

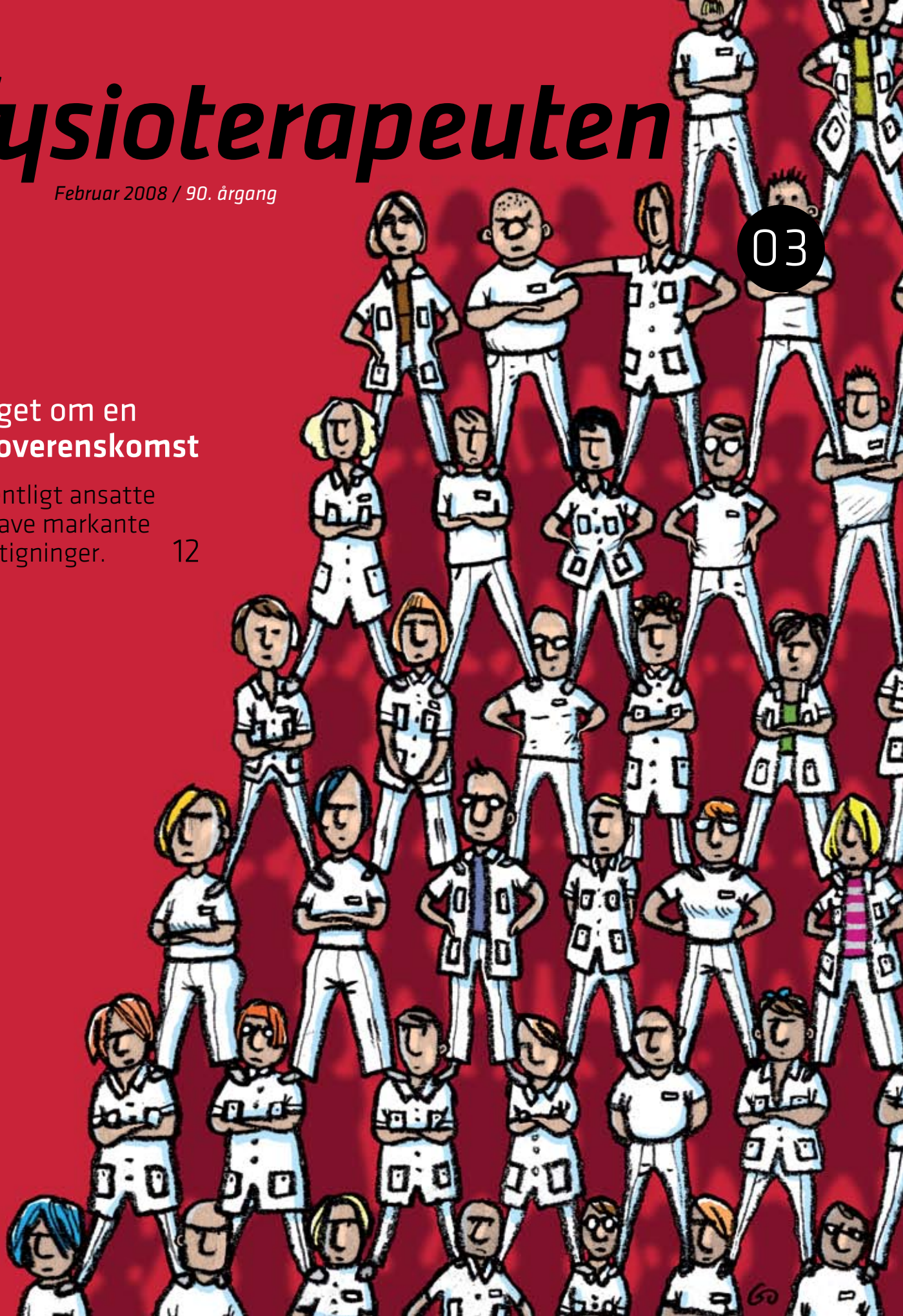
fysioterapeuten

Februar 2008 / 90. årgang

03

Slaget om en ny overenskomst

Offentligt ansatte
vil have markante
lønstigninger. 12





Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Telefon 33 41 46 20
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

Annoncer:
Panorama Media a/s
Telefon: 70 10 35 33
info@panoramamedia.dk
www.panoramamedia.dk

Kontrolleret oplag 10.366
Kontrolleret af FMK I perioden
1. juli 2006 - 30. juni 2007

90. årgang.

Layout: Woer I Gregorius
Tryk: Elbo Grafisk A/S

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

ISSN 1601-1465

Forside: Gitte Skov

Spillet om pengene er i gang



Spillet om pengene er gået i gang. Efter en lang og til tider tilspidset diskussion op til overenskomstforhandlingerne på det offentlige område er stammedansen stilnet af, og vi har sat os til forhandlingsbordet. Det første delresultat kom i hus i slutningen af januar. Vel at mærke under forudsætning af, at det ender med et samlet forlig.

Det første delresultat giver forbedringer. Blandt andet får tillids- og sikkerhedsrepræsentanter bedre vilkår, ikke mindst i forhold til kompetenceudvikling. Men det, der er vigtigst i forhandlingerne, er vi slet ikke begyndt at drøfte endnu, nemlig hvor meget en offentligt ansat fysioterapeut fremover kan sætte ind på sin lønkonto.

Enhver overenskomstforhandling har grundlæggende det mål at skaffe medlemmerne mere i løn. Når jeg betoner lønspørgsmålet så stærkt, er det fordi Sundhedskartellet denne gang er særlig stålsat på at opnå forbedringer på dette felt. I de seneste overenskomstrunder har der været flere højt prioriterede ønsker, eksempelvis at få en ny lønmodel og få forskellige medarbejdergrupper indplaceret på de rigtige løntrin. Men denne gang er der kun ét hovedmål, nemlig at sikre medlemmerne en løn, der bedre matcher den faglighed og det ansvar, de dagligt udviser til gavn for de patienter og borgere, der er afhængige af et velfungerede sundhedsvæsen.

Det er selvfølgelig en faglig organisations opgave at sikre sine medlemmer en ordentlig betaling for det arbejde, de udfører. Men der er også en række sam-

fundsmæssige perspektiver i spil. Hvis vi fortsat skal have et sundhedsvæsen i top, skal det være attraktivt at arbejde på et sygehus, i en kommune eller på enhver offentlig sundhedsinstitution. Vi får kun unge mennesker til at uddanne sig til fysioterapeut, sygeplejerske, jordemoder eller en af de andre sundhedsprofessioner, hvis der er udsigt til en ordentlig løn. Vi kan kun løse problemerne med at rekruttere og fastholde medarbejdere til de mange opgaver i sundhedsvæsenet, hvis lønnen er rigtig.

Enhver overenskomstforhandling har grundlæggende det mål at skaffe medlemmerne mere i løn.

Forhåbentlig står det helt klart, at Sundhedskartellet er parat til at gå linen ud. Arbejdsgiverne skal have flere penge med til forhandlingsbordet, end de plejer, hvis vi skal opnå et forlig. Når vi ikke dertil, er vi i Danske Fysioterapeuter klar til at støtte medlemmerne i en konflikt, hvor vi sammen med de andre fra Sundhedskartellet går hjem og lader arbejdet ligge. Det vil illustrere over for arbejdsgiverne, at vi mener det alvorligt. Det vil samtidig give en forsmag på, hvordan det kan blive, når der om få år mangler medarbejdere, fordi det ikke er attraktivt at uddanne sig til jobs i sundhedsvæsenet.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter



Kinesiofobi, angsten for at bevæge sig, forringer rehabiliteringen.

08



Arbejdsgiverne og Sundhedskartellet er gået i gang med de svære forhandlinger om en ny overenskomst.

12

Sundhedskartellet taler om "markante lønstigninger" og arbejdsgiverne om "et samfundsmæssigt forsvarligt niveau".

16



Hvor bliver bachelorprojekterne af? Videnskabelig redaktør Henning Langberg undrer sig.

24



Næstformandskandidaterne mødtes i Middelfart til den første valgduel.

26

Mere motion med piskeris

Vi oversvømmes med nye budskaber om fysisk aktivitet og ideer til kreative genveje til mere motion. "Flyt dig lidt" er et nyt motionstiltag fra Gladsaxe kommune. Borgerne opfordres til at bevæge sig mere i hverdagen ud fra princippet om at lidt også har ret. "Tag håndpiskeren i stedet for blenderen", lyder et af rådene. Her fra redaktionens side vil vi gerne bidrage, så vi foreslår, at du bruger pen og blæk i stedet for computer, står op under måltiderne eller går dig tør i stedet for at bruge håndklædet.



MOTOR RELEARNING VERSUS BOBATH

FORSKNING/ Den norske fysioterapeut Birgitta Langhammer forsvarede i november 2008 sin ph.d.-afhandling med titlen "Physiotherapy after stroke – a lifetime endeavour". Afhandlingen består af fire studier, hvoraf de tre er randomiserede og kontrollerede studier, mens et er et eksplorativt studie.

Målet med studierne var at evaluere to forskellige fysioterapeutiske metoder til patienter med stroke; Bobath og Motor Relearning Programme (MPR). Derudover ønskede Birgitta Langhammer at undersøge sammenhængen mellem ganghastighed og statisk og dynamisk balance og effekten af fire perioder med regelmæssig fysioterapi kontra fysioterapi efter behov.

I de første to studier var der inkluderet 61 patienter med stroke, der blev behandlet med enten MPR eller efter Bobath-konceptet. Det viste sig, at patienter, der fik MPR havde kortere indlæggelsestider og et markant bedre resultat i Barthel delscore vedrørende blære- og tarmfunktion, og endelig havde de bedre forflytningsfærdigheder til og fra toilet. Derimod var der samme effekt af MPR og Bobath, hvad angår Motor Assessment Scale, Sødring Motor Evaluation Scale og Barthel.

Birgitta Langhammer undersøgelse viste desuden, at det er nødvendigt at træne den dynamiske og statiske balance i relation til færdigheder og ikke som særskilte øvelser, og at hyppig og regelmæssig træning havde positiv effekt på outcome. Der var positiv effekt af den regelmæssige træning, hvad enten den regelmæssige fysioterapi var skemalagt, eller patienterne selv opøgte fysioterapeuterne efter behov. Birgitta Langhammer undrer sig over, at den norske masteruddannelse i neurologisk fysioterapi primært baserer sig på Bobath-behandling.

Birgitta Langhammer fik voldsom kritik for sit første forskningsprojekt, hvor hun sammenligner MPR med Bobath. "Vores hypotese i studierne var, at der ikke var nogen forskel på det to behandlingsformer", siger Birgitta Langhammer i det norske Fysioterapeuten nr. 12 2007. Kritikken gik blandt andet på, at hun havde beskrevet Bobath-konceptet forkert, tvivlsspørgsmål vedrørende validitet, forkerte referencer og manglende overensstemmelse med praksis.

Men Birgitta Langhammers forskning har fået støtte i både Norge og internationalt. "De fleste studier konkluderer, at der ikke er nogen sikker forskel mellem de forskellige behandlingstilgange, og at Bobath derfor ikke i sig selv skal have en særstilling blandt fysioterapeuter", siger Birgitta Langhammer.



Europæisk geriatrikongres

ÆLDRE/ I september 2008 afholdes den femte europæiske geriatrikongres i København. Et af målene for kongressen er at kaste lys over de nye udfordringer, som sundhedsfagligt personale står overfor i de kommende år, hvor der kommer en helt ny ældregruppe, der har andre forventninger og vil stille nye krav til sundhedspersonalet. En lang række danske og udenlandske forskere holder oplæg om medicinske, sociale og psykologiske problemstillinger. Der er tilrettelagt et specielt spor i kongressen, der henvender sig til terapeuter og sygeplejersker. Indsend abstract senest 1. maj. Læs mere om kongressen d. 3-6. september på Fag og Forsknings kongreskalender.


 fafo.fysio.dk->kalender

Styrketræning

reducerer smerter i skulder og nakke

ARBEJDSMILJØ/ Et enkelt styrketræningsprogram har vist sig at være effektivt til at mindske smerter i nakken som følge af ensidigt gentaget arbejde.

Det viser et interventionsstudie gennemført på Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø. Se øvelserne på

 *Fag og Forskning/nyheder (11. januar 2008).*



Skulder ved skulder

Sammen i det nye Handicare



Vi supplerer hinanden, både når det gælder produkter og kompetencer og skaber på den måde bedre resultater til glæde for vores kunder og os selv. Vi står kort og godt sammen – skulder ved skulder.

Hvem er Handicare? Handicare producerer og sælger tekniske hjælpemidler. Handicare har datterselskaber i en række europæiske lande samt Canada. Hovedkontoret ligger i Norge. **Hvilken konsulent skal jeg så have kontakt med?** Ring til den konsulent, du plejer at ringe til. Enkelte produkter skifter konsulent, og i de tilfælde vil konsulenten henvise dig til den nye konsulent. **Fortsætter I med de samme produkter?** Ja!

Handicare A/S
Jernholmen 41
2650 Hvidovre
Telefon 70 22 43 41



handicare

Handicare A/S
Ørkebyvej 6
5450 Otterup
Telefon 70 22 43 41




Øget livskvalitet med styrketræning

DIALYSE/ Patienter, der er i dialysebehandling, øger både styrke og livskvalitet ved at styrketræne. I et randomiseret studie undersøgte en gruppe australske forskere effekten af et tolv ugers styrketræningsforløb for 49 patienter i dialysebehandling. Patienterne havde været i dialysebehandling i over tre måneder, var selvhjulpne og kunne gennemføre et styrketræningsprogram. Interventionsgruppen gennemgik et styrketræningsprogram for over- og underkroppens store muskelgrupper. Der blev trænet med en belastning på 8-10 RM (8 gentagelser) i to sæt, tre gange om ugen i forbindelse med dialysebehandlingen. Den arm, der blev brugt i dialysen, blev trænet inden dialysebehandlingen. Der var en signifikant forbedring af styrken hos interventionsgruppen i forhold til kontrolgruppen og samtidig en øgning af livskvalitet. *Cheema B et al. Resistance exercise training improves strength and quality of life in patients undergoing haemodialysis. Journal of the American Society of Nephrology 18:1594-1601.*

AFHANDLINGER PÅ FAG OG FORSKNING

AFHANDLINGER/ Fysioterapeuter videreuddanner sig som aldrig før, og det bærer Fag og Forsknings samling af afhandlinger præg af. Alene inden for den seneste måned er der publiceret to master-opgaver, en kandidat- og to ph.d.-afhandlinger.

 fafo.fysio.dk->afhandlinger

"Den motiverende samtale" kan læres

FORSKNING/ Femten sundhedsarbejdere blev rekrutteret til at gennemgå et enkelt forløb, hvor de skulle lære at anvende den motiverende samtale til patienter, der skal ændre livsstil. Før træningsforløbet blev der optaget en samtale med en simuleret patient, og dette blev gentaget efter træningsforløbet. Træningen bestod af en fem timer lang workshop, hvor samtalemødelen blev demonstreret, og hvor deltagerne øvede sig på den. Der blev anvendt rollespil, vist videomateriale og uddelt et kortfattet tekstmateriale og Miller & Rollnicks bog "Motivations samtalen" (2004). Dette dannede baggrund for selvstudier i 2-3 måneder. Deltagerne opnåede en statistisk signifikant forbedring af brug af den motiverende samtale. *Ugeskr Læger 7. januar 2008, s. 39.*



Nordisk konference om træning

KONFERENCE/ Halmstad Universitet afholder d. 2-4. oktober 2008 en konference om Sundhed, deltagelse og effekt af sport og træning. Et af medlemmerne i det videnskabelige panel for kongressen er den svenske fysioterapeut Elisabeth Ljunggren. Deadline for abstracts er d. 15. juni 2008. Læs mere om kongressen på

 fafo.fysio.dk->kongreskalender

DANMARKS STØRSTE BRIKSEUDVALG - PRISGARANTI !



Luksus SPA

Den absolut mest luksuriøse briks - perfekt til wellness, kosmetolog, massage, fysioterapi, akupunktur, zoneterapi m.m. Med 2 hurtige lydsvage danske Linak motorer, er dine patienter sikret en professionel og afslappende behandling.

Før: 13.000 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 11.700 kr. ekskl. moms



MedHelp F5E

MedHelps mest solgte briks. Fem sektioner med 1 motor, og vi har fyldt den med alt tænkeligt udstyr: designframe, hjul og papirholder. Mange danske fysioterapeuter anvender allerede denne briks.

Før: 19.375 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 16.150 kr. ekskl. moms



MedHelp U7E

Medhelps luksus behandlerbriks: den mest avancerede syv-sektioners briks med 2 motorer, designframe, hjul og papirholder - bliver af mange betegnet som verdens bedste briks

Før: 24.375 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 19.990 kr. ekskl. moms



Treatment

En tre-delt elektrisk behandlerbriks med mange indstillingsmuligheder. Bensektionen kan indstilles fra 30 grader op, til 45 grader ned, og rygsektionen kan rejses helt op til 80 graders.

Før: 11.000 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 9.900 kr. ekskl. moms



MedHelp F3E

Medhelps Fysiobriks, 3 sektioner med 1 motor, hvor der er alt tænkeligt udstyr: armrest langs siden, designframe, hjul og papirholder.

Før: 17.475 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 13.800 kr. ekskl. moms

PT018

Dette er ganske enkelt den bedste transportable briks der nogensinde er fremstillet - det bedste køb en professionel behandler kan gøre. Udstyr: ansigtsstøtte, armstøtte, plug, vinger og taske.

Før: 4.995 kr. ekskl. moms.

Tilbudspris: 3.200 kr. ekskl. moms




Det er en helt normal psykologisk reaktion at være bange for at bevæge sig, hvis det gør ondt.



AF: FYSIOTERAPEUT, MED. DR. MARI LUNDBERG
 mari.lundberg@orthop.gu.se

FOTO: GETTY IMAGES

 Download Mari Lundbergs afhandling på
 fafo.fysio.dk->afhandling->ph.d.

Kinesiofobi, hvad er det?

De fleste patienter med kroniske muskuloskeletale smerter er bange for at bevæge sig, hvilket forringer rehabiliteringen.

→ **Det er en helt normal psykologisk reaktion** at være bange for at bevæge sig, hvis det gør ondt. Men det kan være meget negativt på krop og sjæl på længere sigt helt at undgå bevægelse.

Vores arbejde som fysioterapeuter består i at få mennesker til at bevæge sig. Men hvilke konsekvenser har det for vores måde at arbejde på, at dem, vi møder, er bange for at bevæge sig? Kan vi identificere disse patienter, og hvordan kan vi hjælpe dem, når vi har fundet frem til dem? For at kunne besvare ovenstående spørgsmål har jeg gennemført en række delstudier, som sammenfattes i min afhandling Kinesiophobia – various aspects of moving with musculoskeletal pain.

ANGSTEN FOR AT BEVÆGE SIG

Smerte er en naturlig del af livet, og næsten alle mennesker kommer til at opleve perioder, hvor de har ondt i muskler og led. Hvordan man påvirkes af smerte er individuelt, men det er velkendt, at smerte har betydning for såvel tanker som følelser. Smerte er en kompleks subjektiv oplevelse, som indbefatter sensoriske, emotionelle og kognitive komponenter. Disse komponenter forekommer i forbindelse med alle former for smerte uanset smertens årsag. Der er et samspil mellem smertens forskellige komponenter på forskellige måder og på forskellige tidspunkter i smerteprocessen.

Og dette samspil udmønter sig på forskellige måder hos forskellige mennesker.

Den affektive og kognitive komponent er mere fremtrædende i den kroniske fase. Affektive faktorer, specielt angst, har vist sig at være central i forklaringen og forståelsen af kroniske smerter. Ved akutte smerter er det fuldkommen normalt, at man er bange for at bevæge sig. Men vedvarende angst for at bevæge sig har negative konsekvenser for krop og sjæl. En affektiv faktor, som har vist sig at have betydning for kronificering, er således kinesiofobi.

DEFINITIONER

I den medicinske litteratur anvendes begrebet smerterelateret angst (pain-related fear), angst for bevægelse (fear of movement) og kinesiofobi (kinesiophobia) synonymt, selvom der rent psykologisk er en forskel. Smerterelateret angst indbefatter alle former for angst i forhold til smerte (Asmundson and Taylor, 1996). Angst for bevægelse defineres som en specifik angst for bevægelse og fysisk aktivitet (Vlaeven et al, 1995a). Kinesiofobi anvendes til at beskrive den ekstreme og irrationelle variant af angsten for at bevæge sig (Kori et al, 1990). Eftersom kinesiofobi har en negativ effekt på udfaldet af rehabiliteringen af de kroniske smerteproblematikker, er det en central faktor for os fysioterapeuter.



AFDÆK TANKER OG KOGNITIVE MØNSTRE

Hvordan kan fysioterapeuten opdage, at en patient har udviklet kinesiophobi? Først og fremmest er det vigtigt at huske, at smerte og angst er abstrakte begreber snarere end en sygdom eller patologisk

| Smertelateret angst <i>Asmundson et al, 1996</i> | Angst for bevægelse <i>Vlaeyen et al, 1995</i> | Kinesiophobia <i>Kori et al, 1990</i> |
|---|---|--|
| <i>Omfattar angst for: smerte, skade, fysisk aktivitet osv.</i> | <i>En specifik angst for bevægelse og fysisk aktivitet som (fejlagtigt) antages at kunne forårsage skade.</i> | <i>En overdreven, irrationel og invaliderende angst for fysisk bevægelse og aktivitet.</i> |

tilstand. Med dette ønsker jeg at pointere, at kinesiophobi ikke altid kan ses umiddelbart, men handler om, hvordan man ræsonnerer og forholder sig til at bevæge sig med smerter. Ud fra et klinisk perspektiv kan angst og smerte bedst identificeres som en måde at reagere på i forbindelse med en trussel. Ved kinesiophobi er det smerten, der er truslen.

Dette indebærer, at vi som fysioterapeuter skal være opmærksomme på vores patientes tanker og kognitive reaktionsmønstre. Spørgsmålet er, hvordan kan vi finde frem til disse tanker og kognitive mønstre.

MÅLEMETODER

Der findes flere forskellige metoder til at måle smerteadfærd. En af dem er at dele adfærden op i tre domæner: et kognitiv-affektive, et motorisk og et fysiologisk domæne, der hver især måles på forskellige måder. Smerte, angst og uro inden for det kognitiv-affektive domæne vurderes ved hjælp af verbal rapportering. Tampaskalan for kinesiophobi, TSK (Miller et al., 1991) har været den eneste tilgængelige måde at måle kinesiophobi på. TSK måler den subjektive oplevelse af kinesiophobi og er oprindeligt udviklet

til at kunne diskriminere mellem angst og fobi hos patienter med kroniske muskuloskeletale smerter. Der pågår en konstant debat om, hvorvidt angsten for at bevæge sig er en egentlig fobi eller en overdreven angst. Uanset hvad, så er det vigtigt at huske på, at en diagnose ikke kun kan stilles med udgangspunkt i et spørgeskema. Spørgeskemaet har som mål at uddybe en grundig undersøgelse med yderligere information fra patienten.

For at kunne beskrive og identificere hvordan kinesiophobi normalt viser sig hos patienter i Sverige, har jeg i forbindelse med min afhandling på forskellige måder undersøgt reliabiliteten og validiteten af den svenske version af spørgeskemaet Tampaskalan för kinesiophobi (TSK-SV). Det viste sig, at det svenske spørgeskema havde god videnskabelig kvalitet og kan derfor benyttes til at identificere kinesiophobi hos patienter med kroniske smerter (Lundberg et al, 2004).

FOREKOMST

Det er svært at give et eksakt tal på, hvor almindeligt det er at være overdreven angst for at bevæge sig. Under alle omstændigheder er det et problem, som let genkendes af behandlerne. Det svenske spørgeskema, som er beskrevet ovenfor, har været uddelt til svenske patienter med kroniske muskuloskeletale smerter.

1294 patienter blev spurgt, om de ville deltage, og 714 accepterede (55 procent). Den største del af de adspurgte (581) blev behandlet på ortopædisk klinik. Det viste sig, at 70 procent af patienterne med smerte fra muskler og led havde udviklet en høj grad af kinesiophobi, dvs. de var meget angst for at bevæge sig. Den højeste forekomst af angst fandtes hos dem, der havde haft smerterne i lang tid – og det var ikke kun patienter på smerteklinikker.

UNDERSØG DET HELE MENNESKE

Hvis kinesiophobi er relativt almindeligt forekommende, hvordan kan det så være, at vi som fysioterapeuter (og andre sundhedspersoner) ikke identificerer problemet? Vi kan ikke identificere problemet, hvis vi ser på problemet med vores traditionelle biomedicinske briller, hvor vi søger efter årsagen til smerten. Men hvis vi derimod vælger at se på hele problemet inden for den bio-psyko-sociale model, kommer vi også til at se hele patienten og relatere smerten til



FAKTA OM: MARI LUNDBERG

Mari Lundberg blev bachelor i fysioterapi ved Karolinska Institutet i 1997 og gennemførte i 2001 en masteruddannelse samme sted. I 2005 blev Mari Lundberg bachelor of Science in Psychology, og i 2006 afsluttede hun sin ph.d.-uddannelse ved Göteborg Universitet. Mari Lundberg har tidligere været ansat som fysioterapeut ved blandt andet Sahlgrenska Universitetshospital og ortopædisk klinik ved St. Görans Hospital i Stockholm. Siden 2004 har Mari Lundberg fungeret som forskningsleder ved FyrBoDal i Vänersborg. Mari Lundberg har publiceret en række artikler (se referenceliste).

hele individet. Det betyder ikke, at jeg ikke synes, vi skal foretage en grundig medicinsk undersøgelse og funktionsundersøgelse, men at den skal suppleres med afdækning af, hvad det indebærer for patienten at leve med smerte og ikke kunne røre sig.

PATIENTERNES OPLEVELSE

Al forskning indtil nu om kinesiofobi har taget udgangspunkt i forskerens perspektiv. I det sidste delstudie i min afhandling undersøgte jeg, hvordan patienter med kroniske smerter fra muskler og led oplevede at bevæge sig med smerter (Lundberg et al., 2007). Patienterne gennemgik et dybdeinterview, som blev analyseret med den kvalitative metode Empirical Phenomenological Psychological (EPP).

Patienterne skulle i interviewene på forskellige måder beskrive i detaljer, hvordan det påvirkede dem at bevæge sig med smerter. Oplevelsen af at bevæge sig med smerte indebar meget mere end den fysiske bevægelse i sig selv. At bevæge sig med smerte var en trussel mod individets eksistens og identitet.

Ud fra dybdeinterviewene kunne de inkluderede deles op i tre grupper, der var karakteristiske for deres oplevelse af at bevæge sig med smerter; "mislykket tilpasning, "genopbygning af identiteten" og "at finde vejen ud". Ud fra patienternes perspektiv blev det tydeligt, at det at bevæge sig med smerte har en dyb eksistentiel påvirkning af individet. Fysioterapeuter må lære at integrere denne kundskab, når vi behandler patienterne med kroniske smerter fra muskler og led.

KONSEKVENSER FOR KLINISK PRAKSIS

Hvad betyder resultaterne fra dybdeinterviewene for fysioterapeuter? Fysisk aktivitet og bevægelse er central i alle former for rehabilitering af patienter med kronisk smerteproblematik. Hvis patienten giver udtryk for angst eller fobi i forbindelse med fysisk aktivitet, vil det få konsekvenser for vores behandlingsstrategier. Fysioterapeuter kan bruge denne viden ved at inddrage en kinesiofobien i den fysioterapeutiske funktionsvurdering, som én ud af flere væsentlige faktorer. Hvis patienten har udviklet kinesiofobi (ud fra TSK), er der indikation for, at fysioterapeuten arbejder med patientens tanker og kognitive mønstre i forhold til den smerte, der opstår i forbindelse med den fysiske aktivitet, i rehabiliteringsforløbet. Nogle ville spørge, om der ikke skulle være koblet en psykolog på dette? Nej – det synes jeg ikke. Fysioterapeuter skal lære at håndtere det, som relaterer sig til fysisk aktivitet, og som ligger inden for det normalpsykologiske område. Men når det er sagt, så vil jeg også understrege, at jeg anbefaler et multidisciplinært samarbejde omkring rehabiliteringen af patienter med kroniske smerteproblematikker. Man er ikke psykisk syg, når man er bange for at bevæge sig, fordi det gør ondt, men man kan have behov for vejledning om mere end den fysiske komponent. Mange af os arbejder på at få vores patienter til at turde bevæge sig, men vores rolle kan udvikles. Vi må blive bedre til at sætte ord på, hvad vi gør, og hvorfor vi gør det. Det er der kun os selv, der kan gøre. ●

Vigtige referencer

- Kori, S. H., Miller, R. P. & Todd, D. D. (1990) Kinesiophobia: a new view of chronic pain behavior. *Pain Management*, 3: 35-43.
- Lundberg, M. K. E., Styf, J. & Carlsson, S. G. (2004) A psychometric evaluation of the Tampa Scale for Kinesiophobia - from a physiotherapeutic perspective. *Physiotherapy Theory and Practice*, 20: 121-33.
- Lundberg, M., Larsson, M., Östlund, H. & Styf, J. (2006) Kinesiophobia among patients with musculoskeletal pain in primary care. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 38(1): 37-43.
- Lundberg, M., Styf, J. & Bullington J. (2007) Experiences of moving with persistent pain – A qualitative study from a patient perspective. *Physiotherapy Theory and Practice*, 23 (4): 99-109.
- Miller, R. P., Kori, S. H. & Todd, D. D. (1991) The Tampa Scale. Tampa, FL.
- Vlaeyen, J. W., Kole-Snijders, A. M., Boeren, R. G. & Van Eek, H. (1995) Fear of movement/(re)injury in chronic low back pain and its relation to behavioral performance. *Pain*, 62: 363-72.

DENNE ARTIKEL ER EN DEL AF EN RÆKKE ARTIKLER OM SMERTE, DER HAR VÆRET BRAGT I FYSIOTERAPEUTEN NR. 10, 12, 14, 16, 17 2007 OG PÅ FYSIO.DK->FYSIOTERAPEUTEN->ARTIKELBILAG->2007->NR.16

Lær mere om fysioterapi på Fagbloggen



Som noget nyt introduceres en blog på Fag og Forskning.

Med fagbloggen har du mulighed for at kommentere og stille spørgsmål til faglige emner. Vi har indbudt en række skribenter til at skrive et indlæg, der lægger op til dialog og diskussion. Videnskabelig redaktør, dr. med. Henning Langberg og ph.d. og lektor Hans Lund er de første på bloggen med indlæg om ankelskader og knæartrose med fokus på genoptræning. Klik ind på fagbloggen og stil spørgsmål til de to eksperter eller skriv om dine kliniske erfaringer.

fafa.fysio.dk

Selvom Sundhedskartellet går efter en forhandlingsløsning forbereder man sig i medlemsorganisationerne på, at en konflikt kan vise sig uundgåelig.



FORHANDLINGSUDVALGET

Danske Fysioterapeuters forhandlingsudvalg har til opgave at drøfte strategi og mandat under overenskomstforhandlingerne og kan indstille til hovedbestyrelsen. Udvalget består af formand Johnny Kuhr, næstformand Birgitte Kure (observatørstatus), hovedbestyrelsesmedlem Solvejg Pedersen, regionsformand Tine Nielsen, tillidsrepræsentanterne Kirsten Thoke, Kirsten Ægidius, Sussi Dalsby Rasmussen og Charlotte Larsen samt ledende terapeut Regitze Visby.

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

ILLUSTRATION: GITTE SKOV

 fysio.dk "Alt om OK08".

OK08: Forhandlingerne er i gang

Arbejdsgiverne og Sundhedskartellet er i gang med forhandlingerne om en ny overenskomst. De fleste forventer, at forhandlingerne ender i en konflikt om lønspørgsmålet, mens det er lettere at nå til enighed om de mere "bløde" områder

Spillet om nye overenskomster for de offentligt ansatte, herunder fysioterapeuterne, er i gang, og Sundhedskartellet indgik det første delforlig med arbejdsgiverne den 21. januar. De offentligt ansatte har varmet op til forhandlingerne med krav og forventninger om en ny overenskomstaftale, der mindsker lønforskellene mellem det offentlige og det private arbejdsmarked, og ordet konflikt har længe rumlet som en torden i fjerne. Så snart parterne begynder at tale om løn, er forventningen hos de fleste, at skyerne vil trække sig sammen og uenigheden bryde ud i lys lue.

Blandt andet af den grund er forhandlingerne delt op i fire såkaldte pakker. At forhandle en ny overenskomst på plads er et kompleks opgave, og alene for overskuelighedens skyld skal elefanten spises i mindre bidder. Men også fordi det, der for alvor adskiller parterne, er lønspørgsmålet, har man valgt at få alt det andet overstået først, så man er nået så langt som muligt, inden en eventuel konflikt tvinger parterne fra hinanden. Rækkefølgen er derfor sådan, at det, parterne anser som det, de lettest kan blive enige om, er det, der forhandles først.

I det første delforlig er Danske Regioner og Sundhedskartellet blandt andet blevet enige om bedre vilkår for tillidsrepræsentanter. Opsigelsesvarslet for tillidsrepræsentanter er blevet forlænget, og der skal fremover aftales tillæg for alle tillidsrepræsentanter, begrundet i deres arbejdsfunktioner og opgaver. Desuden har sikkerhedsrepræsentanter fået adgang til tr-kurser finansieret af AKUT-fonden.

Pakke 2, der forventes afsluttet i begyndelsen af februar (efter dette blad er gået i trykken) består af emnerne kompetenceudvikling, seniorinitiativer, barsel og børns sygdom.

Dernæst forhandler parterne om blandt andet emnerne trivsel og arbejdstid, og først i den fjerde pakke kommer spørgsmålet om løn på bordet. Det sker efter planen i den sidste uge af februar.

HVEM FORHANDLER

Det er Sundhedskartellet, der forhandler de centrale dele af overenskomsten på vegne af de 11 medlemsorganisationer.

I Sundhedskartellet's forhandlingsdelegation sidder formand for Danske Fysioterapeuter, Johnny Kuhr, formand for Dansk



Sygeplejeråd, Connie Kruckow, formand for Danske Bioanalytikere, Anne Lise Madsen og formand for Kost & Ernæringsforbundet, Ghita Parry. Det er de fire, der sidder ved bordet over for forhandlingsmodparterne i henholdsvis Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Forhandlingerne på det statslige område varetages af Statstjenestemændenes Centralorganisation, CO II.

De overenskomsttemaer, der er særlige for fysioterapeuter, forhandler Danske Fysioterapeuter direkte med arbejdsgiverne. Selvom de krav, arbejdsgiverne præsenteres for ved forhandlingerne, er blevet til i et kompromis mellem Sundhedskartellet 11 organisationer, har den enkelte fysioterapeut haft mulighed for indflydelse. Kravsindsamlingen er i Danske Fysioterapeuter foregået elektronisk, og mere end 1000 fysioterapeuter har indsendt deres overenskomstforslag via fysio.dk, og det er disse forslag, der efter bearbejdning i forhandlingsudvalg og hovedbestyrelse er gået videre til Sundhedskartellet.

KONFLIKTEN TRUER

Lykkes det ikke parterne at nå et resultat, vil Sundhedskartellets medlemsorganisationer varsle konflikt. Den nuværende overenskomstperiode udløber den 1. april, og en eventuel konflikt kan derfor tidligst begynde på det tidspunkt. Det kan dog også blive senere, idet forligsmanden har mulighed for at udsætte konflikten to gange 14 dage, mens parterne forhandler i forligsinstitutionen.

Dansk Sygeplejeråd er klar til at varsle konflikt for samtlige medlemmer i regioner og kommuner, mens Sundhedskartellets øvrige medlemsorganisationer regner med at udtage et mindre antal. Men mange flere kan blive berørt af en konflikt, hvis arbejdsgiverne vælger at svare igen med en lock out, der i teorien kan omfatte samtlige 4500 fysioterapeuter, bortset fra et nødberedskab.

Hvilke fysioterapeutiske arbejdspladser, der bliver berørt af en eventuel konflikt, er det endnu for tidligt at sige noget om. De berørte fysioterapeuter får meddelelsen enten fra deres tillidsrepræsentant eller pr. brev, når den tid kommer. På samme måde

er det for tidligt at spå om, hvor mange fysioterapeuter der bliver del af det nødberedskab, der skal sikre, at der på det konflikttrante område bliver udført livsvigtigt arbejde. Aftalerne forhandles lokalt, dvs. af tillidsrepræsentanterne, på baggrund af anbefalinger fra Danske Fysioterapeuter.

ARBEJDER I TO SPOR

I Danske Fysioterapeuters sekretariat betyder udsigten til måske at skulle i konflikt, at arbejdet kører i to parallelle spor: På den ene side står parterne umiddelbart så langt fra hinanden, at risikoen for en konflikt på ingen måde kan negligeres, og de praktiske forbedringer har derfor været i gang længe, og ikke mindst udbetaling af konfliktunderstøttelse er en stor, ekstraordinær opgave, som kræver forberedelse. Et led i den forberedelse er, at der er sendt brev ud til samtlige foreningens medlemmer med en opfordring til at rette eventuelle fejl i registreringen af data i Danske Fysioterapeuter, idet et ajourført medlemsregister er en forudsætning for, at eksempelvis udbetaling af konfliktunderstøttelse kan forløbe problemfrit.

På den anden side er alle kræfter sat ind på at opnå et resultat, for som formand Johnny Kuhr skrev i sin sidste leder i 2007 er det "et succeskriterium at opnå et forhandlingsresultat og til det yderste forsøge at undgå en for alle parter dyr og opslidende konflikt".



KONFLIKT-ABC

Hvordan er jeg dækket økonomisk i konfliktperioden? Kan man holde ferie og afspadsering, mens man strejker eller er lock outet? Opfylder en konflikttramt arbejdsplads kravene til et praktiksted? Kan man sige sin stilling op, mens konflikten løber? Og hvordan er reglerne i forhold til orlov? Disse og mange mange andre spørgsmål kan du få besvaret i den såkaldte Konflikt ABC på fysio.dk

SUNDHEDSKARTELLETS MEDLEMMER

Dansk Sygeplejeråd
 Dansk Tandplejerforening
 Danske Afspændingspædagoger
 Danske Fysioterapeuter
 Danske Bioanalytikere
 Ergoterapeutforeningen
 Farmakonomforeningen
 Foreningen af Radiografer i Danmark
 Jordemoderforeningen
 Kost & Ernæringsforbundet
 Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter



IKKE-MEDLEMMER FÅR IKKE UNDERSTØTTELSE

Skrider arbejdsgiverne til lock out, vil det betyde, at ansættelsesforholdet for alle fysioterapeuter på arbejdspladsen ophører. Danske Fysioterapeuter overtager ansættelsesforholdet for sine medlemmer og betaler dem løn, mens ikke-medlemmer vil stå uden både ansættelsesforhold og løn, og der kan ikke udbetales dagpenge fra A-kassen. I FOA og DSR lukkede man for indmeldelse den 1. januar, men det har Danske Fysioterapeuter ikke gjort. Så længe, der ikke er varslet konflikt kan ikke-medlemmer stadig nå at melde sig ind. Derefter er det for sent i forhold til at kunne oppebære konfliktunderstøttelse.



FORHANDLINGERNE PÅ STATENS OMRÅDE

På statens område er det Statstjenestemændenes Centralorganisation (CO II), der forhandler på vegne af blandt andre Danske Fysioterapeuter. En repræsentant fra COII indgår således i centralorganisationernes fællesudvalg (CFU), der samlet fremsætter krav og forhandler med finansministeren. CFU forhandler det centrale forlig, omfattende alle statsligt ansatte uanset overenskomstområde, f.eks. aftalerne om ferie, barsel, generelle lønstigninger og den økonomiske ramme.

I CFU-forliget afsættes puljer til de videre forhandlinger. COII's fællesoverenskomst fastsætter eksempelvis pensionsprocenten, mens COII kan vælge at anvende en del af midlerne til de enkelte organisationsaftaler, hvilket for fysioterapeuternes vedkommende først og fremmest vil sige aftaler for Arbejdstilsynet og CVU'erne. Forhandlingerne mellem CFU og Personalestyrelsen/finansministeren finder sted sideløbende med forhandlingerne på det regionale/kommunale område.

21 og 24. januar:

Forhandling af "pakke 1" med hhv. Danske Regioner og KL.

4. og 5. februar:

Forhandling af "pakke 2" med hhv. Danske Regioner og KL.

14. og 15. februar:

Forhandling af "pakke 3" med hhv. Danske Regioner og KL.

25. og 27. februar:

Forhandling af "pakke 4", løn, med hhv. Danske Regioner og KL.

29. februar:

Evt. varsling af konflikt

Marts: Hvis der foreligger en aftale udsendes urafstemningsmateriale, og der afholdes urafstemning. Afviser urafstemningen forhandlingsresultatet, varsles der konflikt.

1. april:

Enten træder en ny overenskomst i kraft – eller konflikten starter, med mindre forligningsinstitutionen har udsat den op til to gange 14 dage.

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER

ag@fysio.dk

FOTO: MIKE KOLLÖFFEL OG GREGERS KIRDORF

 fysio.dk "Alt om OK08".

En eventuel konflikt får ikke lov til at køre ret længe, før der kommer et politisk indgreb, vurderer arbejdsmarkedsforsker Jesper Due.



Mai-Britt Thyrring, 31, Horsens Kommune. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst: "Det er da dejligt at få en højere løn, men for mig er løn ikke altoverskyggende. Jeg lever af den løn, jeg har. Det betyder meget mere for mig, at jeg får lov at udvikle mig selv og mit fag".

Det ser vanskeligt ud

Sundhedskartellet kræver "markante lønstigninger", mens arbejdsgiverne taler om et "samfundsmæssigt forsvarligt niveau"

R"Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere er en stor udfordring for regionerne de kommende år. Derfor skal regionerne også fremover være attraktive arbejdspladser. Det er i det lys parterne indleder de politiske forhandlinger om nye aftaler og overenskomster for Sundhedskartellet's medlemsgrupper".

Sådan lyder en del af den fælles pressemeddelelse fra Sundhedskartellet og de regionale arbejdsgivere, som blev udsendt efter det første egentlige politiske forhandlingsmøde om fornyelse af Sundhedskartellet's overenskomster, der blev holdt kort før jul.

De egentlige forhandlinger finder sted i øjeblikket, og det vil dermed snart stå klart, om overenskomstparterne har den samme opfattelse af, hvad det vil sige at være en "attraktiv arbejdsplads". I hvert fald er der ikke tvivl om, at man fra Sundhedskartellet's side mener, det handler temmelig meget om markante lønforbedringer, mens arbejdsgiverne har som målsætning at holde overenskomst-aftalen på et "samfundsmæssigt forsvarligt niveau".

TRUSLER OM KONFLIKT

Forventningerne fra de offentligt ansatte over en bred kam er, at lønningerne skal hæves betragteligt. Således truede både sygeplejersker og sosu-assistenten allerede i efteråret med at storkonflikt,

hvis ikke der bliver tale om meget markante lønstigninger på mindst 15 procent. Samme dag som før omtalte fælles pressemeddelelse blev udsendt, kunne man i en særskilt pressemeddelelse fra Sundhedskartellet's formand Connie Kruckow læse, at nok går Sundhedskartellet efter et forhandlingsresultat, men det kan kun opnås på betingelse af en markant bedre løn: "Sundhedskartellet's mål er ikke, at vores medlemmer skal være lønførende, men vi vil have ligeløn i forhold til det private. Hver gang en privatansat tjener 100 kroner, tjener vores medlemmer med tilsvarende uddannelsesniveau i det offentlige mærkbart mindre. Derfor skal vi have større lønstigninger, end de private fik ved overenskomsten i foråret 2007".

Udover princippet om lige løn for lige arbejde argumenteres der fra Sundhedskartellet's side for, at der allerede nu mangler hænder i sundhedssektoren, og at situationen kun bliver værre, hvis ikke arbejdsgiverne gør det mere attraktivt at bruge sit arbejdsliv i det offentlige sundhedsvæsen.

Fra arbejdsgiverne lyder meldingen, at de offentligt ansatte har langt større forventninger til lønstigninger, end samfundsøkonomien kan bære. Regeringspartierne har kritiseret oppositionen og Dansk Folkeparti for at underminere den danske model ved at

Er du registreret korrekt?

For at kunne udbetale konfliktunderstøttelse til dig, skal Danske Fysioterapeuter have dine korrekte data. Gå ind på fysio.dk og klik på Medlemstjek for at se, om du er registreret korrekt.



OVERENSKOMST



Anita Sassersen, 54, Hvidovre Hospital. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst: *Jeg så helst den lokale løn helt afskaffet, og der skal i hvert fald ikke sættes flere penge af til den, end der er i dag". Anita Sassersen mente desuden bl.a., at "vagtbetalingen er fuldstændig til grin".*

blande sig og kræve flere penge til de offentligt ansatte, men selv statsministeren har givet et input til forhandlingerne. Det skete, da han i sin nytårstale talte om det fælles ansvar for at sikre fortsat fremgang i Danmark "ved at være realistiske i vore krav og forventninger til den offentlige service, privat forbrug og løn". "Ingen har glæde af at stille for store krav i dag – for at få den dobbelte regning i morgen", formanede statsministeren.

HVAD ER EN RETFÆRDIG LØN?

En diskussion, der længe har kørt mellem parterne er diskussionen om, hvordan man sammenligner løn. Den diskussion blev for alvor sparket i gang, da tidligere finansminister Thor Petersen i august sidste år på tv sagde, at de offentligt ansatte slet ikke er så dårligt lønnet og fremviste et regnestykke, der giver en politimand gennemsnitligt 33.000 kroner pr. måned. Et tal som politiforbundet havde meget svært ved at genkende fra deres medlemmers lønsedler.

I november var det Dansk Arbejdsgiverforenings tur til at hidse de offentligt ansatte gemytter op, da DA på baggrund af en analyse konkluderede, at offentligt ansatte ikke tjener mindre end privatansatte.

Denne analyse er siden blevet kritiseret for at være blevet opgjort på baggrund af fortjenesten pr. præsteret time, dvs. de timer man rent faktisk er på arbejde og ikke de timer, hvor man er syg, har barn syg eller er på orlov. Ifølge Ugebrevet Mandag Morgen giver det de offentligt ansatte en kunstig høj timeløn, idet 75 procent af alle offentligt ansatte er kvinder, og det er kvinderne, der er mest fraværende. På det private arbejdsmarked udgør kvinderne kun 40 procent af arbejdsstyrken.

På lønmodtagersiden er der også gang i de sammenlignende analyser. Således har en forsker på vegne af FOA fundet frem til en forskel på 18 procent i den gennemsnitlige timeløn hos henholdsvis en svejser og en sosu-assistent, hvis uddannelser er lige lange. Forskellen optræder, hævder FOA, fordi der er tale om et mandefag og et kvindefag, mens arbejdsgiverne kritiserer analysen for ikke at have taget hensyn til goder som betalt frokost, bedre barsel og bedre arbejdsmiljø i det samlede regnestykke.

Arbejdsmarkedsforsker, professor Jesper Due mener godt, det kan lade sig gøre at sammenligne løn, så man får et regnestykke, der ikke kan bestrides. "Men hvis man vil, kan man jo blive uenige, om en meter er en meter", siger han og citerer de bevingede ord "hvis det er fakta, så benægter jeg fakta".



Line Schiellerup, 38, fællestillidsrepræsentant, Hvidovre Hospital. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst: "Gårdmanden hjemme hos os tjener mere end mig. Vi har et stærkt kort i de massive rekrutteringsproblemer, der er specielt på plejeområdet. Det er strategisk fornuftigt at satse på at hæve lønnen denne gang", sagde hun blandt andet.



Ingelis Riberholt, 43, tillidsrepræsentant Horsens Kommune. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst. Hun prioriterede en generelt højere løn, og mente ikke at, uddannelse skal finansieres af overenskomstmidler. "Jeg vil gerne have uddannelse, men ikke som indirekte løn", sagde hun blandt andet.



Kan man blive enige om, hvad det er man vil sammenligne, er der ikke noget problem, men spørgsmålet er, hvad der overhovedet er rimeligt at sammenligne, mener Jesper Due. "Det bunder vel som udgangspunkt i spørgsmålet om, hvad der er en retfærdig løn - og sådan en findes jo ikke".

I Sundhedskartellet anvender man uddannelseslængde som sammenligningsgrundlag. Ifølge Sundhedskartellets beregninger, baseret på tal fra Danmarks Statistik, er offentligt ansattes løn lavere end lønnen hos privatansatte grupper med tilsvarende uddannelsesniveau. Størst er lønforskellen for personalegrupper med mellemlange videregående uddannelser. Hver gang en privatansat med en mellemlang videregående uddannelse tjener 100 kr., får en offentligt ansat med en mellemlang videregående uddannelse kun 73 kr.

FORHANDLINGER FØRST

Hvor det er forventeligt, at arbejdsgivere og lønmodtagere formentlig umiddelbart står langt fra hinanden i spørgsmålet om, hvor store lønstigninger der er og bør være plads til, er det ikke lige så sædvanligt, at lønmodtagere trækker fronter op i forhold til hinanden.

Det er imidlertid, hvad der er sket ikke mindst på KTO-området, hvor FOA's krav om markante lønstigninger til de lavest lønnede har sendt organisationen på konfrontationskurs med nogle af de andre medlemmer af KTO.

Den megen gungren fra FOA og DSR fik i november otte mindre organisationer til at markere sig. De otte organisationer, herunder

Danske Fysioterapeuter, gik sammen om en fælles pressemeddelelse med en opfordring til regeringen om at sætte penge af til markante lønforbedringer, men også med en advarsel mod indre splittelse i fagbevægelsen og en opfordring til ikke at tale så meget om at forlade forhandlingsbordet, før man overhovedet havde sat sig.

"Vi mener stadig, der er mulighed for at forhandle, og at det er alt for tidligt at true med storkonflikt. Vi har en lang tradition for at forhandle, til alle muligheder er udtømt, inden vi eventuelt tager strejkevåbenet i brug. Denne tradition vil vi gerne fastholde", lød det blandt andet i pressemeddelelsen, der havde Johnny Kuhr som medunderskriver.

Ifølge Jesper Due er truslen om konflikt reel, men i høj grad også en del af spillet.

"Det handler om krav, forlig og mobilisering. Jo større kravene er, jo mere skal man mobilisere for at vise, at man har vægt bag sine krav, men man skal finde en balance, så man ikke mobiliserer så meget, at det bliver umuligt at indgå et forlig uden at skuffe medlemmerne", siger han.

Mobiliseringen - dvs. truslen om at ville gå i konflikt, hvis ikke kravene blev indfriet - har været så voldsom op til disse forhandlinger, at det er blevet endog meget vanskeligt at opnå et forlig, vurderer han.

FORVENTER ET POLITISK INDGREB

Hvis forhandlingerne bryder sammen, og der kommer en storkonflikt, er der ingen, der regner med, at den får lov at køre ret længe, før der kommer et politisk indgreb.

Husk,
at du kun får udbetalt
konfliktunderstøttelse,
hvis du er medlem
af Danske
Fysioterapeuter.



Bolette Draslov, 55, afdelingsfysioterapeut Hvidovre Hospital. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst: "Kravene til ledelse på alle niveauer er steget, men lønnen er ikke fulgt med. Vi ligger jo under nogle af vores ansatte", sagde hun blandt andet. Også de kliniske undervisere bør have mere i løn, mente hun: "Kravene til de kliniske undervisere er steget helt enormt. Hold da op!".



OVERENSKOMST

Martin Blomberg, 40, Horsens Kommune. Blev interviewet til Fysioterapeuten i maj 2007 om sine krav til den forestående overenskomst: "Startlønnen er fin, men når man har været i faget i nogle år og begynder at få ansvarsfulde opgaver, så begynder det at halte".



Ganske vist sparer det offentlige penge, jo længere en strejke får lov at køre, men risikoen for, at der i bogstaveligste forstand kommer lig på bordet, er for høj, hvis en konflikt får lov at lamme sundhedssektoren ret længe, mener Jesper Due.

Men står det til flertallet af danskerne, bør politikerne ikke have alt for travlt med at gribe ind. På trods af udsigten til aflyst operationer og manglende genoptræning, mener 68 procent af befolkningen, at de offentligt ansatte er i deres gode ret til at strejke. Det viser en undersøgelse fortaget af Ugebrevet Mandag Morgen. Et flertal (54 procent) mener ikke, at et politisk indgreb bør komme inden for de første tre ugers konflikt, og omkring en tredjedel af danskerne er villige til at lade der gå endnu længere tid eller ønsker slet ikke et indgreb overhovedet.

Men en ting er, hvad man siger inden en konflikt bryder ud, noget andet er, hvordan man stiller sig, når den er en realitet, og man selv bliver ramt af dens konsekvenser, mener Jesper Due, der derfor tror, at der ret hurtigt vil være opbakning i befolkningen til et politisk indgreb.

Et indgreb kræver flertal i Folketinget, og der er en lang tradition for, at regeringen har et bredt politisk flertal bag sig i den situation. Men med det forløb, der har været på Christiansborg op til disse forhandlinger, kan alt ske, mener Jesper Due: "Hvis der er scenarier, man ikke har fantasi til at forestille, så er det fordi, man har en dårlig fantasi". ●

DE VIGTIGSTE KRAV

Danske Fysioterapeuter og Sundhedskartellet har ét overordnet krav til en ny overenskomst: Mere i løn. Lønnen skal afspejle den værdi, som fysioterapeuterne m.fl. har for patienterne og borgernes sundhed og sikkerhed. Lønforskellen til det private arbejdsmarked skal mindskes. Af andre lønkrav er der blandt andet et krav om særlig lønindplacering for "atypiske stillinger" og markante lønforbedringer i form af centralt aftalte lønstigninger til medlemmer i lederstillinger.

Arbejdsgiverne stiller krav om flere nye midler til lokal løn og vil derudover styrke deres mulighed for at føre en aktiv lønpolitik i regionerne/kommunerne og bl.a. afskaffe alle centralt aftalte kriterier for, hvornår det enkelte medlem skal have funktions- og kvalifikationstillæg.

Men lønstigninger kan ikke stå alene. Derfor har Danske Fysioterapeuter og Sundhedskartellet også bl.a. rejst krav om, at pensionen skal forbedres og krav om et bedre arbejdsliv med mere indflydelse på tilrettelæggelsen af egen arbejdstid.



Se hele kravkataloget på fysio.dk "Alt om OK-08".

Repræsentantskabsmøde 2008

Danske Fysioterapeuters repræsentantskabsmøde afholdes fredag den 7. november og lørdag den 8. november 2008 i Nyborg. Alle medlemmer er velkomne til at overvære repræsentantskabsmøderne. Enhver repræsentant kan indsende forslag til ændringer af love og vedtægter samt forslag til beslutning og diskussion på repræsentantskabsmødet. Forslag skal være modtaget i sekretariatet senest 18. september 2008.

VALG

I henhold til lovenes § 16, der er trykt på side 45/46 i Håndbog 2007-2008 skal regionsbestyrelsen senest den 15. maj 2008 aflevere en liste til Danske Fysioterapeuters sekretariat over de af regionsbestyrelsens medlemmer, som er kandidater til repræsentantskabsvalget.

De nuværende repræsentanter fungerer, indtil det nyvalgte repræsentantskab begynder sin funktionstid den 1. juli 2008. Repræsentantskabsvalg afholdes hvert andet år for samtlige repræsentanter og suppleanter. Valgperioden er 2 år, og genvalg kan finde sted.

Mandatfordelingen:

| REGION | Antal stemmeberettigede medlemmer pr. 1. december 2007 | I 2008 skal der vælges | |
|-------------|--|------------------------|-------------------|
| | | Antal repræsentanter | Antal suppleanter |
| Hovedstaden | 2662 | 10 | 2 |
| Sjælland | 957 | 3 | 2 |
| Nordjylland | 788 | 3 | 2 |
| Midtjylland | 2081 | 8 | 2 |
| Syddanmark | 1815 | 6 | 2 |
| Færøerne | 53 | 1 | 2 |

Følgende er en oversigt over det nuværende repræsentantskabs medlemmer. Oversigten bringes i henhold til foreningens love § 16, stk.1.

Valgt fra regionsbestyrelserne:

Region Hovedstaden

Solvejg Pedersen
Bettina Jensen
Lene Banke
Barbara Juen
Kirsten Carstensen
Jes Mogensen

Region Sjælland

Lisbet Jensen
Karen Marie Nielsen
Peter Johansen

Region Nordjylland

Lene Christoffersen
Tonni Carlsen

Region Midtjylland

Carsten B. Jensen
Jytte Leschly
Kirsten Pedersen
Nina M. Pedersen
Pia Westhoff
Kirsten Ægidius

Region Syddanmark

Mette Bruun
Esther Skovhus Jensen
Per Friis Madsen
Inge Nordheim
Marianne Schultz
Kirsten Thoke

Færø-kredsen

Hjørleif Niclasen

Valgt fra fraktioner, fagfora og faggrupper

Inge-Merete Uthoff, Faggruppen af fysioterapeuter for voksne udviklingshæmmede i valgforbund med Fagforum for psykiatrisk og psykosomatisk fysioterapi

Kenneth Madsen og Per Tornøe, Fraktionen af Praktiserende Fysioterapeuter i Danmark

Birthe Bonde, Fraktionen af Frie Fysioterapeuter under Danske Fysioterapeuter i valgforbund med Fagforum for gynækologisk/obstetrisk fysioterapi

Hanne Ryttergaard Jensen, Fagforum for gynækologisk/obstetrisk fysioterapi

Kirsten Hedeager Bentsen, Fysioterapeuters faggruppe for Lymfødembehandling i valgforbund med Fagforum for Onkologisk Fysioterapi

Niels Honoré, Danske Fysioterapeuters fagforum for muskuloskeletal terapi

Frederik Lassen, Geronto-geriatrisk Fagforum – et fagforum under Danske Fysioterapeuter

Anne Bro, Fraktionen af kliniske undervisere

Niels Erichsen og Vibeke Bechtold, Danske Fysioterapeuters Fagforum for Idrætsfysioterapi

Eva Hasselbalch, Danske Fysioterapeuters Lederfraktion

Merethe Fehrend og Eva Hauge, Faggruppen Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi. McKenzie Institut Danmark

Gitte Wikke, Neurologisk faggruppe

Derudover består repræsentantskabet af:

Formand Johnny Kuhr

Næstformand Birgitte Kure

Region Hovedstaden

Regionsformand Tine Nielsen,

Region Sjælland

Regionsformand Lise Hansen

Region Nordjylland

Regionsformand Tina Lambrecht,

Region Midtjylland

Regionsformand Tina Frank Johnsen,

Region Syddanmark

Regionsformand Charlotte Fleischer,

1 sikkerhedsrepræsentant,
Lisbeth Møllegaard Hansen.

Suppleant: Lene Meistrup Toft

1 tillidsrepræsentant fra sygehusoverenskomsten,
Susan Søndergaard Jensen.

Suppleant: Rikke Vigstrup Damgaard

1 tillidsrepræsentant fra den primær-kommunale overenskomst,
Sussi Dalsby Rasmussen

1 kontaktperson fra de praktiserende,
Marianne Breyen

Repræsentantskabet er ikke fuldtalligt, da flere medlemmer er udtrådt af regionsbestyrelserne i 2007.

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER

Synlighed gør forskellen

Generalforsamlingen i Region Nordjylland var et tilløbsstykke

60 medlemmer af Danske Fysioterapeuters Region Nordjylland havde valgt at sige ja tak til invitationen til generalforsamling den 22. januar. Det er dobbelt så mange som i 2007, og formand Tina Lambrecht gætter på, at det store fremmøde skyldes, at regionsbestyrelsen kan fremvise nogle resultater, der har skabt synlighed om faget og regionsbestyrelsens indsats, men også at hun som regionsformand har en god kontakt til medlemmerne, opnået blandt andet via mange arbejdspladsbesøg.

Tina Lambrecht indledte aftenen med en beretning fra året, der er gået, som supplement til den skriftlige beretning, der kan findes på regionens hjemmeside.

"Jobbet som regionsformand er som at køre racerbil, hvor man skal passere flere biler og mange baner på en gang. Det er hektisk, og man kan derfor ikke hele tiden

have lige meget fokus på alle områder", forklarede hun. En af de opgaver der har fyldt meget i regionsformandens kalender, har været at afgive høringssvar. Nytter det noget? spurgte Tina Lambrecht og gav selv svaret: Ja, det nytter. Svarene behandles grundigt og med stor respekt, og det giver mulighed for at påvirke beslutningerne, men det kræver en grundig argumentation og viden, sagde regionsformanden.

I 2007 har der fra regionsbestyrelsens side været særligt fokus på børneområdet, hvor det er lykkedes at få Aalborg Kommune til at opnormere med ca. 1 million kroner.

Også genoptræningen har været på dagsordenen i det forløbne år. Den andel af patienter, der henvises til specialiseret genoptræning, er større i Region Nordjylland end i resten af landet, og afgrænsningen har bevågenhed ikke kun i regionsbestyrelsen, men også i Danske Fysioterapeuter centralt, fortalte Tina Lambrecht. Det vil fortsat være et stort indsatsområde for bestyrelsen i 2008.

Indsatsområderne for 2008 er: børneområdet, flytningen af myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi til kommunerne, genoptræning, dannelse af kommunale netværk for praktiserende og forskning og udvikling. I forbindelse med det sidste punkt er der planer om at lave et medlemsarrangement, hvor noget af den spændende forskning, der udføres på det fysioterapeutiske område i Nordjylland, kan præsenteres og dermed være med til at skabe sammenhæng på forskningsområdet sektorerne imellem.

To bestyrelsesmedlemmer var på valg, hvilke udløste et kampvalg, da interessen for at få indflydelse var stor. Den nye bestyrelse ser ud som følger: Tina Lambrecht, regionsformand, Lene Christoffersen, Storvorde Fysioterapi, Helle F. Johannesen, Morsø Fysioterapi, Lisbeth Møller Christensen, Aalborg kommune, Birgitte Frstrup, Brønderslev Neurorehabiliteringscenter, Ulla Jessen, Aalborg sygehus. Suppleanter: Marianne Voigt og Tonni Carlsen. Derudover sidder Bente Petersen og Annette Kolding valgt fra TR-kredsen, Birthe Bach Nielsen valgt for de praktiserende samt studerende Vibeke Kristensen.

” ” *To bestyrelsesmedlemmer var på valg, hvilket udløste et kampvalg, da interessen for at få indflydelse var stor.*



Valg af fysioterapeutstuderende til hovedbestyrelsen

Da den nuværende studerende i hovedbestyrelsen er færdiguddannet som fysioterapeut, skal der vælges en ny observatør og en suppleant blandt de fysioterapeutstuderende.

Hvis du har lyst til at bruge tid på opgaven, har du chancen nu. Observatørpladsen giver et unikt indblik i de mange aktuelle politiske sager med relevans for fysioterapeuter, herunder eksempelvis fagets udvikling, løn- og arbejdsvilkår i de forskellige sektorer samt udviklingen af foreningen.

Som observatør i hovedbestyrelsen har du taleret, men ikke stemmeret. Du skal på den baggrund sikre varetagelse af de fysioterapeutstuderendes interesser.

Der afholdes ca. 10 årlige møder, der foregår i Danske Fysioterapeuters sekre-

tariat i København. Rejseudgifter dækkes af Danske Fysioterapeuter. Observatøren modtager desuden et honorar.

Valgperioden er frem til næste ordinære valg i september/oktober 2010, eller til uddannelsen er afsluttet.

Alle fysioterapeutstuderende, der er medlemmer af Danske Fysioterapeuter, er valgbare og har stemmeret.

Hvis du ønsker at stille op til posten som observatør for de studerende i hovedbestyrelsen, bedes du indsende en motiveret begrundelse til sekretariatet senest den 1. marts 2008.

*Yderligere oplysninger kan fås hos Janus Pill Christensen,
tlf. 33 41 46 36, e-mail jpc@fysio.dk*

Danske Fysioterapeuter til sundhedskonference

Mere end 500 politikere og embedsmænd kunne på Kommunernes Landsforenings Sundhedskonference i januar stifte bekendtskab med Danske Fysioterapeuters arbejde med udviklingen af kliniske retningslinjer. Da konferencens hovedemne var kronikere, tog Danske Fysioterapeuters stand udgangspunkt i de kliniske retningslinjer vedr. behandlingen af KOL.

Både politikere og fagfolk var flittige gæster på standen.



En bamse af en basisbog i ergoterapi



ANMELDELSE / Basisbog i ergoterapi - aktivitet og deltagelse i hverdagslivet, 2. udgave. Redaktion: Tove Borg, Ulla Runge, Jytte Tjørnov, Åse Brandt Petersen, Anette J Madsen, Munksgaard Danmark. 2007. 915 sider, 728 kr.

Basisbøger inden for professionerne er velkomne, og især når de er på dansk som

denne. At blade i denne bog giver andre professionelle en bred indgang til at uddybe kendskabet til ergoterapeutprofessionens grundlæggende teorier og metoder. Følgende er blot få nedslag i den over 900 sider lange tekst

Fagets ansvarsområde er beskrevet i kapitel 5 og fremhæver formålet med ergoterapi som at fremme muligheder for menneskelig aktivitet. Derefter udfoldes og kommenteres menneskelig aktivitet og deltagelse som begreb og begrebsramme for en professionel virksomhed. Der gives konkrete eksempler på anvendelsen af teoretiske modeller via flere fortællinger. Afsnittet kan bruges i en tværfaglig sammenhæng, hvor forskellige professionelle skal anskueliggøre deres professionelle grundlag for hinanden.

Kendskab til en professionstest giver også et blik ind i professionens grundlag. Kapitel 8, Undersøgelse og evaluering - med aktivitet og deltagelse i fokus, giver læseren et overblik over de mest

almindelige standardiserede evalueringsredskaber i tabelformat (12 test) og giver en kort forklaring på redskabernes opbygning og indhold. Vil man gå dybere i beskrivelsen af for eksempel for COPM (Canadian Occupation Performance Model) bliver teorigrundlaget uddybet i kapitel 7, Begreber og referencerammer i ergoterapi.

Del III ergoterapeutisk intervention giver konkrete bud på behandling inden for udvalgte områder. Kapitel 18, At muliggøre aktivitet og deltagelse hos ældre, indeholder fortællinger om behandlingshistorier, der anskueliggør ergoterapeuters perspektiv og de konkrete tiltag. Det vækker genkendelse og får læseren til at reflektere over sit eget perspektiv.

Bogen kan med fordel benyttes som opslagsbog for samarbejdspartnerne. For de mere nysgerrige er der mange gode og anvendelige kapitler, der kan bruges både i undervisning og som baggrundsviden

Ved næste revision kunne redaktørerne anvende strategien med fortællinger i kapitel 1, som skal introducere studerende og andre til ergoterapi. Her mangler, at læseren får skabt billeder om professionen, da afsnittet primært bruger overordnede beskrivelser, der ikke skaber klare billeder.

*Anmeldt af Bente Hovmand og Bente Andersen,
undervisere på fysioterapeutuddannelsen i København*

Topkarakterer til bachelorprojekter

Bachelorprojekterne bliver flittigt downloadet fra hjemmesiden Fag og Forskning. Men hvorfor er det primært studerende fra fysioterapeutuddannelsen i København, der publicerer deres projekt, spørger videnskabelig redaktør Henning Langberg i sin klumme

🕒 **Lige før jul** var der ros fra undervisningsminister Bertel Haarder til initiativet omkring De Studerendes Pris og niveauet på de fysioterapeutstuderendes bachelorprojekter, der blev betegnet som særdeles højt (Fysioterapeuten december 2007). Det er dejligt med en sådan ros, og der er ikke tvivl om, at den er berettiget. Bachelorprojekterne har et særdeles højt fagligt niveau.

Som jeg tidligere har påpeget, er bachelorprojekterne aktuelt en af de vigtigste kilder til at fremskaffe ny viden inden for det fysioterapeutiske område i Danmark. Det er i sig selv tankevækkende, men vigtigere er det at sikre, at denne viden ikke blot kommer til at stå på hylderne og samle støv. For snart et par år siden tog FFY derfor initiativ til at indsamle og formidle bachelorprojekterne på hjemmesiden. Tilbuddet til fysioterapeutskolerne over hele landet lød: send os bachelorprojekterne, så sørger vi for publiceringen.

Når man ser på fordelingen af de indsendte projekter, er der meget stor forskel på, hvor mange projekter, vi har modtaget fra de forskellige skoler, med fysioterapeutuddannelsen i København som klar topscorer. I fremtiden bliver der forhåbentlig kamp mellem uddannelsesstederne om at ligge højest på denne liste.

Men tjener denne eksponering af projekterne overhovedet noget formål? Et hurtigt kig på statistikken over sidevisning vidner om en kæmpe succes. Således havde siderne knapt 7.000 besøg sidste år, og i alt blev der vist 27.000 sider. Det er tal, som rigtig mange kommercielle hjemmesider ville give en arm for at opnå. Der er cirka 200 inde og kigge på bachelorprojekter hver eneste uge.

POTENTIALE FOR FORBEDRING

Uddannelsesstederne har et kæmpe ansvar og en fantastisk mulighed. Målet må være, at de undervisere, der har ansvaret for vejledningen af bachelorprojekter, definerer emnerne for fremtidens projekter. For den viden, som udvikles, skal tilbage på uddannelserne og anvendes her. Det vil sikre, at de studerendes interesse for projekterne øges, at den opnåede viden forankres på uddannelserne gennem undervisernes engagement, og at underviserne får ejerskab til den opnåede viden og formidler den gennem publikation af artikler i nationale og internationale videnskabelige tidsskrifter. Fremtidens undervisere vil blive mødt med krav om publikation. Så vær på forkant: Hvilken skole kommer først? ●

HENNING LANGBERG STILLER SKARPT PÅ FAG OG FORSKNING I EN NY KLUMME PÅ FAFO.FYSIO.DK. DETTE ER DEN FØRSTE I RÆKKEN. FØLG MED FREMOVER OG DELTAG I DEBATTEN .



Det skriver de om fysioterapi og fysioterapeuter

MOTION/ Først kom "motion på recept", nu kommer så "motion på opfordring", skriver *Jydske Vestkysten*. Det er Esbjerg Kommune, der i stedet for at skrive recepter nøjes med at opfordre borgere med livsstilssygdomme til at komme i gang med motion. Opfordringen skal komme fra den praktiserende læge og følges op med 2,5 times gratis vejledning. Selve motionen, fx kontingent til fodboldklubben eller fitnesscentret, er for egen regning. Vejledningen kommer fra to "sundhedscoaches", begge fysioterapeuter.

MER' MOTION/ Også i Ikast-Brandeborg kommune står motion højt på den kommunale dagsorden. Ifølge *Vejle Amts Folkeblad* har et forsøg med at tilbyde modtagere af sygedagpenge at træne hos en fysioterapeut været så positivt, at tilbuddet nu udvides til også at omfatte kontanthjælpsmodtagere. I løbet af det halve år forsøget har kørt, har 99 personer været med i et forløb. Af dem er 26 personer kommet væk fra sygedagpengene. Den gennemsnitlige udgift for kommunen har været 5000 kroner pr. deltager i det halve år.

UDGIFTER/ Også Vejle Kommune har kig på udgifterne til sygedagpenge. *Vejle Amts Folkeblad* fortæller, at man derfor har oprettet et team bestående af en ergoterapeut og en fysioterapeut, der kan rykke ud til medarbejdere, der er i fare for at blive sygemeldt pga. deres job. Når teamet får en henvendelse, tager de ud på arbejdspladsen for at se på arbejdsopgaver, arbejdsstillinger og livsstil i det hele taget. Teamet ser også på indretningen af arbejdspladsen, arbejdsredskaberne og arbejdsmiljøet. De langvarige sygedagpengesager har givet kommunen en ekstra udgift på over 21 millioner kroner mere, end man havde budgetteret med i 2007.



SKADEDYR/ På Rigshospitalet er det helt andre problemer, man slås med, og det har været nødvendigt at tage skarpladte våben i brug. Ifølge *Nyhedsavisen* har man således sidste år skudt en rotte i hospitalets fysioterapi. "Men nu er det altså sådan, at vi har rotter i København", som det lyder fra skadedyrsbekæmpelsen.

MOBILITET/ Spørgsmålet er, hvor langt væk man skal fra København, hvis man helt vil undgå rotter. *Århus Stiftstidende* fortæller om fysioterapeutstuderende Toke Dahl, der har været nødt til at flytte fra Århus til Holstebro - dog ikke i det håbløse ærinde at slippe væk fra storbyens rotteplage. Toke Dahl var blot så forhippet på at blive fysioterapeut, at han rykkede sig selv op med rode. En plads i Århus stod højere på ønskesedlen, men i dag er han glad for at være kommet til Holstebro - ikke mindst på grund af de splinternye fysiske rammer på CVU Vita, fortæller han.

GENOPTRÆNING/ I den anden ende af aldersskalaen sidder 74-årige Niels Lindgaard. *Århus Stiftstidende* kan fortælle historien om, hvordan Niels Lindgaard tog sagen i egen hånd, da han efter en apopleksi ikke fandt det offentlige tilbud om genoptræning tilstrækkeligt. Niels Lindgaard, der var 72 år, da ulykken ramte, gik fra at være rask og rørig og have dyrket gymnastik til nu ikke engang at kunne klare et toiletbesøg uden omfattende hjælp. Niels Lindgaard trænede på sygehuset i de godt fem måneder, han var indlagt, men det gav ikke nok, fortæller han. "Jeg kom ikke

længere, end at jeg lige netop selv kunne løfte mig fra kørestolen og over på briksen. De tre kvarters træning endte ofte med kun 25 minutter, for fysioterapeuten skulle først lige se på computeren og de sidste 10 minutter skrive notater fra dagens træning". Da Niels Lindgaard blev udskrevet fra sygehuset fandt han via internettet frem til Neuroklinikken i Åbyhøj. Her har han trænet på fuld tid fra mandag til fredag. Plus lørdag, når det kunne lade sig gøre, for Niels Lindgaard kunne bare ikke få nok. "Jeg har brugt 350.000 kroner på det, og det har været det værd. Jeg kom i rullestol, i dag kan jeg gå. Ja jeg laver næsten alting", siger han.

PÅRØRENDE/ På samme måde har fysioterapeutstuderende Louise Bisgaard Christensen selv taget sagen i egen hånd efter en oplevelse med et utilstrækkeligt offentligt tilbud. Louise Bisgaard Christensen var 16 år, da hendes far blev indlagt med en apopleksi. Hun syntes ikke, hun fik den fornødne hjælp til at forstå sin fars situation, og det blev startskuddet til et arbejde for, at andre børn af hjerneskadede får bedre besked, fortæller *Nordjyske Stiftstidende*. "Sygeplejersken eller de andre havde jo oplevet mange hjerneblødningspatienter. Jeg havde kun min mor, og hun havde jo kun oplevet én", siger Louise Bisgaard Christensen. Det førte til, at hun kontaktede HjerneSagen, der opfordrede hende til at fortælle sin historie i håb om, at den kunne hjælpe andre. Louise Bisgaard Christensen kom i kontakt med en anden pige i samme situation, og sammen udviklede de HjerneSpiren, der i regi af HjerneSagen blev til et forum, hvor børn kan hente hjælp. Siden har Louise Bisgaard Christensen så valgt at læse til fysioterapeut efter at være blevet inspireret af farens gode resultater med genoptræning.

AF: FRELANCEJOURNALIST JAN SIMMEL
redaktionen@fysio.dk

Kandidater i valgkamp

Det første vælgermøde mellem de to kandidater til næstformandsposten fandt sted i Middelfart. De to kandidater, nuværende næstformand Birgitte Kure og udfordreren Agnete Tryde vil begge arbejde for mere i løn til fysioterapeuterne. Det var langt fra det eneste punkt, hvor de to kandidater er enige

Der var stort set kun medlemmer af bestyrelsen for Region Syddanmark tilstede, da de to næstformandskandidater, Birgitte Kure og Agnete Tryde, inviterede til vælgermøde på Region Syddanmarks regionskontor i Middelfart.

Netop den ringe vælgeropbakning var en af de ting, som Agnete Tryde godt kunne tænke sig at ændre på, hvis hun bliver valgt til næstformand for de næste fire år.

"Jeg vil gerne arbejde for, at flere deltager aktivt i det faglige arbejde", fastslog Agnete Tryde.

Birgitte Kure mener, at mere synlighed er vejen frem. Netop at styrke det udadvendte politiske arbejde ser hun som en næstformands opgave.

Begge kandidater mener, at næstformanden blandt andet skal være synlig ved at besøge medlemmerne ude på arbejdspladserne, deltage til medlemsmøder og igennem det faglige arbejde vise, at medlemmerne bliver taget alvorligt.

"Dertil kommer, at en næstformand skal indgå i en daglig sparring med formanden. Jeg synes faktisk, at vi er et godt hold nu", forklarede Birgitte Kure med baggrund i sine erfaringer som næstformand igennem de sidste fire år.

Behovet for en næstformand har tidligere været til debat på bl.a. repræsentantskabsmødet, og de to kandidater slap da heller ikke

for et direkte spørgsmål om, hvad foreningen overhovedet skal med en næstformand. Svaret var kandidaterne enige om: En næstformand er nødvendig for at styrke ledelsen, øge synligheden og sørge for, at formanden har luft nok til det nødvendige politiske arbejde.

LØN, LØN OG ATTER LØN

Overenskomstforhandlingerne er i gang. Og det var netop en oplevelse af en for lav løn, der fik Agnete Tryde til at blive fagligt aktiv, fortalte hun på mødet.

” Kan det virkelig passe, tænkte jeg da jeg som 23 årig og nyuddannet så på min første lønseddel. Derfor vil jeg arbejde hårdt for en højere løn til fysioterapeuterne.

Agnete Tryde

"Kan det virkelig passe, tænkte jeg da jeg som 23 årig og nyuddannet så på min første lønseddel. Derfor vil jeg arbejde hårdt for en højere løn til fysioterapeuterne. Jeg vil også arbejde for at lønforskellen mellem de kommunale og de regionale overenskomster,



Husk at stemme til næstformandsvalget

De afgivne stemmer skal være sekretariatet i hænde senest den 20. februar 2008. Stemmerne tælles op den 21. februar 2008, og resultatet offentliggøres på fysio.dk og senere i *Fysioterapeuten* nr. 5. Valgperioden begynder den 1. april 2008.



bliver udlignet. Det mener jeg, er foreningens opgave", sagde Agnete Tryde.

Hvordan det så lige præcis skal ske, kunne hun ikke svare på, men i hvert fald ikke ved hverken løntilbageholdenhed, eller ved at nogen skal gå ned i løn, fastslog hun.

Birgitte Kure lovede også at kæmpe for en bedre løn til fysioterapeuterne.

"Jeg går efter at få så meget i lønningsposen som muligt. De kommende overenskomstforhandlinger drejer sig om løn, løn og atter løn. Vi er klar til konflikt, og jeg vil kæmpe for, at fysioterapeuterne får den løn, der reelt svarer til deres ansvar", fastslog Birgitte Kure.

"Jeg ser dog også en udfordring, som vores forening skal tage sig af. Vi er en fagforening med flere uddannelsesniveauer og forskellige fagspecialister. Det skal afspejles i lønnen. Jeg har set lidt på den svenske model, hvor specialiserede opgaver koster mere i løn", fortalte hun.

En del af spørgsmålene til kandidaterne gik på, hvor fysioterapeuters fremtidige kerneopgaver ligger. Særligt nu, hvor arbejdsløsheden er i bund. Deltagernes spørgsmål kredsede om ord som behandling, genoptræning eller forebyggelse.

"Hvor fysioterapeuters fremtid ligger, synes jeg, er svært at svare på. Men jeg synes, det er vigtigt, at vi diskuterer det", lød det fra Agnete Tryde.

” ” *Jeg går efter at få så meget i lønningsposen som muligt. De kommende overenskomstforhandlinger drejer sig om løn, løn og atter løn.*

Birgitte Kure

Birgitte Kures svar på spørgsmålene slog blandt andet fast, at mange fysioterapeuter allerede i dag løser mange forskellige opgaver. Alt fra behandling til genoptræning.

"Men jeg tror, at fysioterapeuterne på sygehusene i fremtiden vil løse mere specialiserede opgaver. Det kræver, at foreningen følger med og kan matche udfordringen med uddannelsesplaner".

LØFTE PRAKTIKOMBESTYNG I FÆLLESSKAB

De to kandidater fik ikke lov til at tage hjem uden en opfordring fra en af deltagerne:

"Mange private klinikker synes, at det er for dyrt med praktikanter. I må sørge for, at de studerende får lov til at møde patienterne, hvor de er, så må vi løfte omkostningerne i fællesskab".

Ingen af næstformandskandidaterne var uenige. ●

Nyt netværk af fysioterapiklinikker

FYSIOCENTER/ En række fysioterapiklinikker og træningscentre har besluttet at samarbejde. Med Fysiocenter er der etableret et netværk af fysioterapiklinikker, der blandt andet skal sikre en ensartet kvalitet af behandlingen og genoptræningen på landsplan. Hidtil har Fysiocenter haft klinikker og fitnesscentre i Risskov, Roskilde, Dragør og Amager. Men nu gøres samarbejdet landsdækkende, idet fem klinikker i Odense, Aarhus, Fredensborg, Birkerød og Skodsborg også skifter navn til Fysiocenter. Dermed er flere end 50 fysioterapeuter samlet under ét navn. De ni klinikker i Fysiocenter vil bl.a. samarbejde om at udvikle nye behandlingskoncepter. Samtidig ønsker Fysiocenter at udnytte det landsdækkende netværk til et øget samarbejde med både private og offentlige virksomheder.

 Fysiocenter.dk

Adfærdsterapi

TEMA/ Det svenske fagblad Fysioterapi har i en række artikler belyst adfærdsterapeutisk praksis i arbejdet med patienter. Blandt andet beskrives det, hvordan den motiverende samtale anvendes i forhold til motion på recept. "Skræddersyet adfærdsterapi giver patienterne konkrete værktøjer til selv at løse problemerne", siger fysioterapeut Annika Bring til Fysioterapi nr. 2008. Hun kombinerer sin fysioterapeutiske behandling af patienter med blandt andet svimmelhed og tinnitus med adfærdsterapien. Læs mere i Fysioterapi nr. 1 2008, s. 16-29.

Retningslinjer for behandling af akilleseskader

OVERBELASTNING/ Danmarks Idrætsforbund har publiceret en hjemmeside med retningslinjer for diagnostik og behandling af overbelastningsskader i akillesenen. Retningslinjerne henvender sig til både idrætsudøvere, trænere og behandlere.




fafo.fysio.dk->temaer->hofte, knæ, ankler og skulder



SKULDERKOMPENDIUM PÅ NETTET

SKULDER/ Overlæge Lars Blønd fra Herlev Hospital har publiceret et netbaseret skulderkompedium, der indeholder en oversigt over test til vurdering af skulderlidelser.

 fafo.fysio.dk->temaer->hofte, knæ, ankler og skulder

KOL-patienter har ofte skøre knogler

OSTEOPOROSE/ Patienter med KOL har en forhøjet risiko for at udvikle osteoporose. Det er den nedsatte aktivitet kombineret med rygning og behandling med binyrebarkhormon, der øger risikoen. En dansk undersøgelse på en mindre gruppe viser, at 45 procent af dem, der havde moderat til svær KOL, også havde osteoporose. 24 procent havde brud på rygsøjlen, uden at det var blevet opdaget, skriver Lungenyt nr. 6 2007.



Anerkendende ledelse

Indholdet i bogen er bygget omkring fem ledelsesmæssige indsatsområder: Forandringer, forretningen, værdier, kompetencer og handlinger. Der gives eksempler på anerkendende ledelse og konkrete forslag til handlemuligheder.

Maja Loua Haslebo, Danielle Bjerre Lyndgaard. *Anerkendende ledelse*. Dansk Psykologisk Forlag. Kr. 268. ISBN 978-87-7706-263-6.



Aldring – sociologisk set

Aldring beskrives ud fra en sociologisk vinkel. Kategorierne køn, social klasse og etnicitet belyses, og der sættes sociologisk fokus på pension, ældreomsorg og den aldrende krop, og det diskuteres, hvordan man kan anlægge en sociologisk synsvinkel på aldersdiskrimination og død.

Myra Lewinter. *Aldring – sociologisk set*. Forlaget Samfundslitteratur. Kr. 275. ISBN 978-78-593-1288-9.



Eden alternative

De to bøger beskriver konceptet Eden, der blev introduceret i ældreplejen i USA i 1990'erne. Konceptet består af ti principper, som hver især sætter en kulturændringsproces i gang hos beboere, personale, familie-medlemmer og samfundet.

William H. Thomas. *Eden alternative*. Erhvervsskolernes Forlag. Kr. 250. ISBN 978-87-7881-923-9.
William H. Thomas. *Liv værd at leve*. Erhvervsskolernes Forlag. Kr. 250. ISBN 978-87-7881-901-7.



Epidemiologi for sundheds-personale – en introduktion

De tre hovedområder inden for epidemiologien (beskrivelse, analyse og intervention) gennemgås. Derudover diskuteres den grundlæggende infektionsepidemiologi og erhvervs- og livsstilsepidemiologi. Til bogen hører e-materiale med interaktive øvelser. Bogen henvender sig primært til studerende på de mellemlange videregående uddannelser.

Ingmar Andersson, Alice Petersen. *Gads Forlag*. Kr. 349. ISBN 978-87-12-04300-3.



Forskellighedens pædagogik – nye veje i pædagogisk teori

Med reference til en række af det 20. århundredes franske og amerikanske filosoffer undersøger forfatteren moralens muligheder i uddannelserne. Bogen henvender sig til studerende og lærere.

Carl Anders Säfström. *Forskellighedens pædagogik*. Klim. Kr. 139. ISBN 978-87-7955-460-3.



Referenceprogrammer fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen har udgivet to referenceprogrammer for henholdsvis unipolar depression hos voksne og angstlidelser hos voksne. *Programmerne kan downloades fra sst.dk/udgivelser*.



Videnskabelige tekster

I bogen diskuteres begreberne videnskabelighed og forskning, og hvordan man kan vurdere andre arbejders videnskabelighed. Der præsenteres desuden en model for, hvorledes man kan udarbejde en videnskabelig tekst.

Poul Nissen. *Videnskabelige tekster*. Dansk Psykologisk Forlag. Kr. 98. ISBN 978-87-7706-499-9.



Formidling af effektundersøgelser

En indføring i, hvordan man kan tilrettelægge en effektundersøgelse, disponere sin tekst, vurdere evidensniveau og udarbejde projektbeskrivelse.

Poul Nissen. *Formidling af effektundersøgelser*. Dansk Psykologisk Forlag. Kr. 128. ISBN 978-87-7706-507-1.



Adfærdsproblemer hos børn og unge

Bogen beskriver aktuelle teoretiske og empiriske tilgange til forklaring af adfærdsproblemer, og der præsenteres konkrete praktiske tiltag og strategier til løsning og forebyggelse. Bogen er beregnet til videreuddannelse inden for specialpædagogik.

Thomas Nordahl et al. *Dansk Psykologisk Forlag*. Kr. 348. ISBN 978-87-7706-238-4.



AF: BENTE HOLM, MSC. HVIDOVRE HOSPITAL

Utilstrækkelige retningslinjer for genoptræningsplaner

Hvem revurderer en genoptræningsplan, hvis patienten ikke reagerer som forventet?



Mange kommuner har nu indgået sundhedsaftaler med regionerne. I aftalerne, der er godkendt af Sundhedsstyrelsen, fremgår skæringslinjer for specialiseret og almen genoptræning og omkring de genoptræningstilbud, patienterne skal have.

"Kommunerne har ansvar for tilrettelæggelse af indsatsen og definerer selv metode og omfang, da de finansierer genoptræningen", skrev Maj-Britt Winther, konsulent i Kommunernes Landsforening i Dagens Medicin i 2006.

Da genoptræningen på denne måde er den enkelte kommunes afgørelse, og da der kan registreres stor variation i optræningstilbuddene i de forskellige kommuner, kan det vække bekymring for, om den opdaterede ekspertise forefindes, så alle patienter også tilbydes den bedste evidens i genoptræningen og derved sikres kvalitet i behandlingen.

UTILSTRÆKKELIGE GENOPTRÆNINGSPLEANER

Det, jeg som fysioterapeut kan være bekymret for, er, hvordan de patienter, som ikke følger den forventelige funktionsforbedring i det aftalte genoptræningstilbud, sikres en revurdering, mhp. om genoptræningen kunne optimeres via en differentieret postoperativ behandling eller en specialiseret genoptræningsplan. Jeg savner således:

- En beskrivelse af ressourcer og veldefinerede arbejdsgange til en sådan revurdering.
- Hvornår fysioterapeuten skal reagere (key points ifølge en klinisk retningslinje)?
- Hvem skal revurderingen rettes til?
- Hvem er ansvarlig for, at revurderingen udmønter sig i et ændret optræningstilbud?

På Hvidovre Hospital har vi opgjort data på 100 indlagte patienter, som har fået indsat en total knæ alloplastik. Patienterne har efterfølgende fulgt et accelereret postoperativt indlæggelsesforløb. Alle patienter blev udskrevet med en genoptræningsplan til optræning i kommunalt regi. Majoriteten af de 100 patienter kom fra Hvidovre Hospitals eget optageområde, hvor genoptræningstilbuddet består af holdtræning 6-8 gange. Ved udskrivelsen blev samtlige patienter testet for

gangfunktion, knæbevægelighed og funktionel mobilitet målt ved "Timed Up & Go", TUG.

En opgørelse på de første 60 af disse patienter tre måneder efter operationen viste, at patienterne kunne flektere gennemsnitlig 110°, hvilket var tilfredsstillende, og 50 af dem kunne ekstendere til 5° eller derunder, hvilket ligeledes var tilfredsstillende. Derimod havde de resterende 10 patienter en ekstensionsdefekt på 10° eller derover (16,6%), samtidig med en signifikant dårligere funktionel mobilitet end de øvrige patienter, målt ved TUG-testen. Man kunne forestille sig, at den manglende ekstension også gav dårligere gangfunktion (hvilket også passer med vores grundlæggende teoretiske viden), og dernæst kunne man undre sig over, hvorfor disse patienter ikke var blevet tilbudt optræning efter andre koncepter end standardtilbuddet. Hvor var revurderingen?

På den anden side kunne en revurdering også anvendes til at screene de patienter, som hurtigt opnåede den forventede funktionsforbedring og derfor ikke havde samme genoptræningsbehov? Så måske skulle ressourcerne allokere alene til de patienter, som har behov for genoptræning?

Der kunne sikkert findes mange andre lignende eksempler!

HVEM HAR ANSVARET FOR REVURDERING?

Hvem har ansvaret for, at de patienter, som ikke opnår en relevant og forventelig funktionel forbedring, tilbydes anden form for træning? Det kunne være individuel behandling, specifikt tilrettet den enkelte patient, eller tilbud om længere træningsperioder end den udbudte. Der er ingen mening i ikke at differentiere den postoperative behandling. Derfor vil jeg opfordre alle, fysioterapeuter og sundhedspolitikere, til at prioritere udviklingen af og forskning i kliniske retningslinjer for optræning, så eventuelle "problempatienter" opdages og tilbydes individuel behandling, så vore ressourcer bliver anvendt optimalt og vores behandlingstilbud bliver til gavn for patienter på alle funktionsniveauer.

bente.holm@hvh.regionh.dk

MØDER & KURSER

FAGGRUPPER/FAGFORA



Ektremitet 1, Aarhus 1. og 2. marts

Faggruppen for Medicinsk Trænings Terapi

Tid: Lørdag den 1. marts 2008 kl. 9-17 og søndag den 2. marts kl. 9-16.

Sted: Charlottetøj Fysioterapi. Finlandsgade 33, Aarhus N.

Emne: Behandling af muskuloskeletale lidelser i skulder, knæ og hofte med Medicinsk Trænings Terapi (MTT).

Formålet med kurset er at præsentere og afprøve MTT i sin originale form. Der vil være stor vægtning på praktisk afprøvning, øvelsesvalg og opbygning af øvelsesprogrammer. Herudover har kurset som delmål at sætte Medicinsk Trænings Terapi i en sammenhæng med andre almindeligt anvendte fysioterapeutiske behandlingsformer og relevant forskning.

Pris: 2300 kr. incl. frokost. Medl. 2100 kr.

Antal: Max. 20 fysioterapeuter.

Underviser: Nils-Bo de Vos Andersen

Tilmelding: Jesper Skytte på 97 38 20 30 eller spjald-fys@pc.dk Senest den 13. februar.



Muscle Energy Technic kurser

MET 1: Introduction - Pelvis og Columna Lumbalis

Tid: 23. - 24. april 2008.

Sted: Løjtegårdsvej 157, Kastrup.

Kurset indeholder teoretisk introduktion til Muscle Energy Technique og teknikker for pelvis og columna lumbalis.

Advanced MET: Evaluation and treatment

Tid: 26. - 27. april 2008.

Sted: Plantagevej 2 B, Vejen.

Deltagere: Fysioterapeuter, der har taget MET-kurser for bækken, col L, Th og C

Kursusindhold:

Se beskrivelse på

www.muskuloskeletal.dk

For begge kurser gælder:

Sprog: Engelsk.

Undervisere: Fysioterapeuterne Randy Nakasono og Suzanne Llamas, New Mexico, USA.

Pris pr. kursus: kr. 2900,-, incl. kaffe/te og frokost.

Pris for ikke-medl. kr. 3100,-

Tilmelding: senest 25.

februar 2008 til met@fysiovejen.dk med

oplysning om navn, adresse, tlf nr. og DF medlemsnr. + indbetaling på konto i Danske Bank: Reg.nr. 37 37 konto nr. 37 37 52 36 32. Husk at oplyse navn ved indbetaling. Medlemmer af MT-fagforum har fortrinsret.



Indkaldelse til Generalforsamling i DFFA

Faggruppen for Akupunktur

Tid og sted: Lørdag den 8. marts kl. 16.30 i den "Blå Cafe" -

Regionshospitalet Horsens.

Dagsorden ifølge vedtægterne:

Forslag til dagsordenen skal være bestyrelsen i hænde senest 14 dage før afholdelsen.

1. Valg af dirigent(ordstyrer)
2. Formandens beretning for det forløbne år
3. Regnskabet for det forløbne år fremlægges til godkendelse
4. Fastsættelse af kontingent
5. Behandling af indkomne forslag
6. Valg af formand (ulige år)
7. Valg af kasserer (lige år)
8. Valg af 2 bestyrelsesmedlemmer (lige år)

9. Valg af 1 bestyrelsesmedlemmer (ulige år)

10. Valg af suppleanter

11. Valg af 1 revisor og en revisorsuppleant

12. Valg af udvalg

13. Eventuelt

Indkaldelse til årsmøde og generalforsamling

Faggruppen for Lymfødembehandling

Tid: Mandag den 21. april.

Sted: Frederiksberg Hospital, Frederiksberg.

Årsmødet (indhold under udarbejdelse - program kan ses på faggruppens hjemmeside, www.fysio.dk/faggrupper) fra kl. 10 - 15. Generalforsamling med dagsorden ifølge vedtægter kl. 15 - 16.30.

Pris for årsmøde: 350 kr. for medl. og 600 kr. for ikke-medl.



OBS OBS forkert kontonr. i blad nr. 2

Fyraftensmøder om behandling af personer med nakkeproblemer

Emne: Sikkerhed ved undersøgelse og behandling af columna cervicalis.

Undervisere: Inge Ris, MScR, eller Per Kjær, ph.d., begge specialister i muskuloskeletal fysioterapi.

Materiale bedes sendt på e-mail: redaktionen@fysio.dk

Yderligere oplysninger
Jonna Søgaard Harup
Tlf.: 33 41 46 32
e-mail: jsh@fysio.dk

Fysioterapeuten nr. 4/08
udkommer 29. februar
deadline 14. februar

Fysioterapeuten nr. 5/08
udkommer 14. marts
deadline 28. februar

Tilmelding:

Bindende via e-mail til perkjaer@fysio-innovation.dk (HUSK: mødedato, navn og e-mail) og indbetaling til **Fiona bank:** reg.nr. 0825 kt.nr. 8255749421 med tydelig angivelse af mødedato, dit navn og din e-mail. Kvittering får du med e-mail.

Læs tid, sted og program i fagblad nr. 2/08 side 32.

Har du lyst til selv at arrangere et fyraftensmøde, så kontakt Per Kjær på ovenstående e-mail Yderligere oplysninger : www.muskuloskeletal.dk



Indkaldelse til generalforsamling

Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi McKenzie Institute Danmark

Tid: Fredag den 4. april 2008 kl. 13.30.

Sted: Hotel Grand Park, Korsør.

Dagsorden ifølge lovene:

1. Valg af dirigent
2. Formandens beretning om faggruppens virksomhed i det forløbne år.
3. Fremlæggelse af regnskab for det forløbne år, herunder budget fremlægning for 2008.
4. Indkomne forslag.
5. Bestyrelsen fremsætter forslag om vedtægtsændring af § 6 til følgende:

"Bestyrelsen har den overordnede ledelse af alle faggruppens anliggender. Bestyrelsen består af 5-7 personer, der vælges af generalforsamlingen for en periode på 2 år. Ligeledes vælges 1-2 suppleanter for en periode på 2 år. Afgående medlemmer kan genvælges. Bestyrelsesmedlemmerne vælges ved simpelt stemmeflertal, og bestyrelsen konstituerer sig selv med formand, næstformand, sekretær, kasserer samt eventuelle poster efter bestyrelsens beslutning. Såfremt formanden udtræder af bestyrelsen inden udløb af valgperioden, overtager næstformanden formandsposten. Valgbar til bestyrelsen er alle medlemmer, som har gennemført uddannelses-trin A. Formanden indkalder til bestyrelsesmøde, når han skønner det påkrævet, eller når et medlem fremsætter krav herom. Der afholdes dog mindst 4 bestyrelsesmøder om året. Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når mere end halvdelen af bestyrelsesmedlemmerne er til stede. I tilfælde af stemmelighed udgør formandens stemme udslaget. Formanden drager omsorg for, at der føres en forhandlingsprotokol over bestyrelsens forretninger og handlinger."

6. Bestyrelsen fremsætter forslag til vedtægtsændring af § 9 afsnit 2 til følgende:

"Faggruppens eventuelle formue skal i tilfælde af opløsning tilfalde nedenstående prioriteret rækkefølge;

a) "McKenzie Institute International's Forskningsfond",

b) "Danske Fysioterapeuters Forskningsfond øremærket rygområdet."

7. Bestyrelsen fremsætter forslag om kontigentforhøjelse fra nuværende 350 kr. pr. år til 400 kr. pr. år gældende fra 2009.

8. Valg af bestyrelsesmedlemmer. På valg er Charlotte Krog, som er villig til genvalg, og Merethe Fehrend, som ikke ønsker genvalg.

9. Valg af suppleanter. Michael Rømer er som suppleant trådt ind i bestyrelsen i stedet for Martin Melbye, der er på orlov. Der skal derfor vælges een ny suppleant

10. Valg af revisor: Morten B. Jacobsen (villig til genvalg)

11. Eventuelt.

IMDT's vedtægter kan downloades på IMDT's hjemmeside: www.mckenzie.dk Formandens beretning og regnskabet for 2007 kan ligeledes downloades på hjemmesiden fra 22. februar 2008.

Forslag som ønskes behandlet på generalforsamlingen skal være bestyrelsen i hænde senest 4 uger før generalforsamlingen. Medlemmer, der ønsker at opstille til bestyrelsen og/eller som suppleant, kan gøre dette senest på generalforsamlingen.

Forslag indsendes senest lørdag den 1. marts 2008 til:

Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi-McKenzie Institute Danmark, Duebrødrevej 5, 4000 Roskilde, Info@mckenzie.dk

KONFERENCE/KONGRES

Sundhed, sport og træning

Halmstad Universitet afholder den 2. - 4. oktober 2008 en konference om Sundhed, deltagelse og effekt af sport og træning. Et af medlemmerne i det videnskabelige panel for kongressen er den svenske fysioterapeut Elisabeth Ljunggren. Deadline for abstracts er den 15. juni 2008. Læs mere om kongressen på fafo.fysio.dk >kongreskalender

Kongres i Geriatri 2008

The 5th Congress of European Union Geriatric Medicine Society

Tid: 3.-6. September.kl. 12 - 16.30.

Sted: Bella Centret, København.

Yderligere informationer: www.eugms2008.org

Akupunktur modul 1



Danske fysioterapeutiske Akupunktører udbyder i samarbejde med Dansk Medicinsk Selskab for Akupunktur modul 1.

Akupunkturuddannelsen, som i dag udbydes for fysioterapeuter, er en 230 timers uddannelse fordelt på 6 moduler. Uddannelsen er udviklet af fysioterapeuter, og er en videreudvikling af lægernes 128 timers diplomuddannelse.

Til behandling af sygdomme i bevægeapparatet, uddannes der i såvel Traditional Chinese Medicine som segmentær/triggerpunkt/periost akupunktur. Der undervises af lærer med solid undervisnings erfaring, hvilket sikrer et højt fagligt niveau samt den nyeste viden inden for akupunktur-relaterede områder.

Modul 1 indeholder bl.a. undervisning i receptakupunktur, således kan kursisterne efter dette modul behandle lokale muskelskelet problematikker som ex. tennisalbue. Kurset hører ikke under DF.

Målgruppe: Fysioterapeuter.

Lægelige undervisere: Peter Strøm, Kirstine Münster, Niels-Jacob Bang Nielsen, Elsebeth Læggaard

Tid og sted: Kurset forløber over 2 dele

1.del: 1. – 2. marts kl. 10.00-19.00.

2.del: 31. maj – 1. juni kl. 9.00-19.00.

Kurset foregår i lægepraksis Birkevej 4A, 4050 Skibby.

Kursusafgift: Kr.10.500. Beløbet dækker kursusafgift, materialer, morgenmad samt stor frokost.

Tilmelding: Senest 25. februar 2008. Tilmelding direkte over e-mail: rickystrudal@mail.dk
Angiv navn, adresse, telefonnummer.

Betaling: Beløbet sættes ind på kursuskonto i Nordea, Bygaden 24, 4070 Kr.Hyllinge.
Reg: 0333 kontonr: 6878490620.

Vigtigt: Dit navn kommer til at stå på kontoutdøget. Kursusbeløbet skal være indsat senest 27. februar.

Yderligere oplysninger og evt. rekvirering af kursusrækkens opbygning: Kursusleder Ricky Strudal. E-mail:rickystrudal@mail.dk

Basic Body Awareness Therapy - BAT 1



Ide og formål:

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 kursUSDeltageren en personlig oplevelse af at træne basal kropskundskab og oparbejder evnen til at bevidstgøre og beskrive disse oplevelser hos sig selv.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe: Fysioterapeuter

Praktiske oplysninger:

Tid: 20. – 25. april 2008.

Sted: Kerteminde Vandrerhjem.

Pris: Kr. 9.650. Internat (dobbeltværelse).

Tilmelding: Senest 18. februar 2008 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 14

Underviser: Ulla-Britt Skatteboe, højskolelektor, Oslo.

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

Correction academy

Effektive MET teknikker til columna og pelvis

Hypertoniske og kontrakte muskler kan fremkalde fejlstillinger i axiale led (intervertebralled og sacroiliacaled) samt bevægelsehæmninger, segmentær dysfunktion og smerter. Ved at benytte specifik post-isometrisk udspænding af disse muskler kan man normalisere/justere fejlstillinger og bevægelsehæmninger og dermed ophæve segmentær dysfunktion samt få smerter til at svinde.

MET, muscle energy techniques bliver brugt verden over af manuel terapeuter, osteopater og manuelle medicinere. Teknikkerne er meget effektive og næsten uundværlige for dig der arbejder med manuel terapi. De vil være relevante cases der behandles i klinikken.

Tid/Sted (1 dags kursus)

Lørdag d. 01.03.08 kl. 9-17, Fysioterapeutskolen i Århus

Undervisere: Anders Falck, fysioterapeut, har studeret 5 år på det internationale osteopat akademi.

Søren Poulsen, fysioterapeut, har studeret 5 år på det internationale osteopat akademi.

Pris: 3.200 kr. (prisen er incl. frokost, kaffe/the og kompendium.)

Tilmelding: Online booking www.correctionacademy.dk

Klik på manuelle moduler for fysioterapeuter og derefter på online booking.

Beløbet skal indb. på reg. 6610 kontonr. 0002505663

Ved yderligere spørgsmål: Uffe Stadager, 20 72 23 26

Læs mere om vores kurser på www.correctionacademy.dk

Basic BAT 2 seminar



Formål og ide:

Gennem seminaret opnås yderligere erfaring med øvelserne i Basic Body Awareness Therapy. Deltagerne bliver indført i brugen af Body Awareness Rating Scale samt Movementharmoni, som er BAT undersøgelsesmetoder af bevægelses kvalitet i klinisk arbejde.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe:

Fysioterapeuter, der har været på Basic BAT 1 og Basic BAT 2 kursus. For at blive optaget på seminaret stilles der krav om at have færdiggjort BAT 2 rapporten.

Praktiske oplysninger:

Tid: 13. – 16. april 2008

Sted: Kerteminde Vandrerhjem

Pris: Kr. 6.650. Internat (dobbeltværelse).

Deltagere: 14

Tilmelding: Senest 5. februar 2008 på www.fysio.dk/kurser

Undervisere: Jonna Jensen, adjunkt, M Edu og specialist i psykiatrisk og psykosomatisk fysioterapi og Susan Christensen, fysioterapeut. Begge med terapeutisk kompetence i Basic BAT

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



Fysioterapi til motorisk usikre børn - herunder SI konceptet



Kurset er revideret og udvidet med 1 dag. Kursets andet modul er forlænget med en dag, og det giver plads til oplæg og eksempler på, hvordan andre typer af motoriske aktiviteter, bl.a. fra idrætsverdenen, kan indgå i den pædagogiske hverdag. Læs mere 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: 27. - 30. maj 2008

Del 2: 15. - 19. september 2008

Sted: MarselisborgCentret, Århus

Pris: Kr. 10.750,- inkl. forplejning. Eksternat.

Ergoterapeuter kr. 11.750,- inkl. forplejning. Eksternat

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Tilmelding: Senest 4. april 2008

Undervisere: Annette Sandahl Christiansen,

Helle Østergaard, Mia Herskind, Jens Bo Nielsen

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent,

Danske Fysioterapeuter

Motor Control and Balance Rehabilitation



Det er lykkedes at få Anne Shumway-Cook og Marjorie Woollacott, USA, til Danmark. De holder et kursus for alle fysioterapeuter, der arbejder med neurologisk fysioterapi inden for voksen- og børneområdet. På dette kursus vil de give et praktisk bud på, hvordan den nyeste forskning om motorisk kontrol og balancerehabilitering kan overføres til praksis. De taler et let forståeligt engelsk

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

Praktiske oplysninger:

Tid: 7. - 9. maj 2008

Sted: Syddansk Universitet, Odense

Pris: Kr. 5.150,- inkl. forplejning. Eksternat

Deltagerantal: 100 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 6. marts 2008

Kursusprog: Engelsk med mulighed for oversættelse undervejs

Undervisere: Anne Shumway-Cook, fysioterapeut, Ph.D.,

University of Washington, Seattle, Washington. Marjorie H.

Woollacott, Ph.D., University of Oregon, Eugene, Oregon

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske

Fysioterapeuter i samarbejde med Norsk Fysioterapiforbund

Kognitiv Center Fyn



Supervision af Mindfulness Baseret Kognitiv Terapi

Kognitiv Center Fyn tilbyder i samarbejde med psykolog Antonia Sumbundu gruppesupervision af Mindfulness Baseret Kognitiv Terapi.

Målgruppe:

Tværfagligt personale, der har kursus i samt arbejder med Mindfulness Baseret Kognitiv Terapi.

Supervisorer:

Psykolog Antonia Sumbundu (godkendt af Dansk Psykolog Forening som specialist i psykoterapi og under supervisoruddannelse), psykologerne Lene Iversen og Peter H. Rasmussen (godkendt af Dansk Psykologforening som specialister i psykoterapi og supervision).

Alle supervisorerne har omfattende erfaring med Mindfulness Baseret Kognitiv Terapi gennem intensive kurser, egen praksis, undervisningsvirksomhed og anvendelse i forhold til forskellige målgrupper.

Tidspunkt og omfang:

30 timers gruppesupervision med opstart i foråret 2008.

Pris: 9800,00 kr.

Tilmeldingsfrist: 1. marts 2008 hos li@kognitivcenterfyn.dk (se venligst hjemmeside)

For tilmelding og yderligere oplysninger:

www.kognitivcenterfyn.dk

Antonia Sumbundu antonia.sumbundu@gmail.com

tlf. 2712 1118 (efter kl. 17.00).

Lene Iversen li@kognitivcenterfyn.dk tlf. 2927 0309

Peter H. Rasmussen phr@kognitivcenterfyn.dk tlf. 4018 1269

STOTT PILATES® Uddannelse

Originalt koncept baseret på anatomiske og biomekaniske principper.

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



Professionel tilgang, baseret på kvalitet og troværdighed.

Natural Balance Pilates®



Uddannelsessteder:

Århus: Thunøgade 19, baghuset 1. sal

København: Skolen for Moderne Dans

Philip de Langes Alle 3 - 1435 Kbh. K

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

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

Håndtering af etiske dilemmaer

ETISKE PROBLEMSTILLINGER MELDER SIG OVERALT - OGSÅ I FYSIOTERAPIEN.

Er fremtidens teknologier et gode i genoptræningen?

Hvad med magtanvendelse - og patientens selvbestemmelse?

Tavshedspligt og informeret samtykke - hvad siger loven, og hvad siger virkeligheden?

Vi har en bred erfaring i arbejdet med etiske dilemmaer i den offentlige sektor.

Ønsker jeres klinik eller afdeling at blive styrket i håndteringen af hverdagens etiske dilemmaer, skræddersyer vi i fællesskab med jer et program.

Kontakt Etikos og hør nærmere om etik i teori og praksis

Etikos
ETIKVÆR
DIERRELA
TIONER

Tlf. 28 97 69 99 www.etikos.dk



PRRT – GRATIS workshop

PROacademy

Hvor tit står vi ikke med en patient, hvor det er vanskeligt at komme igennem med den rette behandling og de rette øvelser pga. store smerter og al for meget u hensigtsmæssig spænding?

Nu er det muligt med det nyudviklede manuelle behandlingskoncept Primal Reflex Release Technique (PRRT) at opnå smertefrihed eller lindring vha. simple behandlingsteknikker. Læs mere på www.theprrt.com

PROacademy har pga. nysgerrighed og øget interesse for dette erfaringsbaserede behandlingskoncept indgået en aftale om afholdelse af praktiske workshops af 2 timers varighed med fysioterapeut Tomas Pilsborg (fungerende undervisningsassistent på kurset i Danmark). Det er svært at beskrive, men det virker, så kom og prøv det!

Målgruppe: Kurset henvender sig til alle terapeuter der anvender manuelle behandlingsteknikker som en del af deres praksis.

Tid og sted:

20. februar 2008, kl. 15-17, Jylland
20. februar 2008, kl. 17.30-19.30, Jylland
28. februar 2008, kl. 17.30-19.30, Sjælland
12. marts 2008, kl. 17-19, Sjælland

BEGRÆNSET PLADSER
„FØRST TIL MØLLE“

Kontakt os for mere information på telefon 4362 6243 eller info@proacademy.dk

www.proacademy.dk

PROapilates uddannelse

Velovervejet og effektiv pilatestræning

PROacademy

PROapilates uddannelsen giver dig en solid ballast i at kunne anvende, instruere og forstå Pilates systemet til en bred målgruppe. Uddannelsen er udviklet med henblik på at tilgodese behov for såvel individuel Pilates træning som holdtræning. Uddannelsen er baseret på den moderne udvikling af Joseph Hubertus Pilates' originale principper og indeholder den del af Pilates systemet, som kaldes „Matwork“. Uddannelsen er meget praktisk orienteret med konstant kobling af den teoretiske baggrund i systemet. Der lægges vægt på, at du ikke blot lærer øvelserne, men også lærer at undervise og instruere andre mennesker. Desuden lægges stor vægt på tilpasning af øvelserne i forhold til den enkeltes niveau – dvs., der arbejdes med modifikationer i hver eneste øvelse.

Målgruppe

Uddannelsen henvender sig til terapeuter, der ønsker at undervise i Pilates individuelt eller på hold. For at kunne starte på uddannelsen anbefaler vi praktisk erfaring med Pilates på egen krop.

Underviser

Hilde Gudding, fysioterapeut
Tina Jensen, fysioterapeut



Praktisk information:
Pris: 13.500 kr.

Tid og sted:

31. marts - 4. april 2008 kl. 8.30-13.30
26. - 30. maj 2008 kl. 8.30-13.30
PROacademy, Albertslund

Kontakt os for mere information på telefon 4362 6243 eller info@proacademy.dk

www.proacademy.dk



Biomekanik i UE, brug af dynamiske indlægssåler (SuperSole konceptkursus 1)

Rigtig mange overbelastningsskader i UE, lænd og ryg skyldes den måde biomekanikken fungerer på under gang og løb. Kurset består af 15 lektioner med vægten lagt på praktiske færdigheder som undersøgelse af fodrelaterede problemer og patientdemonstrationer.

Desuden vil deltagerne få mulighed for selv at fremstille indlæg til forskellige fodtyper og teste effekten af disse. Efter endt kursus vil du være bedre rustet til at behandle patienter med fodrelaterede problemer og opnå autorisation til at behandle efter SuperSole konceptet, samt blive optaget i SuperSole netværket.

Målgruppe: Kurset henvender sig til fysioterapeuter, der ønsker en dybere indsigt i fodens og underkønstremitetens biomekanik og konkrete undersøgelsesmetoder af denne.

Underviser: Fys. Henrik Koblauch og Fys. Morten Skjoldager.

Pris: 3.200 kr. (inkl. sandwich, kaffe/te og kursusmanual)

Tid og sted:

Lørdag 12. april og søndag 13. april 2008, kl. 10-17, København
Fredag 18. april kl. 14-20 og lørdag 19. april 2008 kl. 10-17, Ålborg

Kontakt os for mere information på telefon 4362 6243 eller info@proacademy.dk

www.proacademy.dk



Nyt job Et medlem af Danske Fysioterapeuter må kun tage ansættelse i en månedslønnet stilling som fysioterapeut såfremt stillingsvilkårene er godkendt af foreningen. Hvis der er indgået overenskomst med foreningen om ansættelsesvilkår, må et medlem ikke tage ansættelse på vilkår, der er dårligere en overenskomsten.

Privat ansættelse Alle, der ansættes mere end 8 timer om ugen skal have kontrakt med aftale om bl.a. løn. Standardkontrakter til praksisområdet rekvireres hos Ditte Aggerholm, 3341 4655. da@fysio.dk. Kontrakter kan downloades på www.fysio.dk/praksis/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, 3341 4654, hls@fysio.dk

Standardkontrakter Danske Fysioterapeuter anbefaler at "standardkontrakter for udlejning af praksisret" benyttes, når der indgås aftale mellem ejer og lejer. Kontrakten indeholder bl.a. 6 mdrs opsigelsesvarsel fra klinikens side efter udløb af eventuel prøvetid, og kontrakten indeholder ikke konkurrence/kundeklausuler. Danske Fysioterapeuters hovedbestyrelse har besluttet, at det i alle annoncer skal fremgå, hvilket opsigelsesvarsel klinikken har over for lejeren efter eventuel endt prøvetid, ligesom det skal fremgå, om lejeren bindes af en konkurrence/kundeklausul eller ej.

Vikar for fysioterapeut

Vi søger 1 engageret, frisk og pålidelig kollega til et vikariat fra 1. marts 2008 og minimum 1/2 år frem.

Du skal

- have erfaring med MT og McKenzie
- behandle patienter på klinikken
- genoptræne/behandle patienter i eget hjem
- varetage holdundervisning i træning på stor bold og undervise i barselsgymnastik.

Vi er 7 fysioterapeuter og to sekretær i et velfungerende team.

Klinikken har Norsk sekvens apparatur, og stor gymnastiksal til rådighed til boldhold.

Ansøgningsfrist: Ansøgninger modtages gerne snarest mulig.

Skriftlig ansøgning sendes til:

Svendborg Fysioterapi v/ Kim Thyge og Kirsten Baastrup
Toldbodvej 9, 5700 Svendborg
e-mail: info@svendborgfysioterapi.dk

For yderligere oplysninger: Ring til klinikken på 62211080
- se evt. vores hjemmeside: www.svendborgfysioterapi.dk

Svendborg Fysioterapi

Toldbodvej 9, 5700 Svendborg
v/ Kim Thyge og Kirsten Baastrup

/ Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Halvpart af klinik til salg i Helsingør, Nordsjælland

Klinikken er centralt beliggende i byen og har Helsingør Lægecenter som nabo.

100 m² træningsrum og 6 lukkede behandlingsrum.

Godt indarbejdet og med meget stor venteliste.

2 heltids- og 2 halvtidssydernumre.

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse på tlf.nr.: 28551406 efter kl.17.00 på hverdage.

Herfølge Fysioterapi

søger en fysioterapeut på provision under 30 timer fra d. 01.03.08 eller senere.

Du har erfaring med eller kendskab til MT og kinetisk kontrol, har interesse i træning både individuelt og på hold og er bredt funderet i fysioterapeutiske metoder. Du skal kunne lide at arbejde alene og have ansvar.

Klinikken kan tilbyde dig et selvstændigt job med faglige udfordringer og faglig udvikling.

Kontakt Herfølge Fysioterapi på Tlf. 5627 6668 eller herfoelge.fys@mail.dk for yderligere oplysninger eller send en skriftlig ansøgning med eksamenspapirer og CV.

/ Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Salling Fysioterapi

Søger hurtigst muligt en fysioterapeut / kollega på fuld tid, til fast stilling (indlejer).

Vi forventer at: Du har erfaring / interesse indenfor MT, holdtræning samt hjemmebehandling. Du vægter udvikling i klinikken, patienternes samt kollegernes trivsel højt.

Vi er: 7 fysioterapeuter og 1 sekretær. Vi har gode forhold som, lukkede behandlingsrum, træningssal, handicapvenlig indretning mv.

Vi fungerer godt kollegialt, er ærlige, engagerede og har et godt humør.

Henvendelse / ansøgning hurtigst muligt til:

Salling Fysioterapi

Gideon Harmat eller Mitsie Kruse
Helsevænget 6, 7870 Roslev

Tlf.: 97 57 14 07 / 26 15 12 78 - Email: sallingfysioterapi@mail.dk

/ Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Fysioterapeut

søges til velfungerende klinik i Greve
- Greve Strandvej 120, 2670 Greve - hurtigst muligt.

Indlejer på provision med yderrn. over 30 timer.

Interesse for MT og holdtræning.

Henvendelse til

Jarl Holm på tlf. 4082 2970 – bedst efter kl. 19.00

– eller på mail: jh@grevefys.dk

/ Klinikken følger **ikke** standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Job

midt
regionmidtjylland

Region Midtjyllands 25.000 medarbejdere arbejder for et sundhedsvæsen på højt internationalt niveau, tryghed og udvikling for de svageste borgere – og dynamisk regional udvikling.

Fysioterapeut

Regionspsykiatrien, Regionshospitalet Holstebro.

Søger pr. 1. marts 2008 eller snarest derefter. Stillingen er tilknyttet dagafsnittet, men med funktioner i ambulatorie og døgnafsnit.

Der har ikke tidligere har været ansat fysioterapeut ved afdelingen, så medarbejderen kan selv at være med til at udvikle stillingens indhold.

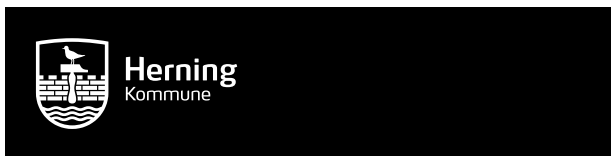
Funktionsbeskrivelse og yderligere oplysninger om stillingen kan fås hos ledende ergoterapeut, Lone Lauridsen tlf. 99125652 eller ledende overlæge Inge Lund Petersen 99125694.

Du kan søge jobbet online på www.ofir.dk ved at klikke på "Send ansøgning". Vedhæft din ansøgning og dit CV. Husk at mærke ansøgningen T2/26.

Ansøgningen skal være os i hænde senest fredag den 22. februar 2008 kl. 10.00.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job





Vikariat - Speciallærer / ergoterapeut / fysioterapeut

Ansættelsessted: Center for Kommunikation,
Gl. Landevej 53 E, 7400 Herning

Stillingen er et fuldtidsvikariat i perioden fra den 01.03.2008
eller snarest muligt

Den ledige stilling er knyttet til hjerneskadeområdet.

Hjerneskaderådgivningen består af et tværfagligt team, og
arbejdsområdet omfatter undervisning, rådgivning og
vejledning af personer med erhvervet hjerneskade.

Vi forventer, at du har:

- en relevant uddannelse
- erfaring i arbejdet med senhjerneskedede
- viden om kommunikationshandicap
- lyst til et udfordrende og højt specialiseret arbejde
- lyst til at arbejde i et tværfagligt team

Tiltrædelsesdato den 01-03-2008 eller snarest derefter

Løn i henhold til gældende overenskomst og aftale om Ny Løn

Center for Kommunikation er en undervisningsinstitution,
som varetager kompenserende specialundervisning og anden
specialpædagogisk bistand til voksne med kommunikations-
vanskeligheder.

Ansøgningsfristen er: 06-02-2008

Ansættelsessamtaler forventes afholdt den 20-02-2008

Viceforstander Ole Arndal og afdelingsleder
Tove Jensen, tlf.: 96 28 49 00

Ansøgningen sendes til:

Center for Kommunikation,
Gl. Landevej 53 E, 7400 Herning

eller på e-mail: cfklj@herning.dk

www.herning.dk Her er alle muligheder åbne...

*Et regionalt kraftcenter i udvikling: Herning Kommune sætter
borgeren i centrum gennem åbenhed, nærhed og en levende
demokratisk dialog. Vi går nye veje i bestræbelsen på at udvikle et
regionalt kraftcenter, der er kendetegnet ved effektivitet, udvikling,
fleksibilitet og fokus på menneskelige værdier.*

*Vores værdier: I Herning Kommune har vi formuleret fire værdier,
som danner grundlag for vores måde at arbejde på: Professionalisme
– God dømmekraft – Økonomisk sans – Udfoldelsesfrihed.*



Redelighed
Helhed
Mulighed

Natur og Udvikling



Nyoprettet fysioterapeutstilling

30 – 37 timer ugentligt

Træning og aktivitetsområdet søger en fysioterapeut
hurtigst muligt.

Vi varetager træning af byens borgere efter sundheds- og
serviceloven. Når vi får den nye stilling, vil vi være seks
ergo- og ti fysioterapeuter. Træningen foregår i kom-
munens to træningscentre, i borgerens eget hjem, på
daghjemmet, i aflastningsafdelingerne og plejecentrene.

Arbejdsopgaver

- Individuel og holdtræning. Holdtræningen foregår i tæt
samarbejde med ergoterapeuterne
- Vurdering og vejledning af borgernes funktionsniveau
- Faglig dokumentation i elektronisk omsorgsjournal, Uniq
omsorgssystem.

Vi forventer, at du

- Selvstændigt kan tilrettelægge og udføre træningsfor-
løb
- Er fleksibel i forhold til opgaveløsningen
- Har lyst til at indgå aktivt i det tværfaglige samarbejde
- Er interesseret i udvikling af træningsområdet
- Vi forventer, at du vægter det tværfaglige samarbejde højt

Vi tilbyder

- Et lærende og udviklende miljø med mulighed for
kompetenceudvikling
- Et aktivt tværfagligt samarbejde
- Gode engagerede kollegaer.

Løn og ansættelsesvilkår

Sker efter gældende overenskomst samt efter princip-
perne om Ny Løn. Lønniveauet afhænger af dine kvali-
fikationer og erfaring.

Kontakt: Områdeleder Lis Møller Kjeldsen,
tlf. 4778 4317.

Ansøgningsfrist: mandag den 25. februar kl. 12.00.

Frederiksværk-Hundested Kommune har fra 1. januar 2008 ændret navn
til Halsnæs Kommune.

Ansøgningen sendes til

Halsnæs Kommune
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk
Telefon 4778 4000

eller via mail
job@halsnaes.dk
Læs mere på
www.halsnaes.dk



Produktspecialist med ansvar for Fyn og Jylland

NYT JOB

Et udfordrende og spændende job i en international virksomhed med gode udviklingsmuligheder. Som produktspecialist for skinner og bløde bandager får du ansvar for rådgivning og salg af vore produkter til sygehuse, bandagister og fysioterapeuter på Fyn og i Jylland. Læs mere om DJO Nordic på vores hjemmeside www.djonordic.com

- Du sælger skinner og bløde bandager og skaber tætte relationer til nye og eksisterende kunder
- Du afdækker behov, rådgiver, fremviser og følger op, gennemfører produktoplæring, deltager i messer, rapporterer
- Du får bred kontakt til bandagister og ortopædiske afdelinger på fynske og jyske sygehuse

Kvalifikationer

Du er fysioterapeut eller ortopædisk sygeplejerske. Erfaring med salgsarbejde til sygehus- og sundhedssektoren er en klar fordel.

- Du kommunikerer ubesværet med både læger, bandagister, sygeplejersker og indkøbere
- Du arbejder kvalitetsbevidst, struktureret og med fokus på høj faglighed
- Du er engageret og troværdig
- Du er vant til at arbejde med Microsoft Office-pakken
- Du snakker og skriver flydende dansk og engelsk

Løn

En attraktiv løn som svarer til dine kvalifikationer, inklusiv bonusordning, pensionsordning, bil og PC.

Ansøgning

Send ansøgningen snarest muligt til ulrich.reckert@djortho.com. Ønsker du yderligere oplysninger om stillingen er du også velkommen til at kontakte Salgs- og Marketing Manager, Ulrich Reckert på telefon 24 65 30 38.

Gentofte

CENTER FOR SPECIALTHERAPI - FYSIOTERAPIEN

Vi søger en fysioterapeut med udvidet arbejdsområde pr. 1. marts 08 eller snarest herefter. Arbejdstiden er 27 timer ugentlig, med evt. mulighed for flere timer.

Center for Specialterapi yder fysioterapi med udgående funktion til voksne med betydelige og varige nedsatte fysiske og psykiske funktionsevner. Målgruppen spænder vidt, og derfor dækker arbejdsopgaverne en bred vifte af de fysioterapeutiske redskaber.

Fysioterapien er placeret i et naturskønt par-

kområde, med gode faciliteter for udetræning, bassintræning og lokaliteter for både holdtræning og individuelle behandlinger.

YDERLIGERE OPLYSNINGER

Du kan læse det fulde stillingsopslag på vores hjemmeside www.jac-nord.dk / fysioterapien, hvor du også kan se vores brochure samt læse om os i "Fysioterapeuten" nr. 19-20 2007. Du er velkommen til at kontakte os på tlf. 3998 7912 ml. 11.30 – 12.00.

Ved ansættelse indhentes straffeattest.

Ansøgningsfrist: Den 20. februar 2008.

Ansøgningen sendes til: Janne Kejser, jank@gentofte.dk

Center for Specialterapi består af to Teams Fysioterapien og Ergoterapien. Vi er en del af Job og Aktivitetscentret under Gentofte kommune. Vi behandler voksne med betydelige og varige nedsatte fysiske og psykiske funktionsevner efter henvisning. Vi arbejder tæt sammen med pårørende, dag- og botilbud.

En arbejdsplads i bevægelse

Gentofte Kommune er en stor og dynamisk arbejdsplads. Alle medarbejdere arbejder ud fra fælles mål om at give borgerne og brugere en kvalificeret og hurtig betjening. Vores organisation er præget af forandring og udfordring. Helhed og fleksibilitet er nøgleord i vores arbejde. Vi tilbyder gode muligheder for uddannelse og har en aktiv personalepolitik, som understøtter arbejdsliv og familieliv. Læs mere på vores hjemmeside www.gentofte.dk



Gentofte Kommune





Sclerosecenter Ry

Fysioterapeut og klinisk underviser for fysioterapeutstuderende søges

Tilfældet har villet, at to af vore dygtige fysioterapeuter på samme tid har fået nye jobmuligheder, og derfor opslår vi to faste fysioterapeut stillinger. Begge 37 timer ugentligt og med ansættelse pr. 1. april 2008 eller før. Den ene stilling indbefatter ansvaret for den kliniske undervisning af fysioterapeutstuderende fra VIA University College, Fysioterapeutuddannelsen i Århus. Efter aftale modtages der desuden af og til studerende fra andre fysioterapeut-skoler.

Ønsker du at arbejde i en dynamisk tværfaglig afdeling der værdsætter en stærk monofaglig identitet i et tæt tværfagligt samarbejdende miljø, så er vi måske noget for dig. Vi arbejder med brugerens hele livssituation i centrum, og vægter derfor samarbejde med brugeren, pårørende og eksterne samarbejdspartnere. Anerkendelse og fokus på håb er vigtige værdier på Centret.

Rehabiliteringen tilrettelægges som et individuelt, målrettet og realistisk forløb. Indlæggelsen, typisk 3-4 uger, kan være suppleret af forundersøgelse i hjemmet eller på Centret, af opfølgende hjemmebesøg efter forløbet eller evt. opfølgende genindlæggelse. Du skal således også af og til være indstillet på at arbejde med opgaver udenfor Centret.

Vi søger to fysioterapeuter med lyst til neurorehabilitering og gerne med erfaring indenfor området.

Vi ønsker nye kollegaer, som er dygtige fagpersoner og som er dybt optaget af at sætte mennesket med sclerose i centrum. Kollegaer som vil indgå i gruppen med et

positivt og lyst sind og som bidrager med ideer og lyst til udvikling. Du er god til at samarbejde og værdsætter et godt grin.

Du vil blive ansat i terapiafdelingen der består af 8 fysioterapeuter, 7 ergoterapeuter samt en rideterapiafdeling med 3 ansatte og 3 heste. Terapiafdelingen har en fælles leder.

Udover samarbejde internt i terapiafdelingen er der et tæt samarbejde med plejeafdelingen og serviceafdelingen, samt vort søstercenter i Haslev.

Det fysioterapeutiske arbejde er hovedsagelig placeret i dagtimer på hverdage. Centret lukker til påske og jul, hvor man så har to sammenhængende frihedsperioder.

Læs mere om Sclerosecentrene på www.sclerosecentrene.dk. Yderligere oplysninger om stillingerne kan fås hos rehabiliteringsleder Ellen Jensen tlf.: 9660 8811, e-mail: elleje@vestamt.dk eller fysioterapiafdelingen tlf: 8689 3518.

Ansøgningsfrist:

Torsdag, den 14. februar 2008 kl. 12.00

Ansættelsessamtaler vil finde sted onsdag,

den 20. februar og torsdag, den 21. februar 2008.

Ansøgning mærket fysioterapeut/klinisk underviser sendes til Sclerosecenter Ry, Klostervej 136, 8680 Ry, att.:

Rehabiliteringsleder Ellen Jensen eller sendes på e-mail.

Sclerosecentrene er selvejende institutioner med overenskomst med Region Midtjylland. Centret i Ry har 60 medarbejdere og 36 senge og Centret i Haslev har 70 medarbejdere og 42 senge. Vi modtager mennesker med sclerose til rehabiliteringsforløb af forskellig varighed. Sclerosecentrene er små Centre med korte kommandoveje og et godt samarbejde på alle niveauer i organisationen. Udover det faste personale har Centrene neurologer, psykologer og socialrådgivere tilknyttet som konsulenter.



VIBORG
KOMMUNE

FAGKONSULENT TIL TRÆNINGSSOMRÅDET I SUNDHEDSAFDELINGEN I VIBORG KOMMUNE

Sundhedsafdelingen søger en fagkonsulent til træningsområdet snarest muligt.

Stillingen er organisatorisk placeret i Sundhedsafdelingens sekretariat med reference til sundhedschefen.

Du kommer til at indgå i en stab af konsulenter, der fungerer som koordinatore og sparringspartnere i forbindelse med afdelingens mangeartede udviklings- og styringsopgaver. Vi har et humoristisk arbejdsmiljø med en fri og uformel omgangstone.

Sundhedsafdelingen har ca. 1800 medarbejdere.

Som fagkonsulent for træningsområdet skal du bl.a.:

- Sikre kvalitetsudvikling inden for genoptræningsområdet med udarbejdelse af retningslinier og standarder
- Sikre implementeringen i praksis med iværksættelse af relevante tiltag
- Bindeled mellem driften på træningsområdet, visitationen og eksterne samarbejdspartnere (hospital, region, privat praktiserende terapeuter og øvrige kommuner)
- Formidle og koordinere faglig udvikling og kompetenceudvikling på træningsområdet

Vi ønsker at du:

- Er uddannet fysioterapeut, gerne med videreuddannelse på diplom- eller masterniveau
- Er udadvendt med gode formuleringsevner
- Tænker struktureret og systematisk
- Er initiativrig og i stand til at arbejde selvstændigt såvel som i teams
- Er fagligt velfunderet og har ledererfaring

Løn- og ansættelsesforhold:

Løn efter overenskomst og principperne for Ny løn.

Ansættelse snarest muligt, med en ugentlig ansættelse på 37 timer.

Yderligere oplysninger:

Ønsker du at høre mere om stillingen og opgaverne, er du velkommen til at ringe til sundhedschef Jytte Therkildsen, telefon 8787 6050 eller sygeplejefaglig konsulent Hanne Tonsberg Hvingelby, telefon 8787 6056.

Ansøgning

Din ansøgning med relevante bilag fremsendes elektronisk til jth@viborg.dk og ah1@viborg.dk

Ansøgningen kan alternativt sendes til:

Viborg Kommune
Sundhedsafdelingen
St. Sct. Hans Gade 4
8800 Viborg
MRK.: Fagkonsulent

Ansøgningen skal være Sundhedsafdelingen i hænde senest fredag den 22. februar 2008 kl. 12.00.

Ansættelsessamtaler forventes afholdt onsdag den 27. februar 2008.

Viborg Kommune
Rødevej 3
8800 Viborg

Telefon 87 87 87 87
www.viborg.dk

Klinik søger barselsvikar pr. 1/6-2008

Gode faciliteter med træningscenter og holdtræning. Vi er et velfungerende team på 4 fysioterapeuter med forskellige specialer. Har du lyst til at være en del af dette så ring eller skriv, og hør nærmere.

Per: 23 20 68 68 efter kl. 18.00

Heidi: 30 12 67 89 efter kl. 18.00

Fysioterapeuterne Per og Heidi

Vestensborg Allé 25, 4800 Nykøbing F.

Tlf. 54 82 89 89

/ Klinikken følger standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Fysioterapeuterne i Jersie

Fysioterapeut til ydernr. under 30 timer og vikar til 10-15 timer ugentligt. Begge fra d. 1. februar eller hurtigst muligt derefter.

Vi søger en fleksibel, selvstændig og engageret fysioterapeut, med lyst til at arbejde på klinik. Vi er en lille klinik med en hyggelig atmosfære, hvor vi altid finder tid til at hjælpe hinanden. På klinikken finder du både erfaring og ny kreativ tænkning. Klinikken ligger centralt i forhold til 5-tog station.

Da der er lav provision, er der gode indtjeningsmuligheder.

Samtaler afholdes løbende, som ansøgninger kommer ind. Så send hellere din ansøgning i dag end imorgen.

Ved spørgsmål ring til Michala Tullberg, Klinikken på tlf: 56 14 37 24.

Privat, bedst mandag og onsdag efter kl. 19 og i weekend, på tlf: 26 82 64 25.

Ansøgning sendes til: Fysioterapeuterne i Jersie, Lindeholmen 12, 2680 Solrød Strand eller klinik@jersiefys.dk

/ Klinikken følger **ikke** standardkontraktens punkter vedrørende opsigelsesvarsler og fravalg af konkurrence/kundeklausuler. /

Klinik for Fysioterapi

beliggende i lejede lokaler
på adressen Jyllandsgade 5, 7490 Aulum,
sælges ved afgivelse af tilbud.

Lejemålet har et areal på i alt
ca. 300 m² i ét plan.

Der er knyttet 3 ydernumre under
30 timer til klinikken.

To terapeuter har aftale om leje af lokale.

Tilbud skal være afgivet senest
26. februar 2008 kl. 11.00.

Sælger forbeholder sig ret til at vælge
frit mellem de indkomne tilbud eller til at
forkaste samtlige indkomne tilbud.

Aftale om fremvisning og rekvirering af
tilbudsmateriale med bilag aftales med

Advokat Ørn Bergmann

Birk Centerpark 24
7400 Herning
Tlf. 96 29 66 66

Vil du hjælpe **KØBENHAVNERNE?**

TRÆNINGSCENTER BISPEBJERG

Fysioterapeut/gynækologi

Specialfunktion indenfor den almene genoptræning af gynækologiske problemstillinger under udvikling.

På Træningscenter Bispebjerg vil du få et udfordrende og alsidigt job i en dynamisk virksomhed.

Din særlige opgave bliver at varetage undersøgelse, behandling og almen genoptræning af patienter med gynækologiske problemstillinger.

Målgruppen er hovedsageligt yngre/midaldrende kvinder.

Din nærmeste samarbejdspartner i forbindelse med denne opgave har solid erfaring med specialet fra både primær- og sekundær sektor.

Du vil desuden samarbejde med resten af teamet om genoptræning af patienter/borgere med geriatriske og ortopædkirurgiske problemstillinger.

Ansøgningsfrist 22. februar 2008

Læs mere om stillingen på www.kk.dk/job

Københavns Kommune ser mangfoldighed som en ressource og værdsætter, at medarbejderne hver især bidrager med deres særlige baggrund, personlighed og evner.

**KØBENHAVNS
KOMMUNE**

Sundheds- og
Omsorgsforvaltningen

www.kk.dk/job



Fysioterapeut søges til Læsø Kommune



Har du lyst til at få bredde i dit arbejde?

Det er nemlig forudsætninger og nøglebegreber, hvis du kunne tænke dig at blive ansat som fysioterapeut på Læsø - i landets mindste kommune.

En fuldtidsstilling som fysioterapeut er ledig til besættelse fra den 1. marts 2008 eller snarest herefter. Stillingen er primært med ansættelse i Ældreplejen på Læsø.

For stillingen er der følgende kommunale opgaver:

- Træning, vedligeholdende, holdtræning og individuel træning
- Træningsplaner efter sundhedsloven
- Instruktion og vejledning af personalet i forflytningsteknikker og ADL
- Forebyggende indsats på arbejdsmiljøområdet
- Funktionsbeskrivelser og vurderinger m.v. i forhold til bevilling af hjælpemidler
- Ansvarlig for hjælpemidler
- At arbejde med motorisk træning af børn i dagtilbud og skole

Nærmere oplysninger:

Vil du vide mere, kan du ringe til Ældreplejens administrative leder Lotte Keller Christensen på tlf. 98 49 14 22 / 2166 0081.

På Læsø Kommunes hjemmeside www.laesoe.dk kan du finde masser af oplysninger om Læsø. *Læsø Kommune kan i en kortvarig opstartsperiode være behjælpelig med en bolig.*

Løn og ansættelsesforhold:

Ansættelse vil ske efter gældende overenskomst, og stillingen er omfattet af Ny Løn.

Ansøgningsfrist:

Ansøgning med relevante bilag sendes til Social- og Sundhedsforvaltningen, Læsø Kommune, Doktorvejen 2 9940 Læsø eller via mail til kommunen@laesoe.dk, så vi har den senest fredag den 22. februar 2008 kl. 14.00. Samtaler holdes i uge 9.

Barselsvikar til PPR

Ved Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, Skive Kommune har vi et ledigt barselsvikariat, som børneergoterapeut / børnefysioterapeut, 30 timer om ugen. Vikariatet løber fra 1.4.2008 til 31.10.2008, evt. med mulighed for forlængelse. Stillingen er tilknyttet småbørnsområdet og specialklasserne i kommunen.

Vi søger en kollega med lyst, energi og den fornødne råstyrke til at indgå i en udfordrende og spændende opgave.

Hvad ønsker vi af dig:

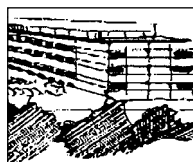
- At du er uddannet ergoterapeut/fysioterapeut
- At du har kendskab til sanseintegration
- At du har lyst til at arbejde ud fra en ressource og relationsorienteret tænkning
- At du kan arbejde selvstændigt og samtidig indgå i et tæt samarbejde
- At du vil arbejde med fokus på daglige aktiviteter/færdigheder

På PPR er vi 41 medarbejdere fordelt på følgende faggrupper: psykologer, talepædagoger, læsekonsulenter, ergo/fysioterapeuter, støttepædagoger, pædagogisk konsulent, AKT-konsulenter og sekretær.

Yderligere oplysninger om stillingen hos Ld. Psykolog Maybritt Andersen 9915 5800 eller børneergoterapeut Lone Stigaard Kammer 9915 5804.

Ansøgning med relevante bilag sendes til PPR, Skive Kommune, Torvegade 10, 7800 Skive.

Ansøgningsfrist senest den 22.2.2008 med morgenposten.



PLEJEHJEMMET INGEBORGGÅRDEN

Troels-Lunds Vej 27-29, 2000 Frederiksberg

Tlf. 3871 3700

E-mail: adm@Ingeborggaarden.dk

Fysioterapeut til Frederiksberg

Vi søger 1 fysioterapeut pr. 1.3.2008 eller snarest derefter 32 timer ugentligt til Ingeborggården - plejehjem og daghjem.

Vi er en homogen og socialt velfungerende gruppe bestående af 3 fysioterapeuter, 3 ergoterapeuter, 3 aktivitetsmedarbejdere og 1 leder. Vi lægger vægt på et godt arbejdsmiljø og på at følge med i den faglige udvikling. Ansøgningsfrist den 22.2.2008.

Se hele annonceteksten på www.frederiksberg.dk (job med ældre)..

Husk næste blad
kommer
den 29. februar

Get-Up mobilt ståstøttebord



Get-Up mobilt ståstøttebord

- Træningsredskab ved ergo- og fysioterapi
- Hjælpemiddel i hjemmet
- Elektrisk højdeindstilling af bordet
- Elektrisk personhævesystem løfter/støtter brugeren fra siddende til stående
- Rygstøtte giver støtte og sikkerhed i stående stilling

Salgsansvarlig:

| | | |
|-----------|---------------|-----------|
| Sjælland: | Lars Jakobsen | 5575 0516 |
| Jylland: | Ebbe Brag | 8657 3188 |

ROPOX
BETTER WAYS TO BETTER DAYS



Procare
A DAILY PART OF LIVING

4362 6243 / www.procare.dk

Udgiveradresseret Maskine | Magasinpost
ALT Henvendelse TIL:

Danske Fysioterapeuter,
Nørre Voldgade 90, 1358 København k.
Tlf.: 33 41 46 20