

fysioterapeuten

6. februar 2009 / 91. årgang

03

Supervision

Supervision kan skabe
åbenhed og kollegial omsorg 08





Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Telefon 33 41 46 20
Mail: redaktionen@fysio.dk
www.fysio.dk

Redaktion:
Kommunikationschef
Mikael Mølgaard, ansv.red.
mm@fysio.dk
Faglig redaktør Vibeke Pilmark
vp@fysio.dk
Redaktionschef Anne Guldager
ag@fysio.dk
Sekretær Jonna Søgaard Harup
jsh@fysio.dk

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

Kontrolleret oplag 10.608
Kontrolleret af FMK i perioden
1. juli 2007 - 30. juni 2008

91. årgang.

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

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

ISSN 1601-1465

Forside: Gitte Skov

En udredning med mange perspektiver



Det er vigtigt, at vi som forening og profession husker at markere de resultater, som vi skaber. Et af resultaterne findes på rygområdet, hvor en gruppe jyske

fysioterapeuter har været drivkraften i at få etableret udvidet lænderygundersøgelse. Som man kan læse om i dette nummer af Fysioterapeuten, er det på mange måder et skoleeksempel på, hvad der kan lade sig gøre, når lokale fysioterapeuter lader sig inspirere til at yde en indsats for den faglige udvikling.

Vi fysioterapeuter skal ikke altid bare gøre det, vi plejer at gøre. Vi skal udnytte vores kompetencer og gøre det, vi kan og er bedst til. Udvidet rygudredning er et godt eksempel på, hvordan man kan anvende fysioterapeuters kompetencer i sundhedsvæsenet, så patienter med ondt i ryggen så tidligt som muligt tilbydes den bedst mulige behandling. Projektet illustrerer samtidig, hvordan samarbejdet med de praktiserende læger kan foregå. Et samarbejde, som er med til at sikre patienten en sammenhængende behandling og forbedre lænderyghåndteringen i Danmark.

Det hele begyndte med MTV-rapporten om rygbehandling i Danmark. Danske Fysioterapeuter deltog i arbejdet og fulgte senere op med vejledninger til klinikkerne og rygaudits. Men havde det ikke været, fordi lokale fysioterapeuter fandt inspiration til at indlede samarbejde om rygprojekterne, havde rapporten og vejledningerne ikke fået samme effekt. Dermed sagt, at de stærkeste projekter er dem, der bliver skabt af lokale ildsjæle, som formår at sikre lokal opbakning og skaffe penge

til at gennemføre projektet. I forhold til sidstnævnte har Praksisfonden spillet en væsentlig rolle.

Nu står vi over for opgaven med at sikre en videnskabelig evaluering af projekterne og en landsdækkende implementering af ydelsen i overenskomsten. Overenskomstens faglige udvalg skal tage stilling til udvidet rygundersøgelse, og der er nedsat en arbejdsgruppe, som skal komme med anbefalinger til, hvordan det kan komme til at indgå i de kommende overenskomstforhandlinger på praksisområdet.

Men vigtigst af alt er, at patienterne får en bedre rygbehandling. En tidlig og grundig førstegangs undersøgelse er den vigtigste enkeltstående aktivitet i håndteringen af rygpatienter

Men vigtigst af alt er, at patienterne får en bedre rygbehandling. En tidlig og grundig førstegangs undersøgelse er den vigtigste enkeltstående aktivitet i håndteringen af rygpatienter. Det er en enkel og billig måde at vurdere den enkelte patients symptomer og behov for yderligere undersøgelse og behandling. Og så er det en opgave, vi som fysioterapeuter kan løse i stedet for lægen, der jo som bekendt, har opgaver nok. Så opfordringen er, at vi får gang i flere af den slags projekter.

Johnny Kuhr
Formand for Danske Fysioterapeuter

Faglig supervision - hvad kan det bruges til? Artiklen gennemgår væsentlige nøglebegreber i supervision, og hvordan supervision kan foregå i praksis.

08



Erfaringer med supervisionsforløb på et sygehus. Hvordan skal det organiseres? Hvad skal aftales?

13



Et projekt om udvidet rygdredning er en succes-historie om implementering af evidensbaserede metoder i daglig praksis.

18



Fysioterapeuter vil helst ikke strejke. Men når det ikke kan være anderledes, er det ok. En evaluering af konflikten i forbindelse med OK08.

23



Som tiden dog går

Redaktøren er faldet over "Tidsskrift for Den Almindelige Danske Massageforening", som det så ud for 75 år siden, og man må konstatere, at tiden er gået. I hvert fald er det vel de færreste, der i dag udsætter deres patienter for de "Slambriketter á 2,2 kg", man kan finde en annonce for i det gamle blad, og som "anvendt som varme Omslag og Lokalpakninger har en enestaaende smertestillende og helbredende Virkning".

Det var også dengang, foreningens medlemmer kunne få 10 procent rabat på en "Permanent Bølging" hos Damefrisørinde Iversen i Frederiksborggade og samme rabat på korsetter hos Fru Lundhof i Lange Müllersgade. Og der har åbenbart været været rift om korsetterne og den permanente bølging, siden denne opfordring har været nødvendig: "Vi anmoder indtrængende Medlemmerne om ikke at udlaane Emblemet, da vi har haft Klager fra flere Forretninger over, at saadant har fundet sted".



Nye anbefalinger for behandling af spondylitis og spondylarthritis

ANBEFALINGER/ En række reumatologiske speciallæger har i forbindelse med et internationalt samarbejde været med til at udvikle danske, kliniske anbefalinger for behandling af ankyloserende spondylitis (AS) og spondylarthritis. Anbefalingerne koncentrerer sig om diagnostik, monitorering, farmakologisk og ikke-farmakologisk behandling. Ifølge anbefalingerne bør følgende føre til udredning: Rygsmerter af mere end tre måneders varighed og tilstedeværelse af et af følgende symptomer: **inflammatoriske rygsmerter, god klinisk respons på NSAID, entesis, perifer arthritis, uveitis anterior, familiær disposition, dactylitis, psoriasis, inflammatorisk tarmsygdom, og familiær disposition for AS.** Patienter med AS anbefales regelmæssig fysisk træning med intermitterende supervision af fagperson. Anbefalingerne er publiceret i en artikel i Ugeskrift for Læger fra den 1. december 2008, side 4050. Anbefalingerne og et link til artiklen i Ugeskriftet vil fremadrettet også kunne findes på

 fafo.fysio.dk/sw19043.asp.

En sjukgymnast hedder stadig sjukgymnast

KONGRES/ Det lykkedes ikke de svenske sjukgymnaster at blive enige om at skifte titel til den internationale betegnelse fysioterapeut. Emnet blev drøftet på det svenske forbunds kongres i november måned, men efter en hed debat blev det besluttet, at det svenske forbund skal udrede, hvilke konsekvenser et eventuelt navneskift får, og om titlen kan beskyttes. En endelig afgørelse om skift af titel træffes på næste kongres i 2012.

Genoptræning i naturen

UDETÆNING/ Større motivation og bedre compliance har været resultatet af et projekt gennemført af fysioterapeut, ph.d. Nina Schriver i samarbejde med MarselisborgCentret. En gruppe patienter har i det sidste år trænet i skoven. I projektet indgik en gruppe fysioterapeuter, der skulle afprøve, hvordan det var at tilrettelægge en genoptræning i naturen. Der har deltaget fysioterapeuter, der arbejder med børn, neurologiske og ortopædkirurgiske patienter i projektet.



Fysioterapeuterne har været delt i tre grupper, der har gennemført hver deres projekt om henholdsvis:

- **Rummet som kontekst:** Træning i naturen.
- **Kommunikationsprocesser som kontekst:** Refleksionsprocesser i genoptræningen
- **Organisatoriske rammer som kontekst:** Overordnet model som ramme for opgaveløsningen.

En af de grupper, der har deltaget i projektet kommer fra Ortopædisk Genoptræningscenter. Her har de efterfølgende haft stor succes med at have deres patienter med i skoven. Blandt fysioterapeuterne i denne gruppe er der ingen tvivl om, at arbejdet med genoptræning i naturen har været en god oplevelse for både borgere og behandlere, fremgår det af MarselisborgCentrets hjemmeside. "Her på Ortopædisk Genoptræningscenter har vi arbejdet meget med udetræning i skoven i løbet af projektet, og det har vist sig at være en ubetinget succes, selvom vi i starten havde vores betænkeligheder. De viste sig ubegrundede, og vores borgere har fået rigtig meget ud af genoptræningen i skoven. Vi oplever, at deres motivation øges markant, at de tager mere ansvar for deres egen genoptræning, men også at de i højere grad får lavet deres hjemmeøvelser sammenlignet med de borgere, vi træner inde i centret. Så det her er noget, vi meget gerne vil arbejde videre med, forklarer fysioterapeut Lene Søgaard på hjemmesiden. Nina Schriver, der er oplægsholder på Fagfestivalen i marts, har udviklet et koncept over udetræning og startet sit eget firma Move'n Nature.

 marselisborgcentret.dk

FÅ ØKONOMISK TRYGHED OG LIDT EKSTRA TIL KONCERTEN



DANMARKS BILLIGSTE A-KASSE ER KUN FOR SUNDHEDSFAGLIGT UDDANNEDE

Hos DSA får du nøjagtig samme sikring som i andre og dyrere a-kasser. Uanset om det er dagpenge, feriedagpenge eller efterløn, som du er berettiget til. Oveni dette får du hjælp og rådgivning fra mennesker, som hver dag udelukkende beskæftiger sig med dit fag og professionsområde. Vi tilbyder rådgivning, hvis du eller din familie bliver syg eller har brug for hjælp til at finde dine rettigheder. Ligesom du får jobrådgivning og coaching til at hjælpe dig videre i det helt rigtige job. Og så har du samtidig lidt ekstra til at gå til koncert for.

Læs mere om DSA på www.dsa-akasse.dk





DANSK FORSKNING

publiceret i Neurology and Urodynamics

FORSKNING/ Fysioterapeut, ph.d. Sigrød Tibæk har publiceret i det internationale forskningstidsskrift Neurology and Urodynamics. Hun har i sit studie undersøgt prævalensen af vandladningsforstyrrelser hos patienter med stroke. Hun fandt i sit studie, at en stor del af patienterne havde vandladningsforstyrrelser, og at det havde stor betydning for deres livskvalitet.

Sigrød Tibæk et al. Prevalence of Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS) in Stroke Patients: A Cross-Sectional, Clinical Survey. Neurology and Urodynamics 2008;27:763-771.

Skoindlæg

hjælper ikke på rygsmarter

COCHRANE/ En række fysioterapiklinikker og bandagister anbefaler ganganalyse og skoindlæg til behandling og forebyggelse af rygsmarter. Der findes ikke opgørelser over, hvor mange indlægssåler der udleveres om året, men anbefalinger på fysioterapiklinikkers og bandagisters hjemmesider kunne tyde på, at såler kan indgå i behandlingen af rygproblemer. Det er på den baggrund, at overlæge Niels Wedderkopp fra Syddansk Universitet i Ugeskrift for Læger fra den 1. december gennemgår et Cochrane-review, der har undersøgt, om der er effekt af forebyggelse og behandling med indlægssåler til uspecifikke rygsmarter sammenlignet med placebo. Kun seks studier opfyldte inklusionskriterierne. Kravene var blandt andet, at studierne skulle omhandle individuelt tillavede og præfabrikerede indlæg, der blev sammenlignet med placebo. Tre af undersøgelserne omhandlede den forebyggende effekt af indlægssåler, og tre havde både undersøgt forebyggelse og behandling med indlægssåler. **Gennemgangen viste, at der er stærk evidens for, at indlægssåler ikke forebygger rygsmarter.** Der fandtes kun tre kvalitativt dårlige studier af primær, sekundær forebyggelse og behandling af rygsmarter med indlægssåler. Konklusionen på reviewet er, at evidensen for at benytte indlægssåler til behandling af rygsmarter på nuværende tidspunkt er utilstrækkelig. I en diskussion af reviewet stiller overlæge Niels Wedderkopp spørgsmålstegn ved fysioterapeuters anbefalinger af indlægssåler. Han fremhæver desuden markedsføringen af Masai-skoen, hvor der hævdes,

at skoen ikke blot har effekt på uspecifikke rygsmarter, men også på diskusprolaps, lumbago og skolioser. Niels Wedderkopp understreger, at indlægssåler ikke er skadelige, og at der også mangler evidens for en lang række operationer, der foretages hver dag på ortopædkirurgiske afdelinger. Han påpeger, at studier af uspecifikke rygsmarter er problematiske, da det er et symptom, der undersøges, og at man ikke ved, hvad der forsøges behandlet. **Niels Wedderkopp anbefaler, at der forskes i de underliggende patologier, der frembringer rygsmarterne frem for at prøve at finde en behandling, der er egnet til alle patologier.** Niels Wedderkopp. Skoindlæg til forebyggelse og behandling af rygsmarter. Ugeskrift for Læger 1. december 2008. Artiklen

 ugeskrift.dk



Fra afregningssystem til sundhedssystem – med lavere udgifter!



Vil du:

- undgå variable IT-omkostninger?
- undgå at vente på support?
- undgå IT teknik på klinikken?
- udvide fra afregningssystem til sundhedssystem?
- fremtidssikre din klinik?



Så er løsningen klar på internettet til dig!

Har du:

- fysioterapeutisk klinik? (énmandsklinik eller multibehandlerhus)
- træningscenter?
- sundhedshus m/flere terapitilbud?
- klinik-kæde (brug for samlet administrativt overblik)
- kommunale enheder?

Ring og
hør mere eller bed
om demo på telefon
80 20 83 20

Vi skræddersyr dit system og har gode referencer for hurtig
oplæring og smidig implementering!

AF: ANNE JUUTILAINEN, FAGLIG SUPERVISOR,
KLINISK OVERSYGEPLJERSKE,
BISPEBJERG HOSPITAL

aj47@bbh.regionh.dk

ILLUSTRATION: GITTE SKOV

Faglig supervision

– hvad kan det bruges til?

Med udgangspunkt i konkrete eksempler gennemgår artiklen væsentlige nøglebegreber i supervision, og hvordan supervision kan foregå i praksis

→ **"De problemstillinger, som jeg står i, forstår jeg nu på en anderledes, mere nuanceret måde".**

"Nu kan jeg "se bagved" patienten ...".

"Jeg kan bedre skelne mellem, hvad der er min og hvad der er den andens andel af konflikten".

"Det er godt at vide, at jeg ikke er den eneste, der har det på den måde".

"Mine kolleger siger jeg har forandret min måde at tale om tingene på ...".

Disse udsagn er fra sundhedsprofessionelle, som har deltaget i faglig supervision. Udsagnene giver indtryk af, at supervision kan skabe forandringer som for eksempel, at deltagerne har lært noget om sig selv, udviklet deres kommunikative evner og er blevet bedre til at bære sig i deres professionelle rolle. Denne artikel fortæller om faglig supervision som praksis, og hvordan du kan anvende faglig supervision til at

forholde dig reflekterende til dit arbejde som ansat i sundhedsvæsenet.

SUNDHEDSVÆSENET SOM ARBEJDSPLADS

Når man arbejder som sundhedsprofessionel, er der mange udfordringer både på det faglige og personlige plan. Man er i en relation med mennesker, som er syge eller på en eller anden måde i krise. Arbejdet er præget af et hurtigt arbejdstempo med mange forandringer for eksempel som følge af regionsdannelserne. Nutidens patienter og pårørende er mere kritiske og stiller højere krav til de ansatte, og opgaverne skal løses i et samarbejde mellem mange forskellige faggrupper. Ligeledes står den sundhedsprofessionelle dagligt i faglige og etiske problemstillinger, hvor de kan komme i tvivl eller opleve sig utilstrækkelige. Dette er væsentlige udfordringer,

som indebærer en risiko for stress og udbrændthed. Derudover er der i det moderne samfund også fokus på selvrefleksion, at man forholder sig i et metaperspektiv til sin egen professionalitet for at udvikle sine kompetencer. Der er således mange gode grunde til at deltage i supervision.

I det efterfølgende skitseres tre eksempler fra det daglige arbejde, som kan være gode at tale om i forbindelse med faglig supervision.

TRE EKSEMPLER

Eksempel 1: En medarbejder har arbejdet mange år inden for reumatologien og oplever sig nærmest som ekspert inden for området. Den afdeling, hun er ansat i, er blevet lagt sammen med en tilsvarende afdeling fra et nærliggende hospital. Hun synes, det er blevet meget frustrerende at være på arbejde. Ud over at hun skal forholde sig til en



masse nye kolleger, er det også svært, fordi personalet fra den anden afdeling udfører nogle opgaver på en anderledes måde. Der er en ubehagelig stemning i afdelingen med mange diskussioner om, hvem af de to fusionerede afdelinger, der udfører opgaverne på den rigtige måde. Medarbejderen synes, det er meget vanskeligt at håndtere, at der pludseligt sås tvivl om hendes dygtighed.

Eksempel 2: En sygeplejerske får supervision. Hun har haft en ubehagelig telefonsamtale med en pårørende, hvor hun skulle aftale nærmere om udskrivelsen. Sygeplejersken fortæller i supervisionen, at patienten i starten af indlæggelsen havde fået en forkert dosis medicin, hvilket naturligt nok har gjort den pårørende vred og mistænksom. I telefonsamtalen har sygeplejersken svært ved at dreje samtalen ind på udskrivelsen og oplever, at den pårørende anklager hende for alle mulige

mangler i sundhedsvæsenet. Hun kan godt forstå den pårørendes vrede, men synes samtidig ikke, at det er rimeligt, at hun skal skældes ud. Efter samtalen har hun tænkt meget over, om hendes faglige kompetencer slår til, og "om det er det værd".

Eksempel 3: En fysioterapeut fortæller i supervision om en episode, hvor hun skulle vejlede en ung patient om, hvordan han skulle træne. Patienten stillede mange spørgsmål til hende om, hvorfor hun ville gøre sådan og sådan, og han syntes ikke, hendes plan var god. Hun blev meget irriteret på ham og syntes slet ikke, at samtalen lykkedes. Normalt synes hun nok, at hun kan få det til at fungere i sådanne samtaler. Efterfølgende har hun undret sig over, hvorfor det gik så skævt mellem hende og patienten, og det er ikke helt klart for hende, hvorfor hun blev så vred og irriteret på ham.

FAGLIG SUPERVISION SOM PRAKSIS

Den form for faglig supervision, som denne artikel handler om, kan beskrives som en struktureret samtale mellem en supervisor og en gruppe af fagprofessionelle eller enkeltpersoner. Supervision som metode til refleksion er overvejende en pædagogisk, psykologisk proces, hvor den enkelte forholder sig til både det faglige og det relationelle i deres professionelle arbejde, set i lyset af den kontekst som arbejdet udføres i. Oftest tager gruppesamtalen udgangspunkt i én af deltagerens oplevelse fra en given praksissituation. Det drejer sig ikke om, at den kloge - supervisor - hjælper de "mindre kloge" - gruppens deltagere. Derimod er supervisor en slags katalysator for, at den enkelte finder sine egne kloge svar frem, hvor både den enkelte og gruppens mere eller mindre skjulte ressourcer aktiveres.

figur 1:



Supervision og coaching anvendes ofte om samme praksis, hvilket naturligt nok skaber en form for begrebsforvirring. Coaching er gennem de senere år mere og mere anvendt. Coaching beskrives ofte som en mere løsningsorienteret samtale, hvor supervision mere har til formål at forholde sig reflekterende og i mindre grad fokusere på løsninger. For at mindske begrebsforvirringen, når der efterspørges eller tilbydes "hjælpesamtaler", vil det være relevant for deltagerne og supervisor at begrebsafklare og få en fælles forståelse af, hvordan samtalerne skal foregå.

Når deltagerne i supervision fortæller om, hvad de har fået ud af at deltage, høres ofte, at deltagerne forandrer den måde, de taler om deres arbejde på, som det også er illustreret i et af udsagnene i indledningen i denne artikel. Et forskningsprojekt om sprogspil i supervision viser, at supervision som sproglig praksis hjælper deltagerne til at tale om deres praksis på en anderledes måde end i almindelige samtaler. Resultaterne af forskningen peger på, at "det supervisoriske sprogspil" – supervisionens særlige måde at samtale på – overføres og får betydning for deltagerne anerkendende måde at kommunikere på. Forskningen viser, at supervisionen er medvirkende til, at der sker forandringer i den måde, en gruppe sundhedsfaglige personer samtaler på i deres patientkonferencer.

Det overordnede mål med supervisionen er, at der sker læring i form af for eksempel ny erkendelse eller forandring i den enkeltes måde at forstå sin praksis på, som kan medføre holdningsændringer eller indsigt i nye måder at handle på. I supervision sker læringen ikke kun hos den person i gruppen, hvis situation er omdrejningspunktet i supervisionen. Hele gruppen får inspiration og nye vinkler på praksis.

ENSLYDENDE NAVN FOR FORSKELLIGE PRAKSISFORMER

Begrebet supervision anvendes for mange forskellige former for praksis. Her følger tre forskellige eksempler, som beskriver andre former for supervision end den form, som er indgangsvinklen i artiklen.

Psykiatrien: I en psykiatrisk afdeling mødes den tværfaglige personalegruppe. Samtalen tager udgangspunkt i et patientforløb, hvor der er fokus på, hvordan patientens sygdom og behandling forløber, og hvordan kontaktpersonen har det med at være i denne relation. I samtalen synliggøres forskellige psykologiske mekanismer, som opstår i samspillet mellem patienten og personalet. Samtalen ledes ofte af den psykolog, som er ansat i afdelingen.

Stress: En medarbejder føler sig stresset og søger hjælp hos hospitalets arbejdsmiljøkonsulent. Fokus i samtalen er sammenhængen mellem medarbejderens personlige ressourcer og opgaverne i arbejdet, hvor konsulentens opgave er at hjælpe medarbejderen til at identificere forskellige faktorer, som mestringsstrategier og reduktion af stress.

Håndtering af nye procedurer: En medarbejder konsulerer en erfaren kollega for at få råd og vejledning om, hvordan en ny eller ukendt procedure skal håndteres. I samtalen har medarbejderen fokus på at løse opgaven, hvor supervisor har en rådgivende og handlingsanvisende rolle.

Når begrebet supervision har så stor en spændvidde, er det indlysende, at det kan give forvirring. Det er derfor vigtigt, at det er tydeligt, hvilken form for supervision der er tale om.

HVORDAN FOREGÅR SUPERVISION?

Den faglige supervision, som denne artikel beskriver, kan tilrettelægges på mange forskellige måder. Nedenfor er beskrevet en klassisk anvendt form:

Gruppen, som består af 4-8 deltagerne, mødes i et velegnet lokale, hvor man kan samtale uden at blive forstyrret af telefonopkald eller andre afbrydelser.

Supervisionen indledes med, at deltagerne på skift præsenterer en situation fra deres praksis (figur 1). Herefter beslutter gruppen sammen med supervisor, hvilken af deltagerne praksissituation der skal tages udgangspunkt i.

Herefter starter en struktureret samtale, som kan illustreres med de tre midterste niveauer i figuren: trin 2, 3 og 4. Personen, som "er på", kaldes supervisand, og de andre deltagere kaldes teamet.

Efter denne samtalestruktur kan gruppen afslutte med en runde, hvor hver især får mulighed for at give udtryk for, hvordan det har været at deltage. I ovenstående eksempel kan der være et utal af variationer på de forskellige trin. For eksempel kan man, i stedet for en runde hvor alle har noget med, på forhånd aftale, hvem der skal have en situation med til næste supervision.

Den enkelte supervision er en del af et længerevarende forløb. Når man forhører sig på forskellige hospitaler i hovedstadsområdet, vil et forløb typisk være på en ti til tolv gange. Formentlig er dette antal valgt både af hensyn til økonomi og til, at andre kan få en del af kagen i et nyt forløb. Antallet af møder afhænger også af gruppens størrelse. Der er en nedre grænse for, hvor kort et forløb der kan tilrettelægges. Ofte bliver samtalerne afholdt med ca. 2-3 ugers mellemrum og vil forløbe over eksempelvis, et års tid. Ofte anvendes det første møde til, at gruppen og supervisor aftaler, hvordan de skal samarbejde. At reflektere og være i en gruppe er læreprocesser, som tager tid, og det kan være godt, at man undervejs i forløbet drøfter, om aftalen skal justeres. Supervision er en opgave, som foregår uden for den direkte patientkontakt og må indregnes som en del af de samlede arbejdsopgaver.

I supervisionspraksis har relationen mellem supervisor og den enkelte deltager betydning. Supervision er et relationelt arbejde, og hvis en deltager af en eller anden grund ikke har tillid og er tryk ved supervisoren, vil det sandsynligvis ikke give noget udbytte, og det skal være muligt at vælge fra.

En supervisionsgruppe kan være sammensat på mange forskellige måder. Hvordan gruppen sammensættes afhænger af formålet med supervisionen. Man kan overveje enten monofaglige eller tværfaglige grupper, og deltagere kan enten komme fra den samme afdeling eller sammensættes på tværs af afdelingerne/på tværs af hospitalerne. De kan have forskellige uddannelsesmæssig baggrund, men samme arbejdsområde. Det anbefales ofte, at ledere superviseres i grupper med andre ledere, da lederens tilstedeværelse kan have indflydelse på, hvilke emner deltagerne

tager med til supervision. Ligeledes kan lederne have forhold omkring deres arbejde, som de af gode grunde ikke kan fortælle om til menige medarbejdere. Det er vigtigt i hvert enkelt tilfælde at overveje, hvordan gruppen skal sammensættes.

NØGLEBEGREBER I SUPERVISION

Samtalen i supervision adskiller sig fra almindelige samtaler. I beskrivelsen af en supervision (figur 1), er supervisors opgave bl.a. at lede samtalen, holde gruppen til emnet og hjælpe til, at samtalen forløber på betryggende vis. I supervision er der forskellige begreber, som har betydning for deltagernes oplevelse af supervision som et læringsrum. Undervejs vil deltagerne i supervisionen blive mere kendt med begreberne, og hvordan de har betydning for det, som udspiller sig.

En mangfoldighed af opfattelser:

Fortællingen i supervision er præget af de omgivelser, den opleves og fortælles i. Man kan sige, at den tager farve af omgivelserne og omstændighederne. På den måde kan supervisanden forstå sin egen fortælling på forskellige måder, afhængigt af den givne kontekst. Det har betydning, at deltagerne forstår, at supervisandens fortælling er subjektiv – altså et udtryk for den måde, han eller hun forstår sin egen fortællingen på. Hver af deltagerne har sin egen opfattelse af det, vedkommende hører, som præges af den bagage, man hver især har i rygsækken. Supervisor opfordrer gruppen til at komme med mange refleksioner og opfattelser. På den måde giver mangfoldigheden i gruppen forskellige opfattelser af kandidatens fortælling.

Anerkendelse: Et centralt begreb er anerkendelse. At fortælle en gruppe af fagkolleger om sin praksis kan være ganske vanskeligt. Historien fra praksis kan indeholde facetter af tvivl om egen faglighed, hvilket fortælleren kan opleve som at "hænge sit vasketøj til skue". Anerkendelse er et subjektivt begreb, som kan forklares med, at fortælleren oplever sig set, hørt og forstået af de andre deltagere i gruppen.

Tillid og tryghed: To andre betydningsfulde begreber for gruppens arbejde er tillid og tryghed. Det stiller krav om, at der i gruppen er tillid og tryghed, når

supervisanden i fortællingen kommer ind på det personlige plan, hvor hun kommer i berøring med egne følelser. Det kræver et særligt mod at fremlægge en situation, hvor man oplevede ikke at slå til. Når der fortælles om en sådan oplevelse i en supervisionsgruppe, bliver supervisandens faglighed og personlighed meget eksponeret. For at supervisionen skal være en god oplevelse, skal der derfor være tillid, tryghed, m.m. i gruppen.

Tavshedspligt og talepligt: Det er naturligvis vigtigt, at tavshedspligten overholdes. Det bliver hurtigt kun til overfladiske og betydningsløse samtaler i en supervision, hvis tavshedspligten ikke respekteres. Tavshedspligten gælder på flere niveauer. Udadtil over for andre og indadtil imellem gruppens deltagere. Af respekt for den enkeltes fortælling kan man aftale, at når supervisionen er slut, er det kun supervisanden, der igen har lov til at bringe emnet på bane. Derved respekteres den enkeltes læreproces og gruppen viser, at den anerkender, at supervisanden selv arbejder videre med de tankeprocesser, som er sat i gang i supervisionen, og at spørgsmål og kommentarer kan være forstyrrende.

Tavshedspligten er imidlertid også forbundet med ulemper. Der kan blive så stille omkring det, der sker i supervision, at det set udefra nærmest kan få karakter af en loge. "Hvad er det, der sker inde bag den lukkede dør, som ingen må tale om?" Samtidig med tavshedspligt er det også vigtigt, at der er en åbenhed om, hvad faglig refleksion bibringer, hvor deltagerne beretter til kolleger om deres nye faglige erkendelser. I den forstand er der også talepligt.

Samarbejdsaftale: I begyndelsen af et supervisionsforløb vil en supervisor og gruppen træffe aftaler om samarbejdet. Samarbejdsaftalen eller kontrakten kan for eksempel indeholde aftaler om tavshedspligt, hvilke temaer der kan bringes til supervision og drøftelse af fremmøde. Hvis fremmødet i en gruppe er ustabil, kan det have betydning for trygheden i gruppen. I den sammenhæng kan supervisor tale med lederne i organisationen om, hvordan der er mulighed for at tilgodese supervision i arbejdstilrettelæggelsen. Det har betydning



for kvaliteten af gruppens arbejde, at der er klare aftaler, og de er i princippet til stadig forhandling. En samarbejdsaftale kan være nyttig at drøfte og revidere, når der opstår uklarheder eller konflikter i gruppen.

HVAD KAN MAN BRUGE SUPERVISION TIL?

Det kan være problematisk at sige ja til at deltage i supervision, hvis man ikke har et klart billede af, hvordan det kan bidrage til i ens egen praksis, illustreret i følgende situation.

En af de første gange en gruppe i hjemmeplejen mødes til supervision skal deltagerne på skift fortælle, hvilken situation fra deres praksis de har med denne gang. En af deltagerne fortæller: "Jeg har ikke nogen situation med. Jeg har været ansat her i ni år og synes egentlig, det går godt nok med mig. Jeg kommer meget sjældent ud for, at jeg ikke ved, hvad jeg skal gøre, når jeg støder på nye opgaver. Jeg passer mit arbejde, og de problemer, jeg støder på, løser jeg undervejs". Hun fortsætter:

"Supervision er noget, ledelsen har besluttet. Jeg har ikke noget imod at være her, tværtimod. Jeg synes, det er dejligt, at der er mulighed for at tale sammen med mine kolleger". De andre deltagere i gruppen har heller ikke noget emne med til supervision. For at give mulighed for en struktureret samtale om faglighed, beder supervisor om, at deltagerne på skift fortæller om den borger, de sidst har været hos, inden de kom til supervision.

Det er ofte først, når man har prøvet supervision, at man bliver klar over, hvad det egentligt er. Det kan være vanskeligt at forholde sig til noget, som man aldrig har oplevet eller prøvet. I det ovenstående eksempel bliver en af deltagerne interviewet om en borger, en kronisk syg dame, som hun er kommet hos igennem de sidste otte år. Fra at besøget hos kvinden var en rutineopgave, giver samtalen hende indsigt i, hvilken betydning den måde hun udfører sit arbejde på, har for borgeren. Her bliver gruppens deltagere opmærksomme på, at supervision kan udvide forståelsen af den praksis, man udfører i dagligdagen og - i dette tilfælde - give anerkendelse for den betydning, man har som fagprofessionel.

UDFORDRINGER MED AT KOMME I GANG

I en travl hverdag, hvor man måske ikke har tilstrækkelig med tid til alle dagens opgaver, kan det være svært at prioritere faglig supervision. Det kan alligevel være værd at prøve denne særlige arbejdsform. Når der er et stort arbejdspress, er der mindre tid til eftertanke, og her kan supervision netop være en mulighed for at reflektere over sit arbejde, hvad det gør ved en, og hvordan man varetager sin professionelle rolle. Det er ikke blot et forum, hvor man får hjælp til at løse de faglige opgaver, men også i høj grad et forum for udvikling af faglige og personlige kompetencer.

Når man går i gang med supervision, er der flere ting, man må gøre sig klart. Det tager tid at etablere en ny struktur. På

samme måde som med enhver implementering af andre nye tiltag, kræver også dette opmærksomhed. Både ledere og medarbejdere skal give supervision særlig prioritering i organisationen. Deltagerne skal have mulighed for at møde til tiden i supervisionen. Deres opgaver skal tilpasses, så de kan deltage i supervisionen. Ligeledes kan der i planlægningen tages højde for, at det umiddelbart efter supervision kan være svært at skulle tilbage og varetage en mentalt krævende opgave.

Det kan være en frustration i starten, at supervision er tidskrævende. Hvis man ikke rigtig har et tydeligt billede af, hvad det kan bidrage med, kan det virke meningsløst at gå fra den travle afdeling. Når man bliver fortrolig med supervision, kan det opleves som mindre tidskrævende, og man kan få noget igen, på en anden konto.

Supervision giver et metaperspektiv på egen praksis, hvor man også, som tidligere nævnt i artiklen, nærmest kan lære en ny måde at tale om og forstå sin praksis på. For at denne læring kan integreres, må man give den en passende opmærksomhed. Det kan være en udfordring, som kan gøre en forskel. ●



FAKTA OM: ANNE JUUTILANEN

Anne Juutilainen (f. 1959) er uddannet sygeplejerske, faglig supervisor og Master i Voksenuddannelse (MVO).

Anne Juutilainen har superviseret mange forskellige grupper i sundhedssektoren, og bl.a. deltaget i uddannelse af supervisorer. Hun har været redaktør og medforfatter på bogen: "Supervision i sundhedsprofessioner" udgivet på Hans Reitzels Forlag, 2008. Anne Juutilainen har i en årrække været selvstændig konsulent og arbejder nu som klinisk oversygeplejerske på Ortopædkirurgisk Afdeling M, på Bispebjerg Hospital.

ERFARINGER

med **supervisionsforløb** på sygehus

Supervision kan være med til at skabe åbenhed og kollegial omsorg. Kontinuitet, klare aftaler med supervisionsgruppe og med ledelsen er væsentlige forudsætninger for, at supervision forankres på arbejdspladsen



AF: FYSIOTERAPEUT ILANA FLORIS,
FREDERIKSBERG HOSPITAL
ilana.floris@frh.regionh.dk

ILLUSTRATION: GITTE SKOV

→ **I artiklen beskrives** mine erfaringer med at etablere supervision i en fysioterapeutgruppe på Bispebjerg Hospital, hvor jeg var ansat som faglig vejleder og udviklingsfysioterapeut fra 1999-2008.

I den overordnede strategiplan for fysioterapien stod som en del af målsætningen, "at hver enkelt medarbejder i fysioterapien superviseres omkring egen behandlerrolle". I praksis så tilbuddene meget forskellige ud i de tre forskellige grupper, som fysioterapeuterne organisatorisk er inddelt i på hospitalet med hver deres afdelingsterapeut og faglige vejleder. Nogle havde adgang til supervision, f.eks. via gruppens faglige

vejleder, eventuelt i tværfaglig sammenhæng, og andre havde overhovedet ikke.

Qua strategiplanen var der altså ledelsesmæssig opbakning til at igangsætte og strukturere mere kontinuerlige tilbud om supervision, og jeg oplevede positiv opbakning fra mellemledere og andre faglige vejledere. I praksis var det imidlertid ikke altid så let at løbe nye tilbud om struktureret og kontinuerlig supervision i gang. I en travl hverdag kunne supervision let blive nedprioriteret.



KOLLEGIAL SUPERVISION I GRUPPE

Mine konkrete erfaringer og oplevelser med supervision, har jeg blandt andet fået i arbejdet med en gruppe fysioterapeuter, der ikke før havde arbejdet struktureret med supervision. Jeg vidste, at nogle i gruppen havde efterlyst supervision, andre var af forskellige grunde indifferente, og nogle ville måske synes, det var lidt spild af tid eller ikke noget for dem.

Jeg holdt planlægningsmøde med afdelingsterapeut og faglig vejleder i den pågældende gruppe, og vi blev enige om, at gruppen skulle have en obligatorisk introduktion til supervision. Den fælles introduktion skulle sikre, at alle kendte de grundlæggende vilkår for supervision og give den enkelte en fornemmelse af, om det kunne være givtigt at melde sig til et supervisionsforløb efterfølgende.

Hele gruppen (ca. 16 fysioterapeuter) fik således et forløb med obligatorisk undervisning og afprøvning af en supervisionsmetode. Forløbet bestod af: 1½ times oplæg om supervision, forskellige metoder, formål, opgaver og roller i en supervision, kontrakt og introduktion til afprøvning. Vi brugte også tid på at diskutere mulige fordele og ulemper ved supervision. Deltagerne fik et par tekster om supervision, de skulle læse som forberedelse.

Herefter fulgte 1½ times praktisk afprøvning af en supervisionsmodel, hvor gruppen blev delt i to. Fordeling af de forskellige roller,

supervisor, supervisand, reflekterende team og observatører var aftalt på forhånd i forbindelse med den første undervisning. De to gange 1½ time lå med et kun et par dages mellemrum for at sikre størst mulig sammenhæng, da det ikke var praktisk muligt i gruppen f.eks. at samle det hele på en halv kursusdag.

Afdelingsterapeuten var inviteret med til det første oplæg blandt andet for at signalere ledelsens opbakning, men deltog ikke i afprøvning eller det efterfølgende supervisionsforløb.

SUPERVISIONSFORLØB I GRUPPE

Efter introduktionsforløbet kunne gruppens deltagere frivilligt melde sig til et supervisionsforløb over fire gange af fem kvarter hver gang. Vi tilstræbte at mødes cirka hver fjortende dag. Jeg havde sat et maksimum på otte personer, men i det beskrevne tilfælde blev gruppen på seks personer, hvilket i en hospitalsverden er en passende størrelse. Med denne gruppestørrelse er der plads til lidt fravær, og der er ikke flere deltagere, end at alle kan få plads. Der var forskellige grunde til ikke at melde sig. Et par stykker syntes ikke, at metoden passede godt til dem, og en enkelt følte sig "for gammel til at lære nye kunster". Nogle ville gerne, pga. andre projekter, vente til næste gruppe, og nogle syntes stadig, trods ledelsesopbakningen, at det var svært at afsætte tiden i hverdagen.

Rollerne gik på skift, så den enkelte fik afprøvet sig selv i flest mulige roller. Fem kvarter gav mulighed for at indlede med eventuelle afklarende spørgsmål til den rolle, hver enkelt skulle have den pågældende dag, derefter fulgte selve supervisionen i 45-50 minutter og så et kvarters opsamling, hvor vi kom ind på, hvordan det havde været at være i de forskellige roller. Gruppens deltagere fortalte, at især hovedrollerne som supervisor og supervisand kunne give lidt sommerfugle i maven. Alle kunne være lidt beklemte ved at være på, og alle ville gerne være dygtige.

Så det var vigtigt med tid til at tale om rollerne og derigennem blive mere fortrolige med dem.

EKSEMPEL PÅ EN "KONTRAKT"

Jeg havde udarbejdet et udkast til kontrakt, som jeg tog med den første gang, vi havde supervision. Vi fik rettet kontrakten i fællesskab med nedskrevne beskrivelser og aftaler som f.eks.:

Definition: "Kollegial supervision er en kontraktmæssig og tidsafgrænset, støttende og igangsættende proces mellem fagfæller - med henblik på at give den enkelte mulighed for at udvikle og kvalificere sin faglige praksis". "Hjælp til sammen med kolleger at tale om hele problemkomplekset og drøfte og fordybe sig i det uden samtidig at skulle handle i det".

Formål: At bearbejde faglige situationer, som giver anledning til undren, som opfattes som uafsluttede, eller som er problematiske. At give deltagerne bedre indsigt og forståelse af egne handlinger, således at det, der undrede eller var problematisk, bliver en erfaring, der kan arbejdes videre med. Supervision *kan* være løsningsorienteret, men *skal* ikke være det - nogle gange kan det handle om først at finde ud af, hvad problemet egentlig er.

Mødepligt: Som medlem af gruppen er man forpligtet til at prioritere sin deltagelse: er man på arbejde, møder man op. Supervisionen aflyses kun, hvis der kun er én på arbejde.

Udgangspunkt for supervisionen: Supervisionen tager altid afsæt i noget fra den faglige hverdag. Formålet med supervisionen er også, at gruppens medlemmer får lejlighed til at øve sig. Derfor skal de forskellige roller som udgangspunkt, gå på skift, men den enkelt kan bede om at "komme på" uden for tur, hvis noget brænder på.

Tavshedspligt og ro: Det er kun den, der bliver superviseret, der kan fortælle om indholdet af supervisionen uden for lokalet. Telefoner og madpakker er forbudt.

Det er min oplevelse, at det er vigtigt for seriøsiteten, at jeg bruger ordet "kontrakt" om de aftaler, vi indgår, og at det bliver nedfældet på et stykke papir. Deltagere i supervision melder jævnligt tilbage, at det er vigtigt at kunne regne med sin supervisionsgruppe – specielt tavshedspligten kan man have brug for at minde hinanden om, når man eventuelt har haft et følsomt emne oppe.

INDHOLDET

I det nævnte supervisionsforløb blev der hver gang superviseret én fysioterapeut. Følgende problematikker blev bragt op i supervisionen:

"Mit problem er at mit arbejde er så ujævnt fordelt over dagene. Jeg kan egentlig li' fleksibiliteten men nogle gange har jeg så travlt at jeg har svært ved at sove om natten. Eller jeg arbejder i frokost-pausen..."

"Jeg har en daghospitalsfunktion, hvor jeg skal gøre flere ting på en gang. Når der er tværfaglig konsultation, har jeg tit noget, jeg skal ordne praktisk sammen med en patient, og imens fortsætter den tværfaglige konsultation med næste patient. Og så går jeg glip af starten. Jeg synes ikke, der er tværfaglig ligeværdighed i den situation..."

"Jeg vil gerne faglig udvikling – og det forventes også her. Men hvor skal jeg starte? Jeg vil gerne rykke mig, og jeg kan ikke overskue det..."

"Jeg skal undervise på en temadag, men er i vildrede: hvordan skal jeg gribe det an..."

Efter at have afklaret eventuelle spørgsmål til rollerne og vende, om der var spørgsmål til sidste gangs supervision, fik den fysioterapeut, der blev superviseret sidst, lejlighed til at fortælle om udbyttet af seancen.

Typisk forløb de enkelte supervisioner sådan, at supervisor hjalp supervisanden til at udforske og reflektere over den problematik, hun har bragt op. Det reflekterende team blev bedt om at byde ind 1-2 gange undervejs, hvilket ofte førte til, at der kom flere facetter frem i problemstillingen og gav supervisor/supervisand mulighed for at læne sig lidt tilbage og lade sig inspirere.

Da supervision handler om hjælp til at reflektere og få nye facetter, er det ikke altid så let at finde et passende tidspunkt at stoppe supervisionen på. Der har supervisor en styrende funktion i forhold til at få rundet af og hjælpe den superviserede til at samle op. Alle i gruppen kan på dette tidspunkt have gavn af at minde sig selv om, at processen fortsætter efter supervisionen.

EVALUERING AF FORLØBET

Den sidste gang afsatte vi et kvarter ekstra til at evaluere forløbet. Jeg brugte blandt andet evalueringen til den tilbagemelding, jeg gav ledelsen og til at tilrettelægge det næste forløb ud fra. Ikke mindst tilbagemeldingen til ledelsen er vigtig; her gives der oplysninger om, hvor mange der deltog i forløbet, hvilke typer af problemer blev taget op, hvad har udbyttet været, hvor lang tid er der brugt etc. Selvom tavshedspligten sætter grænsen for, hvad der kan refereres i detaljer, er det vigtigt med en åbenhed og synliggørelse af det arbejde, der lægges i sådan en gruppe.

Deltagerne sagde for eksempel:

"Det har været rart. Og med et større udbytte end jeg havde forventet. Godt selv at finde frem til en løsning, uden at det bliver "frokostsnak".

"Godt at høre andre og opleve, hvordan man kan undgå snik-snak. Og komme rundt om emnet. Der skal være tid til det. Rart, at intet problem er for småt. Det har været godt at prøve de forskellige roller".

"Jeg synes, det er interessant med supervision. Det sætter hverdagens oplevelser og problemstillinger i et nyt lys. Udbyttet er for mig en bevidsthed om, at man kan lære af hverdagsoplevelser".



Klinikvurdering og kliniksalg

Fysioterapeut og advokat med mange års erfaring med etablering og drift af kommercielt drevne træningscentre i forbindelse med fysioterapiklinikker tilbyder konsulentbistand.

Vi sikrer:

- optimal juridisk rådgivning ved aftaleindgåelse
- at du opnår den bedste pris
- at tingene foregår professionelt

Kontakt os for et uforpligtende tilbud.

FysioKonsulenterne

Vesterbrogade 95A • 1620 København V
Telefon: 30 24 78 56 • E-mail: info@fysiokonsulenterne.dk

www.fysiokonsulenterne.dk

FRA ANDRE GRUPPER

I det beskrevne forløb var der et element af oplæring i metoden, og for at få erfaringer med de forskellige roller, gik de på skift i gruppen. I andre grupper har jeg arbejdet med at bruge tid i starten af seancen på at udforske, hvilke mulige problematikker der var den pågældende dag og så i fællesskab vælge én at dykke ned i.

Nogle grupper er opstået ud fra et fælles tema eller problematik.

I en gruppe arbejdede jeg for eksempel med fysioterapeuter, der beskæftigede sig med alvorligt syge, eventuelt døende patienter. De temaer, der var oppe i denne gruppe, var for eksempel vanskeligheder med at håndtere manipulerende patienter eller patienter, hvis skæbne man var stærkt berørt af.

En anden gruppe brugte mig som supervisor i forhold til roller og relationer indbyrdes i gruppen, så her var jeg selv gennemgående supervisor for derved at give deltagerne mulighed for at observere og reflektere uden at være i direkte dialog med den superviserede.

I flere af de grupper, jeg har arbejdet med, har der været tidspunkter, hvor ingen rigtig syntes, de havde noget, der var stort nok til at bringe op. I de situationer har jeg ofte haft glæde af at sætte deltagerne til at interviewe hinanden to og to om, hvis de skulle tage et lille problem op i dag, hvad kunne det så eventuelt være. Det kan være en lettelse at åbne ballet ved at tale om det hypotetisk. Det er ikke for at dyrke problemerne, men er en hjælp til at opdage potentialer for ny erkendelse via det hverdagsagtige, som vi nogle gange tænker, er "ingenting". Problemstillinger, som vi måske synes, vi bare burde kunne klare selv, eller som vi ikke tror, kan interessere andre.

KONTINUITET ER VIGTIG

Supervision er noget, man skal beslutte sig for, om man vil satse på, fordi det kræver øvelse og kontinuitet. Supervision skal ledes og sættes i gang af kyndigt personale, men trænede grupper kan blive selvkørende og simpelthen lade rollerne køre på skift, eventuelt

med konsulentbistand eller inspiration indimellem.

Det er vigtigt på arbejdspladsen at sikre sig, at supervisor selv har adgang til supervision og at tage højde for, at en supervisor ikke nødvendigvis kan supervisere alle. Temperament og væremåde spiller ind, og det er en grundforudsætning, at man føler sig tryk nok ved sin supervisor, før man tør svømme ud på dybt vand sammen med vedkommende.

Det tager tid at løbe supervision i gang, men når det kører, har det en positiv betydning både for den enkelte medarbejders faglighed og for medarbejderens samarbejdspartnere. Det nærvær og den proces, der ligger i at få den anden til at reflektere og selv finde sine løsninger, smitter af på faglige overvejelser, spørgeteknik, omgangsformer og samarbejde generelt.

Supervision kan derved medvirke til at generere en kultur af åbenhed over for besværligheder i arbejdet og kollegial omsorg. ●



FAKTA OM: ILANA FLORIS

Ilana Floris blev fysioterapeut i 1987. Hun har arbejdet med supervision, coaching og vejledning i mono- og tværfaglige sammenhænge gennem mange år. Hun var ansat på Fysiurgisk Klinik (Københavns Kommune), som fysioterapeut, afdelingsleder og instruktionsfysioterapeut 1987-1998.

Fra 1999-2006 var Ilana Floris fysioterapifaglig vejleder Bispebjerg Hospital, primært i geriatrisk og reumatologisk område. I foråret 2001 fik hun orlov for at vikariere et semester som fysioterapilærer ved Fysioterapiskolen i Næstved.

Fra 2006-2007 var hun udviklingsfysioterapeut Bispebjerg Hospital med særligt fokus på undervisning, igangsætning og varetagelse af supervision. Desuden ressourcepersons funktion inden for balance/vestibulær rehabilitering samt psykosomatisk forståelse i fysioterapi. I 2008 blev Ilana Floris klinisk underviser på Frederiksberg Hospital. Hun gennemførte i 1996/97 en etårig diplomuddannelse til ledende og undervisende funktioner ved Videreuddannelsen for ergo- og fysioterapeuter i Århus. I 2007 blev hun eksamineret Art Spirit Coach fra Art Spirit Communication (www.steenlykke.dk).

Tid til refleksion over praksis



ANMELDELSE/ *Supervision i sundhedsprofessioner*, Redigeret af Anne Juutilainen Hans Reitzels Forlag, 2008, 250 kr. 210 sider. ISBN-13: 978-87-412-5071-7

Bogen henvender sig til supervisorer, der superviser enkeltpersoner eller grupper af personer, der arbejder i sundhedsvæsenet. Hensigten med bogen er at give supervisorer inspiration og ideer til nye handlemuligheder med at skabe rum for faglige og personlige læreprocesser. Den er også tiltænkt professionelle, som beskæftiger sig med andre fag-gruppers refleksion over praksis.

Med et socialkonstruktivistisk afsæt bygges kapitlerne op om cases, som er med til at levendegøre indholdet: Et godt indledende kapitel har definitioner og fokus bl.a. på organisering og vigtigheden af ledelsesopbakning. I et andet kapitel gives konkrete bud på arbejde med grupper, hvor supervisorrollen går på omgang og bud på arbejde med direkte og indirekte supervision også af supervisor selv.

"Kognitiv supervision" fokuserer på at ændre tænkningen så den bliver mere realistisk, nuanceret og selvunderstøttende (eller åbner for konstruktiv problemløsning). Her gives konkrete og brugbare eksempler på brug af f.eks. sokratisk dialog/vejledt opdagelse,

validering, skaleringer og bevisførelser (supervisandens pro et kontra, og gruppens). Desuden belyses blandt andet væsentlige aspekter af gruppeprocesser, faser og mulige problemfelter i gruppens liv, f.eks. harmoni, forskelle, konflikter, den udfordrende deltager mm., og der gives konkrete anvisninger med eksempler på, hvordan man som supervisor kan agere, når konflikter bringes op i supervisionen eller når der er konflikter i selve supervisionsgruppen.

Bogen introducerer forskning, der peger på betydninger af deltagelse i supervisionsforløb på kvaliteten af tværfaglige konferencer. Det at have arbejdet i supervisionsforløb kvalificerer form og indhold og konsekvenser af tværfaglige konferencer bl.a. gennem ændringer af ordstyrerrollen og måden der tales, lyttes og reflekteres på.

Bogen opfylder til fulde sin ambition om at være en bog "som for en tid giver inspiration og fornyelse". Selvom den har et sygeplejefagligt afsæt - alle otte bidragydere er erfarne sygeplejersker og vejledere/supervisorer - kan den anvendes af og anbefales til en langt bredere målgruppe: alle med interesse for vejledningsprocesser og kommunikationsformer, der fremmer refleksion over praksis.

ANMELDT AF: FYSIOTERAPEUT, KLINISK UNDERVISER OG ART SPIRIT COACH ILANA FLORIS

8

WORKSHOPS
for 999,-

KAN MAN MÅLE PULSEN PÅ SOCIALT ARBEJDE?

- KONFERENCE OM EFFEKT, EVIDENS OG DOKUMENTATION

30. MARTS 2009 I ODENSE

Læs det samlede program og tilmeld dig dette års konference om effekt, evidens og dokumentation på www.servicestyrelsen.dk



SERVICESTYRELSEN

En succeshistorie om implementering

Et projekt med udvidet rygudredning i Region Midtjylland har skubbet på implementeringen af evidensbaserede anbefalinger i den fysioterapeutiske praksis

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO:FLEMMING JEPPESEN/
FOKUS OG JENS HASSE/CHILI



sundhed.dk

Hvis man er praktiserende læge i Nord- eller Midtjylland, har man en mulighed, kollegerne i resten af landet endnu ikke har. Man kan beslutte at sende sine komplicerede lænderygpatienter i den subakutte eller kroniske fase til en supplerende grundig udredning hos en fysioterapeut. I stedet for selv at løbe panden mod en mur i udredningen af patienten eller parkere vedkommende på en ofte meget lang venteliste hos en speciallæge.

Fysioterapeuten er draget til Midtjylland, hvor projekt "udvidet rygudredning" har kørt i regionsregi i to år og forinden i de fire tidligere amter, der tilsammen udgør regionen. Regionsrådet skal i løbet af foråret tage stilling til, om projektet skal overgå til drift eller lukkes ned, og to af regionens praksiskonsulenter for fysioterapi, Inger Qvist og Nils-Bo Andersen, har derfor travlt med at få dokumenteret den succes, som de mener projektet er - ikke mindst i kraft af den betydning, det efter deres mening har haft for implementeringen af ny viden i praksis.

DET BEGYNDTE I VIBORG

Undersøgelsesproceduren ser mere eller mindre ud i dag, som den blev formuleret i Viborg Amt i 2004 og bygger på evidensbaserede måleredskaber, en udvidet anamnese, en omfattende klinisk undersøgelse, et evidensbaseret klassifikationssystem og en skriftlig afrapportering til praktiserende læge. Formålet er at give patienten information og vejledning, opstille en patientaktiverende behandlingsstrategi og forebygge kronicitet. Er der røde flag er det fysioterapeutens ansvar at sende patienten retur til lægen. Nils-Bo Andersen understreger, at en udvidet rygudredning ikke må forhale et forløb for eksempelvis patienter med progredierende nerverodtryk.

Kriterierne for en henvisning til udvidet rygudredning er, at der skal være tale om en patient med subakutte eller kroniske lænderygsymptomer eller iskias, der medfører et moderat til svært nedsat funktionsniveau.

Det var Nils-Bo Andersen, der som praksiskonsulent i det tidligere Viborg Amt

Læs også på side 3
formand Johnny Kuhrs
leder om samme emne

Fysioterapeut Morten Høgh fra Århus er en af de i alt 125 fysioterapeuter i Region Midtjylland, der er blevet uddannet til at kunne foretage en udvidet rygudredning.

Arkivfoto.



strikkede det første projekt sammen med udvidet rygudredning. Det skete som led i bestræbelserne på at implementere anbefalingerne fra mtv-rapporten "Ondt i ryggen" fra 1999, hvor en grundig førstegangsundersøgelse anbefales som den vigtigste enkeltstående aktivitet i håndteringen af rygpatienter.

Viborg Amt var ikke det eneste sted i landet, der i kølvandet på mtv-rapporten gik i gang med at udarbejde standard forløbsbeskrivelser for at implementere anbefalingerne, men det var her, man først forankrede forløbet i det offentlige, administrative system, forklarer Nils-Bo Andersen. En sådan forankring er ifølge ham og Inger Qvist afgørende for, at anbefalinger af denne karakter kan implementeres i daglig praksis og ikke bare kommer til at ligge og samle støv.

"For at være med i projektet skriver man under på, at man følger en bestemt procedure, og som praksiskonsulenter modtager vi epikrisen og kan følge med i, om procedurerne bliver fulgt. Det her er simpelthen

en succeshistorie om implementering af ny viden, evidensbaserede spørgeskemaer og validerede måleredskaber", mener Nils-Bo Andersen.

Men projektets succes handler også om, at den udvidede rygudredning besvarer en efterspørgsel hos lægerne, mener Inger Qvist.

"Når patienterne dukker op hos lægen tredje gang med det samme problem, har lægerne brug for, at der kommer nogle andre briller på, og ingen er nærmere end fysioterapeuterne, som lægerne jo er vant til at henvise til", mener Inger Qvist, der ser to succeskriterier for en henvisning til udvidet rygudredning.

"Det ene kan være, at patienten simpelthen aldrig mere dukker op i lægens konsultation med samme problem, eller også at lægen kan trække fysioterapeutens epikrise frem og sige, at 'her er et rødt flag eller andre problemer, der skal udredes hos praktiserende speciallæge eller på hospital'.

RYGUNDERSØGELSENS INDHOLD I MIDTJYLLAND

Praktiserende fysioterapeuter skal udføre udredningen på maksimalt tre konsultationer. Selve rygundersøgelsen indeholder:

- **Ørebro spørgeskema**, der screener for psykosociale faktorer
- **Roland Morris spørgeskema** vedr. selvrapporteringsskema vedr. symptomer og smerteniveau
- **Waddels skema** om sygdoms- adfærd
- **Evidensbaseret** rygundersøgelsesskema
- **Information og vejledning** til patienten om tilstanden
- **Anbefaling** af videre intervention
- **Accept** fra patienten i forhold til information og handlingsplan.





Projektets succes handler også om, at den udvidede rygudredning besvarer en efterspørgsel hos lægerne

Inger Qvist

Efteruddannelsesniveaet i praksissektoren er så højt, at kravene til, hvad man skal kunne for at foretage den udvidede rygudredning, løbende kan hæves, mener fysioterapeut og praksiskonsulent Inger Qvist.

OVERLIGGEREN SKAL LØBENDE HÆVES

Lægerne i Region Midtjylland kan i øjeblikket henvise til 105 fysioterapeuter fordelt over hele regionen, der alle har deltaget i et efteruddannelsesforløb om klassifikation. For at blive optaget i ordningen er der i Midtjylland desuden krav om efteruddannelse i McKenzie, part C, samt minimum to års klinikerfaring. Det er krav, der er blevet justeret på undervejs og fortsat vil blive det, understreger Inger Qvist.

"Vi skal løbende hæve overliggeren, fordi efteruddannelsesniveaet i praksissektoren er så højt, for ellers er det lige før, alle kan være med", siger hun. For et er de formelle krav, men realiteten er ifølge Inger Qvist, at langt de fleste i ordningen rent faktisk har meget mere efteruddannelse og mindst 10 års erfaring.

Kravene til de deltagende fysioterapeuter er ikke helt ens i de tre regioner, der er på landkortet med projekter med udvidet rygudredning, men ambitionen er en fælles standard, fortæller Inger Qvist. Praksiskonsulenterne i Nord- og Midtjylland samt Syd Danmark, hvor der også er et projekt på vej, er blevet enige om, at de fremtidige krav skal være fem års klinisk erfaring, MT2A samt McKenzie C.

Inger Qvist håber desuden på en gang i en forhåbentlig ikke alt for fjern fremtid at kunne aflevere en landsdækkende ordning - ikke i projektform, men i drift - til et uafhængigt videnskabeligt selskab, så det i fremtiden bliver videnskabeligt funderede fagfolk og ikke regionale embedsfolk som hun selv og Nils-Bo Andersen, der sørger for den løbende udvikling og sikrer kvaliteten. Og det er ikke kun lænderygområdet, der er relevant, understreger hun.

"Fysioterapeuter har meget at byde på som udredere for lægerne på en lang række områder. Reumatologer har spurgt, hvorfor der ikke findes lignende ordninger på nakke- og skulderområdet".

BILLIG ORDNING

Den udvidede rygudredning i Midtjylland skal være gennemført på maksimalt tre konsultationer, der organisatorisk er bygget op om tre særskilte ydelser i det elektroniske afregningssystem: Første konsultation udløser dobbelt honorar til fysioterapeuten, men patientens egenbetaling forbliver den samme. En eventuel efterfølgende udredende undersøgelse udløser almindeligt honorar, men er defineret i systemet som en særskilt ydelse med egen kode. Endelig er der epikrisen, der udløser et særligt honorar på 200 kroner.

Alt i alt betyder ordningen en ekstra udgift for regionen på 550 kroner pr. patient eller 275.000 kroner for de 500 patienter, der i 2008 indgik i ordningen. Hvor mange af disse, der på denne baggrund har undgået et væsentligt dyrere speciallægebesøg eller henvisning til rygcenter, findes der af gode grunde ikke tal på, men det skal ikke være ret mange, før pengene er tjent ind igen, mener Inger Qvist.

Formelt udløber projektet den 1. april, men Inger Qvist og Nils-Bo Andersen håber og forventer, at det får lov at køre videre, til Regionsrådets afgørelse foreligger i maj. De er enige om, at ordningens dage som projekt må være talte.

"Jeg ved ikke, hvad det skulle være, man manglede at afprøve - det ville være mærkeligt med endnu et projekt", som Inger Qvist udtrykker det.

DER ER SAT EN UDVIKLING I GANG

Så nu skal det gå i drift, mener de to, der ikke har fantasi til at forestille sig, at Regionsrådets beslutning vil være at afskaffe lægernes mulighed for at kunne henvise til udvidet rygudredning.

"Men man ved jo aldrig. Regionen har været igennem en milliardbesparelse sidste år, så det er klart, at man ser på

omkostningerne. Men det er min faste overbevisning, at det er billigere at fortsætte det her end at lukket det ned, fordi det reducerer udgifterne til speciallæge", siger Inger Qvist, der samtidig tror, at også kommunerne sparer penge, da udgifterne til sygedagpenge falder, når patienterne kommer hurtigere igennem systemet.

Hvis udvidet rygudredning skrottes, vil det fagligt set være meget uheldigt, mener Nils-Bo Andersen:

"Der er sat en udvikling i gang, som måske ikke vil fortsætte. Vi har fået forskningsbaseret viden ud i almen fysioterapeutisk praksis. Al erfaring viser, at det er sådan noget som det her, der skal til. Nok så mange kurser er ingen garanti for, at praksis bliver ændret, men det er den blevet her, fordi der er en standard, der skal følges". Desuden er udvidet rygudredning en vigtig forudsætning for at holde gang i den opgaveglidning, der er nødvendig for at lukke hullet efter de manglende reumatologer, tilføjer Nils-Bo Andersen.

Tallene viser, at det især er i udkantområderne - hvor der er lægemangel - at der er blevet henvist til udvidet rygudredning, så meget tyder på, at projektet også har fungeret som aflastning for de overbelastede læger i almen praksis.

FINE EVALUERINGER

Inger Qvist og Nils-Bo Andersen er i øjeblikket ved at evaluere projektet til brug for samarbejdsudvalgets møde i april. Evalueringen for projektperioden i regi-
onsregi er endnu ikke færdig, men vil blive



Udvidet rygudredning er en forudsætning for at holde gang i den opgaveglidning, der skal lukke hullet efter de manglende reumatologer, mener fysioterapeut og praksiskonsulent Nils-Bo Andersen.



Det her er simpelthen en succeshistorie om implementering af ny viden, evidensbaserede spørgeskemaer og validerede måleredskaber

Nils-Bo Andersen

sammenholdt med den evaluering, der er gennemført af de fire tidligere projekter i Viborg, Vejle, Ringkøbing og Århus amter.

Denne evaluering viser blandt andet, at både læger og patienter har været tilfredse med tilbuddet. På spørgsmålet om, i hvor høj den fysioterapeutiske udredning har bidraget til at afklare patientens fortsatte udredningsbehov er der 70 procent af lægerne, der svarer "i høj grad". Og samme svar går igen hos 80 procent af lægerne på spørgsmålet om, i hvor høj grad udredningen har bidraget til at afklare patientens behandlingsbehov.

Kun 3 procent af lægerne har ikke fulgt fysioterapeutens anbefalinger.

Også patienterne har haft glæde af ordningen, viser evalueringen. 83 procent erklærer sig meget eller delvist tilfredse med den information, de fik hos fysioterapeuten, og samme andel mener, at de i høj eller nogen grad har fået klarhed over, hvad deres rygproblemer skyldes, og hvad der kan gøres ved dem.

OVERLÆGE: DET HAR LETTET PRESSET

Et sted, der for alvor har mærket, at der har været et ekstra tilbud i primærsektoren er reumatologisk afdeling på regionshospitalet i Holstebro. Specialeansvarlig overlæge Barbara Unger har ikke de præcise tal, men hun er ikke i tvivl om, at den udvidede rygudredning har lettet presset på afdelingen.

"Det er absolut vores fornemmelse. Antallet af henviste patienter med uspecifikke lænderygsmærter er faldet ganske betydeligt. Patienterne bliver informeret og instrueret i primærsektoren og vi ser dem derfor ikke her på sygehuset. Der er en gruppe patienter, der hermed har kunnet undgå unødigt sygeliggørelse", mener Barbara Unger.

Hun understreger, at succesen efter hendes mening står og falder med undersøgelsens kvalitet. "Tilbuddet har fået lov at sprede sig langsomt, og det er godt. Det er meget vigtigt at få veluddannede undersøgere. Kvaliteten skal man være meget opmærksom på". ●

HVAD ER EN PRAKSISKONSULENT

En praksiskonsulent er en praktiserende fysioterapeut, der er ansat et mindre antal timer i regionen til blandt andet at fremme koordination mellem sektorer, informere om relevante tiltag i regionen og støtte kvalitetsudvikling og kvalitetsudviklingsprojekter.

FAKTA: I alt i alt er der i perioden 2004-2008 udredt 1800 patienter i fire midtjyske amter samt Region Midtjylland og Region Nordjylland.

I Region Midtjylland er 125 fysioterapeuter uddannet til udvidet rygudredning, i Region Syddanmark er det 85, og i Region Nordjylland 30.

UDVIDET RYGUDREDNING I RESTEN AF LANDET

I Region Nordjylland har der siden 1. juni 2008 været et tilbud om udvidet rygudredning. Regionen har afsat midler til, at maksimalt 200 patienter skal kunne henvises inden for en projektperiode på et år. Efter syv måneder har der været henvist 130 patienter. Projektets fremtid tør praksiskonsulent Marianne Kongsgaard ikke spå om endnu, men hendes klare overbevisning er, at lægerne er meget glade for tilbuddet.

"Men der er jo en parameter, som det er utrolig ærgerligt, at vi ikke kan måle på, og det er pengene. Det er det, embedsmændene i regionen hele tiden spørger om. Det, vi kan sige, er, at ud af de første 100 henviste patienter, var der ganske få, det var nødvendigt at sende videre", siger hun.

Marianne Kongsgaard fortæller, at henvisningerne særligt kommer fra læger i udkantområderne, mens der fra Hjørring og Aalborg stort set ikke er kommet henvisninger. Marianne Kongsgaard gætter på, at det skyldes lægernes manglende opmærksomhed på tilbuddet. Opmærksomheden er større i udkantområderne, hvor der er lægemangel, og lægerne derfor har brug for den aflastning, de kan få, mener hun.

Det har blandt andre læge Henning Skytte-Andersen fra Aars benyttet sig af.

"Jeg har henvist rigtig mange. Fysioterapeuter kan noget med at lægge hænder på folks muskler og finde ud af, hvad der er galt. Og så har fysioterapeuterne i forbindelse med den her ordning mere tid – og det er jo noget, vi læger ofte ikke har", siger han.

I Region Syddanmark har praksiskonsulent Flemming Pedersen forhåbninger om, at to års hårdt arbejde snart bærer frugt, så der også her kommer et tilbud om udvidet rygudredning. Det gamle Vejle Amt kørte et projekt, men efter kommunalreformen er beslutningen om, hvorvidt ordningen skulle videreføres i regionens regi trukket i langdrag, fortæller han.

Om alt går vel, bliver beslutningen truffet i løbet af foråret, og går det som Flemming Pedersen forventer, bliver der tale om et permanent tilbud, da det har været prøvet af længe nok, som han siger.

Flemming Pedersen har ikke trillet tommelfingre, mens han har ventet på politikernes beslutning. Han har søgt og fået kvalitetsudviklingsmidler, så 85 fysioterapeuter har kunnet gennemføre det klassifikationskursus, der gør dem klar til at kaste sig over opgaven, så snart de får grønt lys fra regionens politikere.

Og hvad så på Sjælland? Hverken i Region Hovedstaden eller i Region Sjælland er der ansat praksiskonsulenter, så der er heller ikke nogen projekter om udvidet rygudredning. Det tidligere Københavns Amt havde en praksiskonsulent, som medvirkede i gennemførelsen af et projekt med 118 patienter i 2003-2004.

AF: JOURNALIST ANNE GULDAGER
ag@fysio.dk

FOTO: HENRIK FRYDKJÆR

Fysioterapeuter vil helst ikke strejke

Foreningen har spurgt medlemmerne, hvordan de oplevede strejken i foråret

Fysioterapeuter har ikke lyst til at gå i konflikt og ser helst, at et overenskomstresultat kan nås uden. Men når det nu ikke kunne være anderledes, var konflikten i foråret 2008 en god idé, som skabte stor opmærksomhed i befolkningen. Men fysioterapeuterne druknede lidt i mængden.

Sådan lyder i meget grove træk konklusionen på den evaluering, Danske Fysioterapeuter har fået foretaget for at få et velfunderet bud på medlemmernes mening om konflikten.

860 medlemmer i regioner og kommuner er blevet bedt om at udfylde et spørgeskema, herunder samtlige de fysioterapeuter, der var en del af konflikten.

DET VAR EN GOD IDÉ

Beslutningen om at gå i konflikt sammen med resten af Sundhedskartellet offentligt ansatte medlemmer blev truffet i hovedbestyrelsen, men undersøgelsen tyder på, at beslutningen var blevet den samme, hvis man havde spurgt medlemmerne. Således mener 73 procent af de ikke-konfliktende og hele 81 procent af de konfliktende medlemmer, at det var en god eller overvejende god idé at konflikte. Men evalueringen viser også, at det ikke kun er arbejdsgivere, der bliver møre under en konflikt. Svarene tyder på, at udsigten til, at konflikten skulle fortsætte har haft

betydning, da fysioterapeuterne skulle afgøre, om de ville stemme ja eller nej til det overenskomstforlig, parterne præsenterede i juni måned efter 59 dages konflikt. Deltagerne i undersøgelsen er blevet spurgt om, hvad de har stemt, og hvorfor de har stemt som de gjorde. Blandt dem, der har stemt ja viser det sig, at ulysten til at konflikte videre har vejet tungere end tilfredsheden med resultatet.

Ulysten til at skulle fortsætte konflikten har tilsyneladende været lige stor, uanset om man faktisk var i konflikt eller ej. At der blev afgivet løfte om en lønkommission har desuden haft betydning, særlig for dem, der var i konflikt.

LAVE FORVENTNINGER OPFYLDT

I undersøgelsen er der også blevet spurgt til forventningerne op til overenskomstforhandlingerne. Langt de fleste angiver at have haft "middelt" eller "ret små" forventninger, mens kun hver 6. offentligt ansatte fysioterapeut havde besluttet høje forventninger. Dem, der i størst udstrækning svarer ja til, at de har fået deres forventninger indfriet, er dem, der har haft de laveste forventninger.

At konflikten skulle trække ud i to måneder var der til gengæld ingen, der havde regnet med. Kun ganske få har haft fantasi til at forestille sig, at den ville vare længere end fire uger, og langt de fleste, havde

gættet på, at op til to uger var det mest realistiske bud.

I undersøgelsen er der også blevet spurgt til, hvad fysioterapeuterne så mener, der er kommet ud af konflikten – bortset fra de kroner og øre, der er aftalt i forliget. Deltagerne er blevet præsenteret for en række udsagn, og det, som de fleste erklærer sig enig i, er, at konflikten fik skabt opmærksomhed på lønfefterslæbet. Blandt dem, der har været i konflikt er der desuden enighed om, at ligeløn blev sat på den politiske dagsorden. Den enighed er ikke helt så stærk blandt dem, der ikke har været i konflikt.

Udsagnet "konflikten fik øget fysioterapeuternes synlighed i befolkningen" er der

ikke mange, der erklærer sig enige i, men decideret uenige er de medvirkende i undersøgelsen ikke – snarere hverken eller.

HAR IKKE LYST TIL AT GÅ I KONFLIKT

På samme måde er de medvirkende i undersøgelsen blevet bedt om at forholde sig til en række udsagn, der afslører selve grundholdningen til det at konflikte.

Her er det udsagnet "jeg har ikke særlig stor lyst til at gå i konflikt – jeg ser helst, at en overenskomst ordnes uden at konflikte", der vinder mest genklang hos både dem, der har været i konflikt og dem, der ikke har.

De ikke-konfliktende nikker desuden til udsagnet om, at "fysioterapeuter forsvinder i mængden i det store Sundhedskartel,

hvad der formindsker værdien ved at strejke". De fysioterapeuter, der rent faktisk har strejket, er mindre enige i dette udsagn end deres ikke-strejkende kolleger.

Heldigvis mener man ikke, at en strejke får fysioterapeuterne til at stå i et dårligt lys i befolkningen og heller ikke, at "en konflikt blot giver ventelister og overarbejde bagefter og derfor sjældent kan betale sig". Det er især dem, der har strejket, der erklærer sig uenige i disse udsagn.

Begrundelsen for overhovedet at lave en sådan en undersøgelse har blandt andet været, at man i foreningen gerne vil vide, hvad der kan gøres bedre, hvis en lignende situation skulle opstå en anden gang. Derfor er der også blevet spurgt til, hvor godt



For Johnny Kuhr kommer det ikke som en overraskelse, at fysioterapeuterne bakkede op om konflikten; det mærkede han tydeligt, mens den stod på. "Men det er rart at se nogle tal", synes han.

man syntes konflikten fungerede. Her er der fra de strejkende blandt andet pæne karakterer til tillidsrepræsentanternes indsats og til planlægningen af nødberedskabet. Opbakningen fra de ikke-strejkende har til gengæld ikke været god, lyder de strejkendes vurdering. Dette bekræftes af, at 67 procent af de ikke-strejkende svarer, at de slet ikke har deltaget i demonstrationer, 19 procent har deltaget en enkelt gang, og kun 14 procent har deltaget mere end én gang.

HOLDNINGEN TIL KONFLIKTKONTINGENT

Som bekendt var det kun 10 procent af de offentligt ansatte fysioterapeuter, der blev udtaget til konflikt. Men det skulle have været flere, mener mange. Blandt de strejkende svarer 44 procent, at flere skulle have været udtaget, mens 34 procent af de ikke-strejkende har samme synspunkt. Inden for begge grupper mener, 26 procent, at andelen var passende, og kun 4 procent, at færre skulle have været udtaget.

Selvom kun 10 procent var udtaget, fik konfliktens længde gjort et voldsomt indhug i konfliktfonden, og hovedbestyrelsen besluttede derfor, at der skulle betales ekstraordinært konfliktkontingent. Men det er langt fra alle medlemmer, der billiger den beslutning. Særligt dem, der ikke har været i konflikt er modstandere af at skulle betale konfliktkontingent. 45 procent af disse finder det "uacceptabelt", mens dette kun gælder 25 procent af de konfliktramte. Utilfredsheden med konfliktkontingentet er størst blandt de yngre medlemmer.

FORMANDEN: DET ER RART AT SE NOGLE TAL

Fysioterapeuten har spurgt Johnny Kuhr, om der er noget i evalueringen, der overrasker ham.

"Det kommer ikke bag på mig, at fysioterapeuterne synes, at konflikten under de givne omstændigheder var en god idé, men det er nu alligevel rart at se nogle tal på det. Men det har hele tiden været min klare fornemmelse, ikke kun på baggrund af vores drøftelser i forhandlingsudvalget op til beslutningen om at gå i konflikt og på

de møder, jeg efterfølgende har deltaget i med tillidsrepræsentanterne, men også på grund af den stemning, der herskede på de mange strejkemøder, jeg deltog i, mens konflikten stod på".

Fysioterapeuterne angiver frygten for at skulle fortsætte konflikten som en af grundene til at stemme ja til overenskomsten. Hensigten med en konflikt var vel at gøre arbejdsgiverne og ikke fysioterapeuterne møre?

"At fysioterapeuterne er blevet møre, er fuldkommen forståeligt efter en så lang konflikt. Jeg synes, at det er fantastisk, at vi holdt gejsten så længe. Vi brugte konfliktvåbnet så langt, som vi overhovedet kunne".

Fysioterapeuterne er enige om, at konflikten fik sat ligelønsmålsbudskabet på dagsordenen, men de mener til gengæld ikke, at den fik skabt synlighed om fysioterapeuterne. Er det et vilkår, man er nødt til at leve med som del af Sundhedskartellet?

"Det er altid en udfordring at være så synlig som muligt, men det var ikke kun Sundhedskartellet, der var i spil her, men jo også FOA og BUPL, og det er klart, det er begrænset, hvad man som lille faggruppe kan opnå af synlighed i den sammenhæng. Men når det er sagt, så synes jeg, at fysioterapeuterne fyldte fantastisk meget og stadig gør det, når der indimellem dukker billeder fra foråret op i aviser eller på tv. Sygeplejerskerne syntes faktisk heller ikke, at de var synlige nok i forhold til FOA, og sådan vil det nok altid være. Det er klart det er en udfordring at være så synlig som muligt, men realistisk set, tror jeg ikke, vi kunne have gjort det meget bedre".

"Jeg har ikke særlig stor lyst til at gå i konflikt - jeg ser helst, at en overenskomst ordnes uden at konflikte" er et udsagn, mange erklærer sig enige i. Vil det få dig til at ryste på hånden, hvis der skal træffes beslutning om konflikt igen i 2011?

"Hvis jeg skal være ærlig, så ja - det giver da stof til eftertanke. Men det er 34 år siden, vi sidst var i konflikt, så historien viser jo, at vi ikke går i konflikt medmindre vi har prøvet alt andet. Det er en fælles opfattelse i Sundhedskartellet, at vi frem mod de

næste forhandlinger skal gøre alt, hvad der står i vores magt for at vi undgår at komme i en lignende situation igen. Det er der ingen af os, der ønsker".

Konfliktkontingentet får ikke mange roser med på vejen. Kunne man have gjort noget for at undgå det - eksempelvis taget pengene fra driften?

"Det er rigtig dyrt at være i konflikt. Der er en regning, der skal betales, og der er kun ét sted at tage pengene, og det er hos medlemmerne. Vi er en forening med mange ambitioner, og hvis vi skulle have taget pengene fra driften, ville det have betydet en kraftig reduktion af det arbejde og den service, vi ønsker at yde".

Mange synes, at der skulle have været udtaget mere end 10 procent. Er det en overvejelse værd?

"Flere ville jo have kostet flere penge, og det ville hverken have øget synligheden eller lagt yderligere pres på arbejdsgiverne. Vi er simpelthen ikke nok til, at det ville have gjort en forskel, om flere af os havde strejket. Men i forhold til at skabe ejerskab til konflikten, ville det selvfølgelig have betydet noget at have haft nogle flere med. Problemet med, hvordan vi involverer dem, der ikke strejker, skal vi arbejde mere med, hvis vi skulle komme i denne situation igen en anden gang".

Er der noget i evalueringen, du særligt hæfter dig ved?

"Det glæder mig, at på trods af, hvor hårdt det har været, på trods af den manglende synlighed og på trods af, at det efterlader en regning, man ikke er glad for at skulle betale, så synes langt de fleste, at det var det rigtige at gøre".

Hele spørgeskemaundersøgelsen

"Konflikt 2008: Holdninger og adfærd blandt Danske Fysioterapeuters medlemmer" kan downloades fra



fysio.dk

MØDER & KURSER

REGION SJÆLLAND

TR regionsmøde

Tid: Mandag den 9. marts 2009.

Sted: Ringsted sygehus, mødelokale 4, i kælderen (den gamle kantine).
Obs. Ny dato og adresse

Dagsorden:

9 - 9.30: Præsentationsrunde, brød og kaffe/te
9.30 - 12: Sannie Jørgensen, lokal forhandlings konsulent.

Emne: Lokal lønforhandling. Hvordan agerer jeg i en forhandling, hvordan engagerer jeg mine kollegaer, hvordan forholder jeg mig til ledelsen, tilbageløbsmidler, hvordan bruger jeg Danske Fysioterapeuter, hvordan forholder jeg mig til ledelsen, hvilke rettigheder har jeg og meget mere spændende. Husk: Løn- og overenskomst magasinet 12 - 12.45: Frokost.

12.45 - 13.15: Opsamling på formiddagen.
13.15 - 14: Erfaringsudveksling / TR sparring
Kontaktpersons ordning for nye TR.

Finde ny planlægningsgruppe.
Valg af TR suppl. til regionsbestyrelsen for 1 år

Tilmelding og afmelding sker til regionskontoret
Lise Hansen: lh@fysio.dk.
senest 2. marts.

Næste møde: Den 28. maj 2009 på regionskontoret.

REGION MIDTJYLLAND

Stormøde for fysio- og ergoterapeuter i østlige del af regionen

Tid: Tirsdag den 17. februar kl. 9 - 13.

Sted: Gæstekantinen, Århus Universitetshospital Skejby.

Indhold:

9 -10: Morgenkaffe, brød og velkomst / præsentationsrunde
10 -12: Præsentation af tanker og teorierne bag Helene Elsass Center.

Direktør Peder Esben Bilde fortæller om centerets for mål og brug, og belyser kort den videnskabelige baggrund samt fortæller om arbejdet med + rehabiliteringsprojektet for cp-børn og deres familier. Foredraget er også relevant for de terapeuter, der arbejder med voksne! Se mere info om Helene Elsass Center på www.elsasscenter.dk

12 -13: Evt. debat omkring oplæg samt nyt fra arbejdsstederne.

Målgruppe: Fysio- og ergoterapeuter, der arbejder med børn eller voksne fysisk eller psykisk handicappede i den østlige del af Region Midt.

Pris: Der vil være en egenbetaling på 20 kr. ved deltagelse i mødet.

Tilmelding: Senest onsdag den 11. februar til: Anne Ravnslund (fys),

Fenrishus: mail: anne.r.soerensen@ps.rm.dk
Tlfnr.: 8728 8800 / 8728 88 04.

FAGGRUPPER/FAGFORA



Faggruppen for muskuloskeletal fysioterapi

Dynamisk Stabilitet og Muskelbalance - "intro" 2 dage

Kurset præsenterer en sammensat model inden for "dynamisk stabilitet". Rationalet for at undersøge for bevægefunktion og korrigere bevægedysfunktion i forhold til muskuloskeletal smerte vil blive gennemgået.

Tid: Fredag den 27. - lørdag den 28. februar 2009.

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

Kursuspris: kr. 2.900,- inkl. frokost.

Medlemmer af Muskuloskeletal fagforum har fortrinsret.

Yderligere oplysninger og tilmelding:

gitte@fysiocenter.dk samt www.muskuloskeletal.dk



Faggruppen for muskuloskeletal fysioterapi

Dynamisk Stabilitet og Muskelbalance - "Skulder" - 2 dage

Der vil på kurset blive præsenteret en sammensat model inden for "dynamisk stabilitet", biomekanisk undersøgelse og genoptræning af skulderen.

Tid: Onsdag den 4. - torsdag den 5. marts 2009.

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

Kursuspris: kr. 2.900,- inkl. frokost.

Medlemmer af Muskuloskeletal fagforum har fortrinsret.

Yderligere oplysninger og tilmelding:

gitte@fysiocenter.dk samt www.muskuloskeletal.dk



Faggruppen for Medicinsk trænings Terapi

Medicinsk Trænings Terapi Columna 1



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. 5/09 udkommer 13. marts
deadline 26. februar

Fysioterapeuten nr. 6/09 udkommer 27. marts
deadline 12. marts

Tid og sted: lørdag den 25. Kl. 9 - 17 og søndag den 26. april 2009 kl. 9 - 16 på Skørping Klinik for Fysioterapi, Møllevej 2, Skørping.

Emne: Behandling af muskuloskeletale lidelser i lumbal, thoracal og cervicalcolumna med Medicinsk Trænings Terapi.

Formålet med kurset er at præsentere og afprøve Medicinsk Trænings Terapi i sin traditionelle form.

Der vil være stor vægtning af praktisk afprøvning, øvelsesvalg og opbygning af øvelsesprogrammer. Teori, historik og træningsopfattelsen bag Medicinsk Trænings Terapi. Herudover har kurset som mål at sætte Medicinsk Trænings Terapi i sammenhæng med andre almindeligt anvendte fysioterapeutiske behandlingsformer og relevant forskning.

Pris: 2100 kr.

Max. 16 fysioterapeuter.

Underviser: Nils-Bo de Vos Andersen.

Kursusleder: Denis Nyboe.

Tilmelding: Denis Nyboe, tlf.nr.: 9839 1292.

Betaling: Reg.nr. 9812 konto: 0001572334, senest den 20. april 2009.



Faggruppen for Medicinsk trænings Terapi

Medicinsk Trænings Terapi, ekstremiteterne 1

Tid og sted: Lørdag den 16. Kl. 9 - 17 og søndag den 17. maj 2009 kl. 9 - 16 på Gudenådalens Fysioterapi i Bjerringbro.

Emnet er behandling af muskuloskeletale lidelser i skulder, hofte og knæ med Medicinsk Trænings Terapi. Formålet med kurset er at præsentere og afprøve MTT i sin traditionelle form.

Der vil være stor vægtning af praktisk afprøvning, øvelsesvalg og opbygning af øvelsesprogrammer.

Teori, historik og træningsopfattelsen bag Medicinsk Trænings Terapi. Herudover har kurset som mål at sætte Medicinsk Trænings Terapi i sammenhæng med andre almindeligt anvendte fysioterapeutiske behandlingsformer og relevant forskning.

Pris: 2100 kr, incl.

Forplejning.

Max. 16 fysioterapeuter.

Underviser: Nils-Bo de Vos Andersen, Faggruppen for Medicinsk Trænings Terapi.

Kursusleder:

Jesper Skytte.

Tilmelding: Jesper Skytte tlf.: 9738 2030 eller spjaldfys@pc.dk

Betaling: Reg. nr. 9812 konto: 0001572334 senest 23. Marts 2009.



Faggruppen for Medicinsk Trænings Terapi

Stabilitet /mobilitet af Cervikalcolumna

Kurset henvender sig til fysioterapeuter der har Dynamisk Stabilitets forudsætninger med min. Dynamisk stabilitet /KC - intro og Cervikal kursus. Det kan også være en fordel at have kurser inden for MT, men er ikke en forudsætning. Kurset vil have fokus på klinisk praksis, i en sådan grad at man efter kurset skal kunne føle sig godt rustet til den næste nakkepatient, hvad enten det handler om mobilitet, stabilitet eller en kombination. Kurset vil veksle imellem teori og praksis og der vil hele tiden være to undervisere til at supervisere tilgangen til teknikkerne.

Tid: Mandag den 2. og tirsdag den 3. marts 2009.

Sted: Bjerringbro Idræts-

center, Vestre Ringvej 7, Bjerringbro.

Undervisere: Flemming Enoch og Arne Elkjær.

Kontaktperson: Nils-Bo de Vos Andersen, aafys@digtele.dk, 8668 0212 el. 2393 6501.

Pris: 2900 kr. inkl. forplejning og lokaleleje.

Tilmelding: Gerne hurtigst muligt på ovennævnte email eller tlf.nr. Reg./kontonr. 9812/0001572334. Betaling senest 15. Februar 2009.



Fagforum for Børnefysioterapi

Generalforsamling 2009

Indkaldelse til ordinær generalforsamling.

Tid: Lørdag den 28. marts 2009 kl.13 -15.

Sted: Odense Congress Center i lokale "Odense".

Dagsorden ifølge lovene. (se hjemmesiden).

Forslag, der ønskes behandlet på generalforsamlingen, skal være formanden i hænde senest 3 uger før generalforsamlingen. Den endelige dagsorden kan ses ca. 1 uge inden generalforsamlingen på www.boernefysioterapi.dk

Tilmelding: Af hensyn til bespisning skal tilmelding



MØDER & KURSER

ske til kassereren Vibeke Svendsen på vibekesvendsen@tdcadsl.dk senest den 10. marts 2009.



Fagforum for Idrætsfysioterapi

Træning af ældre

Betydningen af fysisk træning hos ældre. Nyeste viden og gennemgang af metoder i teori og praksis. Motion på recept også for ældre.

Formål og indhold:

Kurset vil fokusere på den nyeste viden inden for træning af ældre – både raske men også ældre med morbiditet. Kurset er overvejende teoretisk, men der vil blive lagt vægt på, at der gives praktiske eksempler på træningsprogrammer og anvendelige metoder, som kan benyttes både af fysioterapeuter og læger. Første dag, fredag, vil tage udgangspunkt i den aldersrelaterede nedgang i fysisk aktivitet, og en gennemgang af, hvilke risikofaktorer der er ved inaktivitet og morbiditet. Der vil blive gennemgået evidensbaseret viden i forbindelse med træning til ældre, hjerte-lungelidelser,

diabetes, osteoporose, osteoartrose, træning af svage ældre og træning af hospitalspatienter. Anden dag, lørdag, vil der blive gennemgået den nyeste viden inden for de neuromuskulære adaptationer til aldring og træning, ligesom der vil være praktiske demonstrationer af egnet udholdenhedstræning og styrketræning til ældre – og specielt hvilken træning, der egner sig til hvem. Det vil også blive diskuteret og gennemgået, om ældre har effekt af kosttilskud i forbindelse med træning. Kursus giver 1,5 ECTS til Idrætsfysioterapeutuddannelsens del B.

Målgruppe: Fysioterapeuter og læger, max 30 deltagere. Medlemmer af FFI og DIMS har fortrinsret

Undervisere: Bente Klarlund, Susanne Engberg, Nina Beyer, Per Aagaard, Charlotte Suetta og flere specialister indenfor de store folkesygdomme og træningens betydning i relation til aldring.

Arrangører: FFI og DIMS. Kontaktperson Bente Andersen bnan@phoe.dk / Vibeke Bechtold, vibe@ucl.dk / **Kursuspris:** kr. 2800,- kr. for FFI- og DIMS medlemmer, 3100,- kr. for ikke medlemmer.

Tid og sted: 6. og 7. marts

2009 kl. 9 – 17 begge dage, på Bispebjerg hospital, Kbh. **Kursusform:** Eksternat med kaffe/te og frokost.

Tilmeldings- og betalingsfrist: Mandag den 16. februar 2009. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller send mail med navn, adresse, tlf. og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk.

Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439. Først tilmeldte og medlemmer har fortrinsret og vær opmærksom på, at du ikke sikret en plads på kurset, før du har betalt det fulde kursusgebyr! Husk ved betaling at anføre dit navn og navnet på kurset ved bankoverførsel.



Fagforum for Idrætsfysioterapi

Temadag

Anti-doping Danmark (ADD), Fagforum for Idrætsfysioterapi (FFI) og Dansk Idrætsmedicinsk Selskab (DIMS) inviterer til kursus for fysioterapeuter og læger.

Kursusbaggrund:

Dette kursus er en enestående mulighed for at få vigtig viden og dermed være idrætsudøveren til hjælp i den daglige træning og under konkurrencer. Temaer, som idrætsmedicinsk personale bruger i deres daglige arbejde med idrætsudøveren vil blive belyst af eksperter på Anti-Doping området. Der vil blive mulighed for at stille konkrete spørgsmål. FFI er medlem af International Federation of Sportsphysiotherapy (IFSP) og har dermed som fagforum tilsluttet sig International Sports Physiotherapy Code of Conduct on Doping - Guidelines, - der er baseret på World Anti-Doping Code (WADC).

Kurset er obligatorisk ved tilmelding til eksamen i Idrætsfysioterapi del B. **Målgruppe:** Fysioterapeuter og læger, som er medlemmer af FFI/DIMS, og andre som arbejder inden for idræt og er interesserede i emnet.

Målsætning: At give deltagerne: • øget kendskab til Dopinglisten, ADDs dopingbestemmelser og det retslige grundlag, dopingbekæmpelsens retslige grundlag samt antidopingforskning og analysemetoder.

• indføring i medicinsk støttepersonales opgaver i forbindelse med anti-doping arbejdet. • teoretisk og praktisk indføring i dopingkontrollen, således at de kan ledsage idrætsudøveren under kontrollen og pege på eventuelle uoverensstemmelser i henhold til procedurerne. • kendskab til, hvor man kan søge yderligere information i forbindelse med anti-doping arbejdet.

Kursusramme: Kurset gennemføres som en kombination af teori og praksis, hvor praksis er gennemførelse af en praktisk dopingkontrol. FFI medlemmer krediteres for 0,75 ECTS.

Kursusansvarlig: ADD og FFI.

Tid og sted: Fredag den 24. april 2009 kl. 9 – 16.30. i Idrættens hus, Brøndby. Kursuspris: kr. 1500,- kr. for FFI- og DIMS medlemmer, 1800,- kr. for ikke medlemmer.

Kursusform: Eksternat med kaffe/te og frokost.

Tilmeldings- og betalingsfrist: Onsdag den 1. april 2009. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller send mail med navn, adresse, tlf. og eventuelt medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk. Betaling ved tilmelding

på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439. Først tilmeldte og medlemmer har fortrinsret og vær opmærksom på, at du ikke er sikret en plads på kurset, før du har betalt det fulde kursusgebyr! Husk ved betaling at anføre dit navn og navnet på kurset ved bankoverførsel.

Undervisere: Professor dr. med. Michael Kjær (MK), Overlæge dr. med. Vibeke Backer (VB), Formand for ADD og professor ved afdelingen for retslære Jens Evald (JE), sekretariatschef cand. scient. Finn Mikelsen (FM), oplysningskonsulent Jakob Berget (JB) og dopingkontrolmanager Anders Lund (AL) Spørgsmål om kurset kan rettes til: Bente Andersen, bnan@phoe.dk eller Vibeke Bechtold, vibe@ucl.dk

Program:

(der tages forbehold for ændringer)

9 - 9:30: Ankomst, kaffe og brød.

9.30: Antidoping Danmark og IFSPs Code – Hvad er Doping? Kosttilskud og Doping (FM).

10: Dopingforskning og udfordringer i analysearbejdet (MK)

11: Fysioterapeutens og Idrætsmedicinerens rolle i antidopingarbejdet.

Dopingkontrol. (AL/FM)

12: Frokost

12.45: Dopingkontrol – præcisering af ledsagerrollen samt praktisk dopingkontrol (fortsat) (AL/FM)

13.45: Dopinglisten år 2007, regler for astma, allergi og injektioner.

Medicinsk fritagelse (TUE) fra dopinglisten (VB).

14.45: Kaffe

15: Hvorfor bekæmpe dopingmisbrug? Antidoping-systemet i Danmark, Dopingbekæmpelsens retslige grundlag og udøverens retssikkerhed (JE)

15.45: Hvorfor doper idrætsudøveren sig?

– etiske problemstillinger

16.10: Information om antidoping og udøverinformation (JB)

16.30: Spørgsmål og afslutning



Fagforum for Idrætsfysioterapi

Idrætspsykologi, coaching samt kost og ernæring

Temadag om emner relateret til idrætsfysioterapi I det tværfaglige samarbejde omkring idrætsudøvere har fysioterapeuter brug for indsigt i idrætspsykologiske forhold og viden om kost og ernæring.

Grib denne chance til at få udvidet din viden på området og mulighed for at fungere bedst muligt i forbindelse med arbejdet inden for idrætsfysioterapien.

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse inden for idræt.

Praktiske oplysninger.

Undervisere: Ressourcepersoner inden for de to emner

Mål: At kursisterne får:

- Indsigt i betydningen af personlighed, motivation, identitet, stress og angst i forbindelse med idræt.
- Forståelse for psykologiske barrierer i forbindelsen med idræt.
- Forståelse for team arbejde/samarbejde og coaching
- Indsigt i forskelle på individuelle idræts- og holdmæssige præstationer.
- Indsigt i de psykiske forhold i forbindelse med skader og/eller ophør med idræt
- Forståelse for ernæringens betydning og problemer i forbindelse med idræt.
- Forståelse for forskelle i ernæring afhængig af idrætsgren.
- Indsigt i kostens sammensætning i forhold til restitution og fejlnæring.
- Indsigt i hvordan ernæringen kan medvirke til kropslige problemer f.eks. anoreksi

• Forståelse for mulige samarbejdsflader.

Kurset er obligatorisk ved tilmelding til eksamen i Idrætsfysioterapi del B.

Tid og sted: Lørdag den 25. april 2009 kl. 9 - 16 i København .

Kursuspris: kr. 1500,- kr. for medlemmer, 1800,- kr. for ikke medlemmer. Ved tilmelding til både Antidoping og Idrætspsykologi, kost og ernæring gives 200 kr. reduktion i prisen.

Kursusform: Eksternat med kaffe/te og frokost.

Tilmeldings- og betalingsfrist: Onsdag den 1. april 2009. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller send mail med navn, adresse, tlf. og medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk .

Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439. Først tilmeldte og medlemmer har fortrinsret og vær opmærksom på, at du ikke er sikret en plads på kurset, før du har betalt det fulde kursusgebyr! Husk ved betaling at anføre dit navn og navnet på kurset ved bankoverførsel.



MØDER & KURSER



Fagforum for Idrætsfysioterapi

Idrætsfysioterapi og Aerob og anaerob træning

Målgruppe: Fysioterapeuter med interesse inden for idræt.

Formål med kurset er at kursisterne:

- Får en forståelse for de fysiologiske effekter og tilpasninger ved aerob træning
- Får en forståelse for de fysiologiske effekter og tilpasninger ved anaerob træning
- Kan anvende træningsplanlægning ud fra forskellige træningsprincipper
- Indgå i planlægningen af en sæson mht periodisering af de forskellige typer træning og tests
- Får en forståelse for og kan anvende og implementere forskellige tests
- Kan anvende principperne for aerob og anaerob træning som en del af genoptræningen
- Kan anvende principperne for aerob og anaerob træning som forebyggelse og præstationsfremmende træning

Teoretiske og praktiske elementer indeholdt i kursus:

- Definition af begreberne
- Forskning og evidens i forhold til træningsprincipper og tests
- Forudsætninger for træningsplanlægning, periodisering og restitution
- Teori og praksis i forhold til tests i udvalgte idrætsgrene

Kendskab til livsstilssygdomme og betydningen af træning i behandlingen/forebyggelsen af disse. Kurset er obligatorisk ved tilmelding til eksamen i Idrætsfysioterapi del B. Kursus vil være en kombination af teori og praktik. Det er nødvendigt at medbringe træningstøj.

Undervisere: Ressourcepersoner inden for emnet

Praktiske oplysninger.

Tid og sted: 11. - 12. Maj 2009 begge dage

kl. 9 - 16.30 i København.

Pris: 2800 kr. for medlemmer og 3100 kr. for ikke medlemmer. Prisen dækker kursusafgift og fortæring under kursus.

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

Tilmelding- og betalingsfrist: Onsdag den 15. april 2009. Benyt FFI's hjemmeside www.sportsfysioterapi.dk eller send mail med navn, adresse, tlf. og

medlemskab af FFI/DIMS til FFI kursusadministration ved Vibeke Bechtold mail: vibe@ucl.dk.

Betaling ved tilmelding på Danske bank reg. 0928 konto nr. 9280461439. Først tilmeldte og medlemmer har fortrinsret og vær opmærksom på, at du ikke sikret en plads på kurset, før du har betalt det fulde kursusgebyr! Husk ved betaling at anføre dit navn og navnet på kurset ved bankoverførsel.

Kursusansvarlig og kontaktperson Vibeke Bechtold, Kærlandsvænget 10, 5260 Odense S. Tlfnr.: 2028 40 93, mail: vibe@ucl.dk



Faggruppe for Akupunktur & smerte

Generalforsamling 2009

Indkaldelse til ordinær generalforsamling

Tid: Lørdag den 28. februar.

Sted: Horsens Sygehus i Den Blå Cafe og starter kl. 16.15. Forslag, der ønskes forelagt for generalforsamlingen til vedtagelse, skal være bestyrelsen i hænde mindst 14 dage før generalforsamlingens afholdelse.

Dagsordenen for general-

forsamlingen omfatter følgende punkter:

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 bestyrelsesmedlem (ulige år)
10. Valg af suppleanter
11. Valg af 1 revisor og en revisorsuppleant
12. Valg af udvalg
13. Eventuelt

Fagforum for onkologisk fysioterapi

Generalforsamling 2009

Indkaldelse til ordinær generalforsamling

Tid: Lørdag den 28. marts kl. 13 -15.

Sted: Lokale 6, Odense Congress Center, Ørbækvej 350, 5220 Odense SØ. Generalforsamlingen finder sted i forlængelse af Danske Fysioterapeuters Fagfestival. Deltagelse i fagfestivalen er ingen forudsætning for at deltage i generalforsamlingen, og der er gratis adgang. Dagsorden ifølge vedtægterne:

1. Valg af dirigent
2. Valg af referent
3. Formandens beretning
4. Fremlæggelse af regnskab
5. Fastlæggelse af kontingent
6. Valg til bestyrelsen
7. Valg af revisor og revisorsuppleant
8. Indkomne forslag
9. Evt.

Forslag til bestyrelsen skal være formanden i hænde senest 3 uger før generalforsamlingen.

Formandens adresse: Karen Mark, Rehabiliteringscenter Dallund, Sønderøvej 63, 5471 Sønderø.

Mail: kmk@dallund.dk



Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi - McKenzie

Generalforsamling 2009

Tid og sted: Lørdag den 28. marts kl. 13 i Odense Congress Center.

Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi McKenzie Institute Danmark

Dagsorden ifølge lovene:

1. Valg af dirigent
2. Formandens beretning om faggruppens virk-

- somhed i det forløbne år.
3. Fastsættelse af kontingent.
 4. Fremlæggelse af regnskab for 2008, herunder budget for 2009.
 5. Bestyrelsen fremsætter forslag til vedtægtsændring af §6 afsnit 5 fra: "Valgbar til bestyrelsen er alle medlemmer som har gennemført uddannelsestrin A." til "Valgbar til bestyrelsen er alle medlemmer af IMDT"
 6. Indkomne forslag.
 7. Valg af bestyrelsesmedlemmer. På valg er Simon Simonsen og Martin Melbye, begge genopstiller ikke samt Eva Hauge Rasmussen og Anne Juul Sørensen, der begge genopstiller.
 8. Valg af suppleanter. På valg er Anne Mette Anthonsen der genopstiller, og Michael Rømer der ikke genopstiller.
 9. Valg af revisor: Morten B. Jacobsen (villig til genvalg)
 10. Eventuelt.
- IMDT's vedtægter kan downloades på IMDT's hjemmeside: www.mckenzie.dk
- 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 og er velkomne.

Forslag indsendes senest fredag den 27. februar til: Institut for Mekanisk Diagnostik og Terapi-McKenzie Institute Danmark, Duebrødrevej 5, 4000 Roskilde. Info@mckenzie.dk



Neurologisk Faggruppe

Kan vi evidensbasere fysioterapeutisk praksis?!

Temaaften hvor Vibeke Grandt med udgangspunkt i sit kandidatspeciale fra Odense Universitet vil holde et oplæg om, hvorvidt det er muligt at evidensbasere en mangfoldig fysioterapeutisk tilgang. Hvordan er din holdning: Vægter du klinisk erfaring frem for den evidensbaseret viden? Kan vi overhovedet tale om evidensbaseret fysioterapi, og hvad gør vi i fremtiden? Skal vi være bedre til at teste, og hvordan skal vi udvælge testene, kvantitet frem for kvalitet? Mange spørgsmål melder sig på banen, kom og deltag i diskussionen.

Tid: Onsdag den 5. marts kl. 19.

Sted: Neuroform ApS Struergade 16 st., Høje Taastrup, 2630 Taastrup.

Deltagere: Max. 30 deltagere.

Underviser: Vibeke Grandt, fysioterapeut, specialist i pædiatrisk fysioterapi, cand. scient. san. Konsulent i Børne-unge afdelingen i Odense kommune

Pris: 50 kroner for medl. af neurologisk faggruppe og 100 kroner for ikke-medl.

Tilmelding: Senest søndag den 22. februar.

Tilmelding kan foretages på neurologisk faggruppes hjemmeside: www.neurofysioterapi.dk eller i nødstilfælde til E-mail: Karinskristensen@yahoo.dk Skriv dit navn og e-mail-adresse (til brug i tilfælde af aflysning) og om du er medlem af neurologisk faggruppe. Arrangementet gennemføres ved mindst 15 tilmeldte.

Fagforum for Hjerte-kar og Lunge fysioterapi

Stiftende generalforsamling

Danske Fysioterapeuters Fagforum for Hjerte-kar og Lunge Fysioterapi afholder stiftende generalforsamling. Fagforummet har som overordnet formål at arbejde for faglig udvikling,

udvikling af uddannelse, kvalitetsudvikling samt dokumentation og forskning af fysioterapi inden for Hjerte-kar og Lunge områder. Fagforummet vil desuden arbejde på at fungere som inspirationskilde og medvirke til netværksdannelse mellem sundhedssektorer, institutioner og personer, som har tilknytning til fagforummets arbejdsområde; at skabe en database over fagpersoner med stor viden inden for fagområdet; samt at skabe kontakt til andre faggrupper og organisationer med samme interesseområde, både nationalt og internationalt.

Tid: Den 28. marts klokken 13:00, i forbindelse med Danske Fysioterapeuters Fagfestival.

Alle Danske Fysioterapeuters medlemmer, fra alle sektorer, med interesse inden for specialet er velkomne.

FRAKTIONER



Fraktionen for Ridefysioterapi

Generalforsamling 2009

Indkaldelse til ordinær generalforsamling.

Tid: Lørdag den 25. april kl. 10.

Sted: Rudmevej 3, Ringe.

Dagsorden ifølge lovene

Forslag der ønskes behandlet på generalforsamlingen skal være bestyrelsen i hænde senest den 11. april. Den fulde dagsorden samt program for dagen vil være fremlagt på www.ridefys.dk den 18. april.

Af hensyn til forplejning bedes I venligst tilmelde jer på mail: lidsey@mail.dk eller på telefon 4058 0825.

Ridefysioterapi

Hvordan vurderer jeg, hvilken test der er bedst?



Idé og formål:

Kurset er relevant både for de fysioterapeuter, der har arbejdet med området i mange år, og for kommende ridefysioterapeuter. Fra 2008 er deltagelse på dette kursus en forudsætning for, at nye ridefysioterapeuter kan blive godkendt til at praktisere ridefysioterapi med sygesikringstilskud.

Kurset veksler mellem teori og praktisk træning på hesteryg. Teoretisk bliver der lagt særlig vægt på evidens og effektmåling. Kurset er opdelt i 2 moduler, og mellem modul 1 og 2 udarbejdes en teoretisk opgave. Efter kurset skal deltagerne gennemføre 30 timers praktik hos en godkendt ridefysioterapeut og udarbejde den afsluttende opgave. Det samlede kursusforløb er vurderet til 7 ECTS point.

Læs mere på www.fysio.dk

Praktiske oplysninger:

Tid: Modul 1: 19. – 21. juni 2009. Modul 2: 28. – 31. august 2009
Sted: Kolding Vandrerhjem og center for ridefysioterapi Skærgården
Pris: Kr. 18.250 inkl. forplejning, Internat (dobbeltværelse).
Tilmelding: Senest 16. april 2009 på www.fysio.dk/kurser
Deltagerantal: 24 fysioterapeuter
Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

TEMADAG:

Rehabilitering af patienter med hoftebrud

- en fysioterapeutisk udfordring



Formål og indhold:

Baggrunden for temadagen er, at et revideret referenceprogram for patienter med hoftebrud er offentliggjort i efteråret 2008. Det reviderede referenceprogram for patienter med hoftebrud bliver præsenteret, der sættes fokus på den fysioterapeutiske del af behandlingen/træningen af patienter med hoftebrud, og der vil blive problematiseret over dilemmaet mellem evidensbaserede behandlingsprogrammer og individuel patientbehandling.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Målgruppe:

Fysioterapeuter der arbejder med patienter med hoftebrud under indlæggelsen på hospital/sygehus/rehabiliteringsenhed samt fysioterapeuter i primærsektoren, der har med patienterne at gøre i den senere rehabiliteringsfase.

Praktiske oplysninger:

Tid: 3. juni 2009 • **Sted:** Syddansk Universitet, Odense
Pris: Kr. 1.700,- • **Deltagerantal:** 150-200 fysioterapeuter
Tilmelding: Senest 24. marts 2009 på www.fysio.dk/kurser
Undervisere: Morten Tange Kristensen, fysioterapeut, ph.d. studerende, Nina Beyer, fysioterapeut, ph.d. Mette Krintel Petersen, fysioterapeut, cand.scient.san., ph.d. • **Planlægning:** Susan Kranker, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter, sk@fysio.dk

Testkursus PEDI

Pediatric Evaluation of Disability Inventory



Idé og formål:

PEDI er et måleredskab til børn med fysiske eller kombinerede fysiske og kognitive funktionsnedsættelser, og anvendes til børn i alderen fra 6 mdr. til 7,5 år, men kan også anvendes til ældre børn med funktionsevnenedsættelser. Det er en generisk test, som kan dokumentere funktionsevnefremskridt eller -nedsættelser. Den består af tre dele: funktionelle færdigheder, hjælpebehov og tilpasninger/hjælpebidler, som kan anvendes samlet eller hver for sig.

Målet med kurset er, at deltagerne bliver i stand til at anvende PEDI som måleredskab til børn med fysiske eller kombinerede fysiske og kognitive funktionsevnenedsættelser.

Vurdering af PEDI testen ligger på Danske Fysioterapeuters hjemmeside www.maaleredskaber.dk

Målgruppen er fysioterapeuter, der arbejder med undersøgelse af børn med fysiske eller kombinerede fysiske og kognitive funktionsnedsættelser. Ergoterapeuter i det omfang der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 4. – 5. maj 2009. Del 2: 15. juni 2009 • **Sted:** Hvidovre Hospital • **Pris:** Kr. 4.250,- inkl. forplejning, Ergoterapeuter 5.250,-. Eksternat • **Tilmelding:** Senest 26. februar 2009 på www.fysio.dk/kurser • **Deltagerantal:** 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter
Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

Statistik – læs og forstå

Pediatric Evaluation of Disability Inventory



Idé og formål:

Ideen med kurset er at blive i stand til bedre at kunne forstå de statistikker, man læser f.eks. i forbindelse med forskningsartikler. Statistik skal gerne forklare mere end forvirre.

Det er godt at vide, hvilke oplysninger man kan trække ud af statistikker, men det er ligeså vigtigt at danne sig et kritisk overblik over, hvad der ikke står.

Målet med kurset er at give indsigt i principperne bag generelle statistiske begreber og metoder samt et overblik over, hvordan de mest almindelige statistiske metoder anvendes.

Formen vil være forelæsninger, gruppeopgaver, øvelser og quizzer. Målgruppen er fysioterapeuter, der ønsker at få mere ud af læsning af videnskabelige publikationer. Ergoterapeuter og sygeplejersker i det omfang der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 23. – 24. april 2009. Del 2: 28. – 29. maj 2009
Sted: Rigshospitalet, København • **Pris:** Kr. 5.350 inkl. forplejning, Ergoterapeuter og sygeplejersker 6.350,- Eksternat
Tilmelding: Senest 18. februar 2009 på www.fysio.dk/kurser
Deltagerantal: 30 fysioterapeuter, sygeplejersker, ergoterapeuter
Undervisere: Hans Lund, fysioterapeut, ph.d., lektor, Syddansk Universitet og Henrik Røgind, læge, ph.d. • **Planlægning:** Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter



... the original course

4 day intensive course with an official certificate



Eligible groups:
Doctors, Physiotherapists,
Osteopaths, Sports Teachers

Golf Specific Biomechanics
The preventive optimal
biomechanical golf swing
scientifically proven

Functional Anatomy
Preventative-advice-treatment
of golf specific injuries, golfing
with bodily handicaps and golf
after operations

Unique teaching and
marketing tools
· 3D animation
· A super marketing concept
for your profession
European copyrighted

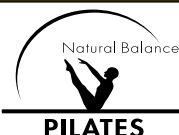
Course Dates 2009

19th - 22nd	March	London	990 E
07th - 10nd	May	Copenhagen Denmark	990 E
16th - 19th	April	Leeds	990 E
04th - 07th	June	Glasgow	990 E
25th - 28th	June	Dublin	990 E
27th - 30th	Aug	London	990 E
10th - 13th	Sept	Glasgow	990 E
24th - 27nd	Sept	Copenhagen Denmark	990 E
08th - 11th	Oct	Dublin	990 E

The first institute for golfspecific
seminars, sportsphysiotherapy
and biomechanics

D-48351 Everswinkel
Telgter Str. 32b
Tel.: +49(0)2582-668703
Fax: +49(0)2582-668702
E-Mail: info@sportmed-prof.co.uk

Detailed information: www.sportmed-prof.co.uk



STOTT PILATES®

PILATES

Danmarks eneste Stott Pilates træningsstudie under license

Reformer kursus

Århus : Start februar

København: Start marts

Matwork
Reformer
Cadillac
Chair
Barrels

www.naturalbalancepilates.dk - info@naturalbalancepilates.dk

SUPERVISION

individuelt og i gruppe

København og Roskilde
nye grupper oprettes
efter behov

Hans Henrik Kleinert tlf. 21 75 66 68 hhk@dipu
www.supervis.dk

**Kunne du tænke dig ...
at arbejde som arbejdsmiljørådgiver,
... eller bare øge klinikkenes indtjening?**

Kursus med fokus på ergonomisk arbejdsmiljørådgivning (indenfor alle brancher - ikke kun kontor & administrationsbranchen)

Ide & formål:

Startskud for dig, der gerne vil arbejde professionelt med arbejdsmiljørådgivning. Kurset tager udgangspunkt i rollen som ergonomisk arbejdsmiljøkonsulent, og klæder dig på, så du lever op til de krav og forventninger Arbejdstilsynet stiller.

Kurset som professionel arbejdsmiljøkonsulent består af flere moduler, der kan tages samlet, eller enkeltvis og uafhængig af hinanden. Kurset er sammensat med det formål, at deltagerne evt. senere hen kan blive autoriserede ergonomiske arbejdsmiljørådgivere og løse ergonomiske problempåbud.

Kursusmodul 1 - Ergonomi (2 dages varighed), afholdes i uge 13.

Kurset indeholder bl.a. rollen som arbejdsmiljøkonsulent, faglig ergonomisk vurdering af forskellige problemstillinger, lovgivningen, acceptniveauer, løsningsmuligheder, fokus på indtjeningsmuligheder, samt gode råd til at komme i gang.

Kursusmodul 2 - APV & SIO (2 dages varighed), afholdes i uge 17.

Kurset indeholder bl.a. rollen som arbejdsmiljøkonsulent i en sikkerhedsorganisation, arbejdsmiljøloven og reglerne omkring sikkerhedsorganisationen og Arbejdspladsvurderingen, tilpasset målgruppe, kortlægningsmetoder, acceptniveauer, forskellige APV-modeller, fokus på indtjeningsmuligheder, samt gode råd til at komme i gang.

Praktiske oplysninger:

Deltagerne vil arbejde med gruppeopgaver i forskellige brancher, og der vil blive udleveret materiale, som efterfølgende kan bruges i virksomhederne.

Pris: 4.800,- + moms pr. kursusmodul, inkl. forplejning og kursus materiale. Målgruppen er ergo- og fysioterapeuter. Max. 20 deltagere pr. hold, og efter "først til mølle" princippet.

Tilmeldingsfrist senest 1 uger før kursus start. For yderligere oplysninger, program og tilmelding, send venligst en mail til info@zimtek.dk

ARBEJDSMILJØ



Vejledning til forældre

Barn med funktionsnedsættelse – vejledning om træning hjemme

Idé og formål:

Der er vedtaget en ny lov om hjemmetræning af børn med funktionsnedsættelser. Ordningen giver mulighed for, at forældre til børn med funktionsnedsættelser kan være hjemme på fuld tid med deres barn og selv stå for træningen af barnet. Der er dog stadig mulighed for at benytte sig af de eksisterende behandlingstilbud i institutionerne, evt. suppleret med træning hjemme et antal timer ugentlig. Fysioterapeuter, der arbejder med børn, skal være rustede til disse opgaver. Loven giver mulighed for, at de forældre, som selv ønsker at varetage træning af deres barn, kan få økonomisk dækning af tabt arbejdsfortjeneste, udgifter til hjemmetræning og træningsredskaber. Derfor skal fysioterapeuterne være klædt på til at yde kompetent og relevant træningsvejledning, som skal tilpasses den enkelte families muligheder og vilkår. Målet med kurset er, at deltagerne lærer, hvordan forældre inddrages konstruktivt, systematisk og på en professionel måde, når de påtager sig opgaven at træne deres barn hjemme. Der skal sættes mål for træningen, og resultaterne skal kunne dokumenteres. Målgruppen er fysioterapeuter fra alle sektorer, hvor der arbejdes med børn med funktionsnedsættelser. Ergoterapeuter kan optages i det omfang, der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: Del 1: 10. – 11. juni 2009. Del 2: 7. september 2009

Sted: Platanhaven, Odense

Pris: Kr. 4.350,- Eksternat

Tilmelding: Senest 2. april 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter

Planlægning: Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

Basic BAT 2 seminar



Idé og formål:

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 bevægelseskvalitet 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 en BAT 2 rapport.

Praktiske oplysninger:

Tid: 19. – 22. april 2009

Pris: Kr. 7.650. Internat (dobbeltværelse).

Deltagere: Max. 12 fysioterapeuter

Tilmelding: Senest 16. februar 2009 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

Svært overvægtige patienter

– etik, kommunikation og personhåndtering



Idé og formål:

Der kommer flere og flere svært overvægtige personer i vores samfund. Som følge heraf vil den enkelte fysioterapeut også møde den svært overvægtige patient i et stigende omfang. Hvordan forholder vi os til denne patientgruppe? Hvad er vores egen holdning til svært overvægtige personer? Hvordan kommunikerer vi med den svært overvægtige patient, og hvordan kan vi bedst håndtere og forflytte patienten under hensyntagen til såvel personalets som patientens sikkerhed?

Formålet med kurset er at give fysio- og ergoterapeuter indblik i området svær overvægt, indsigt i den overvægtiges situation, forståelse for etik og kommunikation i relation til svær overvægt, kendskab til organisering af indsatsen i forhold til svær overvægt, samt konkrete redskaber til håndtering og forflytning af svært overvægtige.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger

Tid: 28. – 29. april 2009 • Sted: Bispebjerg Hospital • Pris: Kr. 3.300,- inkl. forplejning. Ergoterapeuter kr. 4.300,-. Eksternat

Tilmelding: Senest 25. februar 2009 på www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter

Undervisere: Lene Plambeck, ergoterapeut, MPM og Gitte Bøgedal, fysioterapeut, MLP. • Planlægning: Susan Kranker, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

Forflytning, pædagogik og forebyggende arbejde

- trin 1



Idé og formål:

Et grundlæggende kursus, hvor deltagerne lærer at forstå og at anvende enkle grundlæggende principper i forflytning til analyse og problemløsning. Deltagerne lærer også at være bevidst omkring den pædagogiske tilgang i teori og praksis. En bevidsthed, der er nødvendig, når man f.eks. skal uddanne forflytningsvejledere. Kurset giver ideer, inspiration og diskussion om, hvordan forflytning og bevægelse kan anvendes som en del af forebyggelsesarbejdet på baggrund af relevant lovstof. Målgruppen er fysioterapeuter og ergoterapeuter.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 27. - 29. april 2009

Sted: Svendborg Vandrerhjem

Pris: Kr. 6.000,-. Ergoterapeuter kr. 7.000,-. Internat. (Dobbeltværelse)

Tilmelding: Senest 23. februar 2009 på www.fysio.dk/kurser

Underviser: Per Halvor Lunde, fysioterapeut, M.ph., Norge

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

Forflytning, pædagogik og forebyggende arbejde

- trin 2



Idé og formål:

Den enkelte deltager får lejlighed til at overveje og måske justere bevægrgrundene for egen praksis. Det er derfor en nødvendig forudsætning, at deltagerne har erhvervet den basale viden om principper for forflytning og pædagogik - f.eks. på et af Danske Fysioterapeuters trin 1 kurser. For at opnå et optimalt udbytte anbefales det, at deltageren har min. 1/2 års praktisk arbejde med personhåndtering mellem deltagelse i trin 1 og trin 2. Pædagogik, formidling og kommunikation i teori og praksis vil være det overordnede tema. Hvad er det, vi siger? Hvad er det, vi gør? Hvorfor gør vi det? Arbejder vi med udgangspunkt i erfaringsbaseret eller evidensbaseret kundskab?

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 10. - 12. juni 2009 • Sted: Svendborg Vandrerhjem, internat

Pris: Kr. 5.900. Ergoterapeuter kr. 6.900. Internat (dobbeltværelse)

Målgruppe / deltagerantal: 24 fysioterapeuter og ergoterapeuter som har deltaget i et af Danske Fysioterapeuters trin 1 kurser eller tilsvarende. • Tilmelding: Senest 30. marts 2009 www.fysio.dk/kurser

Skriv venligst, hvornår du har deltaget i "trin 1" eller tilsvarende.

Underviser: Per Halvor Lunde, fysioterapeut, M.ph., Norge

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

COACHING



med mening og æstetik

2-årig uddannelse:

Pris: 2 x 18.900 kr.

(For virksomheder: plus moms)

Uddannelsen starter 27. maj 2009

Nyt intro-kursus:

15. - 17. april 09

Pris : 2.900 kr.

Sted : Rialtovej 16. 2300. Kbh. S

Individuelle aftaler om coaching

Aftaler om coaching af personale- og ledergrupper

Se beskrivelser på:

www.steenlykke.dk

20432115 - 86195115

MINDFULNESS OG SELVINDSIGT

DEN INTELLIGENTE KROP

ved Lotte Paarup

Pilates uddannelse

- for dig der vil have det bedste

Pilates systemet har udviklet sig til en af de mest foretrukne træningsmetoder over hele verden. Pilates har specielt sin styrke indenfor terapien - og Pilates handler om meget andet en stabilitetstræning - mobilitet, biomekanik og motor control er nogle af kodeordene.

Pilates uddannelse i udvikling

Lotte Paarup udtaler: "Den Pilates uddannelse jeg afholder i dag, har flyttet sig meget, set i forhold til dengang jeg begyndte på formidling af Pilates systemet i Danmark. Denne udvikling brænder jeg og min kollega Hilde Gudding for at give videre til de, der ønsker at dygtiggøre sig indenfor Pilates systemet".

Vores 60 timers uddannelse bygger på anvendelsen og forståelsen af Pilates systemet. Vi arbejder ikke med fastlåste regler for anvendelse af en given øvelse, men med løsninger for hver enkelt situation. Evnen til at anvende disse betyder meget mere, end det at kunne en masse smarte øvelser.

Læs meget mere om uddannelsen på www.denintelligentekrop.dk, hvor du også finder spændende spot kurser. Vi kan også kontaktes på tlf. 44 92 73 49.

Dato og sted

Vores uddannelser starter den 20. marts 2009 i København, 18. september 2009 i København & den 18. september 2009 i Jylland.

International certificering igennem **Balanced Body University**.



Movement ABC-2: Assessment, interpretation and intervention

Undervisere fra University of Leeds and
York St. John University

Idé og formål:

Det er lykkedes at få professor David Sugden og senior lecturer Carolyn Dunford til Danmark. De er begge to meget involveret i den udvikling og forskning, der er knyttet til den motoriske test Movement ABC-2 og intervention til børn med DCD – developmental coordination disorder. David Sugden er ophavsmanden til checklisten, som er en del af testen.

På kurset tager de udgangspunkt i testen, så derfor forventes det, at deltagerne har anvendelseskendskab til testen – den gamle eller nye version. Formålet med kurset er at give børnefysioterapeuter flere nuancerede redskaber til at tolke testresultater og derudfra planlægge intervention.

Kursets anden dag vil have fokus på "Ecological Intervention" – en miljø- og familiecentreret tilgang, og underviserne vil komme med evidensbaserede eksempler fra praksis og relatere til nogle af de mange forskningsprojekter, der er gennemført.

Vurdering af den nye reviderede test ligger på Danske Fysioterapeuters hjemmeside om måleredskaber www.maaleredskaber.dk. Målgruppen er fysioterapeuter fra alle sektorer, der arbejder med undersøgelse af børn med motoriske vanskeligheder. Ergoterapeuter og psykologer optages i det omfang, der er plads.

Læs mere på www.fysio.dk/kurser

Praktiske oplysninger:

Tid: 3. – 4. juni 2009

Sted: Hvidovre Hospital.

Pris: Kr. 3.900,- inkl. forplejning. Eksternat

Tilmelding: Senest 26. marts 2009 på
www.fysio.dk/kurser

Deltagerantal: 40

Undervisere: David Sugden, professor, University of Leeds. Carolyn Dunford, dip COT, MSc, ph.d, York St. John University.

Kursusprog: Kurset foregår på engelsk, men der bliver mulighed for at stille spørgsmål på dansk.

Planlægning: Annette Sandahl Christiansen, specialist i pædiatrisk fysioterapi, Århus. Elisabeth Berents, faglig konsulent, Danske Fysioterapeuter

ÅR 2009

DEADLINE

Blad nr.	Deadline	Udkommer
5	26. februar	13. marts
6	12. marts	27. marts
7	26. marts	8. april
8	16. april	1. maj
9	30. april	15. maj
10	14. maj	30. maj
11	4. juni	19. juni
12	18. juni	3. juli
13	6. august	21. august
14	20. august	4. september
15	3. september	18. september
16	17. september	2. oktober
17	1. oktober	16. oktober
18	22. oktober	6. november
19	12. november	27. november
20	26. november	11. december
1/10	10. december	8. januar/10



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 klinikkens 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 lejereren efter eventuel endt prøvetid, ligesom det skal fremgå, om lejereren bindes af en konkurrence/kundeklausul eller ej.

Rehabiliteringscenter for Torturofre-Jylland søger fysioterapeut til en ny afdeling i Sønderborg

Der er tale om et udviklingsprojekt finansieret via satspuljemidlerne. Projektets primære formål er at nedbringe centrets lange ventetid på behandling. Fysioterapeuten er en del af et tværfagligt team, som desuden består af en socialrådgiver og en psykolog. En stor del af arbejdet vil skulle foregå med tolk. Stillingen, der er 3-årig med mulighed for forlængelse, er til besættelse snarest muligt. Arbejdstiden er 37 timer pr. uge.

Arbejdsopgaver:

- Medvirke ved udredning af patienter fra ventelisten med henblik på at iværksætte foranstaltninger i ventetiden. Herunder at udvikle rehabiliteringstilbud, så vidt muligt i tæt samarbejde med de lokale myndigheder på social- og sundhedsområdet.
- Medvirke ved etablering af undervisnings-, informations- og gruppeforløb.
- Indgå i et samarbejde med RCT-Jyllands medarbejdere i Haderslev, hvor den overvejende del af centrets behandling fortsat skal finde sted.

Vi vil foretrække:

En fysioterapeut med bredest mulig erfaring, gode samarbejdsevner og fleksibilitet. Løn og ansættelsesvilkår efter gældende aftale med Danske Fysioterapeuter.

Ansøgningsfrist: Fredag den 20. Februar 2009.

Ansættelsessamtaler forventes afholdt i uge 9.

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til centerleder Niels Krustrop eller behandlingsleder Anna Marie Erbs på telefon 7453 2535. Endvidere kan henvises til vores hjemmeside www.rct-jylland.dk

Rehabiliteringscenter for Torturofre - Jylland
Storegade 82, 6100 Haderslev

Udviklingsterapeut Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Har du lyst til en spændende stilling som udviklingsterapeut på Danmarks største hospital for højt specialiseret neurorehabilitering?

Vi søger en selvstændig, fleksibel og struktureret person, som har lyst til at arbejde med vidensbaseret, kvalitetsudvikling og implementering af såvel mono- som tværfaglige udviklingsopgaver.

Stillingen er en stabsfunktion til Centerledelsen, hvorfor der vil være tale om både strategiske indsatsområder såvel som løbende sagsbehandlingsopgaver. Din centrale opgave bliver at sikre høj faglig kvalitet i supporten til Centerledelsen.

I det daglige indgår du i samarbejdet med de øvrige kolleger i Udviklingsenheden, som har lokalfællesskab med Forskningscentret på Hammel Neurocenter.

Ansøgningsfrist: Mandag den 23. februar kl. 12:00

Se hele opslaget på www.neurocenter.dk

Ledende ergo- eller fysioterapeut til Sundhedscenter Vest

Sundhedscenter Vest i Tarm søger fra den 1. april 2009 en terapeutfaglig leder for de trænende ergoterapeuter og fysioterapeuter.

Du skal som terapeutfaglig leder sikre den faglige udvikling og ledelse af terapeutgruppen. I samarbejde med lederen af Sundhedscenter Vest får du budgetansvar på træningsområdet. Vi forventer, at vores kommende terapeutfaglige leder er med til at udvikle gode tværfaglige samarbejdsrelationer med både interne og eksterne partnere.

Vi ønsker en visionær leder, der er god til at kommunikere, ser samarbejdsmuligheder og som har lyst til at arbejde positivt med forandringer.

Den ideelle profil har, ud over ledelseserfaring og en grunduddannelse som ergoterapeut eller fysioterapeut, også en formel ledelsesuddannelse.

Om os

Personalegruppen består af 6 ergoterapeuter og 14 fysioterapeuter, der i det daglige er organiseret i henholdsvis Tarm og Ringkøbing.

Terapeuterne varetager al træning efter følgende lovgivning; Sundhedslovens § 140 om genoptræningsplaner, Sociallovens § 86 om vedligehold og genoptræning og Sundhedslovens § 119 om sundhedsfremme og forebyggelse. Den terapeutfaglige leder referer til lederen af Sundhedscenter Vest

Ansøgning samt relevante bilag skal være os i hænde senest den 17. februar 2009. Ansøgningen sendes til Sundhed og Omsorg, Administrationsbygningen, Tøften 6, 6880 Tarm.

Vi forventer at du deltager i en personlighedstest i forbindelse med ansættelsesprocessen. Løn og ansættelsesvilkår forhandles i forhold til gældende overenskomst.

Har du spørgsmål til stillingen, kan du henvende dig til John Christensen, Fagchef for Sundhed og Omsorg på tlf. 9974 1046, eller til fysioterapeut Karen Søndergaard på tlf. 9974 1050.



Ringkøbing-Skjern Kommune

Ringkøbing-Skjern Kommune er som arbejdsplads, som offentlig myndighed og som område præget af drivkraft, dialog og dynamik. Som arbejdsplads er

vi ordentlige, vi er nysgerrige og vi handler. Du kan læse mere om Ringkøbing-Skjern Kommunes værdier og ledelsesgrundlag på www.ledelse.rksk.dk.



Fysioterapeut

Sundhedscenter Østerbro

Sundhedscenter Østerbro søger fysioterapeut 32-37 timer ugentligt til et barselsvikariat 1.april 2009 - 31. december 2009, evt. mulighed for forlængelse.

Sundhedscenter Østerbro.

Sundhedscenter Østerbro tilbyder patient- og borgerrettet forebyggelse.

Rehabiliteringen består af træning, undervisning, kostvejledning og hjælp til rygestop. Tilbuddet er til personer med diabetes 2, KOL, hjertesygdom eller balanceproblemer.

Den borgerrettede forebyggelse (Motion og Kost i Dit Sundhedscenter- MKDS) tilbyder motionsvejledning, kostvejledning og fysisk træning til borgere med risikofaktorer for udvikling af sygdom.

Vi arbejder i et tværfagligt team bestående af leder, fysioterapeuter, sygeplejersker, motionsvejledere, diætist, kostvejleder og sekretær.

Vi søger en fysioterapeut, som kan varetage opgaver i begge tilbud. Fysioterapeuten skal være hovedansvarlig i forhold til planlægning og implementering af den fysiske træning i MKDS.

Kompetencer og kvalifikationer.

Vi forventer at du:

- Har et grundigt kendskab til og stor interesse for målrettet træning af de ovennævnte diagnosegrupper.
- At du er fleksibel i forhold til arbejdsopgaver, -tilrettelæggelse, og -tid.
- At du har lyst til at arbejde både selvstændigt og tæt sammen i et tværfagligt team.
- At du er god til at formidle og kommunikere mundtligt og skriftligt.
- At du er god til at motivere.

Ansøgningsfrist: d.16.februar 2009, ansættelsessamtaler forventes at finde sted d. 23. februar 2009.

Yderligere oplysninger.

Stillingen er omfattet af Ny Løn. Nærmere ansættelsesvilkår aftales mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Danske Fysioterapeuter.

Yderligere oplysninger kan fås hos kst. Centerchef Hanne Morthorst, tlf. 35303050. Se ligeledes www.sco.kk.dk
Ansøgningen kan sendes via e-mail til KT94@suf.kk.dk eller sendes til:

Kst. centerchef
Hanne Morthorst
Sundhedscenter Østerbro
Vordingborggade 22, 3. sal
2100 København Ø

Uddannelsesleder

SOSU Nykøbing F. søger en uddannelsesleder til social- og sundhedsassistentuddannelsen til ansættelse pr. 01.03.09 eller efter aftale.

Vi søger en person, som har grunduddannelse indenfor et af skolens fagområder, diplomuddannelse eller tilsvarende indenfor ledelse eller pædagogik, bred praktiserfaring fra mindst et af skolens praksisfelter, undervisnings- og ledelseserfaring samt gerne erfaring med projektledelse.

Aflønning efter gældende regler.



Yderligere oplysninger på www.sosunyk.dk

VALBY FYSIOTERAPI

Vi søger en vikar fra 9.2.09 til 8.4.09

Det drejer sig om et kort barsels-vikariat på 30 timer/uge. Arbejdet inkluderer et ugentligt nakke/skulder-hold samt få timers hjemme-behandling.

Efter vikariatets ophør er der mulighed for at fortsætte 2 eftermiddage/aftner om ugen, ialt ca. 8 timer pr. uge.

Vi er 8 fysioterapeuter og 1 sekretær på klinikken. Du kan læse mere om os på www.valbyfysioterapi.dk

Hvis du er interesseret vil vi gerne møde dig til en samtale på klinikken.

Skriv til os på adressen :

Valby Fysioterapi, Mosedalvej 15 2.tv, 2500 Valby.

Du kan også sende en mail på valfys@tele2adsl.dk eller ringe til klinikken på 36461022 og spørge efter Jørgen Buhl eller Karen Becker.

Vil du være en del af et tværfagligt team

— hvor sundhed og menneskelige værdier prioriteres højt?

AS3 Work&Care

www.as3workcare.dk

AS3 Work&Care søger fysioterapeuter til freelance samarbejde på Sjælland. Opgavemængden vil variere fra enkelte til flere dage om ugen.

De primære arbejdsopgaver vil være

- Bemanding af in-house klinikker hos vore kunder.
- Holdtræning.

Din baggrund

Du er uddannet fysioterapeut. Det er vigtigt for os, at du kan lide at arbejde med mennesker i et job, hvor udgangspunktet ikke er en traditionel behandler/patient situation. Du har færdigheder indenfor løfteteknik og arbejdspladsvurderinger.

Introduktion

Vi tilbyder ordentlige og selvstændige arbejdsforhold. For at sikre høj faglighed og hjælpe dig godt igang med opgaven, lægger vi vægt på at give dig en grundig introduktion til arbejdsopgaver, koncept og kunder bl.a. gennem certificering i AS3 Academy.

Ansøgning

Vi glæder os til at modtage din ansøgning og cv via www.as3companies.dk. Stillingen ønskes besat hurtigst muligt, og ansøgningerne vurderes løbende. Ansøgningsfrist er den 15. februar 2009.

Du kan læse mere om AS3 Work&Care og opgaverne på www.as3workcare.dk.

I AS3 Work&Care bidrager vi til at optimere individuelle resultater og til at skabe en sund forretning ved hjælp af en fokuseret indsats rettet mod medarbejdere og leders trivsel. Ved "trivsel" forstår vi både den fysiske og psykiske sundhed, herunder håndtering af stress. AS3 Work&Care er en del af AS3 Companies, der er en arbejdsmiljøcertificeret virksomhed.



Fys-erhverv, Køge

Vil du være med til at skabe sunde(re) medarbejdere i erhvervslivet? Så har du muligheden her. Vi har rigtig travlt og søger derfor fysioterapeuter til vores erhvervskunder i Storkøbenhavn.

Du vil samarbejde med en fast kundekreds af virksomheder, for at udføre sundhedsfremmende fysioterapi og arbejdsmiljørelateret rådgivning.

Vi har en bred forståelse af fysioterapeutens rolle og funktion på virksomhederne.

Fys-erhverv søger fysioterapeuter der er generalister og tør bruge deres hænder.

Vi tilbyder:

- Selvstændigt job i mindre velrenommeret virksomhed, med en højere grad af medbestemmelse over din arbejdsdag
- Fleksible arbejdstider, hvor du har mulighed for selv at have indflydelse på planlægningen af dine arbejdsdage
- Spændende og alsidigt job
- Fast eksisterende kundekreds
- Vi bruger altid 30 minutter pr. medarbejder og er kun på 1 virksomhed pr. dag
- Gode kollegaer, både socialt og fagligt

Arbejdsopgaverne vil bl.a. bestå i:

- Behandling på virksomheder (vi benytter elektronisk booking)
- Arbejdspladsgennemgang
- APV og vi arbejder med elektronisk APV
- Foredrag
- Andre arbejdsmiljøfremmende opgaver

Faglige kvalifikationer:

- Uddannet Fysioterapeut
- Meget gerne erfaring med lignende opgaver
- Gerne behandlingserfaring fra virksomheder
- Interesse for arbejdsmiljø vil være en fordel

Personlige kvalifikationer:

- Serviceminded
- Positiv
- Lyttende
- Nysgerrige på fagets muligheder
- Dynamisk
- Effektiv

Stillingen søges besat snarest.

Hvis dette har fanget din interesse kan du sende din ansøgning, cv, samt andre relevante papirer til Marianne Sørensen på mail: ms@fys-erhverv.dk eller du kan søge via vores hjemmeside <http://www.fys-erhverv.dk/jobmulighed.aspx>.

Ansøgningsfrist: Snarest mulig. Du kan læse mere om os på vores hjemmeside: www.fys-erhverv.dk

Ønsker du yderligere information, er du meget velkommen til at kontakte Marianne Sørensen på tlf. 56 28 28 23.

Vi glæder os til at høre fra dig. Oplys venligst at du har set annoncen på fysio.dk

Fys-Erhverv, Att: Marianne Sørensen

Galoche Allé 8, 4600 Køge Tlf: 56 28 28 23

E-Mail: ms@fys-erhverv.dk ms@fys-erhverv.dk

Fys-erhverv er specialister i fysioterapi til erhvervslivet. Siden etableringen i 1999 er antal beskæftigede fysioterapeuter vokset. I dag har fys-erhverv kunder på Sjælland, Fyn og Jylland.

Lunden

Bo- og genoptræningscentret i Varde

Ledende fysioterapeut

Vores dygtige overfysioterapeut har efter 22 års ansættelse søgt nye udfordringer, og vi søger nu hendes afløser. Stillingen er på 37 timer pr. uge.

Vi er et bo- og genoptræningscenter for 30 yngre beboere med senhjerneskader. Vi har 7 genoptræningspladser, 23 varige boliger, 7 dagpladser og ½ aflastningsplads. Vi arbejder med udgangspunkt i Affolter, Bobath og Coombes koncepterne og med en neuropsykologisk/pædagogisk indfaldsvinkel.

I terapien er der ansat 6 fysioterapeuter, 7 ergoterapeuter og 1 social- og sundhedshjælper. Du skal være faglig leder for fysioterapeuterne og sammen med den ledende ergoterapeut have ansvaret for at fagligheden i terapien til enhver tid holdes højt. Du har også, sammen med den ergoterapeutiske lede, ansvaret for den daglige arbejdstilrettelæggelse og ledelse i afdelingen. I det daglige refererer du til souschefen på institutionen, som også er den der er ansvarlig for de administrative og overordnede personaleforhold i terapien.

I det kollegiale samarbejde lægger vi vægt på respekt for hinandens forskelligheder og videregivelse af såvel faglig som erfaringsmæssig viden til hinanden.

Vi ønsker, at du

- er visionær og opsøgende i forhold til ny faglig viden, og at du kan prioritere, viderebringe og implementere det i det daglige arbejde på Lunden
- bidrager til at synliggøre Lunden og Lundens tilbud
- er synlig i dagligdagen
- i noget af din arbejdstid laver fysioterapeutisk behandling
- deltager i faglige ledermøder og bidrager med din viden til det monofaglige og tværfaglige samarbejde i huset
- deltager ved indvisitering af nye beboere
- er god til at sparre med personalet i afdelingen
- medvirker til at undervise såvel monofagligt som tværfagligt
- er med til at bevare det gode arbejdsmiljø i afdelingen, så terapien til stadighed er et godt arbejdssted
- ser muligheder frem for begrænsninger og har en positiv tilgang til arbejdet

Vi tilbyder

- en arbejdsplads med et godt fagligt og tværfagligt samarbejde
- en afdeling med engagerede og veluddannede terapeuter
- en arbejdsplads med nogle søde beboere som udfordrer os fagligt
- god introduktion til arbejdet og arbejdspladsen
- gode muligheder for at deltage i kurser
- personalesupervision 1 gang i kvartalet

Stillingen aflønnes efter gældende overenskomst for ledere og efter principperne om ny løn.

Du kan læse mere om os på vores hjemmeside: www.lunden.vardekommune.dk

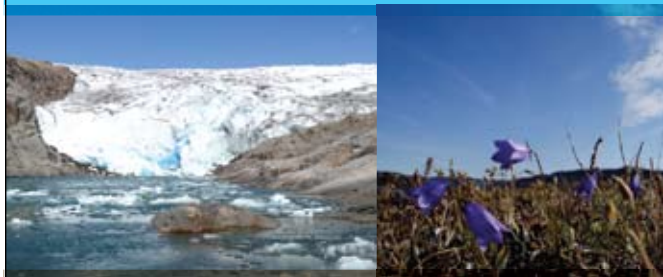
Yderligere oplysninger om stillingen kan fås hos souschef Irma Sørensen, tlf. 76-946402

Ansøgning mærket (07-09) sendes til Lunden, Lundvej 135A, 6800 Varde så vi har den **senest 2. marts 2009**.

Ansættelsessamtaler finder sted i uge 12



To friske fysioterapeuter søges til Dr. Ingrid's Hospital i Nuuk



Vi foretrækker fysioterapeuter med erfaring og interesse indenfor fysioterapi til de medicinske, kirurgiske og ambulante områder. Vi arbejder tæt sammen med ergoterapeuterne.

Det fysioterapeutiske arbejdsfelt er meget bredt med behandling af indlagte og ambulante samt forskellige hold. Vi ønsker derfor fysioterapeuter, som er fleksible, som kan arbejde selvstændigt, og som vil bidrage positivt til fortsat at udvikle fysioterapiens tilbud.

Til gengæld herfor byder vi på masser af store udfordringer - både fagligt og personligt - for en fysioterapeut med erfaring i bagagen og eventyr i blodet.

Vi har en helt unik natur, hvor du kan sejle på fjorden og se hvalerne, sælerne m.v. Der er enestående muligheder for dig, der dyrker jagt, fiskeri eller vandreture i fjeldet.

Læs mere om dette og andre spændende jobs på www.nextjobgreenland.gl

Dronning Ingrid's Hospital er landshospital i Grønland. Hospitalet har 191 senge fordelt på kirurgisk, medicinsk, intensiv, samt psykiatrisk afdeling og patienthotel. I fysioterapien er der overfysioterapeut, 7 fysioterapeuter, 2 tolke/medhjælpere og 1 kontorassistent. Afdelingen har gode faciliteter. Der er træningssal, varmtvandsbassin, behandlingskabiner og gymnastiksal.

Ring til overfysioterapeut Camilla Nyborg, og hør mere om stillingen, på telefon (+299) 34 46 11, efter kl. 12.00 dansk tid, eller e-mail cany@peqqik.gl
Læs mere om DIH på www.dih.gl



Fysioterapeut Vikar søges til nyindrettet klinik

Espergærde Fysioterapi er en lille velfungerende klinik med 3 ydernumre og en stor tilgang af patienter. Vi søger derfor en fast vikar på min. 20 timer ugentligt, med mulighed for senere fastansættelse eller som indlejer på delt ydernummer. Vi søger en fleksibel, glad og positiv medarbejder, som kan lide at arbejde med Manuel Terapi, McKenzie, Træning, og gerne Pilates, Yoga eller anden form for holdtræning. Send din ansøgning elektronisk senest 10. februar. Vi glæder os til at høre fra dig og til at starte samarbejdet hurtigst muligt.

henrik@efys.dk
Espergærde Fysioterapi
Jernbane Allé 2B
3060 Espergærde

Aalestrup Fysioterapi

søger

Indlejer på provision u/30 timer

Desværre for os - har vores superfys Pernille fået arbejde tættere på hjemmet. Derfor søger vi ny medarbejder med kendskab til MT, MTT, McKenzie, og pilates. Du kan forvente et dynamisk og travlt miljø med alle patient kategorier, holdtræning, kommunale genoptrænings patienter, hj. beh osv. Vi er 5 fysser i faglig attraktiv miljø. Nye lokaler, lukkede behandlingsrum, og træningssal.

Ansøgningsfrist 20/2 til:

Aalestrup Fysioterapi, Dan Christiansen
Jernbanegade 2A, 9620 Aalestrup, tlf. 98 64 22 27
aalestrupfys@mail.dk

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

Den selvejende institution Friplejehjemmet Himmelev gl. Præstegård

søger snarlig fysioterapeut gennemsnitlig 24 timer pr. uge. Timerne kan fordeles på hele eller halve dage efter ønske.

Himmelev gl. Præstegård er certificeret som friplejehjem. Vi har 40 beboere fordelt på 2 afdelinger. Plejehjemmet skal ombygges inden for de nærmeste år, således at boligerne bliver tidssvarende.

Vi søger

- en autoriseret fysioterapeut
- gerne med erfaring og interesse for geriatri
- som er fleksibel og ansvarsbevidst
- initiativrig og igangsættende
- som tror på, at samarbejde med alle på et højt fagligt grundlag skaber trivsel for alle!

Dine ansvarsområder vil være

- genoptræning og vedligeholdelsestræning til vores beboere i henhold til Servicelovens § 86
- ansvarlig for plejehjemmets hjælpemidler i samarbejde med husets forflytningsvejledere

Vi kan tilbyde

- egen stor fysioterapi
- gode muligheder for deltagelse i kurser
- godt tværfagligt samarbejde, hvor alle kender hinanden.

Løn i henhold til gældende overenskomst og dine kvalifikationer.

Hvis du er interesseret i yderligere oplysninger om stillingen, er du velkommen til at kontakte leder Helle Buus på tlf. 46 31 54 78 på hverdage fra kl. 9-16. Du er velkommen til at aftale et uforpligtende besøg eller rekvirere stillings- og funktionsbeskrivelse. Ansøgning med dokumentation for uddannelse og tidligere beskæftigelse sendes til:

Plejehjemmet Himmelev gl. Præstegård, Himmelev Sognevej 124, 4000 Roskilde
Sidste ansøgningsfrist mandag den 20. februar.
Ansættelsessamtaler finder sted i uge 9.





Center for Døve søger engageret fysioterapeut

Center for Døve har en lang række specialiserede pædagogiske og sociale tilbud til døve og døvblinde. Vi søger en fysioterapeut på fuld tid – alternativt to fysioterapeuter på deltid.

Kompetencecenteret har ansvaret for at tilbyde Center for Døves brugere fysioterapeutisk bistand. Brugere er voksne døve og hørehæmmede med fysiske og/eller psykiske lidelser.

Kompetencecenteret søger derfor en fysioterapeut, der med engagement og energi vil indgå i det afvekslende og tværfaglige arbejde med de forskellige brugergrupper. Tiltrædelse ønskes snarest muligt.

Om stillingen

Blandt arbejdsopgaverne er, at:

- undersøge, behandle og træne klienter på Center for Døves dag- og døgntilbud
- vejlede og rådgive plejepersonale på centerets forskellige afdelinger
- deltage i tværfagligt samarbejde med psykologer, pædagoger, døvblindekonsulenter, socialrådgiver og psykiatriske medarbejdere
- deltage i projekter og udviklingsarbejde

Fysioterapien vil primært foregå på Kompetencecentret, der ligger som en enhed på Center for Døve i Mørkhøj. To formiddage om ugen arbejdes på vores plejehjem i Nærum.

Kvalifikationer

Hvis du er den helt rigtige person til stillingen, forestiller vi os, at du:

- er en fagligt dygtig og engageret fysioterapeut
- kan arbejde selvstændigt og er tværfagligt orienteret
- er åben i din kommunikation overfor mennesker med meget forskellige funktionsnedsættelser og kommunikationsniveauer
- har lyst til at lære tegnsprog og benytte visuel kommunikation

Vi tilbyder

- en stor og spændende arbejdsplads i udvikling
- selvstændigt arbejde med udviklingsmuligheder

Løn- og ansættelsesvilkår følger overenskomsten for fysioterapeuter ansat i kommunen. Alle nye medarbejdere tilbydes en intern uddannelse i tegnsprog og viden om døve og hørehæmmedes særlige kultur og vilkår.

Send din ansøgning mærket "fysioterapeut"

med relevante bilag Att.: Anne Vikkelsø, Kompetencecentret Center for Døve, Generatorvej 2A, 2730 Herlev
Vi skal have din ansøgning senest mandag den 23. februar kl. 9:00, og vi forventer at afholde samtaler den 5. marts 2009.

Du kan læse mere om Center for Døve på www.cfd.dk. Yderligere oplysninger om stillingen kan fås ved henvendelse til chef for Kompetencecentret Anne Vikkelsø på av@cfcd.dk eller via SMS på 27 48 88 94.



Børnefysioterapeut Sundhedscenter Maribo

Lolland Kommune opruster den fysioterapeutiske indsats i forhold til handikappede børn samt børn med forsinket motorisk udvikling. Vi søger en fysioterapeut i en nynnormeret stilling på 37 timer.

Du vil få både udkørende funktion, arbejde i genoptræningsteamets børnelokaler på Sundhedscenter Maribo og benytte varmtvandsbassin i Nakskov og Maribo. Vi lægger vægt på, at du har lyst og vilje til aktivt at indgå i forældre- samt tværfagligt samarbejde, og at du kan håndtere en hverdag, hvor alt ikke er forudsigeligt.

Stillingen ønskes besat den 1/3 2009 eller snarest derefter. Yderligere oplysninger om stillingen kan fås hos leder af genoptræningsteam Pernille Worm Pasquali. Læs det fulde stillingsopslag på www.lolland.dk/Job. Ansøgningsfrist den 23/2 2009.



Job

midt
regionmidtjylland

Vores værdier er dialog, dygtighed og dristighed. Vi værdsætter dialogen med patienter, brugere og medarbejdere og har et højt fagligt niveau i en kultur med plads til udvikling og faglig nysgerrighed.

Fysioterapeut

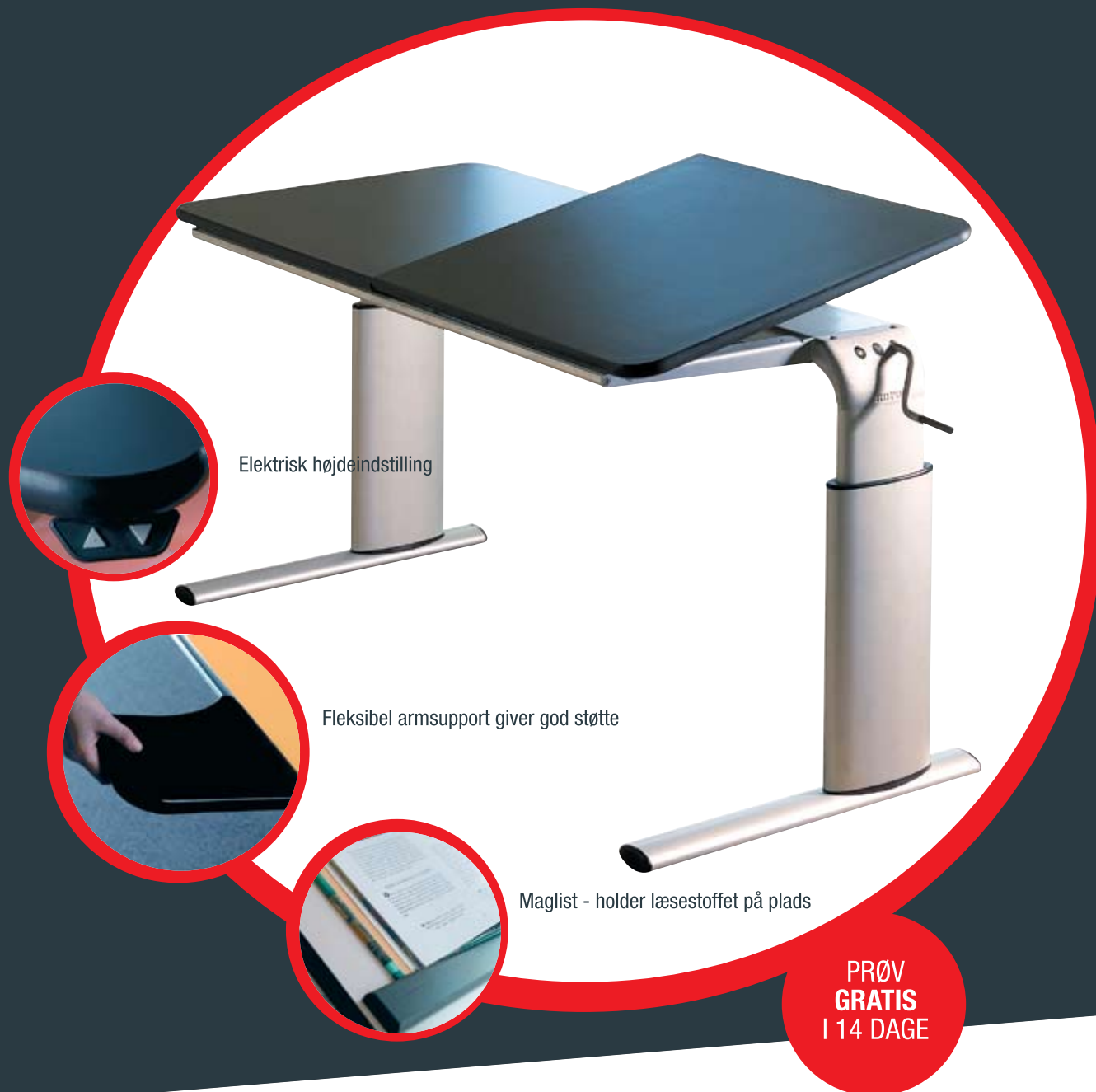
Regionspsykiatrien Holstebro

I Klinik for Traumatiserede Flygtninge Holstebro er en deltidsstilling som fysioterapeut ved behandlingsteam til behandling af traumatiserede flygtninge ledig til besættelse snarest muligt. Stillingen er tidsbegrænset og knyttet til et sats-projekt over de næste 3 år. Klinikens opgave omfatter psykologisk-, fysioterapeutisk- og medicinsk-behandling i tæt samarbejde med patientens egen læge og kommunale samarbejdspartnere (shared care).

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til teamleder, cand.psych, Elias Kristjansson, Regionspsykiatrien Holstebro, tlf. 9912 5694 eller mobil 3065 0896.

Ansøgningsfrist: Mandag den 9. marts 2009, kl. 10.00. Ansættelsessamtaler bliver afholdt mandag den 16. marts 2009.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job



DÉT DER UDTÆNKES MED VISIONER GIVER STØRRE FRIHED

VISION er navnet på det højdeindstillelige bordprogram fra Ropox. Bordene er udført i et tidssvarende og smukt design. Vi mener, at et produkt skal være funktionelt og smukt at se på, uanset hvem der skal bruge det. Det kalder vi **VISION**. **VISION** indeholder borde og tilbehør, der gør det ideelt til vidt forskellige aktiviteter. Bordene kan fås i størrelser, som giver plads til en, to eller mange personer. Farver spiller en stor rolle for vores trivsel. **VISION** kan derfor leveres i både sprælske og mere neutrale nuancer. **VISIONs** smukke og funktionelle design er skabt til mennesker, som bevæger sig med eller uden hjælpemidler. Til læseheste, computerfreaks, legeglatte børn og voksne. Kort sagt til alle, der ønsker plads til at have det rart med det, man beskæftiger sig med.

Sjælland: Lars Jakobsen 2972 3933
Jylland: Ebbe Brag 2374 0705

ROPOX
BETTER WAYS TO BETTER DAYS

Ropox A/S | Ringstedgade 221 | 4700 Næstved | Telefon 5575 0500 | Fax 5575 0550 | info@ropox.dk | www.ropox.dk



Proa

PROACTIVE LIFE

For at fokusere bedre har vi opdelt det tidligere PROcare i to selskaber – Proa ApS og Procare ApS.

Proa ApS sætter fokus på funktionelle træningsprodukter. **Proa** repræsenterer nogle af verdens førende producenter af professionelle træningsprodukter.

Thera-Band®
TOGU®
GYMSTICK®
BOSU®
ARTZTvitality®
... og mange flere

Læs mere på www.proa.dk om træningsprodukterne eller skriv til os på info@proa.dk, hvis du vil vide mere om specifikke produkter.

NYT
FIRMANAVN
SAMME GODE
KVALITET

Udgiveradresseret Maskinel Magasinpost
AL Henvendelse TIL:

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

Stensmosevej 22-24 • 2620 Albertslund • Tlf. 43 62 22 00

www.proa.dk • info@proa.dk