

Nr. 4/februar/2007
89. årgang



Hjælpemidler

Der mangler forskning
på hjælpemiddel-
området. Side 8-16

Fysioterapeuten

www.fysio.dk

Det kræver hår på brystet

Tre fysioterapeuter fortæller om, hvordan det er at
være den mindste faggruppe i distriktspsykiatrien.

SIDE 18



Artikler

Masterafhandling giver evidens for kugledyner

Manglen på evidens på hjælpemiddelområdet sætter terapeuternes faglighed under pres, mener en ergoterapeut og en fysioterapeut, der har skrevet masterafhandling om kugledynens effekt.

9

Alt for lidt forskning i hjælpemidler



Brug og formidling af hjælpemidler er kun sjældent baseret på evidens. Interview med en af landets førende forskere i hjælpemidler, Åse Brandt.

12

Socialchefer ønsker mere viden om hjælpemidler



Kommunerne erkender behovet for øget forskning og vidensopsamling omkring hjælpemidler

15

Det kræver hår på brystet



Der er langt imellem fysioterapeuterne i distriktspsykiatrien. Tre af dem fortæller her om en hverdag

i et af fysioterapiens randområder.

18

Tag udviklingstøjet på

Hvis ikke, man tror på, at autorisationsloven kommer til at betyde noget, så kommer den ikke til at betyde noget. 150 fysioterapeutiske ledere var til dialogdag om faglig autonomi.

21



Det var ikke udrykningskørsel

Selvom man kan have et presserende behov for at komme til fysioterapeut, skal man ikke fare derhen med 163 kilometer i timen. Sådan lyder afgørelsen fra Østre Landsret i en sag, hvor en far mente, at han skulle frifindes, fordi der var tale om „udrykningskørsel“.

Baggrunden for den hurtige kørsel var, forklarede faren i retten, at han pr. telefon fik besked om, at sønnen i skolen var blevet skubbet ind i en radiator. Drengen var tidligere kommet til skade med halsen, og da faren kom frem til skolen, kunne han se, at drengen havde fået forskubbet nakkehvirvlen. Derfor valgte han med det samme at bestille tid hos en særlig fysioterapeut, og så gik turen ellers af sted med speederen i bund. Da færdselspolitiet dukkede op, forklarede faren, at han kørte udrykningskørsel, men den forklaring har først byretten og nu landsretten altså afvist. En aftale hos en fysioterapeut er ikke det samme som at være på vej til skadestuen. Straffen blev en bøde på 3500 kr. og en betinget frakendelse af kørekortet

Det faste

Fysnyt	4, 6, 16
Presseklip	17
DFnyt	24
Kalender	25
Uddannelse	27
Job	36



FORSIDE:
SINE FIIG

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:
Anne Larsen
e-mail: al@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
89. 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

Fokus på medlemsservice og sundhedspolitik

Der kommer mere politisk fokus på medlemsservice og sundhedspolitik. Det er resultatet af den nye udvalgsstruktur, som hovedbestyrelsen vedtog på sit seneste møde. Det er første gang, foreningen får udvalg med medlemsservice og sundhedspolitik som ansvarsområde.

Fremover får foreningen fem store udvalg: sundhedspolitik og analyse, uddannelse og professionsudvikling, medlemsservice og organisationsudvikling, overenskomst og aftaleforhold på det offentlige område samt overenskomst og aftaleforhold på praksis- og privatområdet.

Dermed har foreningen fået en slankere, men mere slagkraftig udvalgsstruktur, der bedre matcher foreningens politikområder. På repræsentantskabsmødet i november 2006 blev der vedtaget et helt nyt sæt politikker. Disse politikker bliver nu fordelt mellem de fem udvalg, der således får ansvar for at politikkerne bliver fulgt og ført ud i livet.

Samtidig nedlægges en række eksisterende udvalg, eksempelvis praksisudvalget, internationalt udvalg og fagligt forum, og deres ansvarsområder placeres under de nye udvalg. Men jeg og hovedbestyrelsen har dog valgt at beholde nogle af de eksisterende udvalg, eksempelvis etisk udvalg. De kommer til at høre under de fem store udvalg.

Den nye udvalgsstruktur skal kvalificere den politiske proces og forankre politikerne i de aktiviteter, der sættes i gang. Begge dele med sigte på at gøre Danske Fysioterapeuter til en handlekraftig organisation. Det er nemlig målet med den organisatoriske struktur, hvor udvalgene spiller en vigtig rolle. Det er selvfølgelig stadig hovedbestyrelsen, som har det overordnede politiske ansvar. Det ændrer den nye udvalgsstruktur ikke på.

Den nye udvalgsstruktur ligger i naturlig forlængelse af den proces, som foreningen de seneste år har været igennem. Vision, mission og værdier har vi lagt fast, regioner har erstattet kredse, politikkerne er blevet revideret, og der er udarbejdet et katalog med 48 aktiviteter, som er planlagt ført ud i livet de kommende år. Så med den nye udvalgsstruktur har vi taget endnu et skridt på vejen.



Af Johnny Kuhr
*formand for
Danske
Fysioterapeuter*

Hjælpemidler er ofte grimme

Rapport ■ Mennesker med funktionsnedsættelser vil ikke have, at deres hjem ligner en hjælpemiddelcentral. Derfor fravælger de hjælpemidlerne, viser en rapport fra Gigtforeningen. Ifølge rapportens forfatter Karen Bendixen er hjælpemidler så grimme i dag, at mange ikke ønsker at bruge dem, og de pæne produkter er ikke funktionelle nok, hvis man har funktionsnedsættelse. Gigtforeningens rapport "Alrummet - rummet for alle" kan downloades fra www.gigtforeningen.dk -> [tilgængelighed](#)



Gode erfaringer med stressbehandling

Stressklinik ■ Overlæge Bo Netterstrøm har gode erfaringer med at tilbyde en flerstrengt indsats til stressede personer. Han har sammen med professor Per Bech og overlæge Nanna H. Eller beskrevet effekten af et fire måneders program med månedlige samtaler om stresshåndtering, instruktion i afslapningsøvelser, motion og evt. arbejdspladskontakt. Kontrolgruppen blev behandlet med to lægesamtaler med 3-4 måneders mellemrum. Undersøgelsen tyder på, at det flerstrengede program er mere effektivt end sædvanlig behandling med hensyn til at få sygemeldte tilbage i arbejde. I forbindelse med undersøgelsen brugte man fysiologiske parametre som kondital, blodtryk, kolesterol, højdensitetslipoprotein, thyroideastimulerende hormon, glykeret hæmoglobin, fasteglukose og fibrinogen samt spyt cortisol. Artiklen "Erfaringer fra en stressklinik" kan downloades fra Ugeskriftet.dk - klik ind på [arkiv Ugeskr Læger 2007;169\(2\):132](#).

Ny klinik til genoptræning af hjerneskadede

Vestjylland ■ Den første private klinik til genoptræning af hjerneskadede er åbnet i Vestjylland. Det er fysioterapeuterne Birte Obel Jepsen og Birgitte Kruhøffer Thode, der med klinikken "NeuroFysioterapien - genoptræning", tilbyder patienter med hjerneskade et intensivt behandlingsforløb efter udskrivelse fra sygehuset. Klinikken har blandt andet udstyr til vægtfålastet gangtræning. [Klik ind på klinikkens hjemmeside](#) www.neurofys.dk

Klinisk ganganalyse

Ugeskrift ■ I Ugeskrift for Læger fra d. 22. januar i år giver overlæge Stig Sonne-Holm, ganglaboratorieleder Jesper Bencke og overlæge Stig Jacobsen fra Hvidovre Hospital en oversigt over anvendeligheden af et ganglaboratorium. Med en analyse i et ganglaboratorium er det muligt at lave en pålidelig og objektiv vurdering af patologiske

bevægelser og kvantificere dem. Ganganalyser er særlige relevante i forbindelse med cerebral parese, amputationer, alloplastikker og stroke. I artiklen omtales studier, der har fundet god reproducibilitet af ganganalyser. Fysioterapeuten nr. 9 2006 bragte en artikel om anvendelse af 3D gang- og bevægeanalyse. Artiklen "Klinisk ganganalyse" kan downloades fra ugeskriftet.dk ved at klikke ind på [arkiv, 22. januar 2007](#).

Jubilæum

Fest ■ 25 års jubilæum for 6.a og 6.b fra Københavner skolen januar 1982. Der er jubilæumsfest fredag den 11.

maj 2007 kl. 19 i Danske Fysioterapeuter, Nørre Voldgade 90, Kbh. N. For nærmere information send venligst en e-mail til sk@fysio.dk



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!

Til ejere af POWER LASER 500:

10% stamkunderabat på:

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

Nye kunder: ring og få et godt tilbud!

POWER LASER 1000



POWER LASER 1000

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



CE 0543

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 klinik gratis i 3 uger.
Ring og hør nærmere!

For mere information se vores hjemmeside www.powermedic.dk

Intensiv træning forbedrer balancen

Program ■ Fysioterapeut Erik Rosendahl har udviklet et træningsprogram for ældre mennesker, der lider af svimmelhed. Effekten af træningsprogrammet er blevet efterprøvet i et forskningsprojekt med 191 inkluderede med en gennemsnitsalder på 85 år. To ud af tre inkluderede kunne ikke selv rejse sig fra stol uden at støde fra med armene og hver anden havde en demensdiagnose. De inkluderede blev randomiseret til to grupper. Den ene gruppe trænede to eller tre gange om ugen. Følgende indgik i træningen: balance, gangfunktion og muskelstyrken i benene. Træningsprogrammet blev tilpasset den enkeltes fysiske formåen. Kontrolgruppen deltog 2-3 gange om ugen i sociale aktiviteter tilrettelagt af en ergoterapeut. De inkluderede blev testet efter tre og seks måneder. Der blev anvendt: Bergs Balanceskala, 2,4 meters gangtest og maksimal styrke i benene i benpres. Opgørelsen efter træningen viste en generel forbedring i træningsgruppen i forhold til kontrolgruppen, men det var ikke alle, der oplevede forbedring. I forbindelse med undersøgelsen er der udarbejdet et program "The High-Intensity Functional Exercise Program (HIFE). Programmet kan bestilles hos Erik Rosendahl og koster 150 SKr + moms og fragt: erik.rosendahl@germed.umu.se.

fysnyt

Dilemmaer i hjemmeplejen

Spil ■ Hvad er vigtigst: at forebygge rygskader hos omsorgsmedarbejderen eller at respektere den ældre borgers ønske om, at skabet og sengen skal stå samme sted, som de altid har gjort? Mange omsorgsmedarbejdere er dagligt splittet mellem hensynet til borgerens privatliv og hensynet til deres eget arbejdsmiljø.

Branchearbejdsmiljørådet Social & Sundhed har netop lanceret Dilemmaspillet og den nye, elektroniske guide, www.dithjemmitarbejde.dk

Her findes råd og vejledning til at få dialogen på rette spor, en arkitekt giver råd til ændringer eller tilretning af boligen, og Dilemmaspillet illustrerer dilemmaer og løsninger fra både den ansattes og den plejekrævende borgers synspunkt.

Flere spædbørn har skævt hoved

FFY ■ I 1991 kom de første anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen om, at forældre for at forebygge vuggedød skulle lejre børnene i enten sideliggende eller rygliggende stilling. Anbefalingerne blev revideret i 1994 og siden 1998 lød anbefalingerne at spædbørn udelukkende må ligge på ryggen, når de sover. Statistikken har siden da vist et markant fald i vuggedød, men der har på baggrund af anbefalingerne været et stigende bekymring for, om børnene ved at ligge på ryggen havde større risiko for at få skæve hoveder og flade nakker. Både læger og fysioterapeuter har desuden haft en opfattelse af, at der blev indlagt flere børn med torticollis på sygehusene. Fysioterapeuterne Lise Buus og Birgit Pedersen og læge Rikke Beck Jensen fra Hillerød Sygehus har undersøgt, om det rent faktisk forholder sig sådan, at man efter 1998 har registreret flere tilfælde af torticollis og skæve hoveder på Hillerød Sygehus. Undersøgelsen er foretaget i perioden 1994-2000, og der er inkluderet i alt 85 børn. Størstedelen af de inkluderede er fundet i fysioterapeuternes database, og derfor indgår der ikke børn, der eventuelt er undersøgt og afsluttet på børneafdelingen på sygehuset med råd og vejledning, og som derfor ikke har været til fysioterapeut. Det øgede fokus på kranieasymmetri og skævt hoved efter 1998 betyder, at der i den sidste del af projektets registreringsperiode er henvist flere børn til fysioterapi end i den første del af perioden. Undersøgelsen viser, at der siden 1994 har været registreret flere børn med kranieasymmetri, stram m. sternocleidomastoideus. Selvom materialet er forholdsvist beskedent, er stigningen signifikant og falder tidsmæssigt sammen med Sundhedsstyrelsens anbefalinger af rygleje til spædbørn, når de sover. Forfatterne til artiklen anbefaler, at forældre, sygeplejersker og praktiserende læger får informationer om, hvordan man kan forebygge lejringsbetinget torticollis ved blandt andet at lade børnene ligge på maven, når de er vågne. Pjecen "Sove på ryggen – lege på maven" kunne således med fordel udleveres til forældrene. Pjecen kan downloades fra www.boernefysioterapi.dk. Undersøgelsen "Ændret incidens af børn med torticollis og kranieasymmetri" kan downloades fra ffy.dk-> artikler



Foto Corbis

www.caddi.com

Inspiration til fagfolk !

Få helt gratis og uforpligtende adgang til caddi i 4 uger

Caddi er en øvelsesbank for fagfolk som: fysioterapeuter, ergoterapeuter og træningsinstruktører.

Caddi har fungeret via internettet i Danmark i 2 år og anvendes af de fleste sygehuse, en del kommuner og klinikker, enkelte læger og kiropraktorer samt fitnesscentre.

Caddi er abonnementbaseret og fungerer via internettet.

Caddi består af mere end 2700 foto og ca. 1600 øvelser i mange forskellige kategorier.

Caddi har den fordel, at man selv sammensætter øvelsesprogrammer og har mulighed for at ændre teksten.

Caddi er udviklet af fysioterapeuter i tæt samarbejde med fotograf, modeller, program-mør, oversættere, konsulenter og ikke mindst brugerne af caddi.

Caddi er oversat til engelsk og er igang med oversættelse til svensk og japansk. Målet er at oversætte caddi til mange sprog.

Caddi giver mulighed for at vælge standard programmer og herefter direkte linke til den engelske version og få øvelsesprogrammet udskrevet på engelsk.

Caddi's udvikling er i konstant interaktion både fagligt, webmæssigt og via brugerne.

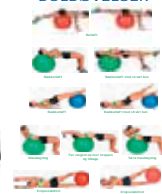
Caddi udvikles i tæt samarbejde med jer !

Med venlig hilsen
CaddiTeamet

Er du interesseret i et gratis prøveabonnement skal du blot via hjemmesiden under fanen kontakt udfylde skemaet og bede om et prøveabonnement. Vi sender dig samme dag en kode til caddi.



BOLDØVELSER



www.caddi.com ♦ Caddi ♦ Frederiksgade 35 c ♦ 8700 Horsens ♦ Danmark

☎ +45 75628919 ♦ 📠 +45 76258919 ♦ 📞 +45 40269919

✉ info@caddi.dk ♦ website: www.caddi.com





Masterafhandling giver evidens

for kugledyne

Manglen på evidens på hjælpemiddelområdet sætter terapeuternes faglighed under pres. Det mener en ergoterapeut og en fysioterapeut, der har lavet en tværfaglig masterafhandling i rehabilitering, som for første gang dokumenterer videnskabeligt, at kugledynen har effekt

AF JOURNALIST KAREN KJÆRGAARD

FOTO LARS BAHL

Hjælpemiddelområdet er i høj grad præget af mangel på videnskabeligt dokumenteret effekt, såkaldt evidens, og mange ergo- og fysioterapeuter er henvist til at støtte sig til deres faglige dømmekraft, terapeutiske erfaringer samt hjælpemiddelproducenterne, når de skal vælge eller formidle hjælpemidler.

Det gælder også kugledyner, som nu har været i handlen i over 10 år, uden at der findes videnskabelig dokumentation for kugledynens angiveligt positive effekt.

Det undrede fysioterapeut Pernille Worm Pasquali og ergoterapeut Birgitte Søe Jensen sig over, og derfor besluttede de at gøre en spørgeskemaundersøgelse om kugledynens effekt til genstand for deres afsluttende masterafhandling i rehabilitering ved Syddansk Universitet i Odense.

FØLER SIG SOM PIONERER

”Der findes ingen forskning på området, kun en enkelt forskningsartikel i forhold til voksne dementes brug af kugledynen, som ikke kunne relateres til denne gruppe børn. Firmaet, der producerer kugledynen, har heller ikke dokumentation. Terapeuterne bruger derfor kun deres egne erfaringer, hvor det længe har været en fornemmelse, at kugledynen virker godt på nogle børn med sanseintegrationsproblemer, og her har vi forsøgt at komme et stykke videre. Ja, vi føler os faktisk som pionerer”, siger Pernille Worm Pasquali, der til daglig er teamansvarlig fysioterapeut i pædiatri ved fysio- og ergoterapiafdelingen på Storstrømmens på Storstrømmens Sygehus Nykøbing Falster.

Både hun og hendes makker på masterafhandlingen, ergoterapeut Birgitte Søe Jensen, har 30 års erfaring ►

fakta om...

Hjælpemiddelforskning

Der forskes for lidt i hjælpemidler i Danmark. Det mener en hjælpemiddelforsker, og det mener de kommunale socialchefer, som det fremgår af interviewene på side 15-16. Masterafhandlingen om kugledynens effekt er en undtagelse. Selvom den kun er en pejling om, hvad der bør undersøges nærmere, er den - som det siges i interviewet - ”bedre end ingenting”.

- ▶ som terapeuter og mener, at manglen på evidens sætter terapeuternes faglighed under pres.

”Som terapeut befinder man sig et dilemma, for hjælpemidler er et dyrt område, men samtidig skal man hele tiden spare. Ved rådgivning om valg af hjælpemidler kan vi jo ikke pege på evidensbaserede undersøgelser på hjælpemiddelområdet, eller der findes i hvert fald kun få”, supplerer ergoterapeut Birgitte Søe Jensen, fagkonsulent på hjælpemiddelområdet i Ringkøbing-Skjern Kommune.

”Hvis ikke der er evidens for et hjælpemiddel, vægter det selvfølgelig godt at kunne sige, at vi har brugt det i den og den situation, og der virker det. Men det er det tætteste, vi typisk kommer på evidens, og det er lige præcis ikke evidens”, slår hun fast.

KUGLEDYNNEN TESTET PÅ 37 SI-BØRN

De to terapeuter har undersøgt kugledynens effekt ved en såkaldt kvantitativ interventionsundersøgelse baseret på forældrerapportering blandt 2-12-årige børn med sanseintegrationsproblemer.

Indrapporteringerne er indsamlet gennem fem år fra 2001-2006 i forbindelse med et kugledyneprojekt blandt 37 børn udvalgt efter nøje definerede inklusionskriterier. Børnene var henvist til børneambulatoriet på Storstrømmens Sygehus Nykøbing Falster. Børnene blev tildelt en kugledyne i tre måneder, og forældrene blev bedt om en gang om måneden at besvare 22 spørgsmål om dynens effekt på seks veldefinerede typer af sanseintegrationsproblemer.

De 37 børn i undersøgelsen havde varierende grader af funktionsnedsættelser på grund af aktivitetsforstyrrelser, cerebral parese, psykiatri, psykomotorisk retardering, senfølger af præmaturitet og blandede diagnoser.

Formålet med at udlevere kugledynen var at højne

børnernes funktionsevne og endvidere fremme barnets samt familiens livskvalitet. Derfor rettede undersøgelsen sig blandt andet imod at måle, om der skete en forbedring af søvnproblemer, koncentrationsproblemer, motorisk uro, opmærksomhedsproblemer, humør samt overreagerende sansesystemer.

23 af børnene gennemførte brugen af kugledynen i alle tre måneder, mens 14 kun gennemførte perioden delvist.

VIRKER BEDST PÅ SØVNPROBLEMER

36 af de 37 børn havde effekt i varierende grad af at bruge kugledyne. Samlet set er der bedst effekt på søvnproblemer, hvor 64 procent eller to tredjedele af børnene mærkede en positiv effekt i forhold til indsovningsproblemer, at vågne i løbet af natten, at sove for meget eller for lidt eller i forhold til at være udhvilede om morgenen.

For omkring 40 procent eller to ud af fem børn har brug af kugledynen effekt på humør og overreagerende sansesystem. For omkring en tredjedel af børnene har den effekt på koncentration og motorisk uro, mens den for en femtedel har effekt på opmærksomhedsproblemer.

Hvis man ser på, hvilke diagnoser kugledynen virker bedst på, har cirka halvdelen af børnene i undersøgelsen med senfølger af præmaturitet effekt af kugledynen. For børn med cerebral parese og psykiatriske diagnoser har den effekt på cirka 40 procent, mens omkring 30 procent af børn med aktivitetsforstyrrelser og psykomotorisk retardering har effekt af kugledynen.

De to terapeuter påpeger dog, at det statistiske materiale for børnene med præmature senfølger er så lille i undersøgelsen, at tallene skal tages med et stort gran salt. Dermed kan man også stille spørgsmålstegn ved masterafhandlingens videnskabelige vægt, og det erkender begge terapeuter. Alligevel er dens resultater vigtige.

”Vores resultater er en pejling, der viser nogle tendenser og dermed kan give anvisninger til, hvad der burde undersøges nærmere, for eksempel ved en landsdækkende undersøgelse, eller hvorfor 13 af børnene stoppede med at bruge kugledynen før tid. Men som vores vejleder siger: Det er den første forskning på området, så det er bedre end ingenting”, siger Pernille Worm Pasquali.

Hun påpeger også, at undersøgelsen er 100 procent uvildig, fordi den er foretaget på eget initiativ og uden økonomisk støtte eller indblanding af kugledyneproducenten Protac eller andre. Firmaet har kun udlånt dem tre kugledyner i forbindelse med masterprojektet, hvor SDU-professor i epidemiologi, Tina Kold Jensen, har været hovedvejleder. ■
Temaet om forskning i hjælpemidler fortsætter på side 12.

EFFEKT AF KUGLEDYNNEN

Der er bedst effekt af kugledynen på søvnproblemer (64 procent). For omkring 40 procent af børnene har kugledynen effekt på humør og overreagerende sansesystem. For omkring en tredjedel af børnene har den effekt på koncentration og motorisk uro. Kun en femtedel har effekt på opmærksomhedsproblemer. Cirka halvdelen af børn med senfølger af præmaturitet har effekt af kugledynen. Cirka 40 procent af børn med cerebral parese og psykiatriske diagnoser har effekt. Omkring 30 procent af børn med aktivitetsforstyrrelser og psykomotorisk retardering har effekt af kugledynen.

Kilde: ”Interventionsundersøgelse af effekt ved brug af kugledyner hos 2-12-årige børn med sanseintegrationsproblemer”.



Husk

FLYTTEMEDDELELSEN!

Medlemsregistreringen i Danske Fysioterapeuter er baseret på oplysninger fra hvert enkelt medlem. Det er derfor også det enkelte medlem, der skal sørge for at meddele, når der sker ændringer.

Mange har i forbindelse med kommunalreformen skiftet arbejdssted. Enten fordi de rent fysisk har flyttet sig fra et sted til et andet, eller fordi deres arbejdsplads nu hedder noget med region eller kommune i stedet for amt. Måske er der ikke andet end emailadressen eller telefonnummeret, der har ændret sig, men under alle omstændigheder, skal du huske at sende en meddelelse om de pågældende ændringer. Kun med et opdateret medlemsregister, kan foreningen servicere alle medlemmer på lige fod.

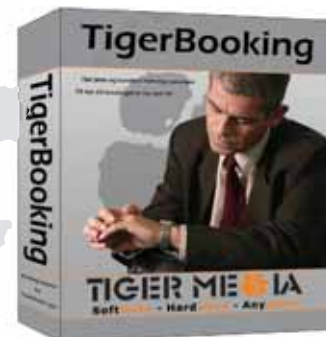
Gå ind på fysio.dk -> service -> ret medlemsoplysninger - og skriv til os, hvor vi kan finde dig!

Bedre kundeservice med onlinebooking!

Svaret er TigerBooking - et onlinebookingsystem specielt designet til fysioterapeuter

Det får du med et onlinebookingsystem fra Tiger Media ApS:

- Mulighed for at oprette flere behandlere og flere behandlingstyper
- Behandlere har adgang til at se og ændre deres egen kalender
- Kunderne kan booke tid - direkte fra din hjemmeside!
- Løbende opdateringer
- Individuelt design på bookingsystemet



"Onlinebookingsystemet er brugervenligt, enkelt og driftssikkert. Det er simpelt for brugeren/medarbejderen at logge sig på for at bestille en tid. Samtidig tager mange et kig på vores hjemmeside. Systemet passer sig selv og sparer os for meget tid til administration - især er statistikdelen rigtig fin. Tiger Media har i hele forløbet arbejdet seriøst og effektivt med den stillede opgave. Vi er meget tilfredse og giver gerne vores anbefaling. **Algade Fysioterapi, Aalborg**"

Læs mere om bookingsystemet, kunderne og Tiger Media ApS på

www.tigermedia.dk

Pakke 1: 1-49 brugere	kr. 8.995,-
Pakke 2: 50-499 brugere	kr. 14.995,-
Pakke 3: 500-4999 brugere	kr. 23.995,-
Pakke 4: 5000+ brugere	Ring for tilbud!
+ 15% af softwareprisen pr. år i abonnement	

Alt for lidt forskning i hjælpemidler

Brugen og formidlingen af hjælpemidler er kun sjældent baseret på evidensbaseret viden, fordi der forskes for lidt og for spredt i området. Derfor bør forskningen styrkes, mener en af landets førende forskere i hjælpemidler, Åse Brandt

AFJOURNALIST KAREN KJÆRGAARD
FOTO LARS BAHL

Fornemmelser og erfaringer er gode, men fakta er et nødvendigt supplement. Ikke desto mindre må ergoterapeuter og fysioterapeuter i de fleste tilfælde basere valget af hjælpemidler på deres egne faglige vurderinger og erfaringer eller på producenterne anbefalinger, fordi der ikke findes et forskningsmiljø omkring hjælpemidler i Danmark.

"Forskning i hjælpemidler er svær at få overblik over, for den foregår mest hist og pist. Det er ikke, fordi der ikke sker noget på området i Danmark, men det er meget spredt fægtning, og de store, brede undersøgelser ser vi ikke", siger Åse Brandt, der med en baggrund som ergoterapeut, MPH og ph.d. i ergoterapi er forsker på Hjælpemiddelinstitutionen i Århus.

Hun har som en af de få i Danmark systematisk beskæftiget sig med hjælpemiddelforskning og deltaget i nationale, nordiske og europæiske forskningsprojekter, særlig forskning om ældres udendørs mobilitet, brugen af personalehjælpemidler og effekter af mobilitets- og it-hjælpemidler.

Hun peger på, at der skam findes gode eksempler på forskning i hjælpemidler ved for eksempel Socialforskningsinstitutionen, Aalborg Universitet, Bispebjerg Hospital og Center for Forskning og Udvikling på Ældreområdet. Herudover bedrives der næsten kun hjælpemiddelforskning

af masterstuderende, og det er typisk kun mindre, kvantitative studier. Eksempler herpå er masterprojekter om kugledynen, plejesengsbrug i forhold til tryksår, klagesager over hjælpemidler og apopleksipatienter og hjælpemidler.

"Det, vi godt kunne bruge, er studier af større grupper over tid og i forhold til brug af hjælpemidler

samt eksperimentelle undersøgelser. Den sidste store undersøgelse på hjælpemiddelområdet er fra 1983, hvor man kortlagde udbredelse og brug af hjælpemidler. Registreringen af brug af hjælpemidler i Danmark er heller ikke god og ensartet nok. Derfor ved vi ikke nok om for eksempel fordeling på køn, alder eller funktionsnedsættelse. Det vil sige, at man ikke kan lave en landsdækkende kortlægning. Vi ved ikke engang, hvor mange kørestolsbrugere der findes i Danmark", påpeger Åse Brandt hovedrystende.

MANGLER OGSÅ KVALITATIV FORSKNING

Hun mener også, at der er mange andre områder inden for hjælpemiddelområdet, der skriger på nærmere granskning.

"Vi har heller ikke nok viden om formidlingen af ergoterapi, for eksempel betydningen og effekten af aktiv brugerinddragelse, instruktion, træning og opfølgning. Her ville det være på sin plads med eksperimenter. Vi ved heller ikke noget om betydningen af fraværet af systematisk vedligeholdelse af hjælpemidler", siger hun.

"For eksempel har kommunerne overtaget ansvaret for hjælpemidler pr. 1. januar, men de har sjældent procedurer for opfølgning og vedligeholdelse, og det kunne være interessant at vide noget om effekten af denne mangel".

De store undersøgelser er samtidig vigtige at suppleres med kvalitativ forskning, fordi det kan bringe anderledes viden frem, for eksempel om hvordan hjælpemidler indvirker på folks hverdag.

Her sidder Åse Brandt selv i en forskningsgruppe, som netop har fået afslag på Satspuljemidler til en kombineret kvantitativ og kvalitativ undersøgelse i forhold til hjælpemidler, der både hjælper brugere og personale, for eksempel personløftere. Afslaget er efter

indgang

■ I artiklen side 8-10 gennemgås resultaterne af et masterprojekt vedrørende effekten af kugledynen. Et af meget få projekter, der beskæftiger sig med evidens af hjælpemidler. Et af problemerne ifm. forskning i hjælpemidler er mangelfuld registrering. Som hjælpemiddelforsker Åse Brandt siger i dette interview: Vi ved ikke engang, hvor mange kørestolsbrugere, der findes i Danmark".



Forskningen i hjælpemidler har ikke kun brug for mellemuddannede praktikere, men også for akademikere og forskere, mener Ase Brandt.

hendes mening endnu et eksempel på, hvor underprioriteret forskningen i hjælpemidler er i Danmark. Forskergruppen håber nu i stedet at finde penge til projektet andetsteds, for eksempel i den kommende Forebyggelsesfond.

”Problemet med manglende forskningsmidler er, at der kun findes få midler, som er rettet mod praksis og tværfaglig forskning, og det er det, man har brug for, og som karakteriserer forskning på hjælpemiddelområdet”, forklarer Åse Brandt.

UDENLANDSK FORSKNING

Når man skæver til udlandet, kommer de fleste initiativer fra USA og Canada, men i Europa er for eksempel Sverige godt med, og der foregår også lidt forskning i Italien, særligt omkring børn og hjælpemidler, og i Holland. Der har også været igangsat initiativer i EU-programmet TIDE, men siden har det stået lidt stille.

”Pengene styrer jo i høj grad, hvad der sker af forskning. TIDE har dog efterfølgende givet et forskningsmiljø i Europa omkring hjælpemidler. Vi ved derfor nu, hvor hinanden er, og hvad der sker af forskning. Der er også etableret en forsknings-samarbejdsorganisation i EU-regi. Dvs. at der er kommet en sideeffekt af dette forskningsprogram i form af netværk og øget videndeling”, fortæller Åse Brandt.

Hun mener, at hjælpemiddelforskningen står stærkere i Nordamerika, fordi der derovre er mange flere penge, bedre databaser og flere faggrupper, der interesserer sig for hjælpemidler, for eksempel også psykologer.

”Det er vigtigt for forskningen, at det ikke kun er mellemuddannede praktikere, der har interesse for det, men også akademikere og forskere, mener hun.

SKAL HELST VÆRE LOKALT FORANKRET

På effektområdet er det svært at overføre viden fra ►

- ▶ Nordamerika direkte på grund af de sociale, kultur- og samfundsmæssige forskelle.

"I Danmark har vi for eksempel offentlig sygesikring og genbrug. I USA køber man i højere grad selv eller får betalt hjælpemidler gennem sit forsikringselskab. Derfor er abandon-problematikken (at folk ikke bruger hjælpemidlet, red.) af større betydning derovre. I Danmark fylder denne problematik mindre, siger hun.

"I USA har man blik for, at hjælpemidler som intervention har stor effekt og potentiale, og i øjeblikket er der for eksempel to omfattende, flerårige metodeudviklingsprojekter til effektmåling i gang. I Danmark har vi mere den indstilling, at vi godt ved, at hjælpemidler er nyttige og bruger dem i højere grad, men måske er det derfor, vi ikke har så stor fokus på at dokumentere det. Vi synes, det er så indlysende, men det er meget mere komplekst at få effekt af hjælpemidler end som så".

"Man kan dog spørge, hvorfor vi bruger så mange penge, når vi ikke ved nok, om det virker. Ofte kan vi selvfølgelig se, at det virker med det blotte øje, for eksempel kan enhver jo se, at mobiliteten forbedres, når folk får en kørestol, men vi ved ikke nok om, hvad der virker bedst i forhold til borgeren, og vi mangler

dokumentation for, at for eksempel opfølgning og udredning betyder meget", påpeger Åse Brandt.

PRES PÅ ØKONOMI GIVER MERE FORSKNING

Hun mener, at der også er større risiko for fejl og fysiske problemer, hvis man ikke ved, hvordan man bruger hjælpemidlerne bedst eller får ordentlig træning. Derfor kan samfundet spare penge ved, at der bliver forsket mere i dette, og Åse Brandt er optimistisk i sin tro på, at der fremover vil komme langt større fokus på forskning i hjælpemidler.

"Jeg forventer, at det bliver bedre, og efterhånden som det viser sig, at pengene ikke slår til i sundhedsvæsenet, bliver man nødt til at forske for at vise, hvordan pengene bliver bedst brugt og giver højest mulig brugertilfredshed", siger hun.

"Men det kræver også, at samfundet tager forskningen til sig og bliver bedre til at omsætte forskningsresultater i praksis, men det sker nok ikke af sig selv. Det ved man også fra lægeverdenen. Derfor har vi også brug for forskning i, hvordan man implementerer forskningsresultater, så de gør nytte i praksis", konkluderer Åse Brandt. ■

Hvordan skal din næste briks se ud i 2007 ...og 2017?



EARTHLITE - et naturligt valg

Selv efter års kontinuerlig brug skal en briks stadig føles stram i betrækket, affjedrende i skummet, fast i konstruktionen uden nogen knirken - samt se tidssvarende ud. Det ved Earthlite, og det forsøger de til stadighed at efterkomme. Der ligger et kæmpe udviklings- og forskningsarbejde bag enhver Earthlite briks med henblik på at opnå optimal holdbarhed, lettest mulig vægt kombineret med smukkeste muligt design - udelukkende ved brug af miljøvenlige materialer som f.eks. PVC-fri vinyl, CFC-fri skum, vandbaseret lak og genplantningstræ. Ja - Earthlite er virkelig et naturligt valg. Og vælger du en Earthlite briks i 2007, har du den også i 2017!



Ring 48 48 88 40 eller klik ind på www.bodymindcompany.dk og bestil vor nye brohure og prislister.

NYHED FRA EARTHLITE: Caress™ hovedstøtte!

Earthlite's nye hovedstøtte - Caress™ - er en revolution indenfor klientkomfort. Den tilpasser sig på en helt ny og unik måde ansigtets form og linier. Med 8 fleksible membraner og en Form-fit™ Memory Foam pude følger Caress™ udover form også bevægelse og pres og eliminerer unødigt tryk på pande- og bihuler samt andre følsomme punkter i ansigtet. Du vil aldrig mere opleve trykmærker i ansigtet!



- god behandling starter her



BodyMindCompany ApS · Møllestræde 4 · 3400 Hillerød · 48488840
info@bodymindcompany.dk · www.bodymindcompany.dk

BodyMindCompany ApS er eneforhandler i Skandinavien af transportable og stationære kvalitetsbrikse samt tilbehør fra Earthlite og Living Earth Crafts m.fl. Sortimentet henvender sig til alle typer behandlere samt Spa, Beauty og Wellness.

Socialchefer ønsker mere viden om hjælpemidler

Kommunerne erkender behovet for øget forskning og vidensopsamling omkring hjælpemidler

AF JOURNALIST KAREN KJÆRGAARD

Det offentlige bruger omkring tre milliarder kroner om året på hjælpemidler. Alligevel er der ikke hverken politisk eller forskningsmæssigt særlig stor fokus på at tilvejebringe evidensbaseret viden, om hvorvidt de mange penge, der bruges på hjælpemidler, giver den optimale brug og effekt.

Men det vil der formentlig komme langt mere fokus på fremover. Det vurderer en sundhedsøkonom og to socialchefer, som vi har talt med.

”Fremover vil der komme stigende fokus på, hvordan kommunerne bruger deres penge, så selv om mange hjælpemidler har en indlysende effekt, for eksempel kørestole eller en stok, vil der formentlig også komme undersøgelser og effektmålinger på dette område”,

vurderer Eigil Boll Hansen, der er forsker i sundhedsøkonomi på ældreområdet hos AKF - en forskningsinstitution, der forsker i regionale og kommunale emner. Blandt andet er AKF selv på vej med en undersøgelse af effekten på genoptræningsområdet.

At der ikke findes megen forskning på hjælpemiddelområdet, skyldes efter hans mening, at området ikke er så synligt og at udgifterne - alt andet lige - ikke udgør så stor en del af de kommunale budgetter. Alligevel mener man ude i kommunerne, at forskning og vidensopsamling omkring hjælpemidler er vigtigt både af hensyn til kommunernes økonomi og borgerne.

”Forskning i hjælpemidler har betydning for kommunernes arbejde, fordi det vil betyde, at man får vurderet den samfundsøkonomiske vinkel, betydningen og effekten for brugerne og deres hverdag samt barriererne for, om man gør brug af hjælpemidler eller ej”, siger Anders Kjærulff, ældrechef i Herning Kommune.

Han er enig i, at manglen på forskning nok skyldes, at der ikke har været fokus på det fra beslutningstagernes og de faglige miljøers side. Han ser øget forskning og evidens som en vigtig understøttelse af terapeuternes faglige, erfaringsbaserede vurdering af hjælpemidler.

”Vores terapeuter er dygtige til det, men man forfatter, at der mangler systematisk opsamling på, om hjælpemidler fungerer efter hensigten. Derfor er vi fra kommunal side optaget af, hvordan man kan opbygge et grundlag for systematisk videndeling”, siger Anders Kjærulff.

Det gør kommunerne bl.a. ved at deltage i opbygningen af et forskningsmiljø på Hjælpemiddelinstitutet (HMI) og af videncentre rundt omkring. Herning Kommune er for eksempel i øjeblikket med til at etablere et videncentre for ældre og ældresundhed i samarbejde med to CVU'er og seks-syv kommuner i det midt- og vestjyske område, oplyser han. ▶





Impingement – årsag til artrose i hoften

Statusartikel ■ Ny forskning sætter spørgsmålstegn ved den grundlæggende forståelse af årsagerne til artrose i hoften. Det viser sig, at femoroacetabular impingement kan være årsag til lyskesmerter og udviklingen af en tidlige slidgigt i hoften hos yngre patienter. Der er afdækket tre forskellige impingement-former i hoften: cam, pincer og shearing. Ved cam-impingement ses en formindsket frihed mellem collum femoris og acetabulum ved maksimal fleksion og indadrotation. Ved pincer-impingement har patienterne svært ved at flektre i hoften og trækker femur i abduktion. Shearing-impingement er betegnelsen for den klassiske dysplastiske hofte med blandt andet formindsket kontaktflade mellem caput og acetabulum, hvor labrum er under direkte belastning. Med den nye viden er der således lagt op til et paradigmeskift i behandlingen og diagnosticeringen af lyskesmerter hos

yngre patienter. Det antages, at gentagne mikrotraumer på grund af impingement spiller en vigtig rolle i udviklingen af smerter og tidlig slidgigt. Den kirurgiske behandling ved forekomsten af femoroacetabular impingement er først og fremmest ledbevarende og har som formål at forebygge, at der opstår hofteartrose. I en leder under Videnskab og Praksis i Ugeskrift for læger understreger læge Anders Troelsen og professor Kjeld Søballe, at der er behov for efteruddannelse blandt praktiserende læger, ortopædkirurger og radiologer. Alt for mange patienter får ifølge lederskribenterne ikke stillet den rigtige diagnose i tide og ender derfor med at få en hoftealloplastik. *Læs mere om en ny viden om udviklingen af tidlig hofteartrose i Ugeskrift for Læger fra d. 29. januar 2007 side 390-396. Artiklerne kan downloades frit fra Ugeskriftet.dk*

Glukosamin frikendt

Kolesterol ■ Lægerne Keld Østergaard og Jacob Hyllested-Winge har sammen med kiropraktor Thomas Hviid undersøgt om længerevarende indtagelse af glukosaminsulat påvirker fasteplasma-niveauet af kolesterol og triglycerider. I et randomiseret, dobbeltblindet,

placebokontrolleret klinisk studie fik 66 patienter enten glukosaminsulfat (1500 mg) eller placebo i en periode på tre måneder. Undersøgelsen viste, at der ikke var forskel på niveauet af kolesterol og triglycerider hos de to grupper af patienter.

fysnyt

► "Vi håber på, at det vil give videndeling på en lang række områder inden for ældreområdet, for eksempel omkring hjælpemidler", siger Anders Kjærulff.

Han påpeger dog, at man som kommune ikke direkte kan bedrive forskning, men snarere tage nogle konkrete, mere snævre projekter op.

"Men der er selvfølgelig brug for effektforskning på et mere overordnet niveau. Det vil være oplagt i et universitetsmiljø, hvor det handler om at få forskere med faglig og metodisk baggrund til at samarbejde. Det er helt oplagt at få skabt sådan et forskningsmiljø. Terapeuter har jo en fornemmelse af, hvad der virker, og hvordan hjælpemidler virker, og ofte kan man også tydeligt se, at hjælpemidler virker. Men vi ved ikke nok, om vi overinvesterer i hjælpemidler, om de virker, eller om de for eksempel med fordel kunne kombineres med andre typer tiltag. Derfor bør det afdækkes, hvad man kan og ikke kan måle", slår Anders Kjærulff fast.

Samme opfattelse har formand for Socialcheferne i Danmark, Ole Pass, der til daglig er socialchef i Rødovre Kommune.

"Det er en gammel tradition, at man stoler på fagpersoners vurdering. Men manglen på evidens er ikke tilfredsstillende, og derfor er der grund til at ruske op i dette", siger Ole Pass.

Også han peger på, at kommunerne af samme grund har været med til at etablere HMI, som samler viden på området. I det hele taget mener han, at videndeling og -opsamling indtil videre har højere prioritet end decideret forskning.

"Der behøves måske ikke direkte forskning, men snarere erfaringsopsamling og forløbsundersøgelser på området, for dels bruger vi mange penge på hjælpemidler, og dels har det betydning for den enkelte bruger. Desuden kan nogle hjælpemidler gøre mere skade end gavn, hvis de ikke virker efter hensigten. Vi ser også med bekymring, at de ikke altid bliver brugt i stort nok omfang, og det er et advarselssignal om, at vi har brug for at blive klogere", siger Ole Pass.

Han mener også, at man i kommunerne fra en sagsbehandler-synsvinkel nok har været for autoritetstro og har brug for hjælp og viden udefra.

"Meget er overladt til den enkelte terapeuts faglighed, og vi kan ikke bare forlade os på producenterne, hvor vi i dag er meget afhængige af, hvad sælgeren selv oplyser. Så direkte adspurgt vil vi se på, om ikke vi kan øge indsatsen for at få mere systematiske erfaringer med afprøvning og evalueringer af hjælpemidler. Med kommunalreformen får kommunerne større aktier i det og større mulighed for at gøre noget regionalt eller nationalt". ■

DET STÅR DER I AVISEN

Om fysioterapi og fysioterapeuter

(GENOPTRÆNING 1) Se så og få styr på genoptræningen! Sådan lyder opfordringen i *Århus Stiftstidende* fra Danske Fysioterapeuter Region Midtjylland, der netop har holdt den første ordinære generalforsamling. Foreningens formand i Region Midtjylland, Tina Frank, mindede om, at der stadig er huller i planlægning af genoptræningen i regionen. Alt for mange får ikke en genoptræningsplan med hjem fra hospitalet, og dermed får de ikke den genoptræning, som de har brug for og ret til. "Mange steder er koordineringen slet ikke på plads, for eksempel er der problemer med papirarbejdet og arbejdsfordelingen, og det blokerer for selve træningen", siger Tina Frank.

(GENOPTRÆNING 2) I Morsø Kommune har man som de første i landet indgået en aftale med det private firma Falck Healthcare om genoptræning af patienter efter sygehusophold, skriver *Nordjyske Stiftstidende*. Aftalen, der gælder for foreløbig to år, indebærer, at to fysioterapeuter ansat hos Falck Healthcare skal genoptræne morsingboer, som er blevet opereret i knæ, hofte og ryg. Men andre typer patienter kan også komme på tale. "Vi vil ikke kunne gøre det billigere selv, og så slipper vi også for alt bøvl", forklarer Annelise Møller, der er leder af sundhedsforvaltningen i Morsø Kommune. Prisen for Morsø Kommune er 1,1 millioner kroner årligt. Ordningen på Mors er netop trådt i kraft, og der er allerede en snes patienter, som står klar til at gå i gang med genoptræningen efter et sygehusophold. Det meste af genoptræningen kommer til at foregå holdvis. Aftalen med Morsø Kommune er

skruet sådan sammen, at kommunen kan benytte de to fysioterapeuter til andre opgaver, hvis der er tid tilovers.

(GENOPTRÆNING 3) Tid tilovers bliver der dog næppe, hvis det går på Mors som på Fyn, hvor så mange allerede er henvist til genoptræningsforløb, at der måske ikke er penge til træningen sidst på året, skriver *Fyens Stiftstidende*. I årets første tre uger har fynske sygehuse sendt 146 patienter til genoptræning i Faaborg-Midtfyn Kommune. Det er fire gange så mange, som kommunen havde ventet på baggrund af tal fra Fyns Amt, siger leder af kommunens træningsområde, Elsebeth Elsted. "Vi fik penge til at ansætte fem fysioterapeuter, fordi vi ventede 600 genoptræningspatienter på et år. Nu er vi ved at blive væltet omkuld", siger hun. Faaborg-Midtfyns borgmester, Bo Andersen (V), er bekymret: "Det her er et meget farligt sted i kommunalreformen, og jeg har hele tiden frygtet situationen. Området præges af, at der har været et efterslæb hos amterne. Nu har man så en dejlig lejlighed til at overdænge kommunerne med genoptræningsopgaver", siger han.

(SKLEROSE) Mens kommunerne således ifølge den fynske borgmester er i gang med at betale af på et amtsligt efterslæb, ser det ud til, at også regionerne kan se frem til større udgifter, end de har budgetteret med. Ifølge bl.a. *Århus Stiftstidende* får sklerose-patienter nemlig måske igen ret til vederlagsfri fysioterapi, efter at Folketingets sundhedsudvalg på ny har diskuteret sagen, og flere handicaporganisationer har haft foretræde for udvalget. Sundhedsstyrelsen har admi-

nistrativt fjernet en dispensation, der i adskillige år har givet skleroseramte ret til vederlagsfri fysioterapi, men nu vil både Dansk Folkeparti, Socialdemokraterne og SF ændre beslutningen. SF har varslet et beslutningsforslag i Folketingssalen, hvorimod Socialdemokraterne venter, at beslutningen vil blive ændret, uden at det er nødvendigt at tage en afstemning i Folketinget. Socialdemokraternes handicapordfører Rene Skau Björnsson er samtidig overbevist om, at der på lidt længere sigt vil komme en generel forbedret adgang til fysioterapi for andre mindre handicapgrupper.

(SKAT) Andre må som bekendt betale i hvert fald det meste af deres udgifter til fysioterapi selv. Det kan derfor være fristende at forsøge at få tilskud fra SKAT. Et Firma har fået Østre Landsrets ord for, at det *ikke* var i orden at fratække udgifter til fysioterapi til selskabets hovedaktionær, direktør og eneste ansatte som en driftsomkostning, skriver *Jyllands-Posten*. Firmaet gjorde gældende, at det var en driftsomkostning, fordi der var tale om behandling af skader, der ifølge lægeerklæring krævede behandling og var udløst af ensformigt pc-arbejde m.v. Landsretten fandt dog, at selskabet ikke havde en direkte erhvervsmæssig interesse i udgifterne, hvorfor der ikke var fradragsret. Heller ikke flere andre kreative fradrag fandt nåde for Landsrettens øjne. For eksempel udgifter til natklubbesøg ved overarbejde. Trods fremlæggelse af en erklæring om, at selskabets køb af dametøj var til en forretningsforbindelses ægtefælle, fandt landsretten det heller ikke godtgjort, at tøjkøbet udgjorde en repræsentationsudgift.

Det kræver hår på brystet

Der er langt imellem fysioterapeuterne i distriktspsykiatrien. Tre af dem fortæller her om en hverdag i et af fysioterapiens randområder

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO SINE FIIG

Der kan sættes mange forskellige tillægsord på det at være fysioterapeut i distriktspsykiatrien, men Lene Sørensen, Mette Vogelius og Jacob Vejlemand, der er ansat på hver sit distriktspsykiatriske center under Bispebjerg Hospital, vil helst bruge de positivt ladede ord: Spændende, udfordrende, alsidigt og berigende er bare nogle få af dem.

De tre har inviteret Fysioterapeuten indenfor for at fortælle om arbejdet som fysioterapeut i en niche af faget, der ikke ser ud til at vokse. Af de 13 distriktspsykiatriske centre i København og på Frederiksberg er der kun fysioterapeuter på de fire. Fysioterapeuter er ikke en selvfølgelig del af det distriktspsykiatriske team - heller ikke i resten af landet - og det er både synd for patienterne og ærgerligt for fysioterapeuterne, mener de tre.

MEGET TVÆRFAGLIGE

Fysioterapeuterne på de distriktspsykiatriske centre behandler først og fremmest de symptomer og fænomener, patienterne oplever på deres krop på grund af deres psykiske lidelse. På det område er der ikke den

store forskel på de værktøjer, der tages i brug af fysioterapeuterne i distriktspsykiatrien og de, der bruges på de psykiatriske sengeafdelinger, forklarer Jacob Vejlemand.

Til gengæld er arbejdet på centrene kendetegnet af nogle meget lange patientforløb i modsætning til på sengeafdelingerne, siger Lene Sørensen. "Her kan jeg have et individuelt fys-forløb med en patient i et halvt eller et helt år. På sengeafdelingen var det måske 14 dage eller en måned".

Men det, der for alvor adskiller arbejdet på centrene fra arbejdet på sengeafdelingerne, er, at fysioterapeuterne på centrene er en integreret del af det tværfaglige

team, mener hun. "Vi deltager i alle møder omkring patienten. På sygehuset er man mere konsulent 'er der nogen her, der har brug for noget kropsterapi'. Her er vi meget meget tværfaglige".

Tværfagligheden betyder også, at fysioterapeuterne fungerer som kontaktpersoner for patienterne på lige fod med de andre faggrupper i det tværfaglige team, dvs. psykologer, sygeplejersker, ergoterapeuter og sagsbehandlere.

De er hver kontaktperson for 15-20 patienter med alt, hvad det indebærer af samtaler, problematikker omkring boligsituationen, hjemmebesøg, recepter, hjælp til papirarbejde, bistand ved indlæggelse, samtaler med pårørende osv., og timemæssigt er kontaktpersonfunktionen det, der bliver brugt mest tid på.

Rollen som kontaktperson er langt fra fagets kerneområde, og måske nok noget af det, der afholder mange fysioterapeuter fra at søge ud i distriktsfysioterapien, gætter Mette Vogelius, men selv ville hun ikke undvære den.

"Den giver mulighed for, at vi kan nærme os noget psykoterapeutisk samtaleterapi, som mange af os psykfysser synes er spændende", forklarer hun.

"Man kommer til at betyde meget i en patients liv, når man som kontaktperson måske ser ham hver tredje uge i fem år", tilføjer Lene Sørensen.

Men hvor er overhovedet fysioterapien i alle samtalerne og alt papirarbejdet i forbindelse med arbejdet som kontaktperson? Den er der, forsikrer de tre, som er sikre på, at deres tilgang til rollen er anderledes, end hvis de havde været eksempelvis sygeplejersker eller socialrådgivere.

"Jeg taler for eksempel meget med mine patienter om kost og motion, men glemmer måske lidt indimellem at spørge til de seksuelle bivirkninger ved medicinen. Til gengæld er jeg meget opmærksom

indgang

■ Fysioterapeuten ser i denne tid nærmere på nogle af de fysioterapeuter, der arbejder i periferen af fagets kerneområder. Er du selv beskæftiget i en niche, så giv os et praj ved at skrive til Redaktionen@fysio.dk



Både Jacob Vejlemand, Mette Vogelius og Lene Sørensen er i gang med en uddannelse i BAT (Body Awareness Therapy). "Mange offentligt ansatte klager over ikke at kunne få fri til kurser, men jeg synes, vi møder stor opbakning fra vores centre til at være fraværende og uddanne os. Fordi jeg startede som helt nyuddannet har de hele tiden været meget åbne over for, at jeg skulle dygtiggøre mig", siger Mette Vogelius. Hun tager BAT-uddannelsen i Bergen i Norge og er væk i en måned ad gangen i alt tre gange i løbet af to år.

på bivirkninger, der påvirker deres motorik", forklarer Mette Vogelius.

"Men vil man være fysioterapeut på fuld tid, skal man ikke herud", tilføjer Jacob Vejlemand.

MANGLER ANSØGERE

De tre fysioterapeuter oplever ofte, at fysioterapeutkolleger har svært ved at forstå, hvad der kan være tiltrækkende ved jobbet i distriktpsychiatrien. Det kommer også til udtryk, når der slås stillinger op, idet det hører til sjældenhederne, at der er mere end et par ansøgere til en ledig stilling.

"Jeg tror, det først og fremmest er fordi, der kun er én fysioterapeut på hvert center", gætter Jacob Vejlemand.

Da de pågældende centre hører under Bispebjerg Hospital er de tre fysioterapeuter en del af hospitalets

faglige gruppe på 16 fysioterapeuter i psykiatrien, så helt på egen hånd er man derfor ikke, og man deltager i faste møder og modtager løbende supervision, understreger han. Den daglige leder er centersygeplejersken, men den faglige leder er den ledende fysioterapeut på psykiatrisk afdeling på hospitalet.

"Den løbende supervision er noget af det rigtig dejlige, når man arbejder i psykiatrien. Det er spændende at skulle træde frem i forhold til kollegerne og sætte sin egen personlighed i spil for at finde ud af, hvorfor man ikke når de mål, man har for en patient", siger Jacob Vejlemand.

"Når supervision eller et tværfagligt møde svinger godt, så er det ligesom, når et orkester finder hinanden. Det finder man først ud, når det sker – det er ikke noget, man kan læse sig til i en stillingsbeskrivelse".

Men når det er sagt, så er det et savn i hverdagen ►



- ▶ ikke at have fagkolleger lige ved hånden, indrømmer de. For Mette Vogelius, der kom til centeret som helt nyuddannet uden så meget fagligt fodfæste, har det været en stor mundfuld at være eneste fysioterapeut:

”Det kræver hår på brystet, for man kommer ud i mange konfrontationer i det tværfaglige team”, siger hun. Konfrontationerne til trods, er det dog først og fremmest respekt, hun møder fra sine kolleger i teamet, understreger hun.

”Det er tydeligt, at vores observationer tæller højt. Vores kolleger ved godt, at vi nogle gange oplever en helt anden side af patienterne, end de selv gør. Når de oplever tiltagende problemer, for eksempel i form af fremmødeproblemer, oplever vi jo ofte det stik modsatte. Hvor patienterne nogle gange kan få for meget af de psykoterapeutiske samtaler hos lægen, oplever de arbejdet i kropsgruppen som et frikvarter fra hele tiden at skulle bruge hovedet”, siger Mette Vogelius.

Det fysioterapeutiske tilbud er populært. Patienterne efterspørger ofte fysioterapeutisk behandling, når de genhenvises til distriktspsykiatrien, og Jacob Vejlemand kan i øjeblikket ikke have flere patienter i individuelle forløb, men må sætte patienterne på venteliste.

HVAD ER EN SINDSSYG

De tre oplever indimellem, at nogle spørger, hvordan de tør tage på hjemmebesøg hos sindssyge og utilregnelige mennesker.

”Det handler om folks uvidenhed. Hvad er en sindssyg?”, siger Mette Vogelius. ”Vi har hele tiden god føling med, hvor vores patienter er. Hvis de er psykotiske og bliver en trussel for sig selv eller andre, bliver de indlagt med vores hjælp - frivilligt eller med tvang, afhængigt af situationen. Men de er som regel ikke ”farlige” når de er i deres habituelle tilstand. Det er en patientgruppe, der for de flestes vedkommende er fantastiske mennesker på trods af deres få ressourcer. Mange er omsorgsfulde og meget hensynstagende. De tænker på miljøet, på dyrene osv. og er i det hele taget meget mere samvittighedsfulde end mange af os andre. Det gælder også, når de får det dårligt. Jeg har aldrig oplevet en gruppe mennesker med så meget omsorg for hinanden, selvom de har så få ressourcer. Men selvfølgelig er der undtagelser”.

Men man skal forberede sig på hjemmebesøgene, indskyder Jacob Vejlemand. For eksempel kan det være en god idé at sige, at man lige har fået kaffe, for det er ikke altid, man får tilbudt en kop, man har lyst til at drikke af. ”Men man kan kun være ydmyg og taknemmelig over at man får lov til at komme ind”, tilføjer han.

Selvom ’berigende’ er et ord, er der går igen i samtalen, er arbejdet i distriktspsykiatrien også hårdt, erkender de tre. Det er ikke altid lige nemt at ryste dagens oplevelser af sig, når man arbejder med så tung en patientgruppe.

”Man kan ikke undgå at tage det med sig, og det er selvfølgelig dér, hvor det er vigtigt, at man bruger sine kolleger og får talt det igennem. Især er det svært, når der er børn involveret. Og den ensomhedsfølelse, patienterne ofte har, er også svær. Det kan man jo ikke behandle eller give dem en pille for”, siger Lene Sørensen. ”Eller skaffe dem venner”, tilføjer Mette Vogelius.

Andre svære situationer kan være, når man står med et ungt par, der skal erkende, at det vil være en dårlig idé, at de får børn, eller når man står med en asylansøger på starthjælp, der skal vælge imellem at kunne købe medicin eller mad. ■



"Hvis en læge henviser, har vi så ikke pligt til at følge ordinationen", ville Lis Bentzen, overfysioterapeut på Holbæk Sygehus gerne vide.

Tag udviklingstøjet på

Hvis ikke, man tror, at autorisationsloven kommer til at betyde noget, så kommer den ikke til at betyde noget. Sådan lød et af budene, da 150 ledere diskuterede fysioterapeuternes nyvundne faglige autonomi

AF JOURNALIST ANNE GULDAGER
FOTO NIELS NYHOLM

Siden den 1. januar 2007 har fysioterapeuterne haft deres fulde faglige selvstændighed. Før den dato skulle der foreligge en lægehenvielse, før en fysioterapeut måtte foretage sygebehandling. Sådan er det som bekendt ikke længere.

Men hvordan er det så?

Den 22. januar mødtes 150 fysioterapeutiske ledere fra kommuner og regioner for at tale med hinanden og deres faglige organisation om, hvad ændringen betyder - og måske først og fremmest *kommer til* at betyde - i praksis.

DET SOM IKKE SKER

På kort sigt er den største ændring dét, som ikke sker, sagde næstformand Birgitte Kure blandt andet i sin velkomst.

Var lovændringen ikke kommet, ville det have været meget besværligt for kommunerne at overtage ansvaret for genoptræningen, men Folketinget har dog ikke med et pennestrøg fjernet lægehenvielsen blot for at undgå administrativt bøvl, understregede hun. "Det var naturligvis også fordi, der ikke *var* nogen faglige begrundelser for at indskrænke fysioterapeuternes selvstændighed".

På længere sigt vil lovændringen kunne bane vejen for en ændret rollefordeling i sundhedsvæsenet, og der er eksempelvis ikke længere argumenter for ikke at give fysioterapeuter det formelle, faglige ansvar for genoptræningsplanerne, mente Birgitte Kure. Andre fremtidsscenarier kunne være flere fysioterapeuter på skadestuerne og fysioterapeuter med ret til at skrive sygemeldinger. ▶

- ▶ "Lovændringen skal bruges til at udvikle professionen. Vi skal turde tage de nødvendige skridt. For nogle ligger der måske en mental barriere - de vil helst følge lægens ordination - men for andre er lovændringen blot en formalisering af den reelle hverdag".

OMHU OG SAMVITTIGHEDSFULDHED

"Hvis en læge henviser, har vi så ikke pligt til at følge ordinationen?", ville Lis Bentzen, overfysioterapeut på Holbæk Sygehus gerne vide.

Nej, lød beskeden fra jurist i Sundhedsstyrelsen, Bodil Dejgaard: "Som autoriseret sundhedsperson har man aldrig pligt til at gøre noget som helst, hvis det strider mod ens egen opfattelse af omhu og samvittighedsfuldhed".

Sådan er det i dag, og sådan har det hele tiden været. Autorisationen er netop samfundets kontrakt med den autoriserede sundhedsperson om at udføre sit arbejde med omhu og samvittighedsfuldhed og deri ligger at tage en dialog med lægen, hvis der er uenighed om ordinationen. "Pligten til at sige fra har I hele tiden haft", mindede Bodil Dejgaard om.

"Som fysioterapeut må man aldrig lave noget, man mener, er forkert, ligegyldigt hvor mange stjerner overlægen har på skulderen. Men hvordan man tilrettelægger arbejdet i det daglige er en anden snak", supplerede Anne Lindrup, der selv er fysioterapeut og ligeledes ansat i Sundhedsstyrelsen.

Bodil Dejgaard og Anne Lindrup måtte gentage flere gange, at ét er autorisationsloven og noget andet er arbejdets organisering. Det sidste reguleres ikke af juraen i autorisationsloven, så hvem der konkret skal beslutte, at en patient skal have fysioterapi og holde øje med, at budgetterne ikke skrider, er en lokal afgørelse. "Det må I finde ud af derude", lød svaret flere gange.

FÆLLES GATE KEEPER-ROLLE

Ledende terapeut Ulla Schou overtog podiet efter Sundhedsstyrelsens repræsentanter – netop for at give sit bud på, hvad man så kan finde ud af "derude".

"Lægen har tidligere været gate keeper. Nu vælger jeg at tolke gate keeper-rolle som en fælles rolle. Men hvornår vil vi byde ind, og hvordan vil vi byde ind?" spurgte Ulla Schou.

Hun fortalte, at hun, lige da loven var vedtaget, havde tænkt, at nu skulle fysioterapeuterne til at gå stuegang.

"Men sådan tror jeg nu alligevel ikke, det bliver", sagde Ulla Schou. I stedet forestiller hun sig en fælles gate keeper-rolle bygget op om rammeordinationer.

Men det bliver meget op til fysioterapeuterne selv, hvis der skal ændres noget i forhold til i dag, mente hun.

"Man kan læne sig tilbage og tænke, at lægerne nok ikke har opdaget lovændringen og derfor nok bliver ved med at henviser, som de hele tiden har gjort, men vi kunne også selv scanne områder, hvor vi kan se, at vi kan gøre en forskel", opfordrede Ulla Schou.

En afgørende faktor vil dog fortsat være økonomien, mindede hun om. "Rigtig meget af det her handler om økonomi, selvom vi meget gerne vil have det til at handle om faglighed det hele".

MAN SKAL TRO PÅ DET

Tina Solveig Koch, ergo- og fysioterapeut og daglig leder af et dagcenter i Gladsaxe Kommune var på linje med Ulla Schou og mente, at initiativet er terapeuternes.

"Mange terapeuter tror ikke, at autorisationsloven har betydning i det daglige arbejde. Men hvis man ikke tror, det får betydning, så får det ingen betydning", sagde hun.

"Hvis ikke vi som ledere kan se betydningen, får det heller ingen betydning for vores medarbejdere, og så får vi ikke løftet vores fag".

Den nyvundne autonomi skal blandt andet bruges til at løfte kommunernes nye ansvar for forskning og udvikling på sundhedsområdet, mente hun. Men tilføjede, at politikernes glæde over, at fysioterapeuterne vil forske, ikke rækker til baglommen, og at det derfor er en af den kommunale ledes opgaver at finde midler til forskning og udvikling også i andre kasser end de kommunale.

I den efterfølgende debat ville overfysioterapeut Lis Bentzen gerne have forsamlingens bud på, om det med autorisationsloven er blevet legaliseret, at man ikke kun har øje for driften, men bruger en del af sit budget på forskning og udvikling.

"Hvis loven skaber platformen for dét, er det i hvert fald godt, vi har fået den. Det er rigtigt, at vi har et ansvar for at udvikle, men det er et, vi hele tiden har haft", lød Johnny Kuhrs svar.

Birgitte Kure tilføjede, at selvom der ikke er lovgivet om, at der skal afsættes flere penge til forskning, vil loven "give mere krudt i bøszen".

"Vi skal gentage igen og igen over for vores kommuner, at vi ikke vil bruge alle vores penge på at lave fysioterapi. Vi er nødt til at afsætte penge til forskning og udvikling", supplerede Jytte Therkildsen, sundhedschef i Viborg Kommune.

Johnny Kuhr sluttede dagen med en opfordring til de mange forsamlede ledere om at udnytte lovændringen som en mulighed for - som han sagde - at "tage udviklingstøjet på og tage ansvaret for vores eget fagområde". ■

Deadlines for 2007

Blad nr.	deadline	Udkommer
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
10/11	16.05	1. juni
12	31.05	15. juni
13	14.06	29. juni
14	09.08	24. august
15	23.08	7. september
16	06.09	21. september
17	20.09	5. oktober
18	04.10	19. oktober
19/20	01.11	16. november
21	15.11	30. november
22	29.11	14. december

FÆRRE NUMRE AF

Fysioterapeuten

På det seneste hovedbestyrelsesmøde blev det besluttet at nedsætte udgivelsesfrekvensen for Fysioterapeuten fra 22 til 20 årlige numre.

De senere år er Fysioterapeuten blevet suppleret med nyhedsformidling på hjemmesiden fysio.dk og forskningsportalen fy.dk. I 2006 producerede kommunikationsafdelingen eksempelvis omkring 250 selvstændige nyheder til disse hjemmesider. For at sikre tid og ressourcer til at kunne varetage begge opgaver har hovedbestyrelsen valgt

at skære to numre af fagbladet Fysioterapeuten væk.

Ændringen træder i kraft allerede i år. Det betyder, at fagblad nummer 10 og 11 bliver slået sammen til ét nummer. Det samme gælder for fagblad nummer 19 og 20. Det betyder, at nummer 9 udkommer 5. maj og nummer 10/11 udkommer 1. juni. Nummer 18 udkommer 19. oktober og nummer 19/20 udkommer 16. november.

I 2008 vil de 20 numre blive spredt jævnt ud over året. ■

Region Sjælland

Generalforsamling 40 diskussionslystne medlemmer var mødt op til generalforsamlingen i Region Sjælland onsdag den 31. januar.

I den mundtlige beretning lagde regionsformand Lise Hansen ud med at fortælle, at bestyrelsen bevidst havde valgt ikke at kombinere generalforsamlingen med et fagligt emne.

"I regionsbestyrelsen er vi enige om, at vi er valgt til at lave politik. Det er jo det, der er spændende. Så vi håber, I er friske på nogle diskussioner og på at komme med input til bestyrelsens fremtidige arbejde".

De tre timer strøg af sted med snak og erfaringsudveksling om, hvordan opgaverne løses i de forskellige kommuner. Hvad betyder den nye autorisationslov? Hvad mener vi om vores grunduddannelse?

Der var tilkendegivelser af vigtigheden af at have fokus på håndværket og af at være afbalanceret i forhold til akademisering.

Hvor skal der være praktikpladser fremover - der er jo ikke de samme patienter på sygehusene som før?

Hvad med kursusaktivitet i regionen? Der har ikke været den store tilslutning til arrangementerne i 2006. Måske skyldes det, at medlemmerne har haft nok at se til med kommunalreformen?

Eller som der blev spurgt: "Skal vi overhovedet have faglige arrangementer i regionen?"

Det var de fremmødte medlemmer ikke så sikre på. Anna Frost mente, vi skulle lave noget "vi ikke kan hente andre steder", og Jørn Mortensen spurgte, om vi måske snarere skulle lave noget, "der samler regionens medlemmer, noget med lidt socialt islæt".

Valg:

Bestyrelsen i region Sjælland ser nu ud som følger: Lise Hansen, formand; Jytte Wagner, Holbæk Fysioterapi, Peter Johansen, CVU Syd; Karen Marie Nielsen, Holbæk Sygehus; Lisbet Jensen, Storstrømmens Sygehus; Merethe Fehrend, Holbæk Fysioterapi. Repræsentanter for TR: Bente Andersen, Slagelse Sygehus; Ellen Lund Larsen, Roskilde Kommune. Repræsentant for de praktiserendes kontaktpersoner: Lars Nielsen, Slagelse. Suppleanter: Annika Bergstrøm, Karen Dam og Vibeke Nordquist.

På fysio.dk kan du læse et længere referat fra generalforsamlingen og finde adresser og telefonnumre på de valgte bestyrelsesmedlemmer mm. Gå ind under 'regioner'.

Region Hovedstaden

Generalforsamling ■ Generalforsamling i Region Hovedstaden fandt sted den 20. januar på Gentofte Sygehus.

Inden generalforsamlingen lokkede bestyrelsen med et fagligt program. De 60 fremmødte kunne her høre Michael Krosgaard fra Bispebjerg Hospital fortælle om Referenceprogram for ligamentskader i knæet.

Desuden var der besøg fra Rygcenter Ringe, hvorfra forskningsfysioterapeut Hanne Albert præsenterede resultaterne af en undersøgelse af patienter med svære rodtrykssymptomer.

På den efterfølgende generalforsamling aflagde formand Tine Nielsen sin mundtlige beretning. Hun kunne blandt andet fortælle, at Danske Fysioterapeuter som bekendt havde sin nye organisation på plads, inden selve strukturreformen trådte i kraft ved årsskiftet 2006.

Regionsbestyrelsen blev valgt i september 2005 og har således været i drift et fuldt kalenderår. Det første år har bestyrelsen brugt på at lære regionen at kende og skaffe sig indsigt og overblik. Hvert regionsmedlem har ansvar for at følge den sundhedspolitiske udvikling i et antal kommuner.

Ansvar for genoptræningen er nu flyttet ud til de 29 kommuner. I den sammenhæng er det vigtigt at regionsbestyrelsen er orienteret, sagde Tine Nielsen. Bliver der for eksempel indgået aftaler om KOL-patienter og om motion på recept? Er der stadig patienter der falder mellem de to berømte stole? Alle regionens medlemmer opfordres til at rette henvendelse til bestyrelsen, hvis de mener, der er noget, man bør være særlig opmærksom på.



Tine Nielsen takkede regionsbestyrelsen, tillidsrepræsentanter, kontaktpersoner og andre der har deltaget i arbejdet i det forløbne år.

Valg:

Efter kampvalg ser den nye regionsbestyrelse ud som følger:

Kirsten Carstensen, Klinik for Fysioterapi; Lene Banke, Plejecentret Øresundshjemmet; Lisbeth Ebbesen, Holte Fysioterapi; Randi Rasmussen, Frederikssund Sygehus; Birthe Bonde, Gynobs-klinikken. Valgt af de studerende: Lone Nødergaard

1. suppleant: Per Norman, Klinik for Fysioterapi. 2. suppleant Randi Bitsch, Omsorgscentret Kærbo. 3. suppleant. Irene Stilling, Sundhedscenter Hans Knudsens Plads.

På hovedstaden.fysio.dk kan du læse et længere referat fra generalforsamlingen, tilmelde dig regionens nyhedsbrev og holde dig orienteret i regionens kalender.

Fyska.dk er en database, administreret af regionsbestyrelsen. Den giver søgemuligheder og samlet overblik over samtlige fysioterapeutiske tilbud i regionen. Regionsbestyrelsen opfordrer til, at alle holder øje med, at siden er opdateret med de korrekte oplysninger vedr. de enkelte arbejdspladser.



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. 6
 udkommer 16. marts

deadline 1. marts

Fysioterapeuten nr. 7
 udkommer 30. marts

deadline 15. marts

FAGFORA FAGGRUPPER



- **GENERALFORSAMLING 2007**
Faggruppen for Bassin-terapi
Sted: Bullerup Svømmebad, Mølledammen 10A, 5320 Agedrup.
Tid: Lørdag den 28. April kl. 11 - 12.
Dagsorden:
- 1) Valg af ordstyrer
 - 2) Formandens beretning
 - 3) Regnskab
 - 4) Indkomne forslag
 - 5) Valg af bestyrelse og suppleanter
 - 6) Fastsættelse af kontingent
 - 7) Valg af revisor og revisorsuppleant
 - 8) Evt.
- På valg er:*
 Anne Downey modtager genvalg.
 Nanna Felsager modtager genvalg.
 Ina Lesager modtager genvalg.
 Bestyrelsen vil gerne drøfte problematikken omkring de nye regions tilskud til leje af bassin for privat praktiserende. Forslag skal være bestyrelsen i hænde senest d. 14. april.



- **GENERALFORSAMLING 2007**
Fagforum for Børnefysioterapi
Tid: Fredag den 30. marts kl. 9 - 12.
 kl. 12.30 - 14: Penny Butler fra England taler om et nyt CP-træningsconcept: Targeted Training and Innovative Therapy for Promoting Movement Control.
Sted: Dalum Landbrugsskole i Odense.
 Generalforsamlingen holdes i forbindelse med årsmødet sammen med ergoterapeuterne den 29. marts og den 30. marts. Se *programmet på hjemmesiden*.
Generalforsamling
Dagsorden ifølge lovene.
 Foreslag der ønskes behandlet på generalforsamlingen, skal være formanden i hænde 3 uger før generalforsamlingen. Den endelige dagsorden kan ses ca. en uge før på www.boernefysioterapi.dk.
Pris for årsmødet:
 Medlemmer kr. 900,- ikke medlemmer kr. 1800,- incl. mad og overnatning.
Tilmelding med navn, arbejdsplads, hvem du evt. vil bo sammen med, EAN nummer til Kasseren Vibeke Svendsen på vibesvendens@tdcadsl.dk senest **den 26. februar**.
 Hvis du ikke hører noget, er du optaget.



- **FORÅRSMØDE OG GENERALFORSAMLING 2007**
Faggruppe for Lymfædembehandling
Tid: Tirsdag den 20. marts.
 Forårsmøde kl. 10 - 16.
 Generalforsamling kl. 16.15 - 18.
Sted: "Lille Grundet", Grundet Bakke 44, Vejle (hos Kirsten, lige bag/over Vejle sygehus).
 Kørselsvejledning kommer på faggruppens hjemmeside.
 På grund af div. omstændigheder kan dagens tema endnu ikke offentliggøres, følg det på hjemmesiden.
Tilmelding: kirsten.hedeager.bentsen@regionsyd.dk. tlf.: kl. 8 - 8.30: 7636 2811.
Generalforsamling
Dagsorden for generalforsamling:
1. Valg af ordstyrer.
 2. Valg af referent.
 3. Formandens beretning.
 4. Godkendelse af regnskab.
 5. Valg til bestyrelse.
 6. Valg af revisorer.
 7. Fastlæggelse af kontingent.
 8. Indkomne forslag fra medlemmerne.
 (evt. forslag skal være bestyrelsen i hænde senest 1. marts 2007)
- Nyt fra arbejdspladserne/tips og gode råd.
 Eventuelt

Følgende medlemmer er på valg:

Marianne Holt
Kirsten Stage
Angelika
Betina Michelsen
(De to sidstnævnte har ønsket at udtræde af bestyrelsen i løbet af amtperioden).

**REGION
NORDJYLLAND**

■ **KOSTENS BETYDNING FOR KROPPENS TRIVSEL**

Tid: Onsdag den 7. marts kl. 19.30 - 21.30.

Sted: Sofiendalsvej 3, Aalborg.

LenaTherkelsen som er ansat ved Hjerteforeningen vil fortælle om kostens betydning for kroppen.

Med udgangspunkt i den nyeste evidens inden for kostområdet redegør hun for madens betydning for, hvordan vi er oplagte, og hvordan vi får energi nok til hele dagen. Hvilke anbefalinger er der på kost til børn, voksne og ældre. Raske kontra syge. Hvad kan terapeuten tænke på og gøre for patienten omkring maden? Hvad skal vi vide?

Der vil være et oplæg fra Lena Therkelsen herefter tid til spørgsmål og diskussion.

Arrangementet er gratis, men vi vil dog gerne, at du melder dig til at hensyn til planlægningen.

Tilmelding senest den 5. marts til

nordjylland@fysio.dk eller tlf.: 9818 3509.

**REGION
SJÆLLAND**

■ **BØRNETERAPEUT-MØDE**

Sted: Danske Fysioterapeuters Regionskontor, Valbyvej 65, Slagelse.

Tid: Mandag den 5. marts kl. 9 - 13.

Dagsorden:

1. Godkendelse af referat.
2. Arbejdspladsrunde.
3. Nyt vedr. TR
4. Nyt vedr. struktur, hvor er vi nu?
5. "Børn, fedme og kondition" v/ Tine
6. Nyt vedr. emner til kommende møder.
7. Evt. PEP-R test v/ Dorthe
8. Evt.

Tilmelding til Tine Bech eller Lene Vej, Storebæltsskolen, tlf. 58377412, senest den 2. marts.

Deadlines for 2007

Blad nr.	deadline	Udkommer
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
10/11	16.05	1. juni
12	31.05	15. juni
13	14.06	29. juni
14	09.08	24. august
15	23.08	7. september
16	06.09	21. september
17	20.09	5. oktober
18	04.10	19. oktober
19/20	01.11	16. november
21	15.11	30. november
22	29.11	14. december

OVERBLIK:

Fagforum for psykiatrisk og psykosomatisk fysioterapi

Stemme, krop og terapi

side 27

Organisk psykoterapi

side 28

Fagforum for Muskuloskeletal Terapi

Kinetic Control-Lumbal/trunkus

side 28

Kinetic Control - Intro

side 28

Kinetic Control - Skulder

side 28

Kinetic Control - Cervical Columna

side 29

Peter O'Sullivan kursus

side 29

Peter O'Sullivan Advanced

side 29

Fagforum for Idrætsfysioterapi

Alarmklokker og 1. hjælp

side 29

Idrætsfysioterapi og tape

side 30

Idrætsfysioterapi, albue - hånd

side 30

Styrketræning/high load, high speed

side 30

Idrætsfysioterapi og Screening

side 31

Idræt, amputationer og proteser

side 31

Danske Fysioterapeuter. Faglig afd.

BAT 1

side 32

Fysioterapi til usikre børn

side 32

BAT 2

side 32

Fysioterapi til børn

side 33

Introduktion til Muskuloskeletal

side 33

Bobath Konceptet

side 33

ProAcademy

Senerelaterede skader i UE

side 34

Primal Reflex Release Technique

side 34

Steen Lykke

Coaching - 2 årig uddannelse

side 34

Holten Institute

Understand and Explain Pain

side 34

Natural Balance Pilates

Stott Pilates

side 35

Finn Thomsen

Kursus i Whiplash

side 35

Fysio-Pilates

Temadage

side 35



■ STEMME, KROP OG TERAPI

Et kursus, hvor vi vil udforske sammenhængen mellem krop, stemme og psyke, og søge tættere på en oplevelse af enhed mellem identitet og selvudtryk.

Kurset henvender sig til mennesker, der søger:

- redskaber, der kan åbne for et friere forhold til stemmen

- indsigt i de følelsesmæssige og kropslige blokeringer, der bremser et frit selvudtryk

Vores arbejdsmetoder er: kropsøvelser, vejrtræknings-, kontakt og stemmeøvelser, fantasirejser og samtale i større og mindre grupper m.m.. Kurset er oplevelsesorienteret og kun i mindre grad teoretisk.

Nøgleord for arbejdet i gruppen er:

- *Kontakt:* At være nærværende med dine følelser og sanser
- *Tryghed:* At skabe grobund for at turde vise de sider, du oplever som sårbare.

- *Accept:* Af den person du er med den historie, du har levet. Mange af os er tidligt blevet såret i vores selvudtryk. At være såret på stemmen, er at være såret på sin sjæl. Vi vil arbejde med at hele gamle sår og åbne for gemte ressourcer og oplevelser af frihed

og glæde ved at udtrykke sig.

Du behøver ikke have et særligt musikalsk talent eller en smuk sangstemme for at få udbytte af kurset, men det forventes, at du har lyst til aktivt at bruge din stemme og krop.

Påklædning: Afslappet tøj, som er nemt at bevæge sig i.

Medbring: Frokost. Vi sørger for kaffe, te og kage.

Tid: Kurset finder sted over 4 torsdage i foråret 2007:

15. marts, 12. april, 10. maj samt 7 juni. Alle dage kl. 10 -17.

Sted: Medborgerhuset, Ahlefeldtsgade 33, 1359 København K, lokaltelefon: 3313 3075.

Pris: Medlemmer 4200, ikke-medlemmer 4400 kr.

Tilmelding foregår ved indbetaling af depositum på 1000 kr. senest d. 1. marts 2007 på konto 4380014653 i BG-bank med angivelse af navn, adresse, tlf og evt. mail. De resterende 3400 kr. indbetales i 2 rater á 1700 kr. senest d. 1.3. 2007 og 1. 5. 2007. Tilmelding er bindende for hele forløbet.

Arrangør: FPPF - Fagforum for Psykiatrisk og Psykosomatisk Fysioterapi.

Der udstedes kursusbevis. **Yderligere oplysninger ved henv. til underviserne:** Ellen Hess Thaysen på 3323 6430 eller Hans-Henrik Kleinert på 2175 6668.



■ ORGANISK PSYKOTERAPI ET-ÅRIGT KURSUSFORLØB

Her er muligheden for at lære den organiske psykoterapi teori og metode i et et-årigt forløb bestående af 6 x 4 døgns internatkursus
I dette kursusforløb introducerer vi og arbejder med begreber som nær-vær, kontakt, nærende og katalytisk berøring, energimobilisering, kroppsyke som en enhed samt klientcentrering.

Du vil opnå at styrke dit selvværd og øge din autenticitet, dit nærvær og din intuition. Formen vil være en blanding af kropøvelser og strukturerede øvelser i 2-3 personers grupper samt individuelt arbejde. Vi tager udgangspunkt i deltagerens aktuelle livssituation og lader dette være det centrale i hvert enkelt kursus.

Der vil indgå forskellige psykoterapeutiske metoder så som kropterapi, samtale, fantasirejser og der vil blive lagt vægt på gruppeprocessen.

Kursusledere: Birgitte Jørgensen, lærer, organisk psykoterapeut MPF, Kirsten Sylvest Kleinert, organisk psykoterapeut MPF – og Hans-Henrik Kleinert, specialfysioterapeut, organisk psykoterapeut MPF.

Arrangør: Fagforum for

Psykiatrisk og psykosomatisk fysioterapi i samarbejde med DIPU – dansk institut for psykoterapi og uddannelse. Kurserne kan senere indgå i en kroppsykoterapeutisk uddannelse.

Deltagerantal: max 16
Tilmelding og yderligere information: Ved henvendelse til Hans Henrik Kleinert på tlf 2175-6668 eller hkh@dipu.dk
Se mere på www.psykfys.dk og www.dipu.dk



■ KINETIC CONTROL - LUMBAL/TRUNKUS
Dynamisk Stabilitet og Muskelbalance af Lumbal Columna og Truncus 3 dage

Kurset vil i detaljer gennemgå den sammensatte undersøgelses og behandlings "approach" af bevægedysfunktion i lumbal columna og truncus. Undervisning vil fokusere på genoptræning af stabilitets dysfunktionen af det lokale og globale muskelsystem.

Forudsætning: Intro (=concept course).

Sted: Tårnby

Tid: Tirsdag den 6. – torsdag den 8. marts 2007.

Underviser: Flemming Enoch MSc, Dip MT, specialist i muskuloskeletale fysioterapi.

Pris: kr. 4.200,- inkl. frokost.

Tilmelding: kc@fysiocenter.dk

Tilmelding kan ligeledes ske på www.fysiokurser.dk



■ KINETIC CONTROL - INTRO

Movement Dysfunction - Fokus på Dynamisk Stabilitet og Muskelbalance - Concept course ("Intro").

Kurset præsenterer en sammensat model inden for "movement dysfunction". Behovet for at undersøge for bevægefunktion og korrigerende bevægedysfunktion i forhold til muskulo-skeletale smerte vil blive gennemgået. Konceptet identificerer artikulære og myofascielle "give" og restriktioner i bevægeapparatet og giver anvisninger til genoptræning af dysfunktionen.

Integrationen af specifikke øvelser og muskulo-skeletale terapi vil blive gennemgået.

Sted: Rygcenteret i Ringe, Lindevej 5, Ringe
Tid: Torsdag den 15. fredag den 16. marts 2007.

Underviser: Flemming Enoch MSc, Dip MT, specialist i muskuloskeletale fysioterapi.

Pris: kr. 2.900,- inkl. frokost.

Tilmelding: Tilmelding er først registreret ved indbetaling af kursusgebyret på konto i Jyske Bank Reg: 7173 Konto: 1081395.

Husk at angive kursus

navn, indbetalers navn og E-mail ved indbetaling. Tilmelding kan ligeledes ske på www.fysiokurser.dk
Yderligere oplysninger kennetb@hotmail.com



■ KINETIC CONTROL - SKULDER

Dynamisk Stabilitet og Muskelbalance af skulderen 2 dage

Kurset vil i detaljer gennemgå den sammensatte undersøgelses og behandlings "approach" af bevægedysfunktion for skulderbæltet. Undervisning vil fokusere på genoptræning af stabilitets dysfunktionen af det lokale og globale muskelsystem.

Forudsætning: Intro (=concept course).

Sted: Tårnby.

Tid: Torsdag den 12. - fredag den 13. april 2007.

Underviser: Flemming Enoch MSc, Dip MT, specialist i muskuloskeletale fysioterapi.

Pris: kr. 2.900,- inkl. frokost.

Medlemmer af Muskuloskeletale faggruppe har fortrinnsret.

Yderligere oplysninger og tilmelding: kc@fysiocenter.dk



■ KINETIC CONTROL
– CERVICAL COLUMNNA
Dynamisk stabilitet og muskelbalance af cervical columnna

Kurset vil i detaljer gennemgå den sammenfattede undersøgelses- og behandlings "approach" af bevæge dysfunktion i cervical columnna. Hvordan kan vi give en mere aktiv tilgang til vores nakkepatienter.

Undervisning vil fokusere på genoptræning af stabilitets dysfunktionen set ud fra det lokale og globale muskelsystem.

Forudsætning: Intro (=concepts course).

Sted: Fysiocenter Tårnby, Løjtegårdsvej 157.

Tid: Tirsdag den 17. – onsdag den 18. april 2007.

Underviser: Flemming Enoch MSc, Dip MT, specialist i muskuloskeletal fysioterapi.

Pris: kr. 2.900,- inkl. frokost.

Medlemmer af Muskuloskeletal faggruppe har fortrinsret.

Yderligere oplysninger og tilmelding:

kc@fysiocenter.dk



■ PETER O`SULLIVAN
KURSUS LUMBAL/
TRUNKUS
Lumbar segmental instability: clinical presentation and specific stabilization management

Kurset vil gennemgå Peter O`Sullivans klassifikation af kronisk LBP. Der vil være praktiske eksempler og øvelse med lokal stabilitet integreret til funktion. Flere patient demonstrationer

Forudsætning: Ingen.

Sted: Århus.

Tid: Fredag den 30. marts – søndag den 1. april 2007.

Underviser: Peter O`Sullivan pt Phd Dip Mt, specialist in musculoskeletal physiotherapy.

Pris: kr. 4.500,- inkl. frokost.

Tilmelding:

kc@fysiocenter.dk
Tilmelding kan ligeledes ske på www.fysiokurser.dk



■ PETER O`SULLIVAN
ADVANCED
Lumbar/cervical/shoulder instability: clinical presentation and specific stabilization management
Manuel terapi med fokus på bevæge kvalitet og stabilitet vil blive gennem-

gået igennem teori, patient demonstrationer og praktiske øvelser.

Forudsætning: Peter O`Sullivan kursus lumbal.

Sted: Tårnby.

Tid: Tirsdag den 3. – onsdag den 4. april 2007.

Underviser: Peter O`Sullivan pt Phd Dip Mt, specialist in musculoskeletal physiotherapy.

Pris: kr. 3.000,- inkl. frokost.

Tilmelding:

kc@fysiocenter.dk
Tilmelding kan ligeledes ske på www.fysiokurser.dk



■ ALARMKLIKKER OG
1. HJÆLP I FELTEN

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse indenfor idræt. Et must hvis man er med holdet til træning og kamp i felten.

Tid og sted: Tirsdag den 1. maj 2007 kl. 15 - 21 på CVU Lillebælt, Blangstedgårdsvej 4, Odense.

Undervisere: Ressourcerpersoner indenfor området.

Mål: At kursisterne:

- får ajourført og uddybet viden og praksis i forhold til førstehjælp på idrætsbanen
- får forståelse for og kan anvende førstehjælp til bevidstløse opstået med forskellig baggrund
- får forståelse for og kan anvende førstehjælp til idrætsfolk med kredsløbschok,

blødninger, bryst og bughulelæsioner, frakturmistanke, tand- og øjenskader mm.

- kan vurdere skadernes omfang og alvorlighed samt planlægge og handle i forhold til dette.

Indhold: teori og praksis relateret til målene.

Pris: 1300 kr. for medlemmer og 1600 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus.

Deltagere: Ca. 20 fysioterapeuter. Medlemmer af FFI har fortrinsret. Det er ikke noget krav at have deltaget på andre kurser i Fagforums regi.

Tilmelding: Tilmeldingsfrist torsdag den 15.

marts 2007. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk

Husk at angive om du er medlem af FFI. Tilmeldingen er bindende og betalingen foregår ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i BG Bank, Enebærvej 2, 5260 Odense S, 0928-9280461439 (Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget). Besked om deltagelse udsendes senest 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.



■ IDRÆTSFYSIOTERAPI
OG TAPE

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse indenfor idræt.

Tid og sted: Tirsdag den 1. maj 2007 kl. 14 - 21.30 på CVU Lillebælt, Blangstedgårdsvej 4, Odense.

Kurset gentages onsdag den 7. november kl. 9 - 16.30 i Tårnby, København.

Undervisere: Fysioterapeuter fra Fagforum for Idrætsfysioterapi.

Mål: At kursisterne:

- får indsigt i indikationer, kontraindikationer og forholdsregler ved anvendelse af tape såvel under lavt som højt funktionsniveau
- får indsigt i forskningsresultater i forhold til anvendelse af tape
- erhverver sig grundlæggende færdigheder i at tape forskellige områder af kroppen
- får indsigt i brug af tape både i forhold til forebyggelse og rehabilitering

Indhold: Kombineret teori og praksis ud fra de angivne til mål.

Pris: 1300 kr. for medlemmer og 1600 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus

Deltagere: Ca. 20 fysioterapeuter. Medlemmer af FFI har fortrinsret. Det er ikke noget krav at have deltaget på andre kurser i Fagforums regi.

Tilmelding: Tilmeldingsfrist torsdag den 15. marts 2007. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk

Husk at angive om du er medlem af FFI. Tilmeldingen er bindende og

betalingen foregår ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i BG Bank, Enebærvej 2, 5260 Odense S, 0928-9280461439 (Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget). Besked om deltagelse udsendes senest 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.



■ IDRÆTSFYSIOTERAPI OG ALBUE - HÅND

Introduktionskursus er en forudsætning for deltagelse på regionskurserne

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse indenfor idræt.

Tid og sted: Søndag den 11. maj 2007 kl. 14 - 21.30 på CVU Lillebælt, Blangstedgårdsvej 4, Odense.

Kurset gentages mandag den 24. september kl. 9 - 16.30 i Tårnby, København.

Undervisere: Fysioterapeuter fra Fagforum for Idrætsfysioterapi.

Mål: At kursisterne:

- får ajourført og uddybet viden om epidemiologiske og etiologiske forhold til idrætsskader og fysioterapi i relation til Albue og hånd.
- kan analysere bevægelsesmønstre og belastningsforhold ved idræt i relation til Albue og hånd.
- kan anvende målrettede undersøgelses-, forebyggelses- og

behandlingsstrategier med fokus på problemer i Albue og hånd.

- får udvidet kendskab til parakliniske undersøgelses- og behandlingsmuligheder med fokus på problemer i Albue og hånd.
- kan vurdere skadernes omfang og alvorlighed samt planlægge og vejlede i forhold til dette.

Teoretiske og praktiske elementer indeholdt i kursus:

- funktionel anatomi og biomekaniske forhold.
- epidemiologi, etiologi og traumatologi.
- målrettede undersøgelser og tests både funktionelle -, specifikke - og klartest.
- målrettede forebyggelses-, behandlings- og rehabiliteringsstrategier.
- para - kliniske undersøgelser og behandlingsstrategier.

Pris: 1300 kr. for medlemmer og 1600 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus

Deltagere: Ca. 20 fysioterapeuter. Medlemmer af FFI har fortrinsret

Tilmelding: Tilmeldingsfrist onsdag den 28. marts 2007. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk

Husk at angive om du er medlem af FFI. Tilmeldingen er bindende og betalingen foregår ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i BG Bank, Enebærvej 2, 5260 Odense S, 0928-9280461439

(Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget). Besked om deltagelse udsendes senest 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.



■ IDRÆTSFYSIOTERAPI OG STYRKE TRÆNING/ HIGH LOAD/HIGH SPEED

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse indenfor idræt.

Tid og sted: Lørdag den 12. maj kl. 9 - 17 og søndag den 13. maj kl. 9 - 16 i Tårnby, København.

Undervisere: Fysioterapeuter fra Fagforum for Idrætsfysioterapi.

Mål: At kursisterne:

- får udvidet forståelse for og kan anvende principperne for styrketræning/high load/high speed
- får forståelse for den evidens der foreligger i forhold til styrketræning/high load/high speed
- får forståelse for risici og sikkerhed i forhold til styrketræning/high load/high speed
- kan anvende principperne for forskellige typer af styrketræning som del af genoptræningen
- kan anvende principperne for styrketræning som forebyggelse og præstationsfremmende træning

Teoretiske og praktiske

elementer indeholdt i kursus:

- definition af begreberne forskning og evidens i forhold til styrketræning
 - målrettet planlægning og opbygning af styrketræning/high load/high speed i teori og praksis
 - forudsætninger for og forskellige typer af styrketræning, low load/core stability, high load og high speed
 - skadesrisiko ved styrketræning/high load/high speed

- styrketræning, low load/core stability, high load og high speed træning relateret til specifikke idrætsgren

Pris: 2600 kr. for medlemmer og 2900 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus
Deltagere: Ca. 20 fysioterapeuter. Medlemmer af FFI har fortrinsret.

Tilmelding: Tilmeldingsfrist 28. marts, 2007.

Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk
 Husk at angive om du er medlem af FFI. Tilmeldingen er bindende og betalingen foregår ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i BG Bank, Enebærvej 2, 5260 Odense S, 0928-9280461439 (Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget).
 Besked om deltagelse udsendes senest 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.



■ IDRÆTSFYSIOTERAPI OG SCREENING

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse indenfor idræt.

Tid og sted: Mandag den 14. maj kl. 9 - 17
 - tirsdag den 15. maj kl. 9 - 16 i Tårnby, København.

Undervisere: Fysioterapeuter fra Fagforum for Idrætsfysioterapi.

Mål: At kursisterne:

- får udvidet forståelse for og kan anvende forskellige typer af screening
- får forståelse for forudsætninger for tilrettelæggelse af screening
- får udvidet forståelse for principperne og kan anvende forskellige grader af stabilitet
- kan planlægge og anvende screening i forhold til specifikke idrætsgrene
- kan planlægge og anvende screening som redskab til forebyggelse af skader, "fange" idrætsudøverens relevante "weak link" eller forbedre præstationerne.

Teoretiske og praktiske elementer indeholdt i kursus:

- definition af begreberne forskning og evidens i forhold til screening
 _ forudsætningerne i forhold til biomekaniske krav, skades mekanismer og belastningsprofiler
 _ målrettet planlægning og opbygning af scree-

ning i teori og praksis
 _ forudsætninger for og forskellige typer af screening relateret til low load/core stability, high load og high speed
 _ teori og praksis i relation til screening generelt og i forhold til udvalgte idrætsgren

Pris: 2600 kr. for medlemmer og 2900 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus
Deltagere: Ca. 20 fysioterapeuter. Medlemmer af FFI har fortrinsret.

Tilmelding: Tilmeldingsfrist 28. marts, 2007.
 Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk
 Husk at angive om du er medlem af FFI. Tilmeldingen er bindende og betalingen foregår ved at overføre beløbet til FFI's kursuskonto i BG Bank, Enebærvej 2, 5260 Odense S, 0928-9280461439 (Husk at notere navn og kursus på kontoudtoget).
 Besked om deltagelse udsendes senest 1 uge efter tilmeldingsfristens udløb dato.



■ IDRÆT, AMPUTATIONER OG PROTESER

Målgruppe: Fysioterapeuter, læger, trænere og ledere indenfor handicapidræt med speciel interesse for handicap idræt.

Tid og sted: Tirsdag den 8. maj kl. kl. 9 - 17 i København.

Undervisere: Ressourcerpersoner indenfor området.

Kursusform: Et dags symposium. Medlemmer af FFI og DIMS har fortrinsret.

Mål: At medvirke til at fremme viden og samarbejde for information, henvisning og redskabsmuligheder samt lovgrundlag for amputerede, der vil udøve idræt på forskellige niveauer.

Baggrund: Gennem de seneste år har materialer til ekstremitetsproteser været under hastig udvikling. Med effektive ekstremitetsproteser og samarbejde mellem bandagist, fag personer og den amputerede, kan der opnås et særdeles højt idrætsniveau. Motion vedligeholder eller bedrer sundhedstilstanden, knogler, led og muskler. Specielt yngre amputerede kan have et ønske om at påbegynde eller genoptage idræt. Ydermere er der stor mental og social gevinst for amputerede i alle aldre og på et niveau, der er tilpasset det enkelte individs talent og behov. I en tid, hvor motion tildeles på recept, er der fortsat manglende lovhjælp og viden omkring området for amputeredes behov for at dyrke idræt på såvel elite som motionsplan med et godt proteseredskab og vejledning.
Pris: 400 kr. for medlemmer.
Tilmelding: Senest d. 23. april 2007. Send e-mail

■ BASIC BODY AWARENESS THERAPY - BAT 1



Idé og formål:

Basic Body Awareness Therapy er en fysioterapeutisk behandlingsmetode, som tager udgangspunkt i den forståelse af mennesket at psykiske, fysiske, sociale og eksistentielle faktorer gensidigt og samtidigt påvirker og påvirkes af hinanden. Behandlingsmetoden er især rettet mod patienter med diffuse, tilbagevendende problemer med muskel-skelet-systemet som eksempelvis psykosomatiske symptomer, belastningslidelser og langvarige smertetilstande. På BAT 1 får kursuddeltageren en personlig oplevelse af at træne basal kropskundskab og oparbejder evnen til at bevidstgøre og beskrive disse oplevelser hos sig selv. På de senere kurser sættes fokus på BAT til individuel behandling og til holdtræning. Kurset er det første i en række af fire kurser og to seminarer.

Læs mere om BAT-kursusforløbet og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Fysioterapeuter

Praktiske oplysninger:

Tid: 22. – 27. april 2007

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

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

Tilmelding: Senest 27. februar 2007

Deltagere: 14 fysioterapeuter

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo

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

med navn, adresse og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til kursussekretær Charlotte Blomberg, e-mail: jenoe@get2net.dk Du kan også tilmelde dig via DIMS hjemmeside www.sportsmedicin.dk under kurser (det røde link i øverste højre hjørne). Betaling ved tilmelding på BG bank 1551 - 16023337. Vær opmærksom på, at tilmeldingen først gælder, når kursusafgiften er betalt. Husk ved betaling at anføre dit navn og navnet på symposiet.

Kursusansvarlig og kontaktperson: Vibeke Bechtold, Kærlandsvænget 10, 5260 Odense S. Tlf. 20 28 40 93, mail: vbe@cvsu.dk eller via www.sportsfysioterapi.dk

■ FYSIOTERAPI TIL MOTORISK USIKRE BØRN - herunder SI konceptet



Kurset er revideret og suppleret med 2 nye undervisere

Idé og formål:

Kurset tager udgangspunkt i de teorier, der ligger bag konceptet om sansintegration.

Hensigten med kurset er at give deltageren grundigt kendskab til undersøgelse, behandling og vejledning til børn med sansmotoriske forstyrrelser og motorisk usikkerhed.

Kurset er opdelt i to moduler af hver fire dages varighed. I den mellemiggende periode arbejder deltagerne med et projekt, der leder op til 2. modul.

Læs mere om kurset og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Fysioterapeuter, der arbejder med børn med lettere sensoriske og/eller motoriske vanskeligheder. Ergoterapeuter i den udstrækning der er plads.

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 12. – 15. juni 2007. Del 2: 28 – 31. august 2007

Sted: Glostrup Hospital (og ikke Hvidovre Hospital)

Pris: Kr. 8.800,- inkl. forplejning. Eksternat. Ergoterapeuter kr. 9.800,- inkl. forplejning. Eksternat

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Tilmelding: Senest 11. april 2007.

Undervisere: Annette Sandahl Christiansen, specialist i pædiatrisk fysioterapi og Helle Østergaard, klinisk underviser, begge fra Småbørnscentret, Århus. Mia Herskind, lektor, DPU, Learning Lab Denmark samt en neuropsykolog

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter eb@fysio.dk

■ BASIC BODY AWARENESS THERAPY - BAT 2



Idé og formål:

Kurset er en opfølgning af Basic BAT 1 og har specielt fokus på BAT rettet mod individuel behandling. Gennem faglig fordybelse tilegner deltagerne sig kundskaber, færdigheder og holdninger, så der opnås en større personlig erfaring med øvelserne i BAT. Deltagerne får den grundlæggende teori om bevægelsesmæssige grundprincipper i BAT uddybet og de får kendskab til og forståelse af terapeutisk holdning og kommunikation.

Læs mere om kurset og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

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.

Praktiske oplysninger

Tid: 20. - 25. maj 2007

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

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

Tilmelding: Senest 22. marts 2007

Deltagere: 14 fysioterapeuter

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo

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

■ FYSIOTERAPI TIL BØRN

- på tværs af koncepter, test og regier



Idé og formål:

Dette kursus giver et godt opdateret overblik over pædiatrisk fysioterapi rettet mod de fysioterapeuter, der har behov for en bredere indsigt i og viden om undersøgelses- og behandlingsmuligheder på børneområdet. Der vil blive sat fokus på undersøgelse, test, klinisk ræsonnering og den fysioterapeutiske diagnose. Behandlingseksempler demonstreres ved hjælp af video.

Målgruppe: Fysioterapeuter fra alle regier, der ønsker et overblik over pædiatrisk fysioterapi.

Læs mere om kurset og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 21. - 25. maj 2007

Sted: Hvidovre Hospital

Pris: Kr. 5.750,- inkl. forplejning. Eksternat

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 14. marts 2007.

Undervisere: Ulla Haugsted, Rigshospitalet. Vibeke Grandt, Odense Kommune. Jeanette Præstegård, Fysioterapeutuddannelsen i København. Jette Christensen, Hvidovre Hospital. Christa Lange, Småbørnscentret, Århus. Tine Blond, Småbørnscentret, Århus. Marianne Lind, Rigshospitalet. Hannah Harboe, Privatkliniken, København. Birgitte Halle, Århus Kommune.

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter eb@fysio.dk

■ INTRODUKTION TIL MUSKULOSKELETAL ULTRALYDSSCANNING

- et nyt og spændende klinisk redskab i fysioterapien



Idé og formål:

Vi kender almindeligvis ultralydsscanning fra obstetrikken og fra den medicinske verden, hvor man bruger ultralyd til at undersøge organer og væv. Muskuloskeletal ultralydsscanning er gennem de seneste ti år blevet en metode i reumatologien - såvel diagnostisk som terapeutisk. Fysioterapeutisk forskning har i de senere år anvendt teknologien som måleredskab og internationalt er muskuloskeletal ultralydsscanning f.eks. blevet anvendt i forbindelse med træning af rygpatienter. Formålet med dette kursus er at give deltagerne en kort introduktion til perspektiverne for at bruge ultralydsscanning i fysioterapien. Deltagerne får mulighed for at prøve ultralydsscanning i praksis, så de selv får et indblik i, hvordan denne teknologi kan understøtte fysioterapien.

Læs mere om kurset og tilmeld dig på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Alle interesserede fysioterapeuter. Der kræves ingen forhåndsviden indenfor muskuloskeletal ultralyd.

Praktiske oplysninger:

Tid: 4. juni 2007

Sted: Bispebjerg Hospital, København

Pris: Kr. 1.500,- inkl. forplejning

Deltagerantal: 20 fysioterapeuter

Undervisere: Fysioterapeut Niels Honore, Fysiocenter Roskilde og overlæge Lars Bolvig, Radiologisk Afdeling, Århus Sygehus

Planlægning: Muskuloskeletalt Fagforum ved fysioterapeut Niels Honore og Danske Fysioterapeuter ved Susan Kranker, faglig konsulent, i samarbejde med DUDS

■ 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 om kurset og tilmeld dig 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.

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 eb@fysio.dk

Behandling af senerelaterede skader i UE

Overbelastningsskader i underkøtremitetens sener udgør store behandlingsmæssige problemer. Inden for de seneste år er der kommet megen forskning netop i Skandinavien. Excentrisk træning er blevet golden standard i forbindelse med behandlingen af kroniske seneskader i achillesenen og patellasenen, men hvad er rationalet, hvordan skal det laves, og er det overhovedet den korrekte behandling til alle overbelastningsskader i senerne? I løbet af dette kursus vil du blive guidet gennem senevævet's fysiologi, de nyeste forskningsresultater og evidensen bag behandlingen af kroniske seneskader. Den praktiske anvendelse af den nyeste viden vil blive demonstreret og øvet. Ideer til fremtidig behandling af kroniske seneskader vil blive diskuteret og udviklet i samarbejde med kursister i forbindelse med cases.

Målgruppe: Kurset henvender sig til fysioterapeuter, der ønsker såvel en teoretisk som praktisk indsigt i behandlingen af senerelaterede problemer i UE.

Underviser: Henning Langberg, fysioterapeut.

Pris: 1.495 kr. (inkl. frokost, kaffe/te og kursusmanual).

Tid og sted: Tirsdag 13. marts 2007, kl. 10-16, Glostrup

Tilmelding online på
www.proacademy.dk
eller ring 4362 6243.



Primal Reflex Release Technique

Primal Reflex Release Technique (PRRT) er et manuelt koncept baseret på påvirkning af moro- og fleksorreflekserne og deres påvirkning ved traume. PRRT er en nylig udviklet behandlingsmetode indenfor manuel terapi, og er en bløddelsteknik uden voldsomme bivirkninger, men med rigtig stor effekt i relation til normalisering af muskeltonus og smerte. Undersøgelsesgangen og behandlingsteknikkerne er hurtige og lette at implementere, og oplagt indendefor behandling af det muskuloskeletale system. PRRT er en yderst anvendelig metode i den moderne rehabilitering, og udstyrer den enkelte terapeut med en ny effektiv metode indenfor manuel terapi, som virker, når andet fejler.

Kurset indeholder alt hvad du skal bruge, for at komme i gang med at bruge Primal Reflex Release Technique i praksis. NB! Undervisningen foregår på engelsk understøttet med dansk.

Målgruppe

Fysioterapeuter, der til daglig har en manuel tilgang til behandling af patienter.

Underviser

Robert Lardner – amerikansk fysioterapeut med mange års uddannelse i Lund (Sverige). Har egen praksis i Chicago og er pt. instruktør for "the Post Graduate Chiropractic program for Southern California University of Health Sciences". Tomas Pilsborg - fysioterapeut (fungerende underviserassistent).

Pris

5.600 kr. (inkl. forplejning, manual og PRRT HomeStudy Course (værdi USD197,-))

Tid og sted

21. til 22. apr 2007, kl. 10-17/9-16, København

Tilmelding online på
www.proacademy.dk
eller ring 4362 6243.



COACHING



med mening og kreativitet

2-årig uddannelse:

Pris: 4 x 7.700 kr.

Nyt hold starter i juni 07

Nyt intro-kursus:

17.-21. april 07

Pris : 2.900 kr.

Nye kurser:

Æstetiske arbejdsprocesser 23.-25. feb.07

Coachingsværktøjer 9.-11. marts 07

Sted : Rialtvej 16. 2300. Kbh. S

Individuelle aftaler om coaching

Aftaler om coaching af
personale- og ledergrupper

Se beskrivelser på:

www.steenlykke.dk

20432115 - 86195115

SKAB MENINGSFULDHED



Understand and Explain Pain

København 12-13 mai, Det Kongelige Bibliotek,
Den Sorte Diamant

13 mai - Lorimer Moseley PhD

12 mai - Jubileumsseminar MTT - 40 år

Påmelding: www.proterapi.dk og info om programmet

www.holteninstitute.com

Pris: Begge dage 3.400 + moms, eller 1.900 + moms pr. dag

www.holteninstitute.com

Stott Pilates® Uddannelse Fysioterapeuternes valg

Originalt koncept baseret på anatomiske og biomekaniske principper.

Hos os får du international certifikation i
Mat, Reformer, Cadillac, Chair & Barrels.

Godkendt af AF som uddannelse.
Efteruddannelsesprogram

Professionel tilgang, baseret på kvalitet og troværdighed.
Undervisningen foretages af certificerede Stott Pilates specialister.



Natural Balance Pilates®

Uddannelsessteder:
Århus: Thunøgade 19, baghuset 1. sal
København: Vestergade 20 C, stuen

PILATES

For mere info. ring til Århus, tlf: 8635 2403

Danmarks eneste Stott Pilates træningsstudie under license
www.naturalbalancepilates.dk - info@naturalbalancepilates.dk

Kursus i Whiplash

Emne: Håndtering og behandling af Whiplash-patienter.

Tid: Lørdag d. 31.03.07 kl. 09.00-17.00.

Sted: Randers Centralsygehus - Fysioterapien.

Indhold: Hvorfor virker den konservative fysioterapeutbehandling ikke altid på denne pt.grp. Hvad gør vi galt når vores whiplash-patienter får det dårligere af behandling. Kurset indeholder diagnosticering, behandling og træningsforslag. Vi lærer at se og håndtere problematikkerne fra en anden og mere effektiv vinkel.

Underviser: Johnny Andersen – Privatpraktiserende fysioterapeut, Malling. Johnny har over 20 års succesfuld erfaring med behandling af whiplash-patienter. Ud over manuel fysioterapi bruger han endvidere posturologi, auriculoterapi, tankefeltherapi samt akupunktur i behandlingsrepertoiret.

Deltagere: 18 fysioterapeuter (helst med manuel erfaring).

Pris: Kr. 1.395,-.
Prisen er exl. mad under kurset. Der vil være mulighed for at spise i kantinen på hospitalet. Kursusprisen dækker kursusmateriale/kompendium.

Tilmelding: Bindende tilmelding senest d. 09.03.07 efter "først til mølle princippet".
Beløbet skal indsættes på konto Sparekassen Kronjylland reg. nr. 9329 konto nr. 0001607227, el. sendes på crosset check til
Finn Thomsen, Støvringgårdsvej 26, 8900 Randers.
Tlf. 8643 3344. Mail: tina.finn@webspeed.dk
Husk at påføre navn, tlf. adresse, kursus-art samt mail-adresse.

FYSIO-PILATES

TEMADAGE: Introduktion til Fysio-Pilates

Hvad er Fysio-Pilates, og hvad kan det bruges til fysioterapeutisk. En praktisk dag med masser af øvelser samt teoretisk introduktion til Pilates og stabilitetstræning.

Horsens den 20. april 2007, instruktør Helle Torp, fysioterapeut.

Tårnby den 10. maj 2007, instruktører Helle Torp og Marianne Nørup, fysioterapeuter

EKSTRA instruktøruddannelse: Odense, 4.10, 5.10., 22.10., 23.10. og 23.11.07. Pris: 6.500 kr.

Inspirationskursus for Fysio-Pilates-instruktører:

Fysio-Pilates, Kinetic Control, stabilitetstræning - boosterkursus for dig der er i gang.

Med Fysio-Pilates-teamet, Flemming Enoch og gæsteundervisere. Tårnby den 12.-13. juni 2007. Pris 2900 kr.

Yderligere information samt tilmelding på www.fysio-pilates.dk, eller ring til Helle Torp på 21719049 (ma, to, fr. kl. 12.30-13.00).

Fysio-Pilates er baseret på traditionel Pilates og modificeret i overensstemmelse med fysioterapeutiske grundprincipper og nyeste forskning. Fysio-Pilates lægger sig tæt op ad Kinetic Control-principperne og er en meget hensyntagende træningsform som kan tilpasses stort set ethvert niveau og behov. www.fysio-pilates.dk

PRAKSISCERTIFIKAT 2007

Datoer for forårets kurser kan findes på hjemmesiden.

Stadig ledige pladser over hele landet

Se www.fysio.dk/praksis_privat

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

McKenzie Institut DK
Webmaster
side 36

Revacentret
12 måneders fysioterapeutvikar
side 37

RCT
Fysioterapeut
side 37

Falck Healthcare
Fysioterapeuter
side 38

Solrød Kommune
Fysioterapeut
side 39

Hørsholm Kommune
Sagsbehandlende fysioterapeut
side 39

SJÆLLAND

Ølstykke Fysioterapi
Vikariat
side 36

Asnæs Fysioterapi
Fysioterapeut
side 38

JYLLAND

Regionshospitalet Randers
Faglig koordinator
side 38

Klinik i Hedensted
Vikarstilling
side 38

Fysioterapeuten nr. 6
udkommer 16. marts

deadline 1. marts

Fysioterapeuten nr. 7
udkommer 30. marts

deadline 15. marts

Ølstykke Fysioterapi

Til travl og alsidig klinik med 7 fysioterapeuter søges en vikar, helst med tidligere klinikerfaring, i ca. 3 mdr. på fuld tid pr.1 april 2007.

Der vil være mulighed for at fortsætte med eget ydernummer efter vikariatets ophør.

Vi arbejder fortrinsvis med McKenzie, MTT og MT.

Yderligere oplysninger på tlf. 4717 8947 eller 2240 3119 efter 18.00!

Ansøgning kan sendes til

John.bek@get2net.dk eller
Ølstykke Fysioterapi
Johannedalsvej 17
3650 Ølstykke

Webmaster i McKenzie Institut DK

Institut for Mekanisk Diagnostik & Terapi - McKenzie Institut DK (IMDT) søger en ny webmaster til at vedligeholde og udvikle vores hjemmeside, under Danske Fysioterapeuters domæne Fysio.dk

Jobbet er til besættelse snarest. Seneste ansøgningsfrist er d. 1. april.

Webmasterens opgaver:

- At opdatere hjemmesiden med nyheder og medlemslister.
- At udsende nyhedsmails.
- At samarbejde med bestyrelsen og redaktøren for medlemsbladet omkring annoncering og formidling af medlemsrelevante oplysninger.
- At deltage i 1/2 times telefonmøde med bestyrelsen og redaktøren for medlemsbladet en gang om måneden.
- At deltage i to heldags personmøder med bestyrelsen og redaktøren for medlemsbladet, to gange om året.
- At deltage på stormøde i instituttet en gang om året. På stormødet samles bestyrelsen, underviserne, redaktøren fra medlemsbladet og webmasteren.

Kvalifikationer:

McKenzie Institut DK står for at uddanne webmasteren i redigering af hjemmesiden.

Webmasteren skal være vant til at arbejde med PC.

Vi søger en person som er stabil og god til at samarbejde og kommunikere. Vi søger en webmaster der er fysioterapeut og arbejder med McKenzie-metoden til dagligt.

Aflønning:

Kr. 12.600,- pr. år.

Personmøder med bestyrelsen honoreres med dagsmødediæt sv.t. kr. 2.100,- pr. dag.

Ansøgning

Er du interesseret i at tage denne udfordring op, så send en ansøgning til instituttets bestyrelse.

Ansøgningen sendes til email: info@mckenzie.dk

Yderligere informationer

For yderligere oplysninger om jobbet, kontakt næstformand Martin Melbye tlf. 20 72 64 48.



Søger fysioterapeut - 12 måneders vikariat

Revacentret i København søger en fysioterapeut fra 1. april 2007 - foreløbig i et vikariat af 12 måneders varighed.

Fysioterapeuterne på Revacentret arbejder primært med træning, rådgivning og vejledning med henblik på at Revacentrets kursister udvikler ressourcer i forhold til arbejdsmarkedsfastholdelse og arbejdsintegration. Dette både i forhold til brede målgrupper, men også fx målgruppen af kursister med psykiske problemer, hjerneskade, overvægt, anden etnisk baggrund og et egentlig genoptræningsbehov.

Fysioterapeuterne samarbejder tværfagligt med psykolog, socialrådgiver, fagligt uddannet værkstedsmedarbejder og virksomhedskonsulent.

Vi søger en fysioterapeut der

- Kan forestå træning af kursister med psykiske vanskeligheder, både individuelt og i gruppe.
- Kan vejlede i ergonomi og brug af hjælpemidler
- Vil medvirke til at synliggøre og udvikle kursisternes ressourcer.
- Kan arbejde selvstændigt fagligt.
- Kan medvirke til, at kursisterne kan håndtere helbredsrelaterede vanskeligheder
- Kan medvirke tværfagligt i kursisternes arbejde med jobplaner.
- Kan formidle skriftligt til interne og eksterne samarbejdspartnere.

Der er i forvejen ansat 6 fysioterapeuter, som er placeret på Revacentrets 3 forskellige adresser i København. Den ledige stilling vil som udgangspunkt være tilknyttet afdelingen i Valby.

Ansættelsesvilkår

Løn og ansættelsesvilkår i henhold til gældende overenskomst. Til ansættelsesforholdet er knyttet fleksordning.

Revacentret i København betragter mangfoldighed som et aktiv og opfordrer derfor alle uanset alder, køn eller etnisk oprindelse til at søge stillingen.

Ansøgning

Ansøgning bilagt eksamensbevis og CV sendes til Revacentret i København, Værkstedvej 5, 2500 Valby, att. chefsekretær Pernille Fischer eller på e-mail pf@revacentret.dk. Ansøgningen skal være os i hænde senest fredag den 23. februar kl. 12.00. Ansættelsessamtaler forventes at finde sted inden udgangen af februar måned.

Du er velkommen til at kontakte fysioterapeuternes tillidsrepræsentant Brita Stallknecht på telefon **3524 8888** eller fysioterapeut Charlotte Hilligsøe på telefon **3524 8987** for yderligere oplysninger.

Revacentret i København er pr. 1. januar 2005 en erhvervsdrivende fond og 100% indtægtsdækket virksomhed, der arbejder bredt indenfor det rummelige arbejdsmarked med arbejdsintegration og arbejdsmarkedsfastholdelse. Vi har ca. 130 medarbejdere fordelt på vores 3 afdelinger hhv. afdeling Valby, Værkstedvej 5, afdeling Amager, Strandlodsvej 61 og afdeling Nørrebro, Tagensvej 22. Vi arbejder i et røgfrit miljø.

Oplysninger om Revacentret i København i øvrigt kan ses på www.revacentret.dk



RCT Rehabiliterings- og Forskningscentret for torturofre

RCT søger fysioterapeut (28 timer ugentlig) per 1. april 2007 (evt. senere).

En fast stilling som fysioterapeut (28 timer ugentlig) på Rehabiliterings- og Forskningscentret for Torturofre er ledig fra 1. april 2007. Vi arbejder med rehabilitering af flygtninge og flygtningefamilier, der er traumatiserede pga. tortur og krigsoplevelser.

Vi søger en erfaren fysioterapeut, som kan indgå i det tværfaglige rehabiliteringsteam (psykologer, læger, socialrådgivere og fysioterapeuter).

Dine arbejdsopgaver vil være:

- Udredning og vurdering af klienter
- Undersøgelse og individuel behandling, hvor der ofte kommunikeres via tolk
- Vejledning og rådgivning af klienter og deres pårørende
- Holdundervisning og holdtræning
- Sagsbehandling og vurdering indenfor hjælpemiddelområdet
- Evt. hjembesøg
- Undervisning, vejledning og rådgivning af fysioterapeuter og andre faggrupper
- Formidlingsopgaver
- Deltagelse i udviklingsprojekter

Vi ønsker en medarbejder som har:

- Bred faglig erfaring og viden evt. efteruddannelse i Ressourceorienteret fysioterapi
- Undervisningserfaring
- Gode kommunikationsevner
- Gode samarbejdsevner og erfaring med interdisciplinært arbejde
- Interkulturel forståelse
- Er nysgerrig og har en positiv indstilling til dit arbejde

Vi tilbyder:

- Et inspirerende og udviklende arbejdsmiljø
- Engagerede og fagligt dygtige kolleger
- Faglig og personlig udvikling
- Supervision

Ansættelsesvilkår:

Løn- og ansættelsesvilkår efter gældende aftale mellem RCT og DF.

Ansøgning:

Skriftlig ansøgning vedlagt CV stiles til:
HR-konsulent Inger Holse Lavesen
Rehabiliterings- og Forskningscentret for Torturofre
Borgergade 13
Postboks 2107
1014 København K

Ansøgningen skal være RCT i hænde
senest den 1. marts 2007 kl. 12.

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til afdelingsleder Gunilla Brodda Jansen på telefon 3693 8665 eller til fagudviklingsleder og fysioterapeut Anette Klahr på telefon 3693 8669 samt på RCT's hjemmeside www.rct.dk.

RCT ønsker at fremme ligestilling. Derfor opfordres alle interesserede uanset alder, køn, handicap, religion, etnisk tilhørsforhold eller seksuel orientering til at søge stillingen.

RCT er en selvejende humanitær, politisk uafhængig institution. RCT rehabiliterer torturoverlevende, der har opnået asyl i Danmark og har udviklingssamarbejde med organisationer i et antal udviklingslande. Endvidere er forskning i årsager til og følger af tortur, udvikling af behandlingsmetoder og forebyggelse af tortur vigtige indsatsområder. Du kan læse mere om vor institution og vort arbejde på www.rct.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 trivelskoncept 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



284 - 1106

Job

midt
regionmidtjylland

Region Midtjylland har som sin største opgave at drive hospitaler og sociale og psykiatriske tilbud, samt regional udvikling. Regionen har et bruttobudget på 20,7 mia. kr. og ca. 25.000 ansatte.

Faglig koordinator ved fysioterapien Regionshospitalet Randers

En stilling, 37 timer/uge, til medicinsk/rheumatologisk gruppe, ønskes besat pr. 1. maj 2007, eller snarest derefter.

Der må påregnes en prøvetid på tre måneder.

Der skal gøres opmærksom på, at der vil blive indhentet børneattest som forudsætning for ansættelse.

Løn- og ansættelsesforhold fastsættes iht. gældende overenskomst efter principperne for lokal løndannelse.

Nærmere oplysninger om denne stilling kan fås hos oversygeplejerske Hanne Mørk, tlf. 8910 2629, hos overfysioterapeut Ruth Kjelstrup, tlf. 8910 2673, eller hos afdelingsfysioterapeut Dorte Bitsch, 8910 2672.

Ansøgning, mrk. "679", stiles til overfysioterapeut Ruth Kjelstrup, og sendes til: Regionshospitalet Randers, att.: ass. Lilian Jensen (email: LJE@rc.aaa.dk), AVU-funktionen, Personaleafdelingen, Skovlyvej 1, 8900 Randers og modtages senest den 9. marts 2007, kl. 12.00.

Det er muligt at læse mere om stillingen og Regionshospitalet Randers på www.sundhed.dk

Se stillingsopslag på www.regionmidtjylland.dk

Asnæs Fysioterapi & Træning søger fysioterapeut

som indlejer på provision til ledigt ydernummer på u. 30 t/uge.

Tiltrædelse 1. marts 2007 eller efter aftale.

Vi kan tilbyde:

- En nybygget og velfungerende klinik på 300 kvadratmeter.
- Dit eget behandlingslokale.
- Gymnastiksal og motionsafdeling med HUR-træningsudstyr.
- Et alsidigt og fagligt miljø.
- 3 gode kollegaer.

Dine kvalifikationer:

- Interesse for MDT og MT.
- Interesse for holdtræning.
- Du har et højt fagligt ambitionsniveau.
- Du kan arbejde selvstændigt.
- Du er fleksibel og har et godt humør.

Arbejdet indebærer 2 sene arbejdsdage til kl. 17.30.

Yderligere informationer kan fås hos Henrik Nielsen eller Susanne Grundtmann på tlf. arb. 5965 2051 eller på tlf. 5965 2055 (efter kl. 18.00).

Skriftlig ansøgning senest 22. februar 2007 til:

**Asnæs fysioterapi & Træning
v. Henrik Nielsen & Susanne Grundtmann
Vestervangen 52, 4550 Asnæs.
E-mail: Asnaesfysioterapi@tdcadsl.dk**

Klinik for Fysioterapi i Hedensted

En vikarstilling på ca. 15 timer ugtl. i et år med mulighed for forlængelse, ønskes besat fra ca. 1. marts eller senere.

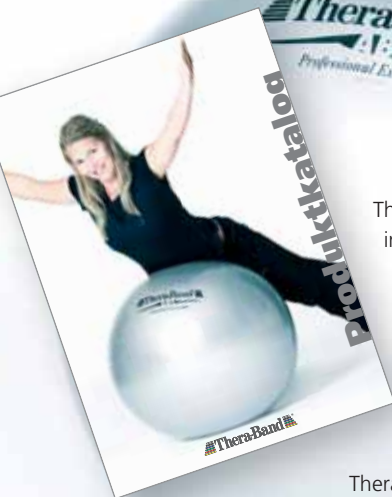
Jobbet vil være alsidigt og bl.a. bestå af individuelle behandlinger, holdtræning og hjemmebehandlinger.

Yderligere oplysninger på tlf. nr. 7589 2522.

Ansøgning sendes til fysio-elin@hafnet.dk

**Klinik for fysioterapi
Skovparken 10
8722 Hedensted**

Thera-Band®



Thera-Band® er verdens førende varemærke inden for progressive træningsprodukter til professionel rehabilitering og hjemmetræning. Vore funktionelle træningssystemer består af redskaber, der forbedrer koordination og balance, opbygger styrke og udholdenhed samt træner og genopretter muskelbalance/ledfunktioner.

Thera-Band® varemærket blev introduceret i 1978 af The Hygenic Corporation, der har hovedsæde i Akron Ohio. Siden starten har Thera-Band® gennem forskning og produktudvikling opnået et førende internationalt ry for kvalitet samt funktionalitet hos terapeuter og sportstrænere. Thera-Band® produkter er godkendt og kvalitetsstempet af The American Physical Therapy Association (APTA) og sælges gennem et internationalt net af forhandlere af rehabiliterings-, trænings- og sportsprodukter samt gennem mange online- og detailforretninger.

Få yderligere information på www.procare.dk eller 4362 6243.



PROcare
A DAILY PART OF LIVING

POST
DANMARK
PP

Maskinel Magasinpost
ID NR. 42137

Afsender:
Postbox 7777
7000 Fredericia

Danske Fysioterapeuter, Nørre Voldgade 90,
1358 København K., tlf.: 33 41 46 20