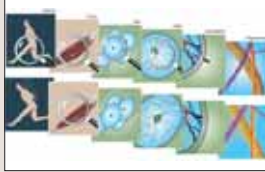
Repræsentantskabet brød sig ikke om hovedbestyrelsens forslag til nyt navn og logo. Reportage fra mødet.

SIDE 12



Artikler

Mekanisk påvirkning af cellen



Ny indsigt i cellens opbygning skaber forståelse for effekten af fysioterapi på for eksempel muskler, sener og bindevæv.

4

En livlig debat

Repræsentantskabet er blevet udvidet. Det satte sit tydelige præg på debatten om beretningen.

12-16

Danske Fysioterapeuter er godt nok



Det lykkedes ikke hovedbestyrelsen at få repræsentantskabets opbakning til at ændre foreningens navn til

"Fysioterapeuter i Danmark". Også logoet bibeholdes.

17-19

For tidligt at lave om på strukturen



Repræsentantskabet sagde nej til et forslag om at afskaffe næstformandsposten. Det er for tidligt at evaluere strukturen, lød begrundelsen.

20

Formændenes honorarer skal under lup

Først i 2008 bliver der taget stilling til, om principperne for aflønning af formændene i Danske Fysioterapeuter skal ændres.

22

Etnisk danser

"Tak til danskeren David Boyd", lød det fra formand Johnny Kuhr, da en dygtig break dancer havde markeret åbningen af repræsentantskabsmødet. Deraf kan man lære, at vil man holde sig til manuskriptet, skal man huske sine briller.

Repræsentantskabsmødet bød også på andre interessante fortællelser, for eksempel samme Johnny Kuhrs fejring af medlem nr. 1000 – en fejring, der i givet fald skulle have fundet sted for rigtig mange år siden, da foreningen i dag har rundet 10.000 medlemmer. Det skal dog retfærdigvis siges, at Johnny Kuhr også fangede en fortællelse i opløbet og derfor ikke viderebragte dette nedslående budskab fra den trykte udgave af formandens mundtlige beretning: "Samfundets direkte omkostninger ved fysisk aktivitet er næsten 3 milliarder kroner". Der skulle naturligvis stå *inaktivitet*.

Foto: Niels Nyholm



Det faste

Fysnyt	9, 29
Litteratur	30
Kalender	32
Uddannelse	33
Job	38

Ambitiøs og selvbevidst

Det er altid med en vis spænding, jeg tager til repræsentantskabsmøde. Selv om alt er godt forberedt, er det også her, hvor alt kan ske. Her hvor repræsentanterne kan sige til eller fra over for forslag fra hovedbestyrelsen, hvad enten det gælder nyt navn til foreningen eller ordlyden i en bestemt politik. Sådan var det også denne gang. Medlemsdemokratiet virker, og det blev til gode debatter om alt fra holdninger til ledelse, over uddannelse til spørgsmål om, hvordan vi skaffer mere sundhed til danskerne. Tommelfingeren blev vendt op – og ned.

Spændende var det også, fordi det var førstegang, repræsentantskabet var sammensat af repræsentanter fra regioner og fra faggrupper, fagfora og fraktioner. Men der var ingen begyndervanskeligheder. Debatten var klar, og alle afsnit i beretningen blev kommenteret.

Som du forhåbentlig kan læse ud af artiklerne i dette nummer af Fysioterapeuten, er ambitionsniveauet højt i foreningen. Hvis danskerne skal opnå mere sundhed, og vi skal have et bedre sundhedsvæsen, er fysioterapeuter en væsentlig del af løsningen. Det er den bevidsthed, vi har med os i arbejdet de næste år. Vi vil spille en større rolle i opgaven med at skabe mere sundhed til danskerne, vi vil være en naturlig samarbejdspartner for alle, der arbejder med sundhed, og vi vil gå til forhandlingsbordet med krav om højre værdisættelse af vores arbejde. Det kan vi gøre, fordi vi har den faglighed, der er brug for, og unge står i kø for at komme ind på fysioterapistudiet.

Med målene for øje var det tid til at revidere vores politikker. Derfor fremlagde hovedbestyrelsen 11 forslag til politikområderne. Politikkerne er udtryk for, hvordan vi ser verden og vil forholde os til den. Når vi for eksempel mener, at det er det offentlices opgave at stille sociale og sundhedsmæssige ydelser til rådighed uden brugerbetaling, er det det, vi vil arbejde for - også selvom verden ikke ser sådan ud i dag. Når vi har bestemt, at der skal laves servicemål på alle medlemserviceydelser, er det fordi, vi mener, at rådgivning og bistand skal være nærværende, kompetent, troværdig og altid have medlemmets behov i centrum. Sådan forholder vi os til omverdenen og opgaverne på alle politikområderne. Gå selv ind på fysio.dk og se, hvad Danske Fysioterapeuters holdninger er på de forskellige områder.

Som et af de sidste punkter på dagsordenen skulle der vælges ny hovedbestyrelse. De fem regionsformænd samt næstformand og formand er fødte medlemmer, men der skulle vælges fem på mødet. Den nye hovedbestyrelse er præsenteret i dette blad. De er holdet, der skal sikre os den rette udvikling frem til næste repræsentantskabsmøde i 2008. Jeg byder dem velkommen og ser frem til samarbejdet.



FORSIDE:
NIELS NYHOLM

Udgiver:
Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Telefon 33 41 46 20

E-mail:
Redaktionen@fysio.dk
www.fysio.dk

Redaktion:
Informationschef
Mikael Mølgaard, ansv.red.
mm@fysio.dk
Faglig redaktør Vibeke Pilmark
vp@fysio.dk
Journalist Anne Guldager
ag@fysio.dk
Sekretær Jonna Søgaard Harup
jsh@fysio.dk
Sundhedspolitisk konsulent
Ann Sofie Orth
aso@fysio.dk

Webredaktør:
Martin Goldbach Olsen
e-mail: mgo@fysio.dk

Forretnings-, uddannelses-
og stillingsannoncer:
Panorama Media a/s
70 10 35 33
www.panoramamedia.dk
info@panoramamedia.dk

Kontrolleret oplag 9.868
Kontrolleret af:



I perioden 1. juli 2005 - 30. juni
2006
88. årgang.

Layout, repro og tryk:
Elbo Grafisk A/S

Redaktionspanel:
Kristian Thorborg
Martin B. Josefsen
Vibeke Grandt
Marianne Telling
Karen Langvad
Mark Theilmann
Gitte Arnbjerg
Rikke Hjulmand

ISSN 1601-1465



Af Johnny Kuhr
*formand for
Danske
Fysioterapeuter*

Mekanisk påvirkning af cellen

Ny indsigt i cellens opbygning skaber forståelse for effekten af fysioterapi på for eksempel muskler, sener og bindevæv

AF TORBEN LUND, FYSIOTERAPEUT, EXAM. SCIENT OG HENNING LANGBERG, FYSIOTERAPEUT, CAND.SCIENT., PH.D.

ILLUSTRATION KRISTOF BIEN OG TORBEN LUND

I denne artikel introduceres den nyeste viden om, hvordan den levende celle påvirkes af eksterne mekaniske kræfter. Et fællestræk ved mange fysioterapeutiske teknikker er, at de virker gennem en mekanisk påvirkning af patientens krop og forskellige vævstyper (1). Specifik manuel terapi i form af mobilisering, massage, tværmassage, udspænding, akupunktur, osteopatiske teknikker som myofascial release, mm. er teknikker, som åbenlyst påvirker vævet og dermed cellerne og den ekstracellulære matrix i form af stræk, vrid, rotation og kompression.

Tidligere forskning har overvejende haft til formål at måle effekten af behandlingen på f. eks. smerte, blodgennemstrømning og lokal metabolisme mere end at kortlægge de mekanismer, som ligger til grund for denne effekt. Hermed kommer den kliniske evidens ofte til at stå alene uden fokus på, hvordan denne effekt er opnået.

Der foreligger således endnu ingen fuldstændig forståelse af mekanismerne bag effekten af bl.a. massage på et mikroskopisk plan (2). Dette til trods for at en sådan indsigt ville kunne målrette den fysioterapeutiske behandling af forskellige væv og forskellige patologier og tilføre faget evidens på et mikroskopisk plan. Trods intens forskning i knoglers, musklers og seners adaptation til fysisk træning, mangler der forsat viden om, hvordan cellerne reagerer på mekaniske stimuli ved træning (3). En af årsagerne til den manglende basale cellebiologiske indsigt har i høj grad været en mangel på egnede

metoder, men også et resultat af at grundforskningen i cellebiologi gennem flere årtier har været domineret af en reduktionistisk tankegang med fokus på molekylærbiologi og de seneste år kortlægning af DNA. Herved har cellens mekaniske egenskaber ikke været levnet megen opmærksomhed (4).

I enkelte forskerkredse er der i de seneste år imidlertid blevet forsket intenst i, hvordan en kunstig fremstillet mekanisk påvirkning af individuelle celler

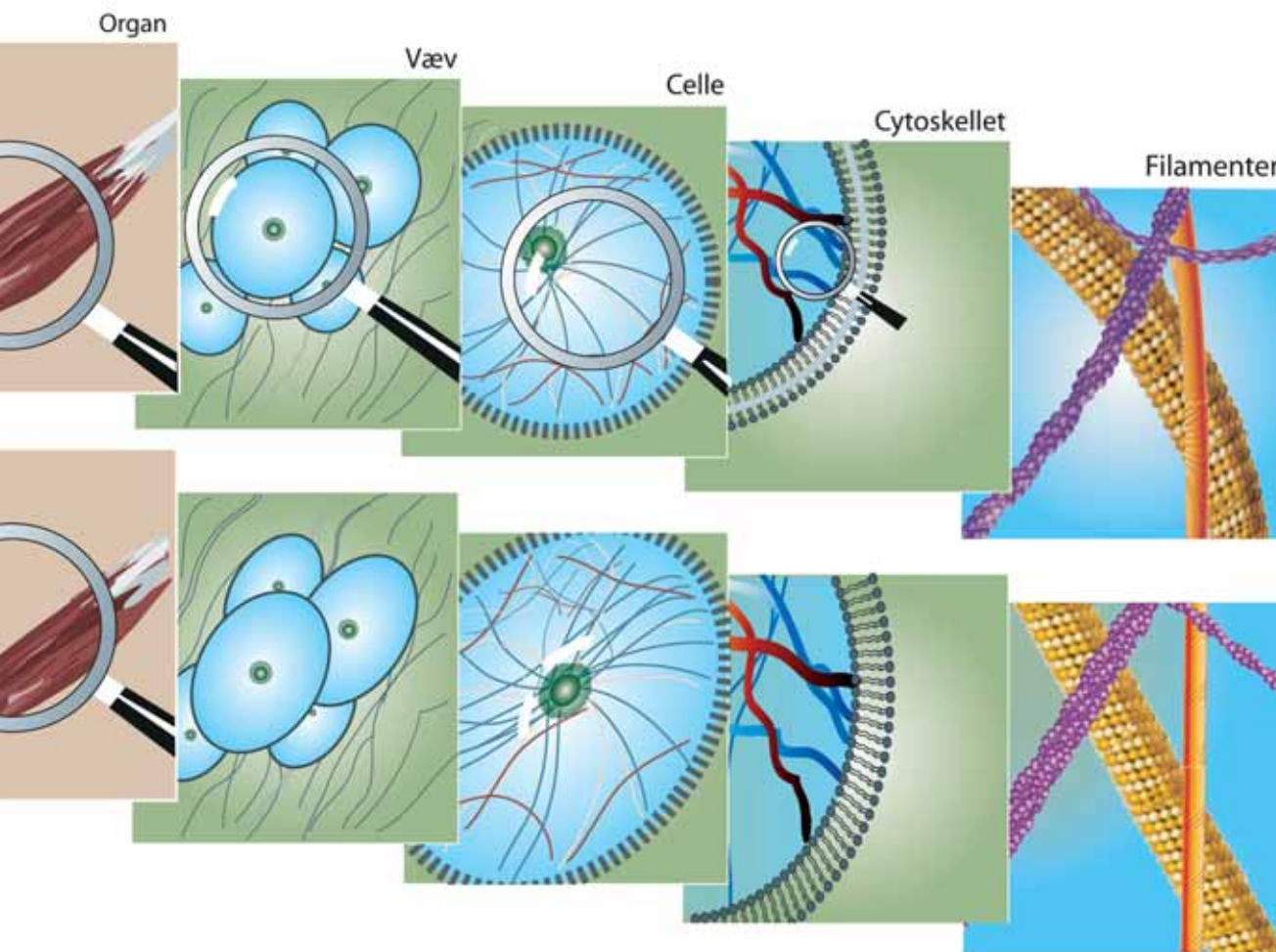
Dette er den første af en række artikler, der formidler internationale forskningsresultater med relevans for anvendt fysioterapi. Der tages blandt andet udgangspunkt i kroppens mindste bestanddele, og teorierne er derfor blandt andet hentet fra grundforskningen i cellebiologi. Teorierne vil, i det omfang det er muligt, blive relateret til fysioterapeutiske behandlingsformer som: massage, myofascial release, mobilisering, osteopati, akupunktur, men også træning og udspænding. I denne artikel præsenteres ny viden om den levende celledes fysiske opbygning og dens evne til at føle mekaniske påvirkninger.

Individ



indgang

■ Forskningen i cellebiologi giver en vigtig brik i forståelsen af effekten af behandlingsmetoder som for eksempel myofascial release, udspænding og akupunktur teknikker. Fysioterapeuten bringer i den kommende tid en række artikler, der sætter fokus på den del af grundforskningen, der er relevant for faget.



Figur 1. Schematisk oversigt over kroppens strukturelle biologiske hierarki. Øverst for udspænding og nederst under udspænding. Hvert niveau repræsenterer et selvstændigt forskningsfelt, og udfordringen er og bliver i fremtiden at overføre evidens fra et niveau til et andet.

på det mikroskopiske plan også medfører biologisk respons. Cellens signaler kommer således ikke kun fra proteiner og molekyler, men overskygges af og til af de signaler, som kommer fra det fysiske miljø og mekaniske påvirkninger (5).

PÅVIRKNING AF KEMIEN I CELLEN

En lang række teknikker har gennem tiden været benyttet til at klarlægge cellers respons på mekanisk påvirkning. Alle teknikker har det tilfælles, at de kan påvirke en enkelt celle ad gangen under kontrollerede forhold.

Denne forskning foregår i cellekulturer og bekræfter, at mekanisk påvirkning har direkte indflydelse på næsten alle cellens funktioner som mobilitet, proteinsyntese, gen-ekspression, vækst, differentiering, overlevelse og død. Mekanisk påvirkning af cellen medfører således ikke kun ændring af cellens facon, men har også indflydelse på den cellulære biokemi (6;7).

Når der er tale om et mekanisk stimuli kaldes denne form for cellulær signaltransduktion for mekanotransduktion. Hidtil er forskningen, i hvordan mekaniske kræfter påvirker cellerne, foregået i isolerede cellekulturer. Traditionelt forskes der i et to-dimensionelt miljø, hvor en isoleret celle er fikseret til et fast underlag f.eks.

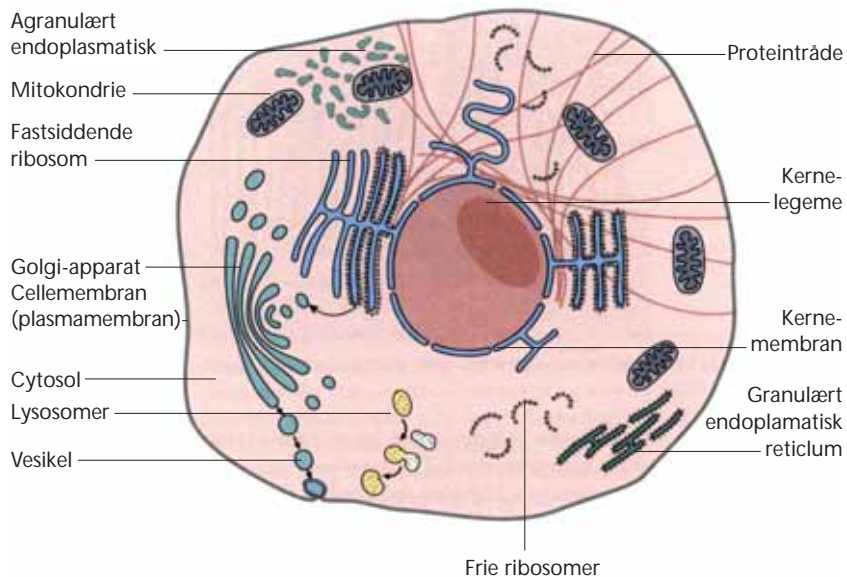
silikone, men i takt med øget viden om cellens interaktion med dens omgivelser (naboceller og den ekstra cellulære matrix) er der udviklet nye teknikker, og celler studeres nu overvejende i tre dimensioner (8-10)

Det næste svære skridt er herefter at klarlægge, hvordan celler responderer på mekaniske påvirkninger i forskellige vævstyper (sene-, ligament-, muskel-, knoglevæv mm.). Vævene kan imidlertid i kliniske sammenhænge ikke betragtes isoleret, og den store forskningsmæssige udfordring ligger i at analysere og forstå, hvordan cellulær mekanotransduktion påvirker hele organer og endelig det enkelte menneske (se fig. 1).

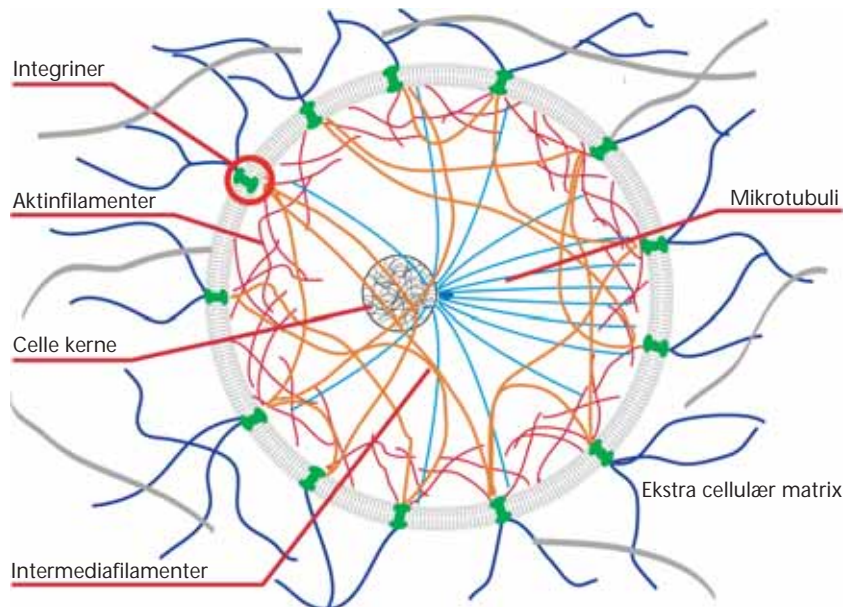
I de seneste år er det blevet muligt at analysere mekanotransduktion på levende dyr og sågar på mennesker (3). Forskningsresultater, som efterfølgende kan overføres til klinisk praksis og dermed direkte få indflydelse på den fysioterapeutiske behandling.

Mekanotransduktion er imidlertid ikke begrænset til celler og væv i bevægeapparatet. Blandt andet hele vores kredsløb, hørelsen, og balancen er regulerede af følsomme mekanoreceptorer (4,11).

For at forstå begrebet mekanotransduktion er det imidlertid nødvendig med en revideret opfattelse af den levende celledens anatomi. For først herved opnås ►



Figur 2. En typisk grafisk fremstilling af den menneskelige celle isoleret fra omgivelserne. I dette tilfælde imidlertid tegnet med proteintråde. Fra: *Menneskets Fysiologi Hvile og arbejde*. 2. udgave 2005. Med tilladelse fra FADL's Forlag.



Figur 3. En realistisk fremstilling af cellen med cytoskelettet som via integriner i cellemembranen forbindes med den ekstra cellulære matrix. Herved kan eksterne kræfter overføres til cellekernen. Muskelkontraktioner kan således igangsætte processer i cellekernen og dermed bidrage til f.eks. hypertrofi i musklerne som respons på træning. Illustreret med inspiration fra Parsons s. 79 (26) og Jensen s. 197 (24).

► en logisk sammenhæng mellem påvirkning af ydre mekaniske kræfter og det cellulære respons.

CELLEN LIGNER IKKE EN BALLON

Den dominerende opfattelse er, at den levende celle er en ballon fyldt med vand, hvor organeller (cellekerne, centrioler, mitokondrier, ribosomer mm.) flyder rundt i cytoplasmaet. Cellemembranen beskrives som en dobbeltlaget lipidbarriere, der adskiller cellens indre og ydre miljø. Den har til opgave at regulere, hvilke stoffer der passerer ind og ud af cellen (fig 2).

Dette er en opfattelse, som har præget biologisk forskning i årtier og fortsat er at finde i mange lærebøger på højere læreanstalter. Dette billede af den levende celle er imidlertid ikke brugbart til en forståelse af, hvordan mekaniske kræfter regulerer aktivitet i cellen, idet den ikke tager højde for væsentlige strukturers funktion.

De tekniske muligheder bliver konstant forbedret, og jo tættere forskere kommer på cellen, jo flere strukturer kan opserveres og analyseres. Vi ved nu, at cellen er fyldt med filamenter og fibre, og at pladsen er stærkt begrænset (12). Ikke nok med det, flere forskere peger på, at det vand, som cellen indeholder, er bundet til proteinstrukturerne i cellen (13-15).

CELLEN HAR ET SKELET

Store teknologiske fremskridt i form af nanoteknologi, mikromanipulation og biologisk billeddannelse har de seneste 5-10 år kunnet påvise, at den tidligere beskrivelse af den levende celle ikke er korrekt. I stedet er det vist, at cellens indre er koblet sammen via et fint netværk af molekyler også kaldet celledskelettet eller cytoskelettet. Cytoskelettet hænger tæt sammen med den ekstra cellulære matrix. Dette netværk forbinder cellekernen med indersiden af cellemembranen og stabiliserer cellen mekanisk, så cellen kan genere aktive kontraktioner på lige fod med det, vi kender fra muskler (16;17).

I levende væv overføres mekanisk stress normalt til cellen via den ekstracellulære matrix, som holder cellerne sammen og sørger for mekanisk støtte til vævet. De mekaniske kræfter overføres til celledskelettet via såkaldte integriner i celleoverfladen. Disse transmembrane receptorer fungerer som koblinger mellem cellens indre og den ekstracellulære matrix via cytoskelettet (18-20). Det er interessant, at celler fra forskellige vævstyper (knogler, sener, brusk mm.) er specialiserede, hvilket blandt andet kan ses på den måde, de er koblet til den ekstra cellulære matrix på (21).

Dette kan bidrage til forståelsen af f.eks. de mekanismer, som ligger bag akupunktur. Helene M. Langvin har således for nylig påvist, at rotationer af en

akupunktur nål medfører, at de tilstødende kollagene fibre i den løse underhud vikles om nålen. Via de kollagene fibres kobling med integriner og cytoskelettet i fibroblasterne, har hun målt cellulære forandringer flere centimeter fra indstiksstedet. Denne påvirkning er resultatet af mekanotransduktion (22;23).

CELLENS MUSKLER

Cytoskelettet består af tre typer protein filamenter nemlig mikrofilamenter, mikrotubuli og intermediære filamenter. Mikrofilamenterne er cellens "muskler". De skaber spænding og trækker aktivt bl.a. cellemembranen mod cellekernen. Mikrofilamenterne har fået deres navn på grund af deres tykkelse (ca. 5-7 nm), men kaldes også for aktinfilamenter på grund af deres evne til at kontrahere sig. Aktinfilamenterne kan i visse celletyper have en højt organiseret og specialiseret struktur. Her ved kan hurtige og kraftfulde formforandringer opnås, som vi kender fra muskelkontraktioner.

Aktinfilamenterne er direkte bundet til de førnævnte integriner og er overvejende perifert placerede. Der er således direkte sammenhæng mellem den ekstracellulære matrix og den kontraktile del af cytoskelettet.

Mikrotubuli er den stive del og dermed cytoskelettets "knogler". Deres kraft virker modsat mikrofilamenterne ved at modvirke den indadrettede træk sammen med den ekstracellulære matrix og dette sikrer, at cellen ikke kollapser (16). Mikrotubuli forløber fra centrum af cellen nær kernen ud til cellens periferi. Mikrotubuli

er desuden ansvarlige for den indre organisation, det vil sige fastholdelse og transport af organeller i cellen (24).

Den sidste komponent af cytoskelettet er de intermediære filamenter. De har fået deres navn, fordi de er tykkere end aktinfilamenterne og tyndere end mikrotubuli. Disse filamenter integrerer de øvrige to typer og holder cellekernen på plads.

Ordet cytoskelet antyder måske, at der er tale om et relativt fasttømret "stilsads", men det er bestemt ikke tilfældet. Cytoskelettet er i de fleste celler under konstant remodulering, hvor de forskellige elementer i cellen forkortes, forlænges og ændrer position. Donald Ingber og hans gruppe har ved hjælp af mikropipetter kunne påvise, at et mekanisk træk i celleoverfladen øjeblikkeligt medførte strukturændringer i cellekernen (16). Andre har tidligere defineret cytoskelettets funktion således: cytoskelettets funktion er at koble cellekernen og plasmamembranen sammen, så ydre stimuli transmitteres til cellekernen, og der kan påbegyndes et passende respons (25).

Samlet set er der således klar evidens for en fysisk kobling mellem cellemembran, cytoskelettet og cellekernen (27;28)

Heller ikke cytoskelettets mekaniske egenskaber er forbigået forskeres nysgerrighed. Der er for nylig lykkedes forskere at påvise viskoelastiske egenskaber hos cytoskelettet på lige fod med det, som vi kender fra muskel-sene komplekset (29)

CELLEN LIGNER GLOBEN I STOKHOLM

Viden fra bygningsarkitektur har bidraget til en bedre forståelse af den levende celledens tredimensionelle arkitektur. Det hedder tensegrity og er en sammentrækning af tension (spænding) og integrity (integritet).

Tensegrity anvendes normalt om et bygningsmæssigt princip (den geodætiske kuppel som f.eks. Globen i Stockholm). Teorien bruges til at beskrive tredimensionelle strukturer, hvis stabilitet primært afhænger af en konstant balance mellem spænding og kompression og mellem kræfter, der udvider og samler strukturen (se figur 4). Begrebet er siden hen overført til den biologiske verden bl.a. til at beskrive arkitekturen i den levende celle (16;30;31)

I starten blev teorien beskrevet ud fra teoretiske beregninger, men avanceret fototeknik har gjort det muligt at påvise, at cytoskelettet er konstrueret ud fra teorien om tensegrity (17).

fakta om...

På Donald Ingbers hjemmeside er det muligt at se animerede figurer af cellen og dermed tensegrity-princippet. Her kan man også downloade mange af hans artikler. <http://web1.tch.harvard.edu/research/ingber/homepage.htm>.

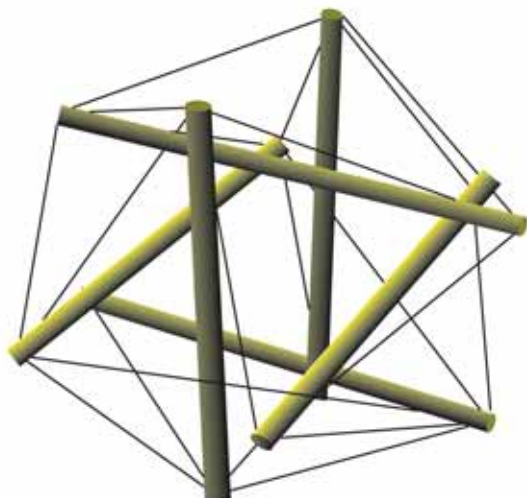
DEFINITIONER

Den ekstracellulære matrix er det materiale, der omgiver celler. Ekstracellulær matrix består af en grundsubstans af især store molekyler, kollagen og elastin.

Mekanotransduktion er fællesbetegnelsen for de mekaniske kræfter, som påvirker levende celler, og som fører til en kemisk reaktion i cellerne.

Integriner består af en stor familie af transmembrane sensorer, som formidler signaler gennem proteiner i den ekstracellulære matrix i cellens indre.

Tensegrity er en sammentrækning af tension og integrity. Et begreb som oprindeligt er brugt i bygningsarkitekturen, men som også kan benyttes i beskrivelsen af de fysiske komponenter, der stabiliserer cellemembranen på den levende celle.



Figur 4. Simplet skematisk tegning af tensegrity princippet.

- ▶ På denne måde har mekaniske kræfter fra den ekstracellulære matrix fysisk forbindelse med cellekernen. Ifølge teorien vil celler kun være i stand til at opfange ydre påvirkninger, hvis cytoskelettet opretholder cellemembranen med en hvis grundspænding. Tensegrity princippet indebærer, at en påvirkning et givent sted på cellemembranen også giver anledning til respons et andet sted. Således vil eksterne påvirkninger som muskelkontraktioner kunne igangsætte processer i cellekernen og muliggøre, at muskler f.eks. reagerer med hypertrofi som respons på træning.

Tensegrity teorien har fået så stor udbredelse, at det betragtes som et nyt mekanisk paradigme, som midlertidig også er blevet kritiseret (32). Teorien benyttes overvejende inden for cellebiologi, men er også at finde i behandlerværdenen. Osteopater har i flere år brugt tensegrity teorien til at forklare mekanismerne bag manuelle teknikker (26).

CELLENS RESPONS PÅ TRÆNING

Det er nu alment accepteret, at cellefunktioner reguleres af mekaniske kræfter, som blandt andet påvirker celledifferentiering, celleformering og gener (31). Som ovenfor beskrevet vil en fysisk påvirkning af cellen i forbindelse med en ydre mekanisk påvirkning kunne være starten til en induktion af cellulære processer. Dette er kendt fra knogler (33) og fra muskler, hvor træning påvirker muskelcellen og inducerer syntese af kontraktive proteiner og resulterer i hypertrofi af musklen. Egen forskning har også vist, at langvarig belastning resulterer i en nydannelse af akillesensens strukturelle proteiner (kollagen) (34-37). Denne kobling af mekanisk belastning og cellulært respons sker som et resultat af cellens tensegrity.

Cellernes respons på træning og immobilisering vil blive udførligt beskrevet i en senere artikel.

NY INDSIGT I VÆVSADAPTATION

Forskningen i cellebiologi kan derfor bidrage til en øget indsigt i blandt andet musklers og seners tilpasning til træning og daglig funktion. Den levende celledes fysiske strukturer er dermed blevet vigtige brikker i forståelsen af de grundlæggende sammenhænge mellem celleform og cellefunktion, og mellem fysiske kræfter og de biokemiske reaktioner.

For fysioterapeuter er biomekaniske overvejelser på det makroskopiske plan en selvfølge. Med denne cellulære tensegrity teori er der skabt teoretisk kobling mellem biomekanik og kroppens mindste bestanddele, de levende celler. Fremtiden vil give en dybere forståelse af, hvordan fysioterapeutiske interventioner påvirker kroppens celler og derigennem igangsætter de biokemiske processer, der er afgørende for behandlingens helbredende effekt.

I næste artikel præsenteres opdaterede informationer om den mest centrale del af bindevævet, nemlig fibroblasten. I denne sammenhæng uddybes begrebet mekanotransduktion.

Korrespondance:

Torben Lund: lund@fysiolab.dk

Henning Langberg: langberg@fysiolab.dk

UDDRAG AF REFERENCELISTE

Den komplette referenceliste kan downloades fra [fysio.dk->bilag](#) til artikler

- Alenghat FJ, Ingber DE. Mechanotransduction: all signals point to cytoskeleton, matrix, and integrins. *Sci STKE* 2002 Feb 12;2002(119):E6.
- Pedersen JA, Swartz MA. Mechanobiology in the third dimension. *Ann Biomed Eng* 2005 Nov;33(11):1469-90.
- Ingber DE. The mechanochemical basis of cell and tissue regulation. *Mech Chem Biosyst* 2004 Mar;1(1):53-68.
- Langevin HM, Bouffard NA, Badger GJ, Churchill DL, Howe AK. Subcutaneous tissue fibroblast cytoskeletal remodeling induced by acupuncture: evidence for a mechanotransduction-based mechanism. *J Cell Physiol* 2006 Jun;207(3):767-74.
- Ingber DE. Tensegrity I. Cell structure and hierarchical systems biology. *J Cell Sci* 2003 Apr 1;116(Pt 7):1157-73.
- Galli C, Guizzardi S, Passeri G, Macaluso GM, Scandroglio R. Life on the wire: on tensegrity and force balance in cells. *Acta Biomed Ateneo Parmense* 2005 Apr;76(1):5-12. ■



Foto: Ole Christiansen/Scanpix

Godt nyt om apopleksi

Trombolyse ■ Trombolysebehandling kan mindske skader efter blodprop i hjernen. Der er behov for en kampagne, der skal oplyse befolkningen om betydningen af en hurtig medicinsk indsats. Der er også brug for at udvikle kliniske retningslinjer for fysioterapi og ergoterapi, skriver en række læger i et debatindlæg i Dagens Medicin i november måned. Allerede i 2002 blev præparatet Actilyse godkendt af Lægemiddelstyrelsen. En undersøgelse af Actilysebehandling viser,

at det er vigtigt, at behandlingen iværksættes så hurtigt som muligt, gerne inden for tre timer efter symptomdebut. Ifølge en undersøgelse publiceret i Lancet fra 2004 var chancen for at være uafhængig af andres hjælp tre måneder efter apopleksien ved Actilysebehandling inden for tre timer efter symptomdebut omkring dobbelt så stor som kontrolgruppen.

fysnyt

Børn med nedsat funktionsevne

Skolen ■ Hvilke vilkår og hvilke muligheder har børn med nedsat funktionsevne i skolen? Med strukturreformen vil der komme forandringer på det specialpædagogiske område og med dette som udgangspunkt har tidsskriftet Kognition og pædagogik nr. 61, oktober 2006 taget emnet op. Professor Dianne Ferguson giver i en artikel et rids over udviklingen i det specialpædagogiske felt. Ph.d. og lektor ved Danmarks Pædagogiske Universitet Susan Tetler beskriver i sin artikel et projekt, der skal udforske det pædagogiske rum for elever med nedsat funktionsevne. Master i specialpædagogik Connie Boye tager også udgangspunkt i børn med nedsat funktionsevne og beskriver forældrenes møde med det offentlige system. Cand. pæd. pæd. Kirsten Bladt skriver i samme tidsskrift om IT-støttet undervisning og Henrik Juul, PD i specialpædagogik reflekterer i sin artikel over ordblindeundervisningen efter indførelsen af strukturreformen. *Læs mere om tidsskriftet på www.kognition-paedagogik.dk*

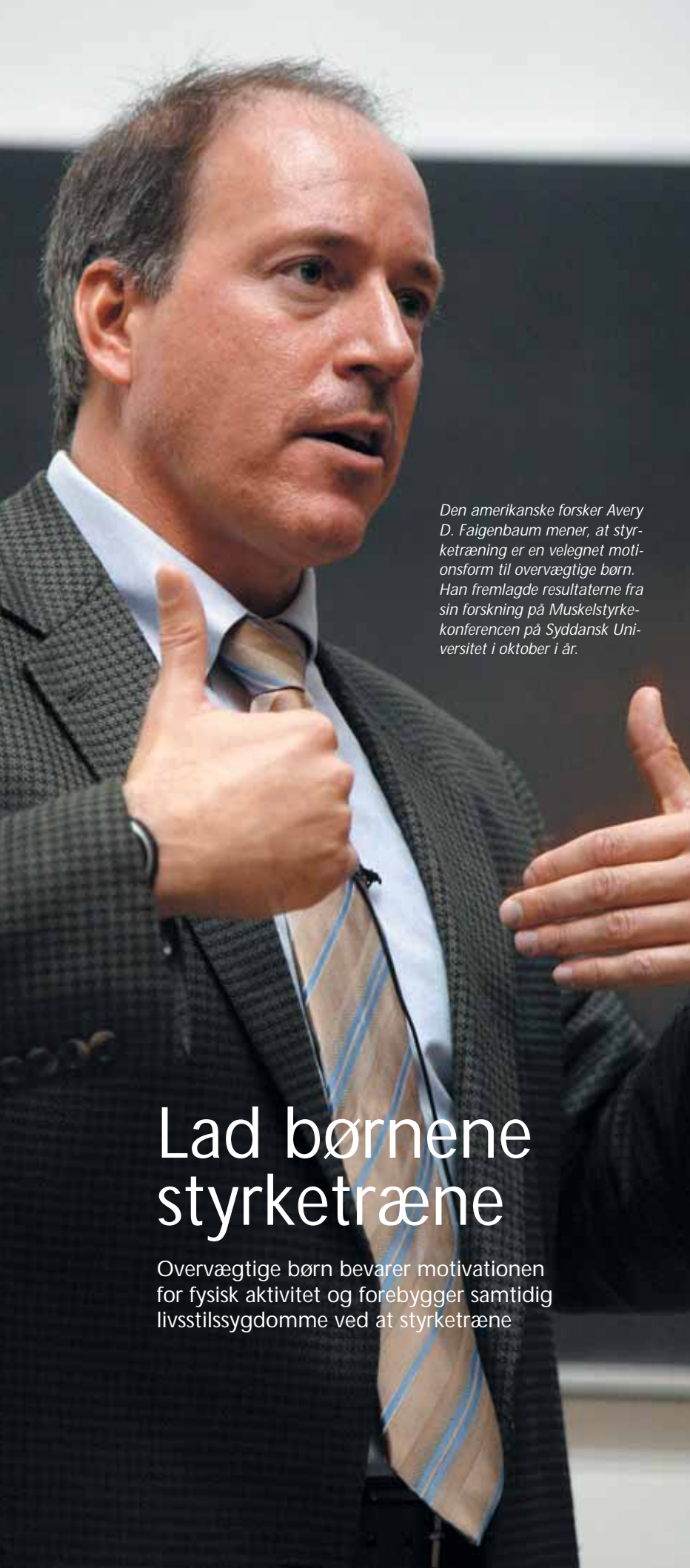
Plexus brachialis neurit

Ugeskriftet ■ Reservelæge Christian Høst og overlæge Liselotte Skov gennemgår i Ugeskrift for Læger et usædvanligt tilfælde af idiopatisk plexus brachialis neurit. Ætiologien bag neuritten er ukendt, men forbindes med traume, immunisering og øvre luftveje. Tilstanden er ikke tidligere videnskabeligt beskrevet i Danmark. En 12-årig dreng bliver henvist til børnemodtagelsen med funktionstab og smerter i højre skulder. Smerterne havde været i tre uger og var aftagende. Inden henvendelsen på sygehuset havde drengen haft udslæt på kinder og i halsregion. Der blev fundet abnorme neurologiske fund: atrofi og kraftnedsættelse i m. deltoideus, m. supraspinatus og m. infraspinatus, samt i mindre grad i biceps brachii.

Der var nedsat sensibilitet på lateralsiden af OE i n. axillaris' innervationsområde. Scapula var optrukket, og armen blev holdt i indadroteret og adduceret stilling. Der var positiv test for varicella-virus. I den akutte fase anbefales normalt smertebehandling og hvile. Ved aftagende smerter påbegyndes fysioterapi, selvom der ifølge artiklen i Ugeskriftet ikke foreligger undersøgelser, der viser et bedre resultat med fysioterapeutiske øvelser. Ved 1, 3 og 5-måneders kontrollerne var der kun lette tegn på remission, og der måtte forventes en langvarig rekonescens. *Artiklen "Svær ideopatisk plexus brachialis neuri hos en 12-årig dreng" kan downloades fra ugeskriftet.dk -> Ugeskr Læger 168/45, 6. november 2006.*

Nyt informationsmateriale om artrose

Gigt ■ Gigtforeningen har udarbejdet en vejledning for undersøgelse og behandling af artrose. Vejledningen bygger på EULAR's (The European League Against Rheumatism) anbefalinger for området og er tænkt som et hurtigt opslagsværk, som de praktiserende læger kan benytte i deres konsultationer. Retningslinjerne omfatter farmakologisk og non-farmakologisk behandling, og der lægges vægt på patientens aktive indsats. Lægerne anbefales at benytte VAS-skalaen og en smertetegning til bedømmelse af patientens smerte og funktionstab. Den nye vejledning er andet trin i et projekt, som Gigtforeningen har sat i gang for at fremme den gode dialog og konsultation, så patienter med slidgigt får den optimale behandling. Tidligere har Gigtforeningen udsendt folderen 'fortæl - spørg - lyt', som skal klæde patienterne bedst muligt på, så de ikke går fra konsultationen med svar, som de ikke kunne huske og spørgsmål, som de ikke fik stillet. Vejledningen hedder "Artrose guidelines i almen praksis" og er sendt ud til alle praktiserende læger i Danmark. *Vejledningen kan downloades på www.gigtforeningen.dk/artroseguidelines*



Den amerikanske forsker Avery D. Faigenbaum mener, at styrketræning er en velegnet motionsform til overvægtige børn. Han fremlagde resultaterne fra sin forskning på Muskelstyrkekonferencen på Syddansk Universitet i oktober i år.

Lad børnene styrketræne

Overvægtige børn bevarer motivationen for fysisk aktivitet og forebygger samtidig livsstilssygdomme ved at styrketræne

TEKST OG FOTO AF GEERT MØRK, CAND. SCIENT. OG FOTOJOURNALIST

Alt tyder på, at et ud af tre børn i USA får diabetes. Det løber op til mellem 20 og 40 millioner amerikanere i alt inden for få år.

"Hvem skal betale?" lød det fra Avery D. Faigenbaum til Muskeltræningskonferencen på Syddansk Universitet. Og det samme spørgsmål kan stilles i Danmark.

Tal fra Sundhedsstyrelsen viser, at type 2 diabetes p.t. koster samfundet mellem to og tre milliarder kroner om året i sygehusophold, komplikationsbehandling, lægesøg, tabt arbejdsfortjeneste osv. Femten procent af danske skolebørn er i dag overvægtige eller fede, hvilket er en firdobling siden 70'erne. Op imod 15 procent af skolebørnene har enten IGT (forstadier til diabetes 2) eller har allerede udviklet diabetes. Spørgsmålet er selvfølgelig, hvordan kurven vendes. Her præsenterede Avery D. Faigenbaum et interessant forslag: "Lad børnene lave styrketræning".

I mere end 10 år har han arbejdet med kraftigt overvægtige børn i New Jersey og herunder opdaget, at overvægt er et langt mindre problem for børnene i et motionscenter end på boldbanerne og atletikstadion.

Faigenbaums resultater er interessante på flere måder.

"Det er min opfattelse og erfaring, at det er bedre for overvægtige børn at undgå "tabersituationer" ved at dyrke traditionelle konkurrencesportsgrene, så de helt mister lysten til motion. Styrketræning er i højere

GODE RÅD OM STYRKETRÆNING TIL BØRN

Avery D. Faigenbaum har på baggrund af sin mere end ti år lange erfaring opstillet en række råd vedrørende styrketræning til børn:

- De første otte uger af træningen bør belastningen ikke være over 10-15 RM.
- Antallet af repetitioner afhænger af barnets muskelmasse. Derfor bør alle involverede muskler testes før træningen starter.
- Brug dynamisk opvarmning med vægtveste med to procent af kropsvægten. Dette er meget effektivt.
- Langsom progression.
- Pas på i puberteten, hvor der sker en relativ forringelse af knoglestyrken, og hvor der er ubalance mellem musklernes udvikling.
- Vær meget opmærksom på tilstrækkelig restitution.

grad en personlig konkurrence, hvor børnene kigger på egne resultater frem for at sammenligne sig selv med de andre børn, og en væsentlig sideeffekt er, at de får bedre motorisk kontrol, kredsløb, respiration, blodlipidsammensætning, knogletæthed, BMI og humør gennem styrketræningen”, fortæller Avery D. Faigenbaum i en pause under konferencen. Og ikke uvæsentligt reducerer børnene risikoen for skader i andre aktiviteter, når de har styrketrænet.

START TIDLIGT

Avery D. Faigenbaums erfaring er, at børn kan begynde at styrketræne fra 6-års alderen, når blot de modtager den korrekte instruktion.

”På boldbanerne er aktiviteterne ofte styret af regler og tider. Men i motionscentret går børnene rundt og hygger sig med hinanden og holder de pauser, de har brug for mellem træningspassene. Vi kalder det **FUNDAMENTAL FITNESS**”.

En helt ny undersøgelse af Shaibi et al i Medicine &

Science in Sport & Exercise (MSSE) 2006 viser signifikant forbedring på 45 procent af insulinfølsomhed gennem 16 ugers styrketræning med to ugentlige træningspas.

”Det er ikke et mål i sig selv med styrketræningen at øge muskelmassen, og det er heller ikke sandsynligt, at det sker hos børn i puberteten. Men kan vi øge glæden ved motion og samtidig ændre på forholdene omkring diabetes med en aktivitet, børnene synes, er sjov, så har vi nået et af vores vigtigste mål”, forklarer Avery D. Faigenbaum.

Otte ugers træning har vist individuelle fremgange i styrke på mellem 5 og 62 procent hos børn i præpuberteten. Da produktionen af androgener endnu ikke er kommet rigtig i gang hos disse børn, skyldes det meste af fremgangen sandsynligvis neurale adaptationer og muligvis ændringer i forbindelserne mellem nerver og muskler. Træningen betyder også, at der opstår en bedre koordination mellem forskellige muskelgrupper og derved forbedres evnen til at udføre fysisk arbejde generelt. ■

Chokerende nyhed!

Nu kan du købe alt dit chokbølgeudstyr ét sted

FITPartner har det **største udvalg af chokbølgeudstyr** i Danmark og kan levere både fokuserende og radierende teknologi.

- Du får det udstyr, der passer bedst til dine kliniske behov og økonomi.
- Du får en uvildig rådgivning om fordelene ved begge typer teknologi.

Glemte vi at sige, at FITPartner er de eneste der forhandler chokbølgeapparatet DUOLITH® SD1 med begge teknologier indbygget – **kombinationsterapi**? Det betyder at dine behandlingsmuligheder nu bliver endnu flere. Ring og hør mere om de fordele Storz Medical's chokbølgeapparater kan give dig og specielt dine patienter.



FITPartner ApS er eneforhandler af chokbølgeudstyr fra Storz Medical AG. Teknologien udspringer fra nyrestensknusere som i dag er standard i behandlingen af nyresten på danske hospitaler. Storz Medical AG er ledende inden for dette felt og har flere patenter inden for teknologien. Chok- og trykbølger kan behandle en lang række kroniske tilstande, som før var meget svære at behandle og kunne kræve invasiv behandling. F.eks. plantar faciitis med/uden hælspe, skuldersmerter med/uden forkalkning af sene, fortykkelse og arvæv af acillessenen, golf- eller tennisalbue, springerknæ. Ydermere behandling af triggerpunkter og smidiggørelse af muskler.

Vi kan ligeledes formidle leasingaftaler så du betaler en lav månedlig ydelse på chokbølgeudstyret. FITPartner's service omfatter meget mere end blot udstyret.



FITPartner
Vesterparken 5c
DK-2630 Tåstrup

Tlf. 70 204 234
info@fitpartner.dk
www.fitpartner.dk

En livlig debat

Repræsentantskabet er blevet udvidet med repræsentanter fra fraktioner, fagfora og faggrupper. Det satte sit tydelige præg på debatten om beretningen

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Da repræsentantskabsmødet lukkede og slukkede ved 21-tiden lørdag aften, var tidsplanen skredet med over fire timer. Det skyldtes ikke mindst en meget lang og livlig debat om både foreningens skriftlige og formandens mundtlige beretning.

På sidste repræsentantskabsmøde besluttede man en ny struktur for foreningen, der blandt andet betød, at repræsentantskabet nu er udvidet med repræsentanter for fraktioner, fagfora og faggrupper. Alene det øgede antal talelystne deltagere i repræsentantskabsmødet gav en længere debat, men ændringen betød også, at repræsentantskabets traditionelle fokus på organisation og fagpolitik blev udvidet til også i højere grad at omfatte selve faget og dets udvikling.



Peter Johansen



Marianne Breyen

Nogle emner gav anledning til en lang debat, andre en lidt kortere. To af de lange debatter kom til at dreje sig om henholdsvis beskæftigelsen og om forholdene i praksissektoren (side 15 og 16). Her følger uddrag fra nogle af de lidt kortere debatter:

MOTION PÅ RECEPT

"Det virker, som om Danske Fysioterapeuter placerer motion på recept mellem to stole, forebyggelse og behandling. Hvordan er strategien for at få motion på

recept med i sundhedsaftalerne". Spørgsmålet kom fra Bettina Jensen, der henviste til de sundhedsaftaler, regionerne skal have indgået med hver enkelt af de nye kommuner inden den 1. april 2007.

Problemet med motion på recept er, at det risikerer at komme i klemme i kommunalreformen, fordi regionerne mener, at motion på recept er forebyggelse, og at det derfor må følge med over til kommunerne, når de den 1. januar overtager ansvaret for forebyggelsesområdet fra amterne. Langt fra alle de kommuner, hvis borgere hidtil har været omfattet af motion på recept deler dog den opfattelse, og visse steder risikerer ordningerne derfor at lide skibbrud.

Johnny Kuhr svarede, at det var rigtigt set, at foreningen ikke havde været helt sikker på, hvilken stol man skulle sætte sig på. "Vi har været lidt i tvivl om, hvor det hører hjemme. I første omgang har det for os været det vigtigste, at nogen ville tage det til sig. Men nu er vi nået frem til, at vi mener, det er regionernes opgave. Motion på recept er behandling i forbindelse med sygdom og er derfor omfattet af regionernes behandlingsansvar", sagde formanden.

Nina Pedersen opfordrede til, at foreningen gør kraftigt opmærksom på problematikken omkring motion på recept. "Ellers er alt det gode arbejde spildt", som hun sagde.

PROFESSIONSHØJSKOLER HVAD NU?

"Jeg savner nogle tilkendegivelser i forbindelse med etableringen af professionshøjskoler. Har vi snor i det? Hvad vil vi?", spurgte Peter Johansen med henvisning til, at regeringen vil samle alle institutioner for mellem- og videregående uddannelser i 6 til 8 professionshøjskoler.



Hovedbestyrelse og sekretariatsansatte konfronteret med et udvidet og talelystent repræsentantskab.

Johnny Kuhr svarede, at spørgsmålet er parkeret i FTF-regi, men at det ikke er ladt ude af syne, da det er Johnny Kuhr selv, der er formand for FTF's uddannelsespolitiske udvalg. Han forklarede, at FTF siger ja til dannelsen af professionshøjskoler, da man mener, det vil styrke sundhedsuddannelserne i konkurrencen med universiteterne om midler. Men at organisationen også er kritisk, fordi man har set, hvordan CVU-dannelsen har udsultet grunduddannelserne.

"Og så tager vi forbehold over for ideen om professionelle bestyrelser, hvor organisationerne ikke er fødte medlemmer, som de er i dag i CVU'erne", tilføjede han.

SPECIALISTER

Også specialisterne fik en tur i repræsentantskabets debatmølle. Det er glimrende med alle de fine kompetencer i form af fysioterapeutiske specialister og kliniske eksperter, men hvor skal vi bruge dem henne?, spurgte Eva Hauge og pegede selv på muligheden for at komme ind i de huller, manglen på speciallæger efterlader rundt omkring.

Johnny Kuhr var enig i, at speciallægemanglen er en oplagt mulighed for specialisterne, men at sund-

hedsstyrelsens manglende godkendelse er et problem. "Jeg har holdt møde med Sundhedsstyrelsen, men en godkendelse er en lang proces, hvor vi også skal inddrage arbejdsgiverne for at finde ud af, hvor de gerne vil bruge specialistkompetencerne", forklarede han.

Peter Johansen mente, at faget nu er udviklet til et så højt niveau, at man godt kan udpege områder, der kun kan varetages af specialuddannede fysioterapeuter. Hertil svarede Johnny Kuhr, at det netop var hensigten med etableringen af specialistordningen.

Eva Hauge ville gerne vide, hvor langt man var i beskrivelsen af klinisk ekspert-niveau, hvortil næstformand Birgitte Kure svarede, at fire arbejdsgrupper er godt i gang inden for idræt, muskuloskeletal fysioterapi, sundhedsfremme og ridefysioterapi. Senere følger så børneområdet og rehabilitering.

Per Friis advarede om ikke at søge specialisløsninger på alt, så almindelige fysioterapeuter slet ikke kan bruges mere. "Den diskussion kan jeg slet ikke forstå, du rejser. Selvfølgelig kan de det", replicerede Johnny Kuhr og tilføjede, at man på sigt løfter hele faget ved at løfte i den ene ende.

Efter at repræsentantskabet havde talt om specialister og faglig karrierevej meget længe, kom regionsformand ►

Otto Bock®

QUALITY FOR LIFE

Nyhed!
Ny forbedret form
- mere komfort!



Hips®
Combined Protection System



- Nedsætter risikoen for hoftebrud med HIPS-hoftebeskytter
- Hips Combined har en oval skal med en blød skumplade nærmest kroppen
- Smart trusse med god pasform i taljen
- Fås i dame og herre model
- HIPS-hoftebeskytter kan købes hos bandagister og sygeplejeforretninger. Nærmeste forhandler oplyses på Otto Bock tel: 70 22 32 74, fax: 49 22 23 99

Otto Bock Danmark
www.ottobock.dk

► Tine Nielsen på banen med en opfordring: "Vi skal tale om, hvordan vi får mere fokus på ledelse, og hvordan vi får fysioterapeuter til at gå *den* karrierevej. Vi er en faggruppe, der er så fagligt orienterede".

FRIE FUGLE

De såkaldt "frie fugle", dvs. praktiserende uden overenskomst, satte også deres præg på debatten.

"Hvorfor er praksiscertifikatet ikke gratis for os, ligesom det er for andre praktiserende? Vi føler os lidt askepot-agtige", lød det fra fuglenes fraktionsformand Birthe Bonde.

Johnny Kuhr svarede, at foreningen skam gerne inviterer de frie fugle med til festen, men at de er nødt til selv at betale, da praksiscertifikatet er finansieret af Praksisfonden, dvs. af overenskomstmidler. Eller som Marianne Breyen forklarede: "Midler, der ellers ville have udmøntet sig i honorarstigninger".

ROS TIL HJEMMESIDEN

En repræsentant stillede spørgsmål til den forholdsvis store post på budgettet, der udgøres af udviklingen af fysio.dk. Hertil svarede Johnny Kuhr, at foreningen i dag har 30 hjemmesider under fysio.dk, og at man gerne vil kunne følge med udviklingen også på det elektroniske område.



"Det gør I allerede", roste Niels Honoré fra Fagforum for muskuloskeletal fysioterapi. "I er fremme i skoene på det her område, og I viser med statistikken, at hjemmesiderne bliver rigtig meget brugt. Vi kan se i vores fagforum, at vi kommer bredere ud og nu også er i kontakt med patienterne".

Han blev bakket op af Eva Hauge, McKenzie-faggruppen: "Jeg synes, det er en fantastisk hjemmeside, vi har", sagde hun.

Repræsentantskabets debat om beskæftigelsen samt om forholdene i praksissektoren kan læses på de følgende sider ■



Vi hører til i den samme forening

Debatten om ejere og lejere har været hårdt tiltrængt, sagde formand Johnny Kuhr i sin beretning til repræsentantskabet

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Tre praktiserende: Per Tornøe, Jes Mogensen og Kenneth Madsen.

Johnny Kuhr benyttede den mundtlige beretning til også at komme ind på debatten om forholdet mellem ejere og lejere, som han mener har domineret dagsordenen blandt medlemmerne i praksissektoren.

"Jeg inviterede selv til debatten i vores fagblad for godt et år siden, og som de mange reaktioner har vist, har den været hårdt tiltrængt", sagde formanden.

Han redegjorde for de to undersøgelser, der er foretaget vedrørende forholdet og konkluderede, at det efter den seneste undersøgelse ligger fast, at problemerne ikke er større, end at de kan løses.

"Undersøgelsen bekræfter, at vi fysioterapeuter hører til i den samme forening. Og den bekræfter, at vi har et godt grundlag for at løse den anden store udfordring: Hvordan vi skaber mere lighed i etableringsmulighederne. Her bliver det foreningens opgave at genfinde balancen mellem ejere og lejere. Det bliver ikke nogen nem opgave. Der skal gives og tages fra begge lejere. Derfor er det vigtigt, at debatten fortsætter - på en konstruktiv måde - så vi kan finde ind til problemets kerne og komme frem til en løsning", sagde Johnny Kuhr blandt andet.

Det fik Per Tornøe fra Fraktionen af praktiserende til at skrive sig på talerlisten: "Johnny Kuhr er meget

tilfreds med, at han har skudt debatten i gang, men han har ikke kommenteret på den skuffelse, debatten har affødt i forhold til den service, foreningen kan yde. Har man tænkt sig at lave noget om, eller har man den holdning, at Danske Fysioterapeuter ikke kan give service til to selvstændigt erhvervsdrivende?"

Johnny Kuhr svarede, at god service ikke nødvendigvis er at give folk ret. "At få god service handler også om at blive justeret i sine forventninger".

Kenneth Madsen, også fra Fraktionen af praktiserende, advarede om, at man skal passe på ikke at tage foreningens serviceproblemer og skubbe dem ud i praksissektoren. "Man mangler at fortælle, hvad det er man *ikke* kan servicere, så medlemmerne kan hente den service andre steder", sagde han og tilføjede, at det er utroværdigt, at den samme person rådgiver begge parter.

Lene Christoffersen mente, det ville være en god idé, hvis der i overenskomsten stod, at en kontrakt er en forudsætning for at blive tilmeldt yderregistret, men ville så ellers gerne videre i dagsordenen:

"Debatten har fyldt så meget, at man spekulerer over, hvad de ellers sker i praksissektoren. Energien drænes. Jeg vil gerne have, at vi snart kommer videre". ■

Der er ingen grænser

Samfundet har brug for mange flere fysioterapeuter, og der bør derfor tages flere ind på uddannelsen, lød et af budskaberne i formandens beretning på repræsentantskabsmødet



"Slå koldt vand i blodet", opfordrede Jytte Leschly, mens Brian Errebo-Jensen talte om "historisk chance".



AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

"Fysioterapeutuddannelsen er fortsat voldsomt populær. Mange af sundhedsuddannelserne har ellers problemer med for lille søgning og for stort frafald. Men de problemer har vi ikke. Her i sommer stod 4600 ansøgere i kø for at besætte de ca. 650 pladser på vores uddannelser. Det er der store perspektiver i. Når fysioterapeuter er en væsentlig del af løsningen på fremtidens udfordringer på sundhedsområdet, så er der grund til at satse her. Masser af unge vil arbejde med faget, og der er således sammenfald mellem behovet for den fysioterapeutiske kompetence og uddannelsens popularitet. Lad os udnytte det potentiale til at løse flere sundhedsopgaver og uddanne flere fysioterapeuter", sagde formand Johnny Kuhr blandt andet i sin beretning på repræsentantskabsmødet.

Den udmelding bekymrede en del af repræsentanterne set i lyset af, at man kun skal tilbage til repræsentantskabsmødet i 2004 for at finde dyb bekymring og snak om den højeste arbejdsløshed blandt fysioterapeuter i 12 år.

SVÆRT AT BEVARE PESSIMISMEN

"Er der grænser for, hvor mange fysioterapeuter systemet kan opsuge?", spurgte Per Friis Madsen.

Johnny Kuhr svarede, at han ikke troede, der var nogen grænser, men at der var grænser for hastigheden, det kan foregå i.

Regionsformand Tine Nielsen var på linje med

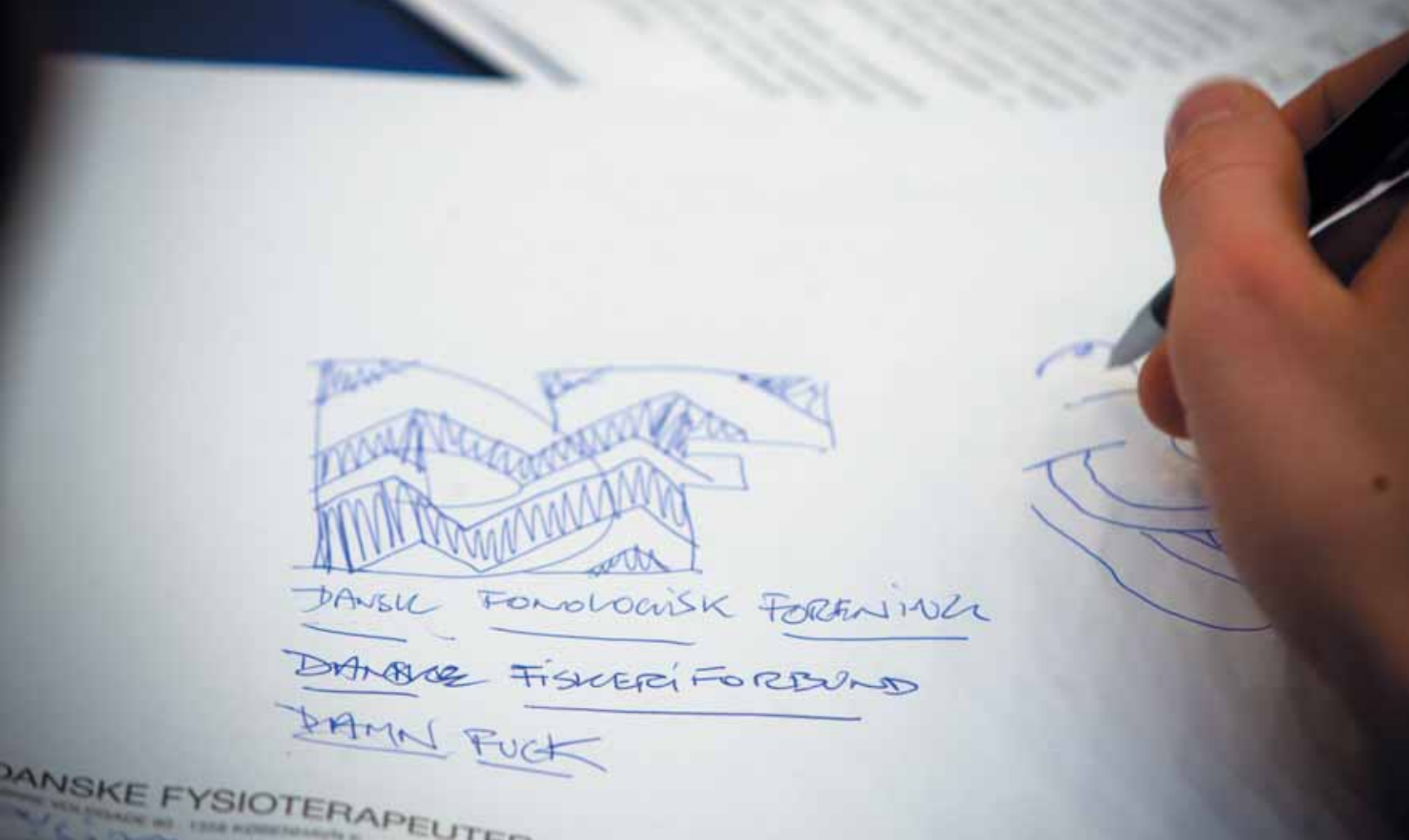
formanden: "Der er bud efter os, men kun så længe, politikerne kan se, at de kan blive ved med at rekruttere".

Også Brian Errebo-Jensen havde vanskeligt ved at se pessimistisk på beskæftigelsessituationen for fysioterapeuter. "V har en historisk chance med kommunalreformen. Vi bevæger os fra et sundhedsvæsen med blå blink til noget helt andet".

Jytte Leschly opfordrede hovedbestyrelsen til at slå koldt vand i blodet og ikke gå hovedløst efter at få udvidet optageantallet på grunduddannelsen. "Der er grænser for, hvor mange man på en arbejdsplads kan have i praktik, og det er vigtigt, at vi kan tage vældig godt hånd om dem, der kommer". I stedet for at gå efter at optage flere, bør foreningen glæde sig over, at faget kan skumme fløden og tiltrække "sådan nogle bragende dygtige unge mennesker", mente Jytte Leschly.

Hovedbestyrelsesmedlem Solvejg Pedersen mente, at problemet med en eventuel mangel på praktikpladser ville kunne løses ved, at der bliver skabt flere praktikpladser uden for sygehusregi. "Primærsektoren er underudviklet, hvad praktikpladser angår", sagde hun.

Kenneth Madsen fra Fraktionen af praktiserende fysioterapeuter opfordrede i den forbindelse hovedbestyrelsen til at udforme en politik for praktiksteder, herunder vilkår for oprettelse af praktiksteder i praksissektoren. ■



Danske Fysioterapeuter er godt nok

Det lykkedes ikke hovedbestyrelsen at få repræsentantskabets opbakning til forslaget om at ændre navn til Fysioterapeuter i Danmark. Heller ikke et forslag om at stryge forkortelsen DF fra foreningens love blev vedtaget

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

"Duer ikke! Væk!" Da repræsentantskabsmødet fandt sted på Hotel H.C. Andersen i Odense, ligger det lige for at låne lidt Klodshans til beskrivelsen af repræsentantskabets holdning til et forslag om at ændre navn til "Fysioterapeuter i Danmark".

Forslaget, der faldt med et brag, var fremsat af hovedbestyrelsen, blandt andet med et argument om, at "Danske Fysioterapeuter" signalerer et etnisk tilhørsforhold, der ikke passer til en globaliseret virkelighed.

Men det argument blev fejlet af bordet af Barbara Juen, hvis eget oprindelsesland er Østrig.

"Jeg har aldrig været ked af, at vi hedder Danske Fysioterapeuter, ligesom jeg heller ikke ville have proble-

mer med at være kunde i Danske Bank", sagde hun.

Og hvad nu med de medlemmer af "Fysioterapeuter i Danmark", der arbejder uden for Danmarks grænser?, spurgte Lisbeth Jensen, der mente, at en ændring på den måde blot ville skabe et nyt problem.

Carsten B. Jensen fra hovedbestyrelsen mente, at et nyt navn ville være en fin markering af det skifte, foreningen har været igennem med overgangen fra fag til profession og med erhvervelsen af fuld faglig autonomi fra nytår.

Men det argument blev ikke købt af Marianne Breyen. "Fysioterapeuter i Danmark signalerer ikke noget andet. Det er bare et andet navn", mente hun.

► KOVENDING I REPRÆSENTANTSKABET

At der overhovedet har været tale om en navneændring skyldes en debat på repræsentantskabsmødet i 2004. Allerede her var der forslag om navneændring, og et af argumenterne var, at forkortelsen af det nuværende navn indebærer en risiko for forveksling med Dansk Folkeparti, der også bruger forkortelsen DF.

Men den bekymring delte dette repræsentantskab ikke, og problemet med en dårlig forkortelse ville heller ikke forsvinde ved at skifte navn til Fysioterapeuter i Danmark, mente Marianne Schultz. "Jeg vil hellere hedde DF end FiD. Vi ville i hvert fald skulle passe på ikke at få en formand, der hed Per", sagde hun til stor morskab for forsamlingen.

Regionsformand Charlotte Fleischer mente, at begrundelsen for en navneændring var umådeligt tynd.



Tina Frank: "Vi kan jo ikke kalde os Læger i Peru, selvom det er kortere".

"Man kan ikke argumentere med, at man vil undgå en forveksling med et parti, som mange af vores 10.000 medlemmer formentlig stemmer på. Det er fuldstændig uacceptabelt".

Brian Errebo-Jensen fra hovedbestyrelsen mindede om, at det jo ikke var hovedbestyrelsen, der havde fået ideen om at ændre navn. Tværtimod var initiativet kommet fra repræsentantskabet selv. "For to år

Strigilerne længe leve

Danske Fysioterapeuters logo ser også efter repræsentantskabsmødet ud, som det har gjort i 85 år. Repræsentantskabet forkastede begge hovedbestyrelsens forslag til nyt logo

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Det er meget muligt, der er mange unge fysioterapeuter, der ikke aner, hvad en strigil er, og hvad den skal bruges til. Det er også meget muligt, at nogle tror, at de to strigiler i Danske Fysioterapeuters logo er bananskræller eller smøreknive.

Men det ændrer ikke ved, at stort set hele repræsentantskabet vendte tommelfingeren nedad til de to forslag til nyt logo, som hovedbestyrelsen præsenterede dem for.

EMBLEMET BLIVER GRATIS

Et forslag fra hovedbestyrelsen om, at emblemet fremover skal være gratis for medlemmerne, blev vedtaget. I dag koster emblemet, der er udført af kgl. Hofjuveler P. Hertz 95 kroner pr. stk. Det indgår som en del af hovedbestyrelsens forslag, at emblemet fremover skal udføres i en noget billigere udgave. Emblemet er foreningens ejendom og skal returneres ved udmeldelse eller eksklusion, men medlemmer, der udmelder sig, fordi de går på efterløn eller pension, får fremover lov at beholde emblemet.

VISER IKKE UDVIKLING

Danske Fysioterapeuters logo er 85 år gammelt og blev oprindeligt skabt til foreningen "Den almindelige danske Massageforening", og da foreningen skiftede navn til Danske Fysioterapeuter, blev navnet i logoet blot skiftet ud.

Med repræsentantskabets beslutning i 2004 om, at tiden var inde til igen at drøfte et navneskifte, var det derfor naturligt også at se på, om logoet skulle moderniseres. Navneudvalget, der blev nedsat efter repræsentantskabsmødet i 2004 fik derfor som en del af sit kommissorium også at komme med forslag til nyt logo.

Men de to ting var ikke nødvendigvis afhængige af hinanden, og selvom repræsentantskabet denne gang besluttede, at man var godt tilfreds med det nuværende navn, var der andre grunde til at vinke farvel til strigilerne, mente hovedbestyrelsen.

Johnny Kuhr argumenterede for, at tiden er inde til at signalere noget nyt, blandt andet på grund af foreningens nye struktur og ikke mindst fagets nye faglige autonomi.

siden var der ikke massiv modstand mod, at vi skulle beskæftige os med et navneskifte. Man kan godt undre sig lidt", mente han.

Hertil replicerede Eva Hasselbalch, at det netop var et argument for ikke at skifte: "Hvis holdningen kan skifte så radikalt på to år, virker det forkert at skifte navn nu".

FOR LANGT OG BESVÆRLIGT

"Jeg tror, at det er en hjertesag, hvad vi hedder. "Fysioterapeuter i Danmark" lyder som en del af en sætning, og det er bare ikke mundret", lød det fra Annette Weigelt. Også andre mente, at "Fysioterapeuter i Danmark" var for langt og for besværligt at sige.

Regionsformand Tina Frank indvendte, at omstændighederne nu engang er, at foreningen organiserer fysioterapeuter i Danmark, uanset, hvor besværligt det

måtte være at sige. "Vi kan jo ikke kalde os Læger i Peru, selvom det er kortere", som hun sagde.

Selvom det resulterede i et bifald, var det ikke nok til at flytte stemningen hen imod et navneskifte. Det flyttede heller ikke noget, at regionsformand Tine Nielsen mente, at et navneskifte ville være en god anledning til at henvende sig til lægerne og samtidig formidle, at der er sket en ændring i fysioterapeuternes faglige autonomi.

Forslaget faldt, og det samme gjorde et ændringsforslag om i det mindste at stryge forkortelsen DF fra foreningens love.

Så foreningen hedder altså stadig Danske Fysioterapeuter, og den officielle forkortelse er stadig DF. Og som Pia Westhoff bemærkede: "Danske Fysioterapeuter var der før Dansk Folkeparti". ■

"Det nuværende logo bærer en lang fysioterapeutisk historik, men det viser ikke den rivende udvikling, faget og foreningen har været igennem", sagde formanden blandt andet.

MODERNE MENNESKER I ET GAMMELT HUS

Men Johnny Kuhr fandt ikke meget opbakning til sit synspunkt.

"Jeg er glad for vores logo, og jeg håber, det bliver 185 år gammelt!", sagde Peter Johansen, der var den første kritiker af de to meget forskellige forslag til nyt logo, som blev fremsat af hovedbestyrelsen. Han skulle ikke blive den sidste.

"Der kan sagtens bo moderne familier i et smukt gammelt hus med stuk", mente Kirsten Thoke.

Tina Frank gav hende ret, men tilføjede, at det nu var meget rart med moderne bekvemmeligheder som elektricitet, opvaskemaskine og varmt vand. "Kom nu op af stolene. I skal turde noget her! Jeg ser ikke en værdi i at have det samme logo i 100 år. Jeg ser en værdi i at matche det samfund, der omgiver os", sagde hun. Men lige meget hjalp det.

"Emblemet er smukt, som det er. Det gælder om at være unik. Ved at ændre vores logo kommer vi let til at ligne alle andre", advarede Annette Weigelt.

"Det er godt at have fødder og bevæge sig fremad, men det er også godt at have rødder", mente Kirsten Carstensen.

TÆNK JER OM

En bekymret Johnny Kuhr, der fornemmede, hvor det bar hen, bad forsamlingen give det en ekstra tanke, inden der skulle stemmes. Det mente Per Norman Jørgensen ikke ville ændre noget:

"Jeg har tænkt. Det her handler om smag, og jeg

tror ikke, at en lang diskussion vil røre ved min smag. Jeg går ikke ind for et nyt logo".

Ulla Kildall Rysgaard, der har siddet i navneudvalget, forsøgte at komme Johnny Kuhr til undsætning:

"I starten tænkte jeg, at det da var et udmærket logo, vi havde. Men egentlig er striglerne ikke noget, jeg kan forholde mig til. De ligner gule blomsterblade eller smøreknive", mente hun.

Men allerede næste taler på banen var igen en kritiker af de nye forslag:

"Man skal ikke signalere forandring med et logo, man skal signalere genkendelighed. Der skal være en væsentlig begrundelse for at skifte logo, og så skal man lave små ændringer over tid", mente Kenneth Madsen.

Barbara Juen tilkendegav, at hun ikke havde noget principielt imod et logoskifte, men at hun ikke mente, alternativerne var gode nok. "Vi skal beholde det gamle, indtil vi har fundet noget, der er bedre", mente hun.

På dette tidspunkt i debatten havde kampgejsten forladt formanden: "Jeg tror ikke, det kan lade sig gøre at finde noget, der er bedre. Hvis ikke det her duer, tror jeg vi skal lade det ligge i 100 år", sagde han opgivende.

For god ordens skyld blev der alligevel stemt om, hvorvidt repræsentantskabet var indstillet på at skifte logo.

Det blev ikke nødvendigt med en fintælling af stemmerne. ■



Johnny Kuhr: Hvis ikke det her duer, tror jeg, vi skal lade det ligge i 100 år".



For tidligt at lave om på strukturen

Repræsentantskabet sagde nej til et forslag om at afskaffe næstformandsposten. Hovedbestyrelsen lovede, at der til næste repræsentantskabsmøde skal foreligge en evaluering af Danske Fysioterapeuters samlede struktur

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER

FOTO NIELS NYHOLM

Seks stemte for og 46 imod et forslag om at afskaffe næstformandsposten i Danske Fysioterapeuters struktur. Forinden var gået en lang debat, men allerede fra starten af debatten stod det klart, at forslagsstillerne ville få svært ved at vinde forsamlingen for deres forslag.

Da repræsentantskabet i 2002 besluttede, at foreningen fra 2004 skulle have en lønnet næstformand på fuld tid, var regionsstrukturen ikke besluttet, og den eneste politiker på fuld tid i Danske Fysioterapeuter var formanden. Med indførelsen af først en næstformand og siden fem regionsformænd er man nu oppe på syv politikere på fuld tid, og det er for mange, mente forslagsstillerne.

FOR TIDLIGT AT ÆNDRE NOGET

Bag forslaget stod blandt andre regionsformand og hovedbestyrelsesmedlem Tina Lambrecht, mens den øvrige hovedbestyrelse tog afstand fra forslaget med den begrundelse, at foreningens nye struktur endnu ikke er fuldt implementeret, og det derfor vil være for tidligt at træffe beslutning om at ændre den.

Hovedbestyrelsesmedlem Carsten B. Jensen forklarede sin holdning således: "Det er rigtigt, at der på kort tid er kommet seks politikere mere. Det er mange, men man skal huske, at næstformanden er en oprustning centralt, mens regionsformændene er oprustning regionalt".

Han tilføjede, at når formanden er blevet mere synlig i medierne og i flere tilfælde har holdt møder med folketingspolitikere osv., skyldes det, at han på grund af næstformanden har fået mere tid til udadvendte aktiviteter.

Den vurdering delte Tina Lambrecht ikke, hun pegede derimod på ansættelsen af en sundhedspolitisk konsulent i foreningen som årsag til den øgede synlighed.

"Jeg er glad for, at forslaget kom op, så vi fik debatten. Og jeg har ikke noget problem med, at der skal kigges kritisk på strukturen inklusiv næstformandsposten", sagde næstformand Birgitte Kure.

Birgitte V. Kure
Næstformand

Også Jytte Leschly mente, at næstformandsposten skulle ses i lyset af den senere beslutning om at få fem lønnede regionsformænd. "Det virker voldsomt med så mange politikere. Hvis foreningen har så mange midler, så send dem til regionerne i stedet for. Der mangler vi dem til administrativ bistand og frikøb af regionsbestyrelsesmedlemmer".

Lise Hansen indvendte, at det ikke handlede om kroner og øre, men om hvordan man fik mest politisk valuta i form af synlighed.

"Alt handler om kroner og øre", indvendte Per Friis Madsen og tilføjede, at han ikke var sikker på, at foreningen havde haft en næstformand, hvis beslutningerne om næstformand og regionsformænd skulle have været truffet i omvendt rækkefølge.

EN LANGVARIG PROCES

Regionsformand Tine Nielsen brød sig ikke om regnestykket, hvor fem regionsformænd + en næstformand blev til et facit på seks politikere. "Det har slet ikke noget med hinanden at gøre. Når vi har fem regionsformænd, er det fordi vi er gået fra 126 kredsbestyrelsesmedlem-

mer til 58. Det er det, det handler om, når vi snakker regionsformænd", mente hun.

Hovedbestyrelsesmedlem Brian Errebo Jensen mindede forsamlingen om, at det tog tre repræsentantskabsmøder at få vedtaget forslaget om en lønnet næstformand på fuld tid. "Hvis vi afskaffer næstformandsposten i dag, kan det få mig til at spekulere på holdbarheden af vores beslutninger i det her forum", sagde han blandt andet.

Efter en lang debat, hvor det gennemgående argument var, at det krævede mere tid at kunne vurdere udbyttet af foreningens samlede struktur, blev forslaget trukket. Til gengæld lovede hovedbestyrelsen at der til repræsentantskabsmødet i 2008 vil foreligge en evaluering.

Alligevel slap repræsentanterne ikke for at skulle stemme. Jes Mogensen, der selv var imod forslaget, mente, at det var "fejdt at fremsætte et så vidtgående forslag og så trække det for ikke at komme i mindretal", og han krævede det derfor genfremsat.

Efter en skriftlig afstemning blev resultatet seks stemmer for forslaget og 46 imod. ■

Pensionskassen for Ergoterapeuter og Fysioterapeuter

Børneventeliste til lejligheder i pensionskassens ejendomme

Bestyrelsen i Pensionskassen for Ergoterapeuter og Fysioterapeuter oprettede i 2006 en børneventeliste til de lejligheder, der ikke er blevet udlejet til dem, der efter tildelingsreglerne har ret til lejlighederne.

Hvem kan skrives op

Kun børn af medlemmer (aktive/bidragfri dækket/hvilende/pensionerede) af Pensionskassen for Ergoterapeuter og Fysioterapeuter kan optages på ventelisten og tildeles en lejlighed. Børnene skal være fyldt 18 år.

Tilmelding en gang om året

Børnene vil blive slettet på ventelisten efter 12 måneder. De skal herefter tilmelde sig til ventelisten igen ved at kontakte Dan-Ejendomme. Det er muligt at prioritere ønsker til bestemte ejendomme og bestemte byer blandt ejendommene. Dem med højest anciennitet får først tilbud om ledige lejligheder. Ancienniteten regnes fra seneste dato for optagelse på ventelisten.

Henvendelse

Børnene kan kontakte **Dan-Ejendomme as, telefon 3946 6000, Tuborg Boulevard 12, 2900 Hellerup**, og få tilsendt et ansøgningskema til optagelse på ventelisten. Dan-Ejendomme tager sig af alle henvendelser og spørgsmål vedrørende ventelisten. Det er også herfra, man bliver kontaktet, hvis der bliver et ledigt lejemål.

Medlemsservice



Ejendommene

I disse ejendomme kan børnene komme på venteliste:

- **Haderslev:** Gravene 21
- **Esbjerg:** Jernbanegade 4/Kongensgade 1-3, Østergade 1A-B,
- **Ølgod:** Torvegade 2
- **Ringkøbing:** Algade 13 A-C, Algadehaven 1-17
- **Vejle:** Grønnegade 14-22/Vissingsgade 18-22, Dæmningen 66-70
- **Skive:** Søndergade 2-6
- **Malling:** Bredgade 43
- **Ebeltoft:** Skansen 1-22, Jernbanegade 21-29, 33
- **Grenå:** Torvet 4, Storegade 1
- **Viborg:** Gravene 1 og 3
- **Ålborg:** Kastetvej 72, Vesterbro 21 A-G og 27A
- **Hjørring:** Østergade 10-12
- **Odense:** Kirsebærgrenen 81-113, Sdr. Boulevard 202-216, Floravænget 1-34/Heliosvænget 36-50
- **Glamsbjerg:** Søndergade 5
- **Fåborg:** Havnegade 20A-26B
- **Svendborg:** Centrumplassen 6-10 og 7-9, Pjentemøllestræde 12-28
- **Nyborg:** Nydamsparken 1-8
- **Ringsted:** Torvet 10
- **Borup:** Lindevej 1/Hovedgaden 24
- **Næstved:** Kildemarksvej 125-131
- **Præstø:** Adelgade 70-78

Bemærk

Ledige lejligheder i de større byer bliver stort set altid udlejet til medlemmer af pensionskassen.

Resterende ledige lejligheder, som også kan lejes af andre uden tilknytning til pensionskasserne, annonceres på www.dan-ejendomme.dk

Formændenes honorarer skal under lup

Der skal være fuld åbenhed om formændenes honorarer. Det princip var der enighed om på repræsentantskabsmødet i Danske Fysioterapeuter. Men hvilke retningslinjer, der præcis skal gælde for aflønningen af eksterne bestyrelsesposter, skal der først tages stilling til i 2008

AF INFORMATIONSCHEF MIKAEL MØLGAARD

FOTO NIELS NYHOLM



Hovedbestyrelsesmedlemmerne Carsten B. Jensen og Solvejg Pedersen indtog forskellige standpunkter i debatten om formændenes honorarer.



Skudt til hjørne. Sådan gik det med et forslag om, at formænd skal aflevere deres honorarer for eksterne tillidsposter til Danske Fysioterapeuter.

Forslaget var stillet af en gruppe repræsentanter fra Region Hovedstaden, herunder Solvejg Pedersen, der blandt andet sagde: "Der har været stor fokus på, hvordan nogle fagforeninger ter sig, herunder de store honorarer som formændene får. Det har ikke været et problem i vores forening, og det skal det heller ikke blive".

Solvejg Pedersen betegnede forslaget som forebyggelse og sagde, at man som bekendt skal tage problemerne i opløbet. På nuværende tidspunktet er det kun formand Johnny Kuhr, der har lønnede eksterne bestyrelsesposter. Han modtager i alt 115.889 kroner for at være næstformand i Ergo- og Fysioterapeuternes pensionskasse, samt for at sidde i bestyrelsen for PKA A/S.

Men Solvejg Pedersen erkendte samtidig, at hun og de øvrige forslagsstillere var blevet klogere, siden de fremsatte forslaget. Eksempelvis er det en dårlig ide, at hovedbestyrelsen skal godkende, hvilke honorerede bestyrelsesposter formændene må påtage sig, som der stod i forslaget. Derfor havde de udarbejdet et nyt forslag, det blødte lidt op på principperne.

Men det viste sig hurtigt, at forsamlingen ikke entydigt bakkede op om forslaget.

DYRT FOR FORENINGEN

"Hvis pengene for bestyrelsesposterne skal tilfalde foreningen, er det en indtægt, som vi kommer til at svare

25 procent moms af. Og hvis formændene samtidig skal kompenseres for lønnedgangen, kan det alt i alt komme til at koste foreningen penge. Jeg synes, der er mange ubesvarede spørgsmål. Derfor kan jeg ikke stemme for forslaget," som Carsten B. Jensen sagde.

Per Friis Madsen påpegede, at det var vigtigt at have åbenhed om formændenes honorarer. Men at han ikke troede, at det ville give medlemmerne mere politik at tage formændenes eksterne honorarer. Tværtimod kunne man risikere, at de valgte bestyrelsesposter fra, der er til gavn for medlemmerne, fordi de ikke længere får penge for indsatsen.

Jytte Leschly bakkede op om forslaget med argumentet om, at "formændene skal have den løn, som foreningen synes, de skal have. Lønnen skal ikke være afhængig af, hvor mange bestyrelsesposter de kan skrape sammen."

Formand Johnny Kuhr gav sin fulde tilslutning til intentionen i forslaget, nemlig at der skal være åbenhed om formændenes honorarer. "Vi har set, hvor galt det kan gå, når en formand for en faglig organisation trækkes igennem pressens vridemaskine. Jeg er glad for diskussionen i dag. Men den viser samtidig, at der er en række spørgsmål, som vi ikke har fået undersøgt til bunds. Hvis det eksempelvis også handler om, hvad formændene bruger deres tid på, som flere har været inde på, må man så heller ikke have en klinik ved siden af formandsposten?" lød spørgsmålet til forsamlingen.

SKAL KIGGES PÅ PRINCIPPER

Efter en kort time out valgte forslagsstillerne at trække deres forslag.

I stedet gav forsamlingen sin opbakning til en hensigtserklæring fra hovedbestyrelsen. På næste repræsentantskabsmøde i 2008 skal der ligge en redegørelse for, hvilke principper der skal gælde for honorering af foreningens formænd, samt hvorvidt eksterne honorarer skal tilfalde foreningen eller den enkelte politisk valgte. ■



Stående fra venstre: Charlotte Fleischer, Carsten B. Jensen, Tina Frank, Eva Hasselbalch, Johnny Kuhr, Tina Lambrecht, Birgitte Kure, Lise Hansen. Siddende fra venstre: Kirsten Ægidius, Solvejg Pedersen, Lene Christoffersen, Tine Nielsen, Anders Grønborg Sørensen.

Den nye hovedbestyrelse

Repræsentantskabet har valgt Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse for de næste to år

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Der var syv opstillede til de fem ledige pladser i hovedbestyrelsen, så stemmesedlerne måtte i brug endda flere gange, før sammensætningen af Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse for de næste to år var på plads.

Solvejg Pedersen, Lene Christoffersen, Kirsten Ægidius og Carsten B. Jensen satte sig på de første fire pladser, mens Peter Johansen og Eva Hasselbalch fik lige mange stemmer og måtte ud i omvalg. Eva Hasselbalch løb med sejren, mens Peter Johansen i det efterfølgende suppleantvalg sikrede sig posten som 1. suppleant.

Danske Fysioterapeuters nye hovedbestyrelse ser dermed ud som følger:

NYVALGTE:

Kirsten Ægidius, region Midtjylland
Eva Hasselbalch, lederfraktionen
Lene Christoffersen, region Nordjylland

GENVALGTE:

Carsten B. Jensen, region Midtjylland
Solvejg Pedersen, region Hovedstaden

OBSERVATØR FOR DE STUDERENDE:

Anders Grønborg Sørensen

FØDTE MEDLEMMER:

Desuden består hovedbestyrelsen af de fem regionsformænd, Tine Nielsen, Tina Lambrecht, Tina Frank, Charlotte Fleischer og Lise Hansen, samt formand Johnny Kuhr og næstformand Birgitte Kure, der alle er fødte medlemmer af hovedbestyrelsen.

SUPPLEANTER:

Peter Johansen, region Sjælland
Marianne Breyen, kontaktperson for de praktiserende
Kirsten Thoke, region Syddanmark
Birthe Bonde, Fraktionen af Frie Fysioterapeuter
Mette Bruun, region Syddanmark

UDTRÅDT:

Frank Kure, Erik Døssing og Brian Errebo-Jensen genopstillede ikke. ■

En politik der går igen

Ledere ■ Alle gode gange tre. Sådan bliver det med Danske Fysioterapeuters lederpolitik. I lighed med sidste repræsentantskabsmøde og dette repræsentantskabsmøde skal også næste repræsentantskabsmøde behandle lederpolitikken. Lederpolitikken har til formål både at forholde sig til ledelse af fysioterapeuter og ledelse udøvet af fysioterapeuter. Baggrunden for den fornyede behandling er flere delegeredes skuffelse over, at lederpolitikken ikke omhandler de ledelsesmæssige udfordringer på klinikker for fysioterapi. Spørgsmålet om hvorvidt lederpolitikken overhovedet burde vedtages i sin nuværende form blev rejst, men repræsentantskabet valgte dog at sige ja til forslaget, fordi det ville være værre at lade den gamle lederpolitik være gældende. Næstformand Birgitte Kure anerkendte det, hun kaldte et par smæk over næsen og lovede repræsentantskabet at vende tilbage med en ny lederpolitik i 2008.



Ergoterapeuter fik ikke aftaleret

Løn ■ Ergoterapeuter, der er tillidsrepræsentanter for fysioterapeuter, kan heller ikke fremover aftale løn- og arbejdsvilkår for fysioterapeuter. Det besluttede repræsentantskabet. En gruppe repræsentanter fra Region Midtjylland havde ellers stillet forslag om at aftaleretten kan uddelegeres til ergoterapeuter, der er tillidsrepræsentanter for både ergo- og fysioterapeuter, Argumenterne var, at på mange kommunale arbejdspladser vælger de to faggrupper ofte en tillidsrepræsentant, der skal varetage begge gruppers

interesser. Arbejdsforholdene er ofte de samme, og det er unødigt bureaukratisk, hvis alle lønaftaler skal en tur omkring Danske Fysioterapeuters sekretariat for at blive godkendt. Men de argumenter bed et flertal i repræsentantskabet ikke på. Problemerne er blandt andet, at det er foreningens ansvar, hvis der sker fejl eller opstår uenigheder, og at det kan være svært at sikre, at Danske Fysioterapeuters lønpolitik udmøntes, hvis aftaleretten gives til andre faggrupper. Til gengæld har alle tillidsrepræsentanter, uanset om de er ergo- eller fysioterapeuter, stadig forhandlingsretten.

Samarbejde med ikke-medlemmer

Frihed ■ Menneskerettighedsdomstolen i Strassbourg afgjorde i januar, at der skal indføres foreningsfrihed i Danmark. Dermed kan Danske Fysioterapeuter efter 1. januar 2007 ikke længere forlange, at praktiserende fysioterapeuter skal være medlemmer af foreningen for at tiltræde overenskomsten med Sygesikringen. Af samme grund valgte repræsen-

tantskabet at stryge den passus i foreningens kollegiale vedtægter, der siger siger, at et medlem af Danske Fysioterapeuter ikke bør samarbejde med ikke organiserede fysioterapeuter. Den slags krav kan man ikke længere stille. Ligeledes kan praktiserende fremover ikke forlange, at ansatte eller vikarer skal være medlemmer af Danske Fysioterapeuter.



Flere penge til Færøerne

Kommuner ■ Det er ikke kun i Danmark, at det kommunale landkort ændrer sig. På Færøerne sker der også kommunesammenlægninger, og ansvaret for ældreområdet flyttes til de store kommuner. Der til kommer en række andre strukturelle ændringer, der giver Danske Fysioterapeuters Færøekreds mange og nye opgaver. For at kunne klare opgaverne er der brug for at opruste foreningens indsats på Færøerne. Konkret ved at kunne frikøbe kredsformanden flere timer om ugen. Derfor besluttede repræsentantskabet at forhøje tilskuddet til Færøekredsen med omkring 75.000 kroner om året.

Frie fysioterapeuter på Sundhed.dk

FFF ■ Praktiserende fysioterapeuter har pligt til blive registreret på portalen Sundhed.dk. Det bestemmer overenskomsten mellem Danske Fysioterapeuter og Sygesikringen. Udgifterne bliver afholdt over overenskomsten. Praktiserende uden for overenskomsten er velkomne på portalen, men skal selv betale. Derfor havde Birthe Bonde fra Fraktionen af Frie Fysioterapeuter stillet forslag om, at Danske Fysioterapeuter skulle betale for

disse udgifter, så alle praktiserende fysioterapeuter stilles lige. Repræsentantskabet indvilgede i at kigge på problemet, herunder at bruge penge på at få praktiserende uden for overenskomsten optaget på portalen. Tilbage er dog spørgsmålet, om foreningen også skal betale for den løbende drift, eller om der skal være brugerbetaling. Den problemstilling skal hovedbestyrelsen løse sammen med Fraktionen af Frie Fysioterapeuter.



Leder af økonomiafdelingen, Kenneth Engstrøm, crooned sig igennem sin fremlæggelse af regnskab og budget på repræsentantskabsmødet.

Flere medlemmer, opgaver og penge

Medlemstal ■ Danske Fysioterapeuter har rundet medlem nummer 10.000. De seneste år har der været en nettotilvækst af medlemmer på omkring 300 om året. Det giver flere kontingentkroner i kassen, men også flere medlemmer, der skal betjenes. Samtidig er der kommet flere og nye opgaver til.

Alt dette kan aflæses af budgettet for 2007 og 2008. Foreningen regner med at have udgifter på 55,4 og 57,6 millioner kroner og indtægter på 56,1 og 58,9 millioner kroner for de to kommende år. Det giver et budgetteret overskud på 0,7 millioner kroner for 2007 og 1,3 millioner kroner i 2008.

Mistillid til regionsformænd

Forglemmelse ■ Hvis 25 procent af medlemmerne i en region er utilfredse med regionsformanden, kan de forlange urafstemning. Det besluttede repræsentantskabet. Da den nye regionale struktur blev vedtaget på repræsentantskabsmødet for to år siden, glemte forsamlingen at tage stilling til, hvordan

man slipper af med en regionsformand. Denne og andre "småforglemmelser" blev der rettet op på denne gang. Eksempelvis blev der ligeledes tilføjet til love og vedtægter, at det er repræsentantskabet, der fastlægger vederlaget for regionsformændene.

En særlig indsats

Politik ■ I forbindelse med diskussionen vedrørende Danske Fysioterapeuters forskellige politikker, kom ordet "særlig" to gange til at spille en særlig rolle i diskussionen. Første gang var i forbindelse med forslaget til Overenskomst- og aftalepolitik. Her undrede et par repræsentanter sig over formuleringen om, at der påhviler foreningen "en særlig forpligtelse" til at sikre ordnede ansættelses- og kontraktforhold i praksissektoren. Der var ikke noget i vejen med ordnede forhold, men hvorfor denne særlige forpligtelse, lød spørgsmålet. Det endte med, at ordet særlig røg ud, men forpligtelsen blev der ikke rørt ved. Samme diskussion udspandt sig i forbindelse med beskæftigelsespolitikken. Her fremgik det, at der skal gøres "en særlig indsats" for, at nyuddannede kommer i beskæftigelse straks efter, de har afsluttet uddannelsen. Heller ikke her fandt repræsentantskabet noget galt i intentionen, men en repræsentant undrede sig igen over den "særlige" forpligtelse. Her blev ikke fremsat ændringsforslag, så indsatsen er og bliver særlig. Den nøjagtige ordlyd af foreningens politikker udsendes i beslutningsreferatet fra repræsentantskabsmødet sammen med et kommende nummer af Fysioterapeuten.

Kritik af brugerbetaling

Politik ■ Danske Fysioterapeuter er imod brugerbetaling. "Der bør være fri og lige adgang til sundhedsydelser," sagde Johnny Kuhr under debatten om Danske Fysioterapeuters sundhedspolitik, men han fortsatte med at understrege, at foreningen også har en holdning ind i den aktuelle debat: Det kan nemlig blive meget vanskeligt at afskaffe al brugerbetaling i sundhedsvæsenet. Derfor bør den eksisterende brugerbetaling undergå et serviceeftersyn. Brugerbetalingen er udviklet alt for tilfældigt, det er uigennemsigtigt og ikke fagligt begrundet. "Samfundet har behov for en debat, der skal revidere de nuværende ordninger," sagde Johnny Kuhr. Også spørgsmålet om social ulighed i sundhed kom op under debatten om sundhedspolitikken. Mette Bruun spurgte, om foreningen har ansat etnologer, der kan kvalificere Danske Fysioterapeuters indsats mod social ulighed i sundhed. Johnny Kuhr understregede, at foreningen godt have principielle holdninger til emner i sundhedspolitikken, som man så håber, at samfundet vil agere efter.



Medlem nr. 10.000

Da fysioterapeutstuderende Henriette Worsøe Bjerrum for kort tid siden meldte sig ind i Danske Fysioterapeuter, rundede det aktuelle medlemstal i foreningen 10.000

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Mens andre faglige organisationer taler om medlemsflugt, nedskæringer og krise, kunne formand for Danske Fysioterapeuter, Johnny Kuhr, åbne foreningens repræsentantskabsmøde med den glædelige meddelelse, at foreningens medlemstal aldrig har været højere.

At der i dag er over 10.000 medlemmer af Danske Fysioterapeuter blev markeret med blomster og et rejsegavekort til Henriette Worsøe Bjerrum, der var så heldig at være lige netop det medlem, der fik medlemstallet op på 10.000.

"Vi vil gerne fejre, at vi er en forening i stadig vækst", sagde Johnny Kuhr, da han overrakte gavekortet til

Henriette Worsøe Bjerrum, som han kaldte "prototypen på fremtidens fysioterapeut". "Vi vil sørge for, at hun aldrig glemmer, at hun var nummer 10.000, og at hun har en forening, der står bag hende, når hun er færdig", tilføjede formanden.

Henriette Worsøe Bjerrum, der går på 3. semester på CVU Øresund, fortæller, at hun meldte sig ind i foreningen dels fordi hun gerne ville have fagbladet og dels for at være forsikret i praktiktiden på 3. semester.

Nu fik hun så en rejse oveni og drager derfor sammen med et selskab af Fysioterapeutens læsere af sted til Riget i Midten i februar 2007. ■

Hvem har ansvaret?

Danske Fysioterapeuters nye politik for uddannelse og kompetenceudvikling afløser de tidligere korte målsætninger for grund-, efter- og videreuddannelse. Debatten på repræsentantskabsmødet understregede, at emnet interesserer mange fysioterapeuter, for hvem har ansvaret for kompetenceudviklingen?

AF SUNDHEDSPOLITISK KONSULENT ANN SOFIE ORTH

FOTO: NIELS NYHOLM

Hvem har ansvaret for, at fysioterapeuten holder viden og sine kompetencer ajour? Er det fysioterapeuten selv, der som autoriseret sundhedsperson må påtage sig det primære ansvar, eller er det arbejdsgiveren, der har ansvaret for, at arbejdskraften er uddannet på rette niveau? Efter repræsentantskabets debat må svaret være både og.

I udkastet til politikken hed det: "Danske Fysioterapeuter mener, at det er den enkelte fysioterapeuts ansvar at sørge for opdatering af viden og udvikling af kompetence; dette skal ske i et samspil med arbejdsgivers forpligtelser i relation til kompetenceudvikling." Disse formuleringer affødte en længere debat mellem på den ene side repræsentanter fra tillidsrepræsentantsrådet (TR-rådet) og på den anden side formanden og hovedbestyrelsen. TR-rådet fandt nemlig, at det burde være foreningens holdning, at fysioterapeuten ikke bærer ansvaret for at opdatere viden alene, men i medansvar med arbejdsgiver.

FOR HÅRDT SAT OP

"Det er først og fremmest fysioterapeuten som autoriseret sundhedsperson, der har et ansvar. Derefter kommer arbejdsgiveren, men rækkefølgen må være fysioterapeuten først," mente foreningens formand Johnny Kuhr.

"Det er for hårdt sat op", svarede TR-rådets formand Kirsten Ægidius, der ligesom andre understregede, at kompetenceudvikling handler meget om, hvor mange midler arbejdsgiveren sætter af på budgettet.

"Naturligvis skal den enkelte fysioterapeut udvikle sig, men det kan kun blive inden for de rammer, som stilles til rådighed," sagde Annette Weigelt, der repræsenterede TR-rådet.

Fleere medlemmer af hovedbestyrelsen, blandt andre Lise Hansen og Solveig Pedersen, fremhævede også fysioterapeutens ansvar f.eks. i relation til de etiske retningslinier, men begge understregede behovet for at placere finansieringsansvaret hos arbejdsgiveren. Som Lise Hansen udtrykte det: "Jeg ser fysioterapeutens ansvar også som et ansvar for at konfrontere ar-



Blandt andre Solveig Pedersen understregede behovet for, at ansvaret for finansiering af kompetenceudvikling placeres hos arbejdsgiveren.

bejdsgiveren med behovet for kompetenceudvikling". Kirsten Thoke bemærkede, at man som arbejdsgiver ikke må forvente at få en Volvo, når man kun vil betale for en Skoda.

Johnny Kuhr mindede om, at en fysioterapeut ikke kan undskylde fejlbehandling med, at arbejdsgiveren ikke ville betale et kursus, men han understregede også, at arbejdsgiveren naturligvis har ansvar for at stille tilstrækkelige midler til rådighed. "Hensigten er, at kompetenceudvikling skal ske i samspil med arbejdsgiveren, der skal bære finansieringen. Men det nytter altså ikke, at vi løber fra ansvaret, det vil bare falde tilbage på os selv", advarede Johnny Kuhr, og han fortsatte: "Vi skal stå ved det faglige ansvar og ikke ryste på hånden. Det ville være et alvorligt tilbageskridt".

Repræsentantskabet valgte i den endelige tekst at præcisere arbejdsgiverens ansvar for finansiering af kompetenceudvikling, mens den oprindelige formulering om fysioterapeutens ansvar blev bevaret. ■

Ny forhandlingskonsulent



Medarbejder ■ Fra 1. januar 2007 har Danske Fysioterapeuter ansat Sannie Jørgensen som forhandlingskonsulent i forhandlingsafdelingen offentlig. Sannie Jørgensen får følgende arbejdsfunktioner:

- supervisere, bistå og rådgive tillidsrepræsentanter og fysioterapeuter, når de forhandler løn- og arbejdsforhold
- deltage i og varetage lønforhandlinger på det offentlige overenskomstområde
- deltage i og undervise på møder for tillidsrepræsentanter.

Sannie Jørgensen er fysioterapeut og kommer fra Frederiksberg Hospital, hvor hun har været tillidsrepræsentant siden 1994. Hun er desuden bl.a. medlem af H:S Centrale Samarbejdsudvalg, formand for H:S Centrale Kontaktudvalg og næstformand for Hovedsamarbejdsudvalget Frederiksberg Hospital. Sannie Jørgensen har siddet i Danske Fysioterapeuters forhandlingsudvalg på det offentlige område og i TR-rådet fra 2001.

dfnyt

TIL KINA MED FYSIOTERAPEUTEN

Endnu ledige pladser på
læserrejsen 20.- 28. februar

Oplev Pekings store seværdigheder og den spændende kinesiske hverdag. Også faglige besøg er med i programmet. Vi besøger bl.a. et behandlingscenter, hvor traditionelle, kinesiske behandlingsmetoder i forbindelse med genoptræning kombineres med en moderne vestlig indgangsvinkel. En morgen deltager vi aktivt i den kinesiske morgen-gymnastik, tai-chi, får instruktion i tai-chi og får øvelserne forklaret.

Specielt for Fysioterapeutens læsere er der tilrettelagt en 3-4 timers vandring på den kinesiske mur.

Se dag til dag-program, pris med mere på fysio.dk

INVITATION til workshop i Århus og København: Fremtidens praksissektor

- Hvordan kan man som lejer både være selvstændigt erhvervsdrivende og indgå i et forpligtende arbejds- og interessefællesskab med andre lejere og ejere?
- Hvordan udøver man som ejer ledelse, så alle har samme målsætning for udvikling af klinikken, men uden at mindske lejerens selvstændighed?
- Hvor meget bør man som ejer inddrage lejere og ansatte i beslutninger om faglig udvikling, indkøb af udstyr, markedsføring, og bør der være grænser for åbenheden omkring klinikens økonomi?
- Hvordan kan et provisionssystem udformes, så det både er attraktivt at yde en ekstra indsats og samtidig giver økonomisk sikkerhed for praktiserende på deltid?
- Hvad skal der fremover ske med ydernummersystemet, så det bliver mindre fastlåst og mere dynamisk?

Disse og en række andre bliver sat til diskussion på to workshops, der finder sted i Århus og København. Er du ejer, lejer eller ansat på en klinik, der praktiserer under sygesikringen, er du hermed inviteret til at deltage i debatten om, hvordan fremtidens praksissektor skal se ud. Der vil være 35-40 pladser på hver workshop. Pladserne bliver fyldt op efter først til mølle-princippet, dog vil vi sikre, at der er nogenlunde proportional repræsentation mellem ejere, lejere og ansatte.

Det er gratis at deltage i de to workshops, der finder sted i:

ÅRHUS:

10. januar, klokken 16.00-20.30, Koldkærgård konferencecenter, Udkærvej 10, 8200 Århus N.

KØBENHAVN:

11. januar, klokken 16.00-20.30, Ingeniørernes hus, Kalvebod brygge 31-33, 1780 København V.

Der vil blive serveret sandwich, vand, te og kaffe i pausen.

Tilmelding skal ske via hjemmesiden fysio.dk

Sidste frist for tilmelding er 18. december.

De to workshops vil tage udgangspunkt i resultaterne af to undersøgelser om ejer-/lejerforhold og ydernummersystemet, som er beskrevet i Fysioterapeuten nummer 15 2006 samt i dette nummer. Begge rapporter kan downloades fra fysio.dk

Vibrationstræning

Sverige ■ I det svenske fagblad Fysioterapi nr. 11 2006 er der fokus på anvendelse af apparatur og redskaber i fysioterapi. Her kan man blandt andet læse om anvendelsen af vibrationstræning. Fysioterapeut Siv Ohlin har undersøgt effekten af vibrationstræning på ti patienter med multipel sklerose. Patienterne gennemførte to ugentlige træningspas i 12 uger. Effekten blev registreret med funktionel gangtest og tiden for rejse-sætte sig. Hovedparten af patienterne opnåede signifikante forbedringer efter træningen med vibration. I artiklen interviewes den danske fysioterapeut og ph.d. Hans Lund. Han vejleder to idrætsstuderende fra Københavns Universitet, der er ved at gennemføre et studie, der skal se på effekten af vibrationstræning til patienter med knæartrose. Resultaterne er endnu ikke bearbejdet,



og derfor kan der endnu ikke siges noget om effekten. Forskere ved Idrætshøjskolen i Stockholm har foretaget en litteraturgennemgang af effekten af vibration til at træne muskelstyrke. De har ikke fundet positiv effekt på muskelstyrke. Resultaterne er blevet publiceret i Scand Journal of Medicine and Science in Sports. Fysioterapeut Karin Wersäll-Forsberg bruger vibration til at lindre kroniske nakkesmerter. Hun oplever, at vibrationen har positiv effekt på smerterne og afhjælper balanceproblemer.

fysnyt

To priser til PKA

Pension ■ Hvert år tildeler IPE, Investments & Pensions Europe, en række priser, hvor europæiske pensionsfonde bedømmes på nationalt og internationalt plan. Prisen som bedste danske pensionsfond gik i år til PKA på vegne af de otte tilknyttede pensionskasser. Også prisen for

bedste europæiske socialt og etisk ansvarlige investeringer gik til PKA på baggrund af det langvarige arbejde med at lægge etiske rammer for investeringspolitikken i et snævert samarbejde med de mange delegerede i de otte pensionskasser.

Online vidensbank om rehabilitering

RCT ■ En ny portal fungerer som en online vidensbank og skal hjælpe fagfolk med at holde sig opdaterede om traumeramte flygtninge og torturoverleveres vilkår og behandlingsmuligheder. Det er Rehabiliterings- og Forskningscenter for Torturofre, Center

for Traume og Torturoverlever og Dansk Flygtningehjælp, der står for den nye portal. Informationerne på hjemmesiden tager udgangspunkt i hver enkelt faggruppes forudsætninger og faglige udfordringer. Klik ind på www.traume.dk

Forskning i KOL

Sverige ■ Fysioterapeuterne Karin Wadell og Margareta Emtner har publiceret en artikel i den svenske fagblad Fysioterapi nr. 11, der omhandler KOL. De gennemgår sygdom og behandling og giver med artiklen et overblik over hele området. De fremhæver blandt andet, at træning medfører en øget fysisk kapacitet, mindre behov for hjælp i sundhedssystemet og forbedret livskvalitet. "Kronisk Obstruktiv Lungsjukdom" af Wadell og Emtner.

Netværk omkring KOL

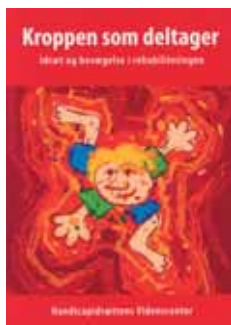
Erfa ■ Der er oprettet en erfa-gruppe for KOL-rehabilitering i Danske Fysioterapeuters Region Syddanmark. Gruppen henvender sig til regionens fysioterapeuter med interesse og/eller erfaring for området. Man kan læse mere om erfa-gruppen på regionens hjemmeside på fysio.dk. Foreløbig er fysioterapeuter på OUH, i Odense kommune, Fåborg/Svendborg sygehus og Kolding kommune med i gruppen. Nogle har et helt arbejdslivs erfaring med rehabilitering af KOL, andre er relativt nye. Fælles for alle i den nye erfa-gruppe er, at de ønsker at sætte fokus på KOL og vil være med til at sikre "best practice" så tværsektorielt som muligt. Hvis du synes, det er noget for dig, er du velkommen til næste møde i gruppen i april. Henvendelse kan ske til mødeleder Lena Ellegård, Odense kommunale ældrepleje. lee@odense.dk

Det gode liv

Krop&fysik ■ Novemberudgaven af Krop & Fysik har temaet Det gode liv. I bladet kan man blandt andet finde et interview med Luise Lystlund, som for fire år siden kom alvorligt til skade ved en trafikulykke. Hun fik whiplash, ondt i ryggen og nakken og fik en nedtur. I bladet fortæller hun, hvordan hun fik revet sig selv op ved hårrødderne og hvordan hun har trodset sin sygdom og gennemført 160 km på ski i fjeldene ved Sisimiut i Grønland. Desuden bringes artikler om bl.a. den gode alderdom og det gode sexliv. Krop & Fysik udkommer fire gange om året. Læs mere om abonnementsmuligheder på www.krop-fysik.dk

Alt i alt en dejlig bog

Anmeldelse ■ En antologi "Kroppen som deltager - idræt og bevægelse i rehabiliteringen" Handicapidrættens Videncenter tlf.: 46 34 00 00. Pris: 150 kr. + forsendelse.



Denne antologi er forfattet af 21 forskellige bidragsydere med baggrunde i det teoretiske og praktiske felt i forhold til rehabilitering af personer med nedsat funktionsevne. Bogen er delt op i teoretiske artikler og artikler, som beskriver den reflekterende praksis.

De teoretiske perspektiver er hentet i de pædagogiske vidensområder, de kulturanthropologiske, naturvidenskabelige, kulturfilosofiske og de sociologiske. Det gør, at det teoretiske per-

spektiv spænder vidt, fra beskrivelse og diskussion af begreber som ICF og APA, til anvendeligheden heraf, til forståelsen af den universelle, individuelle, ekstatiske eller politiske krop - fra kroppens objektivitet til kroppens subjektivitet. Det kan næsten være svært at finde det rigtige ben at stå på, når man skal forholde sig til den mangfoldighed i kropsforståelse, som afsnittene afspejler. Men frem for at stå tilbage med et forvirret udtryk, får man et nuanceret bud på krop. Det teoretiske afsnit afrundes med didaktiske overvejelser om, hvordan man kan kvalificere planlægning og organisering af rehabiliteringsindsatsen via temaet; rehabilitering et pædagogisk projekt.

Beskrivelserne fra praksis er primært forfattet af idrætspædagoger/lærere, fysioterapeuter, social-pædagoger og ergoterapeuter. Flere af afsnittene er suppleret med citater fra de aktuelle brugere. Omdrejningspunktet i bogen er hentet fra det engelske begrebssæt "Adapted Physical Activity", som på dansk oversættes til tilpassede bevægelsesaktiviteter, hvor formålet er at facilitere og stimulere selvaktualisering. Begrebet og modellen, som er udviklet hertil af Cludine Sherrill (2004), beskrives og diskuteres i bogen. I antologien forsøger man at anskueliggøre det felt, som tilpassede bevægelsesaktiviteter spænder over, fra medicinsk begrundede træningsaktiviteter over specialpædagogiske bevægelsesaktiviteter via idrætsundervisning til disciplinopdelte idrætsstilbud i fritiden.

Fortællingerne fra praksisbeskrivelserne er fyldt med budskaber, som kan være inspirerende for fysioterapeuter og andre, der arbejder med rehabilitering af personer med nedsat funktionsevne. Bogen giver et tiltrængt bud på, hvordan viden integreres og anvendes i praksis. Alt i alt er det en dejlig bog, som må ud at ligge i praksis, som en døråbner til nye tværfaglige samarbejdspartnere.

ANMELDT AF FYSIOTERAPEUT HANNE RINGGÅRD MØLLER

En helstøbt lærebog

Anmeldelse ■ Biomekanik og bevægelseslære – Analyse af menneskets bevægelser. Thomas Bull Andersen og Lars Bo Kristensen. FADL's Forlag, ISBN 87 7740 429 6. Pris: 275 kr.



Bogen er den første lærebog i biomekanik på dansk. Den henvender sig til biomekanikstuderende på Universiteterne, til fysioterapeut-, ergoterapeut- og medicinstuderende.

Bogen har et overskueligt omfang på 125 sider og indeholder afsnit om lineære og cirkulære bevægelser, hastighed, acceleration, arbejde og energi, antropometri, impuls, balance og stabilitet, bevægelser i luft og vand og analysemetoder i biomekaniske undersøgelser.

Bogen er opbygget med en teoretisk gennemgang af stoffet, som forudsætter forhåndskendskab til mekanikkens grundbegreber. Det er vanskeligt stof, men der er en god motivation for gennemgangen af hvert eneste emne, og der er gode og klare definitioner.

Den teoretiske gennemgang indeholder mange formler og udregninger, men blødes dog meget op af en mængde eksempler, illustrationer og faktabokse, som er med til at gøre stoffet vedkommende og interessant. En del af eksemplerne vil kunne

bruges som oplæg til øvelsesvejledninger. Bogens mange praktiske eksempler er primært hentet fra idrætsdiscipliner, så er man sportsinteresseret, som man må forvente målgruppen er, kan man virkelig få glæde af bogens mange analyser af virkelige sportssituationer, som f.eks.

"Carl Lewis og 100-meteren", "Basketball og "hang-time"".

For fysioterapeutstuderende vil kapitlerne om arbejde og energi, antropometri, angulær kinetik (om vægtstangsprincippet) og biomekanikkens analysemetoder være de mest relevante og vil med fordel kunne læses sideløbende med eller som supplement til fysiologiundervisningen. I den sammenhæng savner jeg dog flere praktiske eksempler fra arbejdslivet med f.eks. løft-, skub- og træk - situationer.

Der er indimellem nogle fejl, som ikke er fanget af sprogkorrektoren, ligesom der et enkelt sted er en trykfejl i en formel. Dette skæmmer lidt det ellers smukke helhedsindtryk af en helstøbt lærebog, som klart har sin berettigelse.

Den kan anbefales til brug i biomekanikundervisning på universiteterne og terapeutuddannelserne, men også undervisere i gymnasiet og folkeskolens afgangsklasser vil med fordel kunne bruge den som inspirationskilde.

ANMELDT AF CAND. SCIENT. ANNE FABER HANSEN, ARBEJDSMILJØINSTITUTTET

bøgerm.m.

Inspiration til osteoporosegymnastik

Anmeldelse ■ Godt liv og bevægelse med knogleskørhed. Helle Hein. Forlaget Frydenlund, 249 kr. 176 sider.



Forfatteren, der er bevægelsespædagog, siger i sit forord, at bogen er skrevet til personer med osteoporose eller til undervisere/rådgivere. Derfor er det ikke tanken, at hele bogen nødvendigvis skal læses af alle. Bogen er opdelt i seks dele, hvoraf nogle er af mere teoretisk karakter og andre direkte med vejledning og øvelser til personer med osteoporose. Det er et meget flot stykke arbejde, hvor forfatteren kommer langt omkring, både med vejledning i forhold til daglige be-

vægelser, løfte/bæreteknik, øvelser på land og i vand, men også seksualliv. Bevægelsespædagogernes fokus på kropsenergi er godt forklaret. Tegningerne er gennemgående meget gode og teksten letforståelig. Det er specielt meget fint, at afsnittet om seksualliv også er illustreret med tegninger. Der er 138 øvelser, hvilket er lidt uoverskueligt, selv om de er inddelt efter formål. Det er også lidt forstyrrende, at ADL-vejledning som f.eks. at få en plade ud af en ovn også kaldes en øvelse!

Som fysioterapeut synes jeg, det er spændende og inspirerende at se en anden faggruppes indfaldsvinkel til træning ved osteoporose. Men for vores faggruppe er teori-afsnittet ikke fyldestgørende nok. Forfatteren får for eksempel ikke forklaret, hvordan knogletabet efter overgangsalderen udmønter sig i form af tyndere og gennembrudte trabekler, og dermed de skøre knogler. Forfatteren er ernæringsterapeut og skriver derfor en del om kosten, men efter min mening forholder hun sig ikke nok til calcium, idet der jo på dette område er internationale anbefalinger af, hvor meget man skal have i kosten!

Forfatteren giver udtryk for, at hun ikke ønsker at give restriktioner og begrænsninger, men vil have fokus på de menneskelige ressourcer. I starten af bogen skriver hun, at rygfrakturerne kan komme spontant som resultat af almindelige handlinger som at bøje sig forover, dreje sig eller løfte noget. I vejledningerne og øvelserne er der heller ingen rotation eller fleksion i columna, men når der ikke gøres specielt opmærksom på, hvorfor dette er vigtigt, vil det ikke forhindre folk i at gøre det. At en person har osteoporose og i høj grad den manifesterede (med brud) betyder, at vedkommende har en forøget risiko for at få brud i columna, og det er man nødt til at forholde sig til!

Alt i alt er denne bog spændende at kigge i og til at få inspiration fra. Det er oplagt at vise den til deltagerne på vores osteoporoseskole.

ANMELDT AF ELI BIRGITTE MALMROS, SPECIALEANSVARLIG FYSIOTERAPEUT INDENFOR OSTEOPOROSE, ÅRHUS SYGEHUS

Inspirerende bog om neurorehabilitering

Anmeldelse ■ Neurologi og neurorehabilitering. Red. Eva Wæhrens, Annette Winkel og Jens Gyiring. 456 sider, 548 kr.

Bogen henvender sig primært til ergo- og fysioterapeutstuderende, men er også relevant som håndbog for uddannede terapeuter. Den præsenterer relevant neurologisk viden i sammenhæng med grundlæggende rehabiliteringskundskab og specialiseret viden om rehabilitering af mennesker med neurologiske lidelser.

En anden intention med bogen er at støtte studerende og terapeuter, så deres praksis inden for neurorehabilitering bliver mere evidensbaseret. Forfatterne er derfor valgt på baggrund af deres kliniske erfaring og viden og er samtidig blevet bedt om at forholde sig kritisk til evidens inden for området. Jeg synes dette er lykkedes, og styrken herved er at vi har fået en bog, som er skrevet af praktikere til praktikere - skønt! Samtidig har jeg under læsningen af bogen mange gange fundet en litteraturhenvisning jeg vil undersøge nærmere. Vi har dog stadig et kæmpe arbejde foran os for at løse den meget vigtige opgave, det er, at gøre praksis mere evidensbaseret.

Når dette er sagt, var det svært at få et overblik over bogen ved hjælp indholdsfortegnelsen. Den fik karakter af 12 sider med lange lister. Efter at have læst bogen finder jeg opbygningen af bogens indhold logisk. Et gennemgående træk i bogen er forfatternes evne til at få teori og praksis til at hænge godt sammen.

Med så mange forfattere, 63 i alt fra 6 faggrupper, kan det ikke undgås at der skrives på forskellige måder. I størstedelen af kapitlerne flyder sproget dog nemt. Illustrationerne er af mere svingende karakter.

I bogens første 3 dele får læseren meget inspirerende læsestof om neurologi, de neurologiske sygdomme og grundlæggende rehabiliteringskundskab. Jeg har lyst til særligt at fremhæve del IV og især Karen Hastrups kap. 31 om "Den fysioterapeutiske undersøgelse", som jeg finder imponerende gennemarbejdet. Eneste minus er, at enkelte sætninger er så komprimerede, at de bliver vanskelige at forstå. I kap. 29 forklarer Niels Erik Sjøberg og Annette Winkel, hvordan teorierne om bevægelse og motorisk kontrol har udviklet sig gennem tiderne og sammensætter den nyeste viden i "Model for bevægelsesaktivitet" (frit efter Mulder), som beskrives grundigt og forståeligt. Det er imidlertid uheldigt at forfatterne i samme kapitel, i afsnittet om "Den hierarkiske teori", skriver "...at Bobath-konceptet ikke længere blindt følger sit oprindelige teorigrundlag" (den hierarkiske teori). Bobath-konceptet følger i dag systemteorierne og anvender modeller for motorisk adfærd af Mulder. Når bogen er tænkt som en lærebog, skal den være opdateret inden for alle områder.

ANMELDT AF FYSIOTERAPEUT KARIN NIELSEN

bøgerm.m.

KALENDER

Her annonceres møder samt bringes nyt fra regioner, faggrupper, fraktioner m.fl.

Materiale bedes sendt på email: redaktionen@fysio.dk eller med post til: Danske Fysioterapeuter redaktionen Nørre Voldgade 90 1358 København K.

Yderligere oplysninger:
Jonna Søgaard Harup
tlf.: 33 41 46 32
fax: 33 41 46 14

Fysioterapeuten nr. 1
udkommer 5. januar
deadline 14. december

Fysioterapeuten nr. 2
udkommer 19. januar
deadline 4. januar

REGIONSGENERALFORSAMLINGER

I januar/februar 2007 vil der blive afholdt regionsgeneralforsamlinger. Har du forslag til regionsgeneralforsamlingens dagsorden, skal de sendes til din regionsbestyrelse senest 1. december 2006 jf. Danske Fysioterapeuters love § 7 stk. c

Forslagene sendes til:

Region Midtjylland: midtjylland@fysio.dk
Region Nordjylland: nordjylland@fysio.dk
Region Syddanmark: syddanmark@fysio.dk
Region Sjælland: sjaelland@fysio.dk
Region Hovedstaden: hovedstaden@fysio.dk

Afholdelse af regionsgeneralforsamlinger

■ REGION

HOVEDSTADEN

Tid: Lørdag den 20.

januar kl. 10 – 16.

Sted: Gentofte Hospital (tidl. Amtssygehus), auditoriet.

Vi er glade for at kunne præsentere følgende program for dagen:

kl. 10 - 10.10 Velkommen

v/regionsformand Tine Nielsen

kl. 10.10 - 11 Michael

Krogsgaard, ortopædkirurg på Bispebjerg

Hospital: Gennemgang af referenceprogram for ligamentskader i knæet, udarbejdet i 2006 af SAKS (Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi)

kl. 11.05 - 11.50 Hanne Albert, fysioterapeut og forsker på Ringe Rygambulatorium: Effektiv fysio-

terapeutisk behandling af patienter med lumbal discusprolaps.

kl. 12 - 13 Regionsgeneralforsamling

kl. 13 - 13.45 Henrik

Rasmussen, mimer, klovn og artist: Styr lige dit kropsprog.

kl. 14.50 - 15.50 Thomas

Maribo, fysioterapeut:

Målemetoder og måle-

redskaber.

kl. 15.50 - 16: Afslutning-

Der vil være frokost.

Af hensyn til traktemen-

tet er der tilmelding til:

hovedstaden@fysio.dk

senest fredag d. 12.

januar kl. 12.

■ REGION

SJÆLLAND

Tid: Onsdag den 31.

januar kl. 19 – 22.

Sted: Regionskontoret,

Valbyvej 65, Slagelse.

Der vil blive serveret

sandwich fra kl. 18.30.

Tilmelding:

lise.hansen@fysio.dk

senest den 22. januar.

■ REGION

SYDDANMARK

Tid: Onsdag den 21.

februar kl. 19 - 21.45.

Sted: Kolding Bibliotek, Slotssøvej 4, Kolding.

Af hensyn til traktemen-

tet - en let anretning

- er der tilmelding til:

[charlotte.fleischer@fysio.](mailto:charlotte.fleischer@fysio.dk)

dk eller tlf.: 7582 9577.

Oplysning om indlæg

annonceres senere.

■ REGION

MIDTJYLLAND

Tid: Torsdag den 1. fe-

bruar, kl. 17.30 - 21.30.

Sted: Medborgerhuset,

Søvej 3, Silkeborg.

Program:

17.30 Fælles spisning

18.30 Foredrag om stress

19.30 Generalforsamling

Tilmelding: Senest ons-

dag den 24.

■ REGION

NORDJYLLAND

Der afholdes regionsgeneralforsamling i starten af det nye år.

Tid og sted annonceres

i Fysioterapeuten nr. 1

2007.

UDDANNELSE

OVERBLIK:

Neurologisk Faggruppe
Fysioterapi og parkinson
side 33

Danske Fysioterapeuter.
Faglig afdeling.
Bobath-konceptet
side 34
BAT 2
side 34
BAT 3-seminar
side 34
EBM
side 35
Neurodynamik
side 35

Danske Fysioterapeuter.
Praksisafdeling.
Praksiscertifikat
side 36

Holten Institut
Medicinsk Trænings Terapi
side 36

Grethe Aalkjær
Skulderkursus
side 37

Fysioterapeuten nr. 1
udkommer 5. januar
deadline 14. december

Fysioterapeuten nr. 2
udkommer 19. januar
deadline 4. januar



■ **FYSIOTERAPI OG PARKINSON**
Practical Approaches to Evidence-based Physiotherapy Practice in Parkinson's Disease
Tid: 15.- 16. februar 2007, kl. 10 - 16 begge dage.

Sted: Sygeplejeskolen, Bygning 50, Bispebjerg Hospital.

Pris: Kr. 1000,- frokost og kaffe er inkluderet i prisen. Eksternat.

Deltagere: 30 fysioterapeuter.

Tilmelding: Senest 15. januar 2007 via Dansk Parkinsonforenings hjemmeside, www.parkinson.dk

Tilmeldingen er bindende.

Undervisere: Dr. Alice Nieuwboer, Faculty of Movement and Rehabilitation Sciences of the Katholieke University Leuven, Belgien og fysioterapeut Mariella Graziano, kliniker i Luxembourg, president for the Association of Physiotherapists in Parkinson's Disease Europe.

Kursusprog: Engelsk.

Indhold: Baggrund for Parkinson's sygdom.

- Formål med fysioterapi i relation til tidlige, mellemste og sene stadier,
- Fysioterapeutiske tiltag, incl. brug af

- cueing og cognitive bevægelsesstrategier
- Valg af målemetoder mhp. monitorering af ændringer
- Praktiske demonstrationer af fysioterapeutiske tiltag med patienter i tidlige og mellemste stadier af sygdommen

Gruppearbejde med fokus på klinisk beslutningsproces.

Programmet vil indbefatte materiale fra en nyligt udviklet APPDE DVD om praktiske tiltag vedrørende fysioterapi ved Parkinson's sygdom, the Rescue Project CD Rom om brug af cueing til forbedring af mobilitetsproblemer ved Parkinson's sygdom, evidensbaserede kliniske retningslinier for fysioterapi og Parkinson's sygdom udviklet af the Royal Dutch Society for Physical Therapy (KNGF) og APPDE Video Common mobility problems in Parkinson's disease and how to address them by Mariella Graziano.

Kursusledere:

Vivi Dupont, Dansk Parkinsonforening.

Anne Junker Alsted, specialeansvarlig fysioterapeut, formand for Neurologisk Faggruppe, Danske Fysioterapeuter. Bodil Enevoldsen, fysioterapeut, medlem af parkinsonsteamet KAS Glostrup.

■ **UNDERSØGELSE OG BEHANDLING AF VOKSNE MED NEUROLOGISKE LIDELSER - BOBATH-KONCEPTET**



Særligt fokus på dette kursus: apopleksi og lignende udfald

NYT! 6 korte moduler

Idé og formål:

Kurset giver et grundigt kendskab til apopleksipatientens bevægelsesproblemer og indføring i terapeutiske metoder til at arbejde med øgede bevægelsesmuligheder for denne gruppe patienter. Kurset omhandler den seneste viden om neurofysiologi, aktuel bevægelseslære og især metoder til at fremme og facilitere bevægelse før, under og efter apopleksipatientens aktiviteter i dagligdagen.

Form:

6 moduler, hvor hvert modul varer tre dage. Denne form henvender sig særligt til de praktiserende fysioterapeuter. Modulerne bliver planlagt i temaer.

Målgruppe:

Fysioterapeuter og ergoterapeuter fra alle sektorer, hvor der arbejdes med patienter med apopleksi. Ergoterapeuter i den udstrækning der er plads (en ergoterapeut og en fysioterapeut fra samme arbejdsplads vil blive prioriteret).

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: Modul 1: 14.-16. maj. Modul 2: 31. maj - 2. juni. Modul 3: 14.-16. juni. Modul 4: 10.-12. september. Modul 5: 27.-29. september. Modul 6: 25.-27. oktober 2007

Sted: Modul 1: Danske Fysioterapeuter, lokale 07. Øvrige moduler København og Odense

Pris: Kr. 18.000,-. Ergoterapeuter kr. 19.000,-. Inkl. forplejning. Eksternat.

Deltagerantal: 20 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Tilmelding: Senest 12. marts 2007 på www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Karen Hastrup Arentsen, specialist i neurofysioterapi, Holstebro Sygehus og Hammel Neurocenter. Anne Brown, fysioterapeut, Hvidovre Hospital. Begge er IBITA instruktører

Kursusprog: Dansk

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

■ **BASIC BODY AWARENESS THERAPY 2**



Idé og formål:

Kurset er en opfølgning af Basic BAT I og henvender sig til fysioterapeuter i primær- og i sekundærsektoren. Gennem faglig fordybelse tilegner deltagerne sig kundskaber, færdigheder og holdninger, således at de får større personlig erfaring med øvelserne i BAT. Desuden tilegner de sig teori om bevægelsesmæssige grundprincipper i BAT, og de får kendskab til og forståelse af terapeutisk holdning og kommunikation. Kurset har specielt fokus på BAT rettet mod individuel behandling.

Målgruppe

Fysioterapeuter der deltaget på Basic BAT 1. Forudsætning for optagelse er at fysioterapeuten har udarbejdet en rapport i forbindelse med BAT 1, og at denne rapport er blevet godkendt af underviseren.

Form

Der arbejdes med praktiske øvelser vekslende med dialog om øvelsernes effekt. Dette arbejde suppleres med teoretiske input. Morgen og aften er der mulighed for deltagelse i Tai Chi og meditation.

Praktiske oplysninger

Tid: 20. - 25. maj 2007

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 9.200,- dækker overnatning i dobbeltværelse og forplejning

Deltagere: 14 fysioterapeuter

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo

Planlægning: Susan Kranker, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter, sk@fysio.dk

Læs mere og tilmeld dig senest 22. marts 2007 på www.fysio.dk/kurser

■ **BASIC BODY AWARENESS THERAPY 3 - SEMINAR**



Formål og indhold

Seminaret er en opfølgning på Basic BAT 3 og retter sig mod det afsluttende skriftlige arbejde, der skal foregå på B-BAT 4 i forbindelse med afslutningen af det samlede BAT kursusforløb. Det retter sig desuden mod en fordybning i BAT teori og praksis på dette niveau. Der fokuseres på fordybelse i B-BAT praksis, sittesting og Tai Chi Chuan og der skal arbejdes med egen projektplan samt vejledning forhold til denne.

Målgruppe

Fysioterapeuter, som har gennemført de tidligere kurser incl. Basic BAT 3 og som har fået godkendt B-BAT 3 rapporten af underviseren.

Afsluttende opgave / projektarbejde ml. B-BAT 3 seminar og B-BAT 4 Projektarbejdet strækker sig over en periode på ca. 4 måneder før kursus Basic BAT 4. Arbejdet er en afsluttende del af kursusforløbet til opnåelse af klinisk kompetence i Body Awareness Therapy. Omfanget af den skriftlige opgave er max. 16 sider. Opgaven skal afleveres før deltagelse på det afsluttende B-BAT 4 kursus. Opgaven vurderes som godkendt / ikke godkendt.

Praktiske oplysninger

Tid: 17. - 20. april 2007

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 6.500,00

Deltagerantal: 10-12 fysioterapeuter

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo

Planlægning: Susan Kranker, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter, sk@fysio.dk

Læs mere og tilmeld dig senest 22. februar 2007 på www.fysio.dk/kurser

■ EVIDENSBASERET MEDICIN - EBM



Idé og indhold:

Kurset vil give deltagerne viden om og indsigt i hvad evidensbaseret er, hvordan evidensbaseret kan anvendes i dagligdagen samt en kritisk forholdene sig til muligheder og begrænsninger.

Målet med kurset er at deltagerne bliver i stand til at vurdere evidensen i relevante videnskabelige artikler, reviews og metaanalyser. Kurset tager udgangspunkt i mange af de spørgsmål, der ofte bliver stillet i den kliniske praksis

- Hvordan vurderes evidensen i videnskabelige artikler
- Hvordan vurderes evidensen i reviews og metaanalyser
- Hvordan vurderes artikler om kvalitativ forskning
- Er resultaterne relevante for mine patienter?
- Er min egen erfaring relevant?
- Hvordan ændrer jeg min kliniske praksis?

Form

Case-baseret gruppearbejde med vejledning afvekslende med plenumforelæsninger, individuelle studier og praktiske øvelser med litteratursøgning på PC.

Gruppearbejdet er baseret på at deltagerne medbringer egne kliniske problemstillinger.

Målgruppe:

Kurset henvender sig til alle fysioterapeuter, som ønsker at vide mere om evidensbaseret i fysioterapi. Der kræves ingen særlige forkundskaber.

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 14. - 15. marts 2007. Del 2: 11. - 12. april 2007

Sted: Amtssygehuset i Gentofte

Pris: Kr. 4.950,- inkl. forplejning. Eksternat

Tilmelding: Senest 15. januar 2007 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 16 fysioterapeuter

Undervisere: Hans Lund, fysioterapeut, Ph.D, Parker Institutet., Carsten Juhl, MPH, Forsknings og udviklingsfysioterapeut, Amtssygehuset i Gentofte

Planlægning: Dansk Selskab for Forskning i Fysioterapi i samarbejde med Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

■ NEURODYNAMIK - FOKUS PÅ PATIENTER MED HJERNESKADE



Et 2 ugers forløb med undersøgelse og behandling af problemer relateret til tab af normal neurodynamik.

Kurset fokuserer på aspekter i undersøgelse og behandling af patienter med lidelser i CNS, neurodynamisk mobilisation og planlægning af individuelle hjemmeprogrammer.

The aim of the course is to:

- Assess the mobility of the nervous system as a whole
- Establish the location of the resistance in the nervous system and in the target tissues which is preventing normal mobility and selective muscle activity
- Use neurodynamic tests and their components as treatment techniques to regain the mobility of the nervous system in order to overcome compensatory postures, evasive movements, disturbed sensation and abnormal pattern of movement
- Facilitate selective movements after nervous system mobilisation

Læs om kursets indhold på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe:

Alle fysioterapeuter fra både sekundær og primærsektor, fra fysioterapiklinikker, hvor der arbejdes med hjerneskadede, apopleksipatienter, genoptræning m.m.

Praktiske oplysninger:

Tid: 5. - 16. marts 2007

Sted: Hammel Neurocenter, Hammel ved Århus

Pris: 12.100,- inkl. forplejning. Eksternat

Tilmelding: Senest 10. januar 2007 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 12 fysioterapeuter

Kursusprog: Engelsk

Underviser: Nora Kern, Advanced Bobath Instructor, IBITA

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

■ PRAKSISCERTIFIKAT



Praksiscertifikat er en kursusrække på seks moduler, der udbydes af Danske Fysioterapeuter. Det primære mål er at medvirke til kvalitets sikring og kvalitetsudvikling på klinikkerne. Kurserne henvender sig til alle selvstændigt praktiserende fysioterapeuter samt ansatte på klinikker. Danske Fysioterapeuter ser Praksiscertifikatet som et led i den fremtidige akkreditering af primærsektoren.

Tilmelding til kurserne kan ske via hjemmesiden under Praksiscertifikat, hvor du også kan finde yderligere information om de enkelte moduler. Vær opmærksom på at modul 2+3 og modul 6 er to forskellige kurser, dvs. at man ikke kan deltage på begge kurser samme dag. Alle modulerne er selvstændige kurser, og rækkefølgen er derfor uden betydning. Af hensyn til udbyttet af kurset opfordrer vi til, at flere fra samme klinik deltager på de samme moduler. Kurserne er indtil videre gratis for fysioterapeuter, som er tilsluttet overenskomsterne med Sygesikringen.

Eventuelle spørgsmål bedes rettet til Line Seidenfaden og Mette Winsløw på tlf. 33414620 eller via e-mail praksiscertifikat@fysio.dk.

Praksiscertifikat kursusoversigt Forår 2007

Modul 1

København, onsdag d. 17. januar 2007
København, onsdag d. 7. februar 2007
Kolding, tirsdag d. 6. marts 2007
Holstebro, onsdag d. 14. marts 2007
Århus, torsdag d. 29. marts 2007
København, tirsdag d. 8. maj 2007

Modul 2+3

København, fredag d. 26. januar 2007
København, lørdag d. 27. januar 2007
København, søndag d. 28. januar 2007
Hostebro, fredag d. 27. april 2007
Kolding, lørdag d. 28. april 2007
Århus, søndag d. 29. april 2007

Modul 4+5

København, fredag d. 13. april 2007
Århus, lørdag d. 12. maj 2007

Modul 6

København, fredag d. 26. januar 2007
København, lørdag d. 27. januar 2007
København, søndag d. 8. januar 2007
Kolding, fredag d. 27. april 2007
Århus, lørdag d. 28. april 2007
Holstebro, søndag d. 29. april 2007

Medicinsk Trænings Terapi 40 år Kurser og jubilæums- seminar for 2007



Sted: Dag- og Træningscentret i Bramsnæs, 4070 Kirke Hylling
Tid: Torsdag d. 22. marts - Fredag d. 23. marts
Tema: MTT For Ældre, 2 dage

Sted: Reva Trollesbro, 3400 Hillerød
Tid: Lørdag d. 24. marts - Søndag d. 25. marts
Tema: MTT For Hofte/Knæ, 2 dage
Tilmeldingsfrist er d. 1. marts 2007 - tilmeldingen er bindende!

Sted: Sundhedscenter Nord, 8700 Horsens
Tid: Torsdag d. 24. maj - Fredag d. 25. maj
Tema: MTT For Ældre, 2 dage

Sted: Odder Fysioterapi, 8300 Odder
Tid: Lørdag d. 26. maj - Søndag d. 27. maj
Tema: MTT For Rygsmerter, 2 dage
Tilmeldingsfrist er d. 9. maj 2007 - tilmeldingen er bindende!

Sted: Træningscenter Skagen, 9990 Skagen
Tid: Torsdag d. 13. september - Fredag d. 14. september
Tema: MTT For Ældre, 2 dage

Sted: Træningscenter Skagen, 9990 Skagen
Tid: Lørdag d. 15. september - Søndag d. 16. september
Tema: MTT For Nakke/Skuldersmerter, 2 dage
Tilmeldingsfrist er d. 1. september 2007 - tilmeldingen er bindende!

Sted: Ringsted sygehus, Fysioterapien, 4100 Ringsted
Tid: Lørdag d. 10. november - Søndag d. 11. november
Tema: MTT For Skulder/albue og håndledsmerter, 2 dage
Tilmeldingsfrist er d. 26. oktober 2007 - tilmeldingen er bindende!

Max deltagerantal: 22
Patientdemonstration begge dage.
Husk træningstøj og skriveredskaber.

Underviser:
Tom Arild Tørstensen, B.Sc (Hons) P.T., Cand. Scient, specialist i manuel terapi MNFF.

Pris pr. kursus:
Kr. 2.500,- eksklusiv moms.
Med i prisen er en professionelt lavet DVD på det aktuelle tema (100 min.), en teori- og en øvelses manual samt forplejning i undervisningstiden.

Tilmelding og information:
Proterapi A/S, tlf. 43444200 - fax 46944236
www.proterapi.dk - E-mail: pt@proterapi.dk

JUBILÆUMSSEMINAR - MTT 40 ÅR

Sted: København d. 12.-13. maj
Tid: Lørdag d. 12. maj
Tema: 40 års jubilæum for Medicinsk Træningsterapi
"Moving with Pain", festjubilæumsseminar med inviterede foredragsholdere.

Tid: Søndag d. 13. maj
Tema: "Understand and Explain Pain", jubilæumsseminar m/Lorimer Moseley, PhD.
Pris: Kr. 1.900 ex. moms pr. dag, begge dage kr. 2.800 ex. moms. Inkluderer semiar materiale, frokost og kaffe/te pauser.

Tilmelding:
Proterapi A/S, tlf. 43444200 - fax 46944236,
www.proterapi.dk - E-mail: pt@proterapi.dk

Yderligere information om kursernes og seminarrets indhold bedes rettet til:
Tom Arild Tørstensen, E-mail: info@holteninstitute.com eller
www.holteninstitute.com, tlf. 0046 8 446 05 57

Skulderkursus

et 2-dages kursus i analyse og behandling af skulderen.

Målgruppe:

Fysioterapeuter med interesse for skulderbehandling.

Indhold:

- Funktionel anatomi omkring skulderen
- Analyse af scapula i hvile og under bevægelse
- Konsekvenser af scapuladisplacement
- Holdningskorrektion med scapulasetting
- Tape/bandagering
- Manuel vævsbehandling
- Styrke- og stabilitetstræning

Form:

Kurser er tilrettelagt som en vekselvirkning mellem teori og øvelser, hvor der også indgår patienter.

Undervisere:

Lisbeth Rejsenhus, Grethe Aalkjær, Christina Finsen.

Tid: Fredag d. 26. januar 2007 kl. 12.00 til 20.00 og lørdag d. 27. januar kl. 09.00 til 17.00

Sted: Viborg Sygehus

Pris: kr. 1.900,- . Kursus er externat. Prisen inkluderer forplejning.

Tilmelding: "Først til mølle princippet".

Bindende til Grethe Aalkjær, tlf. 89272530/-2536 eller e-mail : grethe.aalkjaer@sygehusviborg.dk senest den 08.01.07."

Deadlines for 2007

Blad nr.	deadline	Udkommer
1	14.12	5. januar
2	04.01	19. januar
3	18.01	2. februar
4	01.02	16. februar
5	15.02	2. marts
6	01.03	16. marts
7	15.03	30. marts
8	29.03	20. april
9	19.04	5. maj
10	02.05	18. maj
11	16.05	1. juni
12	31.05	15. juni

TILBUD PÅ PJECEHOLDER

Fra Krop & Fysik

**KROP
&
FYSIK**

Tilbud på pjeceholder

Krop & Fysik introducerede i 2006 en ny pjeceholder med plads til 12 forskellige pjecer i målene: H: 62 cm x B: 56 cm x D: 9 cm. Pjeceholderen er væghængt og leveres komplet med vægophæng og montagevejledning. Pjeceholderen fås også i en anden variant med plads til 2 magasiner og 4 pjecer. Pjeceholderen er i et smart og handy format, som kan passe i alle klinikker.

Pjeceholderen er i et tidløst og flot design og præsenterer pjecer og magasiner på en overskuelig og indbydende måde.

Pris kr. 1.899,- inkl. moms og ekskl. fragt.



Bestil pjeceholderen inden den 31. dec. 2006 og få 5 stk. gratis af alle 12 pjecer i serien. **Værdi kr. 132,-**

Bestilling

Pjeceholderen kan bestilles på www.krop-fysik.dk eller ved at sende nedenstående bestillingsseddel på telefax 70 26 33 65 - udfyld venligst med blokbogstaver.

___ stk. pjeceholder, 1.899,- inkl. moms
 ___ variant 12 pjecer
 ___ variant 4 pjecer, 2 magasiner

Navn: _____

Att.: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

Tlf. nr.: _____

Læs mere om produkterne på www.krop-fysik.dk

JOB

Nyt job

Et medlem af DF må kun tage ansættelse i en månedslønnet stilling som fysioterapeut såfremt stillingsvilkårene er godkendt af DF. Hvis der er indgået overenskomst med DF om ansættelsesvilkår, må et medlem ikke tage ansættelse på vilkår, der er dårligere end overenskomstens.

Privat ansættelse

Alle, der ansættes mere end 8 timer om ugen skal have kontrakt med aftale om bl.a. løn. For indlejere skal der aftales provision m.v. Standardkontrakter til praksisområdet rekvireres på tlf.: 3341 4625 Dina Clemmensen, mail: dc@fysio.dk Kontrakter kan downloades på www.fysio.dk/praksis og privat

Amter/kommuner

Løntillæg skal forhandles ved ansættelsen. Sig ikke din nuværende stilling op, før du har et tilsagn om lønnen i den nye stilling. Yderligere oplysninger om løn- og ansættelsesvilkår fås hos tillidsrepræsentanten eller på www.fysio.dk

Udlandet

Hvis du søger oplysninger om arbejde i udlandet, kontakt Henriette L. Sørensen på tlf.: 33414654, mail: hls@fysio.dk

HOVEDSTADEN**Værløse Fysioterapi**

Fysioterapeut søges til vikariat
side 38

Det Kongelige Teater

Fysioterapeut til Den Kgl. Ballet
side 39

THI Rehabiliteringscenter for Voksne

Fysioterapeut
side 39

Høje Taastrup Kommune

Fysioterapeut søges
side 43

Rødbo, Terapien, Ballerup

Fysioterapeut søges
side 41

Munksgaard Danmark

Forlagsredaktør
side 41

Amagerbro Fysioterapi

Indlejer
side 41

Gladsaxe Kommune

Fagspecialist
side 42

SJÆLLAND**Stenløse Fysioterapi**

Fysioterapeut til eget ydernetnummer
side 38

Hvalsø Fysioterapi

Fysioterapeut søges
side 39

Klinik i Birkerød

Fysioterapeut
side 39

Ringsted Kommune, Ældreområdet

2 teamledere søges
side 42

JYLLAND**CVUvita**

Studierektor
side 38

Silkeborg Kommune

To fysioterapeuter til genoptræningscentret
side 40

Region Nordjylland

Ledigt ydernetnummer
side 41

ErhvervFys, Aalborg

Fysioterapeut søges
side 43

Den nye Vejle Kommune

Skovagerskolen søger ledende fysioterapeut
side 43

HELE LANDET**Arbejdstilsynet**

110 nye tilsynsførende
side 40

Falck Healthcare

Fysioterapeut søges
side 40

Fysioterapeuten nr. 1

udkommer 5. januar
deadline 14. december

Fysioterapeuten nr. 2

udkommer 19. januar
deadline 4. januar

Stenløse Fysioterapi

Fysioterapeut til eget ydernetnummer ca. 30 timer.

Vi søger en fysioterapeut med klinikerfaring til eget ydernetnummer ca. 30 timer. Vi lægger stor vægt på et højt fagligt niveau og kendskab til McKenzie og MET vil være en fordel.

Vi er en klinik med 6 fysioterapeuter og en sekretær. Vi har et godt arbejdsklima og vægter de menneskelige egenskaber højt. Vi forventer, at du er engageret, fleksibel, god til at samarbejde og at du har lyst til at videreudanne dig løbende.

Vi har et varieret patientklientel, mange forskellige slags holdtræning og en del hjemmebehandlinger.

Stillingen ønskes besat snarest muligt.

Yderligere oplysninger:

Hvis du har spørgsmål er du velkommen til at ringe til os på tlf. 4717 1930.

Ansøgning kan sendes eller mailes til:

Stenløse Fysioterapi,

Stenløse Center 76 A-E, 3660 Stenløse, mail: fys@info.dk

www.stenfys.dk

center for videregående uddannelse

Studierektor

En spændende stilling som studierektor for uddannelsen til fysioterapeut ved cvu vita er ledig fra 1. februar 2007 - læs mere på www.cvuvida.dk

**Værløse Fysioterapi søger fysioterapeut til 1 års vikariat med forventning om forlængelse.**

Stillingen er baseret på et ansættelsesforhold med ca. 20 til 25 timer/uge (evt. med mulighed for en fuldtidsstilling).

Vi er tre engagerede og smilende fysioterapeuter, som arbejder i en moderne og velindrettet klinik med bl.a. lukkede behandlingsrum, træningsfaciliteter, egen PC, internet adgang, telefon og e-mail.

Endvidere har vi et tæt samarbejde med bl.a. reumatologer.

Vi har et bredt arbejdsområde og specialiserer os løbende indenfor bl.a. idrætsfysioterapi, genoptræning, MDT, MT og forventer derfor et højt fagligt engagement og interesse for videreuddannelse.

Endvidere skal du have gode almene EDB-kundskaber (klinikken bruger Xdent), en professionel og serviceminded indstilling, samt organisatorisk overblik.

Start medio januar 2007 (eller efter aftale). Se også www.juen.dk

Skriftlig ansøgning til e-mail: juen@mail.dk eller Værløse Fysioterapi, att. Barbara Juen, Bymidten 11, 1., 3500 Værløse



Det Kongelige Teater

Det Kongelige Teater søger en fysioterapeut til Den Kgl. Ballet

Vi søger en erfaren fysioterapeut til balletafdelingen med forventet ansættelse pr. 1. marts 2007. Stillingen er på deltid, 16 timer ugentligt.

Den Kgl. Ballet har en udtalt ambition om at opbygge en af verdens førende helseafdelinger for balletdansere.

Afdelingen består til daglig af tre fysioterapeuter på deltid og en massør på fuld tid. Herudover er en fysioterapeut tilknyttet balletskolen. Disse samarbejder med en ekstern stab bestående af en ortopædkirurgisk læge, en Pilates instruktør, en Body Self Development Terapeut, en diætist og en sportspsykolog.

Målet er at skabe en helseafdeling, der sammen med ballettens 90 dansere arbejder profylaktisk og løbende udarbejder både kollektive og individuelle træningsprogrammer.

Så hvis du har mod på og lyst til at være en del af et tværfagligt ambitiøst team med højt udviklede og specialiserede kompetencer, skal du have følgende personlige egenskaber:

- Du skal være en teamplayer, med en energisk pionér-ånd.
- Du skal have en veludviklet diplomatisk sans og vid, hvornår du skal træde i karakter.
- Din grundholdning skal være positiv, nysgerrig og med et åbent sind.

Kvalifikationer:

- God biomekanisk indsigt, samt kendskab til MT
- Erfaring med behandling af eliteudøvere/dansere
- Indgående personligt kendskab til idræt/dans på højt niveau
- Gode engelske sprogkunderskaber

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til viceballetmester Henning Albrechtsen på tlf. 33 69 65 79.

Aflønning:

Ansættelse sker efter fællesoverenskomst mellem Finansministeriet og COII samt organisationsaftale for Ergoterapeuter og Fysioterapeuter. Aflønningen sker iht. aftale mellem Økonomistyrelsen og Danske Fysioterapeuter efter anciennitet med indplacering mellem skalatrin 25 og 33, p.t. mellem kr. 9.462,45 og kr. 10.519,10 månedlig (for 16 timer ugentlig). Hertil kommer en pensionsordning på 18 %.

Ansøgning:

Ansøgning med C.V., mrk. "balletfysio" sendes til Det Kongelige Teater, Postboks 2185, 1017 København K eller via e-mail admin@kglteater.dk, så vi har den senest torsdag den 1. februar 2007 kl. 12.00.

Alle interesserede uanset alder, køn, race, religion eller etnisk tilhørsforhold opfordres til at søge stillingen.

Læs mere om Det Kongelige Teater på www.kglteater.dk

Hvalsø Fysioterapi kalder

- Ny Lejre Kommune -

HT-området ca. ½ time fra København

Frisk, frejdig og flexibel fysioterapeut søges pr. 1/3-2007. Gerne klinikerfaring og kursusinteresseret.

Vi er 4 fys, der bl.a. arbejder med MT, MET og McKenzie.

- Blandet patientgrundlag
- Klinik og hjemmebehandling
- Bil er en fordel

Ydernummer under 30 timer. 4-5 dage. 1-2 sene arbejdsdage.

Interesseret?

Send venligst kort skriftlig ansøgning til:

Hvalsø Fysioterapi, Paula Iversen, Hovedgaden 32, 4330 Hvalsø
Tlf. 46 40 92 86

Fysioterapeut søges til Klinik for Fysioterapi i lægehus i Birkerød

Vi søger fysioterapeut til en fast stilling ca. 25 timer om ugen som indlejer med eget ydernummer med limitering. Stillingen er ledig pr. 1. februar 2007.

Arbejdstider er fordelt på formiddage og eftermiddage - med mulighed for hjemmebehandling.

Vi er fire engagerede fysioterapeuter i et lægehus med tre praktiserende læger og sekretærer. Vi har ikke sekretær. Klinikken bruger X-dont.

Vi arbejder bredt med bl. a. McKenzie, Kinetic Control, Akupunktur og Palliativ behandling.

Vi lægger vægt på et højt fagligt niveau samtidig med at vi har et godt og hyggeligt arbejdsklima.

Vi ser gerne at du har klinikerfaring.

Henvendelse til fysioterapeut Lise Harreby

Klinik for Fysioterapi, Hovedgaden 21A, 3460 Birkerød,

Tlf. klinik: 45 81 77 69, mobil: 24 62 99 59. e-mail: fys.klinik@mail.dk

THI Rehabiliterings-Center for Voksne

Fysioterapeut

21 timer/uge til THI RehabiliteringsCenter for Voksne, Tale- og Hjerneskadeafdelingen søges snarest.

Det vil være en fordel at ansøgeren har erfaring inden for fysioterapien, og kendskab til fysiske stemme- og halsproblemer.

Ansøgeren skal primært arbejde med borgere med taleproblemer, der deltager i afdelingens undervisningstilbud/rehabilitering.

For yderligere oplysninger om stillingen besøg vores hjemmeside www.thi.dk

Ansøgningsfrist

den 5. januar 2007.

Se hele stillingsopslaget på www.kbhamt.dk/job under jobnr. ka58808

Information
om amtet:
www.kbhamt.dk



KØBENHAVNS AMT

Arbejdstilsynet søger 110 nye tilsynsførende

Nedslidning belaster både den enkelte og samfundet. Derfor sætter velfærdsaftalen fokus på at forebygge fysisk og psykisk nedslidning. Det betyder bl.a., at Arbejdstilsynet skal øge tilsynet med det ergonomiske og psykiske arbejdsmiljø i de brancher, hvor der er problemer med nedslidning.

Derfor søger vi nu 110 nye tilsynsførende fordelt over hele landet.

Vi skal bruge tilsynsførende med kompetencer inden for såvel psykisk som fysisk arbejdsmiljø. Du kan derfor fx være psykolog, cand. merc. HRM, terapeut, maskinmester, faglært, ingeniør.

Vi ser frem til at modtage en ansøgning fra dig. Der er ansøgningsfrist den 8. januar 2007.

Læs mere om jobbet som tilsynsførende og om Arbejdstilsynet på www.at.dk



Silkeborg Kommune **2007** ●●●●

Fysioterapeuter til Genoptræningscentret

Vi søger to fysioterapeuter snarest og senest den 1. marts 2007. Arbejdstiden er 33 timer pr. uge.

Vi har behov for selvstændige og dynamiske personer med mod på forandringer, som har lyst og evner til tværfagligt samarbejde og til sammen med det øvrige team at igangsætte og kvalitetsudvikle de fremtidige aktiviteter.

Vi har behov for fysioterapeuter, gerne med bred erfaring såvel inden for det neurologiske, det ortopædkirurgiske samt det reumatologiske område. Kendskab til ICF en fordel. Kendskab til ambulansetræning af borgere individuelt og i hold ud fra evidensbaseret viden.

Nærmere oplysninger til leder af Genoptræningscentret, ergoterapeut Mette Bruun, tlf. 8724 7728 eller aktivitetsleder Hanne Jensen, tlf. 8720 5242.

Se den fulde annonce på www.silkeborgkommune.dk (job nr. 463/06)

www.nysilkeborgkommune.dk

Vil du være med i et af vores tværfaglige behandlingsteams?

Falck Healthcare er en del af Falck A/S og har eksisteret som selvstændig enhed siden 2001. Falck Healthcare tilbyder et professionelt sundheds- og trivselskoncept til private og offentlige arbejdspladser samt partnerskab til løsning af offentlige sundhedsopgaver. Vores ekspertise og mangeårige engagement inden for sundhed og medarbejdertrivsel giver os unikke forudsætninger for at skabe koncepter, som sikrer størst mulig sundhed og trivsel på arbejdspladsen. Til glæde for medarbejdere, arbejdsplads og samfund.

Falck Healthcare søger fysioterapeuter i forskellige egne af Danmark. Behandlingerne foregår på virksomheder og Sundhedscentre efter et tværfagligt behandlingskoncept udviklet af Falck Healthcare. Du vil indgå i et team af behandlere bestående af kiropraktorer, fysioterapeuter, zoneterapeuter og massører.

Fleksible ordninger

Falck Healthcare er en virksomhed i vækst, og vi har løbende brug for autoriserede behandlere til vores kunder. Du vil blive tilknyttet én eller flere forskellige arbejdspladser med et varierende timeantal. Du kan læse mere om vores sundhedsordninger på www.falckhealthcare.dk. For yderligere information er du velkommen til at kontakte områdechef Jacob Okholm på tlf. 7511 7623, mail: jok@falck.dk eller områdechef Peter Sørensen på tlf. 5158 9573, mail: ps@falck.dk.

Send os en ansøgning

Er du interesseret i et job som behandler for Falck Healthcare, så send os dit CV, kopier af eksamenspapirer, et foto og et par ord om dig selv, og skriv i hvilket område af landet, du ønsker at behandle. Hvis du opfylder vores kvalifikationskrav, opretter vi dig i vores database. Du får besked herom med det samme.

Send din ansøgning til:
Falck Healthcare
Nyropsgade 45, 5.
1602 København V
Mrk. Behandleransøgning



Rødbo

1 fysioterapeut snarest - 32 timer ugentligt

Rødbo er et varigt botilbud for yngre, fysisk handicappede som her i december 2006 flytter til helt nye omgivelser på Klausdalsbrovej 621 i Ballerup.

Beboerne har for de fleste vedkommende en erhvervet hjerneskade, sclerose eller andre svære neurologiske lidelser.

I terapien er vi i alt seks terapeuter og vi arbejder meget tværfagligt både internt i terapien og med det øvrige personale.

Vi tilbyder behandling og træning, deltager i forbindelse med ansøgninger om hjælpemidler og i vejledning og undervisning af personale.

Vi tager udgangspunkt i viden om ABC-konceptet, SI og neuropædagogik.

Det nye Rødbo er bygget efter leve-bo-miljøtanken og består af fem huse. Terapien har base i fælleshuset, men vi arbejder også i de fire bogrupper. Hele Rødbo er således i en stor omstillingsproces - som du forventes at være en del af.

Forventninger, du:

- har lyst til arbejdet med mennesker i et varigt botilbud
- kan arbejde selvstændigt og i tæt samarbejde med mange faggrupper
- kan arbejde struktureret og med langsigtede mål
- skal have lyst til at være med til at starte et nyt tilbud op
- har meget gerne erfaring med ABC, SI, neurodynamik og neuropædagogik.

Vi kan tilbyde:

- arbejde i et levende og udviklende miljø
- tæt tværfagligt samarbejde
- stor indflydelse på egen hverdag
- gode muligheder for faglig udvikling.

Du er meget velkommen til at ringe til terapien for yderligere oplysninger.

Ansøgningsfrist

senest 8. januar 2007.

Samtaler forventes afholdt uge 3.

Ansøgning sendes til:

**Rødbo, Terapien
Klausdalsbrovej 621 C
2750 Ballerup**

Information
om amtet:
www.kbhamt.dk



KØBENHAVNS AMT

MUNKSGAARD DANMARK 

SØGER EN FORLAGSREDAKTØR

KLIK IND PÅ

www.munksgaarddanmark.dk

Ledigt ydernummer under 30 timer

I Region Nordjylland er et ydernummer til fysioterapeut ledigt til besættelse snarest.

Behandlingskapaciteten er under 30 timer pr. uge og dækningsområdet er Læsø Kommune.

Eventuelle spørgsmål om ydernummeret kan rettes til Konst. afdelingsleder Carsten Rabe Kvist på tlf. 9635 1845 eller via mail på adressen amt.ckv@nja.dk

Ansøgning med relevante bilag skal være Praksissektoren i hænde senest, mandag 15. januar 2007.

Ansøgning sendes til: amt.haha@nja.dk eller
**Region Nordjylland, Praksissektoren, Att. Hanne Hartmann,
Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst**

Amagerbro Fysioterapi og Træningscenter

Indlejer på provision over 30 timer søges

Tiltrædelse 1. januar 2007 eller snarest derefter.

Vi tilbyder:

En selvstændig arbejdsplads bestående af klinik behandling - individuel, holdtræning og hjemmebehandling. Vi er 8 faste fysioterapeuter og 2 sekretærer. Vi er meget fokuserede på at udvikle klinikken, og er positivt stemt overfor nye impulser. Vi er en dynamisk og uddannelsesorienteret arbejdsplads, hvor fysisk træning vægtes betydeligt som en del af en behandling.

I 2005 flyttede vi til nye og større lokaler og åbnede samtidigt et træningscenter tilegnet vores patienter og almindelige medlemmer uden henvisning fra lægen.

Vi forventer at du:

- Har klinik erfaring og velfunderet indenfor MT, McKenzie og holdundervisning.
- Har lysten til videreudvikling
- Er en god kollega
- Er hjælpsom og serviceminded
- Kan arbejde struktureret og målrettet
- Har en stor ansvarsfølelse
- Har et godt humør
- Er indstillet på nogle lange arbejdsdage

Ansøgningsfrist:

Den 18. december 2006. Mærk venligst kuverten "ansøgning"
Amagerbro Fysioterapi og Træningscenter
Kirkegårdsvej 25 A
2300 København S

Yderligere information kan fås ved henvendelse til Signe Sylvest eller Per Andersen på tlf. 3296 6002

Amagerbro
FYSIOTERAPI & TRÆNINGSCENTER



GLADSAXE

Fagspecialist til genoptræningsområdet

Vil du være med til at sikre kvalitet, effektivitet og udvikling på genoptræningsområdet i Gladsaxe Kommune?

Så søg stillingen som fagspecialist i Sundhedsafdelingen.

Dine opgaver

Du vil som fagspecialist i Sundhedsafdelingen bl.a. skulle medvirke til via dokumentation af indsats og resultater at sikre effekt af kommunens indsats på genoptræningsområdet, samarbejde om kvalitetsudvikling, indgå i planlægningen af et nyt genoptræningscenter og medvirke til koordinering og sikring af den kommunale medfinansiering af genoptræning og øvrige sundhedsopgaver.

Vi forventer, at du

har et indgående kendskab til lovgivning, viden og metoder for genoptræning og rehabilitering, har interesse for kvalitetsudvikling, har stærke kommunikations- og samarbejdsevner og at du kan udarbejde forslag og notater til ledelse og politikere.

Læs mere om stillingen og vores forventninger på www.gladsaxe.dk/Job.

Du er også velkommen til at ringe og høre mere om stillingen hos sundhedschef Mia Fruergaard på tlf. 3957 5513.

Send din ansøgning til

Gladsaxe Kommune
Sundhedsafdelingen
Rådhuset, 2860 Søborg.

Eller elektronisk til sundhedsafdelingen@gladsaxe.dk
senest den 8. januar.



Gladsaxe Kommune
– en levende arbejdsplads med
mange muligheder.
Læs mere på www.gladsaxe.dk

RINGSTED KOMMUNE



Vil du vide mere om
Ringsted Kommune, så klik ind
på www.ringsted.dk

Ældreområdet

Træningsfunktionen søger 2 teamledere

Vi søger en ergoterapeut eller fysioterapeut som teamleder til vores terapeutteam **Hj.pl.nr. 79/2006** og en social- og sundhedsassistent, ergoterapeut eller tilsvarende sundhedsfaglig uddannet som teamleder til vores aktivitetsteam **Hj.pl.nr. 80/2006**.

Begge stillinger er på 37 timer pr. uge med tiltrædelse pr. 1. marts 2007 eller snarest muligt.

Træningsfunktionen varetager genoptræning og vedligeholdelsestræning af kommunens borgere.

Vi arbejder i et terapeut- og et aktivitetsteam, hvor terapeutteamet pr. 1. januar 2007 vil bestå af 9 fysioterapeuter og 4 ergoterapeuter. Aktivitetsteamet vil bestå af 11 medarbejdere med forskellige sundhedsfaglige uddannelser.

Begge teams har en teamleder, som i det daglige varetager ledelsesmæssige og praktiske faglige opgaver. I terapeutteamet består de praktiske faglige opgaver af genoptræning og vedligeholdende træning. I aktivitetsteamet består de praktiske faglige opgaver af varetagelse af mental træning og fysisk vedligeholdende træning.

Vi søger 2 personer, der sammen med os vil sætte fokus på dynamik og udvikling.

Yderligere information om stillingen kan ses på vores hjemmeside under www.ringsted.dk/traening under aktuelt - sidste nyt, eller kontakt funktionsleder Pia Kragh på telefon 57 62 83 80.

Funktionsbeskrivelser kan rekvireres på telefon 57 62 83 03.

Ansættelsessamtaler finder sted tirsdag den 16. januar 2007 til stillingen i terapeutteamet og onsdag den 17. januar 2007 til stillingen i aktivitetsteamet.

Løn og ansættelsesforhold finder sted efter gældende overenskomst.

Mærk din ansøgning med det relevante **Hj.pl.nr.** og send den sammen med kopi af dit uddannelsesbevis, så vi har den senest **torsdag den 11. januar 2007**, gerne elektronisk til aeldreomraadet@ringsted.dk

Adressen er:
Ældreområdets Administration
Eksercerpladsen 1
4100 Ringsted

Erfaren fysioterapeut søges...



Vil du være med til at gøre forskellen?
Og ændre hverdagen for Danmarks sygemeldte borgere?

Erhvervs Fys Aalborg er en fysioterapeutisk konsulentvirksomhed der arbejder med optimering af kommunernes processer indenfor sygedagpenge området. Gennem personlig og målrettet træning hjælper vi den sygemeldte borger hurtigere gennem systemet og tilbage på arbejdsmarkedet.

Dit arbejde vil bestå i individuel træning af den sygemeldte, og som tovholder mellem den sygemeldte og kommunens sagsbehandlere. På den måde er du være med til at sikre både den sygemeldte og kommunen så optimale forløb som muligt.

Vi starter meget snart op i Holstebro Kommune og mangler derfor en ny kollega!

Vi forventer, at du:

- Arbejder selvstændigt
- Har en stabil faglig identitet, gerne underbygget af kurser som McKenzie etc.
- Har et godt kendskab til lokalområdet
- Har et positivt livssyn og er god til at motivere
- Er innovativ og udviklingsorienteret
- Har erfaring fra privat praksis

Vi kan tilbyde:

- Mulighed for fremtidigt partner- og ejerskab i konceptet
- Et godt netværk af samarbejds- og sparringspartnere
- Mulighed for at præge udviklingen i et eventuelt fælles fremtidigt firma

Tiltrædelse: snarest.

Ansøgning sendes til

projektkoordinator **Thomas Helt** på: erhvervsfys@stofanet.dk
Her kan du også stille eventuelle spørgsmål til stillingen.

STILLING i DEN NYE VEJLE KOMMUNE



4 Skovagerskolen søger ledende fysioterapeut

Skovagerskolen er fra 1. januar Vejle Kommunes specialskole for børn med generelle indlæringsvanskeligheder. Vi er en helhedsskole, hvor undervisning og specialpædagogik fremstår som et samlet tilbud til eleven.

Vi søger en overfysioterapeut, der har erfaring med børneområdet og kan varetage den overordnede ledelse af fysio-/ergoterapien.

Læs mere på www.skovagerskolen.dk eller kontakt skoleleder Lisbet Niemann, tlf. 7587 1200.

Vejle Kommune opfordrer alle til at søge stillingen uanset køn, alder, etnisk baggrund, handicap m.v.

den nye
VEJLE Kommune



Høje-Taastrup Kommune

Fysioterapeut søges til fastansættelse

Ugentligt timetal: 35

Ansøgningsfrist: **16. december 2006.**

Se det fulde stillingsopslag på: www.htk.dk fra 4.12.06.

Aktivitetscentret Espens Vænge
Att. Daglig leder Konny Riising
Espens Vænge 44, 2630 Taastrup



Nyhed!

POWER LASER 500 MkIII og POWER LASER 1000 MkIII

Nu med variabel energidosering og udgangseffekt.

Udviklet i overensstemmelse med anbefalede doseringer fra WALT*.

Vigtigste parametre i laserterapi

- **Den rigtige udgangseffekt**
- **Den rigtige energidosering**

I mange år var opfattelsen "jo mere, jo bedre". Men den seneste forskning viser, at der nemt kan overdoseres, specielt på områder med meget lidt blødt væv. F.eks. en tennisalbue, hvor WALT anbefaler max 100mW/cm². Omvendt kan der også underdoseres, hvis der er tale om en større skade.

Med andre ord: **forudsætningen for en succesfuld laserterapi er en korrekt dosering.**



*) WALT: World Association of Laser Therapy,
www.walt.nu/dose/index.html

CE godkendelse – Medicinsk Udstyr

POWER LASER 500/1000 MkIII er godkendt som medicinsk udstyr til behandling af følgende lidelser:

- **Arthritis**
- **Inflammation** (traumatisk betinget)
- **Epicondylitis**
- **Myofasciale smerter**
- **Sårheling**

Ifølge dansk lov skal alt medicinsk udstyr være CE godkendt. En CE godkendelse som medicinsk udstyr inkluderer **altid** en eller flere indikationer.

Forlang dokumentation for godkendte anvendelser hos din leverandør af medicinsk udstyr.

TILBUD!

10% introduktionsrabat på:

- POWER LASER 500 MkIII
- POWER LASER 1000 MkIII

Til ejere af POWER LASER 500:

20% stamkunderabat på:

- POWER LASER 500 MkIII
- POWER LASER 1000 MkIII
- Opgradering til MkIII

Ovennævnte tilbud gælder til 15. januar 2007.

POWER LASER 1000



POWER LASER 1000

1000 mW fordelt på 3 laserdioder. Ideel til sportskader, inflammationer o.l.



Gratis kursus i laserterapi

I samarbejde med fysioterapeut:

Jesper Kousted.

Se datoer for 2007 på www.powermedic.dk

Gratis prøve 3 uger

Afprøv **POWER LASER** i din egen

linik gratis i 3 uger.

Ring og hør nærmere!

For mere information se vores hjemmeside www.powermedic.dk

