

OSTEOPATEN

www.osteopati.org



Intervju
av ny leder:
Tomas Collin

- Side 4

Bedriftsavtale i klinikk
- hvordan fungerer
det i praksis?

- Side 12

Bekymrings-
meldinger
og klager

- Side 15, 16 og 17



Kjære lesere

Tidsskriftet Osteopaten og NOF har hatt en del endringer den siste tiden. Som dere kanskje legger merke til, er det ikke lenger Tom Eirik Bjørkli som forsyner bladet med de første ordene. Først og fremst vil jeg gjerne benytte denne anledningen til å gi Tom Eirik en stor takk! Han har lagt ned mange timer med arbeid (og kanskje frustrasjon og stress) og sørget for et matnyttig og fagnyttig blad de siste fem årene, slik at dere får Osteopaten i hånden hvert kvartal. Det blir store sko å fylle, og dette vil være min første utgave som ny redaktør for bladet.

Redaktørens hjørne

så litt innkjøring blir det nok. Osteopaten har vært gjennom en del endringer de siste årene. Tom Eirik dro i gang konseptet «Tema» for utgaven, med god respons fra medlemsmassen. Med tiden ser vi at bladet potensielt vil endre litt form fremover. Det skjer spennende ting fra ledelsen. En motivert og ivrig leder, Tomas Collin, har inntatt tronen, det jobbes mot autorisasjon, og vi er i gang med å skape et større nettverk med våre naboer i Norden. Uansett vil Osteopaten være et informasjonsblad til dere, hvor jeg håper noe av innholdet faller i smak hos hver og en av dere.

Vi ønsker fortsatt flere bidragsytere til bladet vårt og oppfordrer medlemmene våre til å skrive. Er dette noe du kan se for deg å gjøre, ta kontakt med meg.

God lesning og ikke minst, god sommer!

Mvh
Ingrid Nicander
Redaktør



Kjære medlemmer i NOF,

Takk for tilliten til å skulle lede forbundet kommende periode! Tusen takk også til Helge som har gjort en stor innsats gjennom mange år. Jeg skal gjøre så godt jeg kan med å følge opp det som er igangsatt av Helge og det forrige styret. Heldigvis, vil jeg si, så har jeg sammen med flere andre styret vært med på reisen i en god del år og føler at vi har grei oversikt på det meste som rører seg i NOF. Det er dog ingen tid til å sette seg ned, her må det jobbes på videre. Jeg er takknemlig for å ha fått med meg et knallbra styre! Her er det gode krefter i sving, og vi har allerede hatt møter både på nett og team-building i Oslo – moro! Vi er godt i gang med å planere kommende aktiviteter, men også følge opp pågående saker.

Som de fleste vet sendte vi søknad om autorisasjon til HOD i desember 2018. Søknaden er delt med alle dere via medlemsforumet. Arbeidet er på ingen måte lagt på vent, vi jobber aktivt med oppfølging av sentrale politikere og ved å delta på en rekke arrangement hvor vi naturlig møter mange av de som kan påvirke utfallet av søknaden. Vi har fått bekreftet at søknaden er til behandling i HDIR, og venter spent på hva de vil mene om den før den kan behandles politisk av regjering og storting. Igjen er vår viktigste oppgave akkurat nå å fortsette med positiv politisk oppfølging. Dersom vi blir autorisert så må vi som forbund aktivt arbeide for å bli tatt med på råd når det skal utarbeides diverse forskrifter som underlag for individuell autorisasjon. Vi i styret lover å holde dere orientert om hva som skjer og hva den enkelte må gjøre i neste fase. Vi fortsetter med å aktivt delta der vi kan påvirke, og skal blant annet igjen til Arendalsuka. Vi er glade for at dere alle liker, kommenterer og deler det vi legger ut på våre SoMe. At osteopati er synlig i mediebildet er viktig for oss

Sjefen har ordet

og sammen når vi mange. Styret har i lengre tid arbeidet med å lage gode retningslinjer for hvordan søke FoU midler fra NOF. De er nå endelig ferdig og dere kan lese mer om det i denne utgaven, se side 8. Vi ønsker å kunne støtte gode prosjekt som er med på å løfte oss opp og frem som profesjon i Norge. Årsmøtet har vedtatt budsjetttrammer for hvor mye penger vi kan bruke til formålet. For 2019 er beløpet satt til 150.000, -.

Årsmøtet ba styret om å ta tak i utestående fordringer i form av ubetalte kontingenter og fakturaer. De siste ukene har det foregått en kraftig ryddeaksjon og vi kan nå melde å være så å si helt i rute. Noen medlemmer har fått purring og betalt, andre har fått beskjed om at de dessverre ikke lenger har et gyldig medlemskap grunnet manglende betaling over tid. Alt i alt har oppryddingen gått greit og med hyggelige tilbakemeldinger fra medlemmene. Vi har lagt på plass nye rutiner og skal fortsette å følge opp saken.

På årsmøtet ble det vedtatt noen endringer av våre vedtekter. En av endringene som ble vedtatt er denne: «§ 4.8 Medlemmene plikter å vise sunn fornuft i tradisjonelle- og sosiale medier, og herunder ikke fremme meninger som kan skade profesjonen eller NOF, og som i særlig grad strider med de til enhver tid gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer som omhandler helsepersonell»

Enkelte vil nok kunne oppfatte denne som en pekefinger, men vi vet at mange synes det er helt på sin plass. Det er noen ganger en hårfin balanse mellom å være en engasjert samfunnsdebattant og en frustrert samfunnskverulant. Som enkeltindivider har vi alle heldigvis rett til å mene hva vi vil om det meste, men som helsepersonell har vi et spesielt ansvar med å opptre etterrettelig og ryddig ovenfor pasienter og andre vi kommer i kontakt med. Vi kan påvirke menneskers hverdag og de valg de tar, og med det følger også et ansvar – det tror jeg vi alle kan være enig om.

Igjen, takk for tilliten! Ta gjerne kontakt med meg på leder@osteopati.org hvis noen har spørsmål, kommentarer eller innspill.

God Sommer!

Tomas Collin

Kontaktinformasjon:

Koordinator: *Tomas Collin*,
Kjernåsvn. 13 A,
3142 Vestskogen

Redaktør: *Ingrid Nicander*
ingrid_nicander@hotmail.com
Tlf. 991 50 488

Faktura-
/postadr.: Norsk Osteopatforbund – NOF
c/o Optimal Regnskap AS
Orkdalsveien 67
7300 Orkanger

E-post: nof@osteopati.org
Webadresse: www.osteopati.org

Styret i NOF:

- Leder: Tomas Collin
e-post: tcollin.tc@gmail.com
Tlf. mob: 913 28 430
- Nestleder: Ronja Strømsborg Lund
e-post: ronja.lund@kristiania.no
Tlf. mob: 994 01 264
- Styremedlem: Christin Stormyr
e-post: cjstormyr@yahoo.com
Tlf. mob: 976 83 833
- Styremedlem: Matias K. Fjeld
e-post: mkfjeld@gmail.com
Tlf. mob: 988 36 312
- Styremedlem: Kim Andre Brandtzæg
e-post: post@brandtzægosteopati.no
Tlf. mob: 976 19 558
- Varamedlem: Ida Olaussen Bryn
e-post: bryn@baerum-osteopati.no
Tlf. mob: 920 56 986
- Varamedlem: Jonas Bjarnason
e-post: jonas_b30@hotmail.com
Tlf. mob: 401 00 574

Adresseforandring:

Viktig!

Ved utsendelse av mail til våre medlemmer, får vi stadig mailer i retur pga feil e-mail-adresser etc. Vennligst gi beskjed til oss umiddelbart når du skifter e-mailadresse! Det er selvfølgelig også viktig å melde om ny postadresse og telefonnummer.

Pasientbrosjyrer:

Kan bestilles fra NOF:

Ved kjøp av brosjyrer: kr 1,- pr. stk
Minimum bestilling: 250 stk.

Alle priser eks. moms + porto



NORSK
OSTEOPATFORBUND

Innhold:

Side 4:

Intervju av vår nye leder, Tomas Collin

Side 6 og 7:

Presentasjon av nytt styre 2019

Side 8-9:

Hvordan søke forsknings- og utviklingsmidler (FoU) gjennom Norsk Osteopatforbund

Side 9:

Oppdatering fra kurskomiteen

Side 10:

Osteopatibehandling i bedrift. Hva kan vi hjelpe med?

Side 11:

Hva rører seg i linjeforeningen?

Side 12:

Bedriftsavtale i klinikk

Side 15-16-17:

Bekymringsmeldinger og klager

Side 18-19:

Nordic Osteopathic Congress 2019 Invitasjon

Side 20:

Kursreferat «Sterkere» / Etikdens hjørne

Helsepersonelldagen, 27. Februar



Helsepersonelldagen, 27. Februar

Tekst: Kim Andre Brandtzæg

27 februar deltok jeg på Helsepersonelldagen ved Helsedirektoratet. Det var en lærerik dag, hvor det ble delt mange spennende perspektiver om framtidens helsepersonell. Nedenfor vil dere finne noen av de aktuelle temaene som kan være av relevans.

Faglig oppdatering og kritisk tenkning

Bjørn Guldvaag, helsedirektør, åpnet dagen med å snakke om viktigheten av det og sette krav til framtidig helsepersonell. Dette gjelder både faglig oppdatering og villighet til å endre praksis ved ny evidens. Endringskompetanse og hvordan tilegne seg kunnskap vil være viktige punkter. Unni Hembre, instituttstyrer ved storbyuniversitetet fulgte videre opp om hvordan faglig refleksjon og kritisk tenkning er noe som bør starte tidlig under utdanning. Kritisk tenkning vil gjøre oss bedre rustet til å evaluere ny viten og evidens. Det bør også være rom for studenter til å kritisk evaluere både læreplan og veiledere, og det at man kun utfører handlinger på veileders befaling vil kunne bidra til passive studenter.

Anne Grethe Erlandsen, statssekretær delte samme oppfatning, og håper i tillegg at landets arbeidsgivere vil bidra til å skape et arbeidsmiljø hvor det i større grad fokuseres på faglig utvikling. Dette vil bidra til at det skapes gode rammer for pasientene. Hun påpekte samtidig at evidensbasert kunnskapsheving vil være nødvendig i alle ledd, og at økt fokus på samarbeid vil kunne bidra til at flere profesjoner jobber sammen for å sikre pasientens sikkerhet og behandling. Akkurat nå finnes det få plasser hvor man jobber i et større team, og dette er noe man bør fokusere på i større grad framover.

Fokus på mestring

Erlandsen snakket videre om hvordan helsepersonell bør jobbe med å fremme pasientens egne ressurser. Hvordan kan en terapeut i større grad ses på som partner og veileder, og i større grad involvere pasienten. Det å involvere pasientene vil kunne føre til mestring og økt velvære på lang sikt. Hun fikk støtte hos Akram Ahmadi og Torje Stenstad, i fra Lørenskog kommune, som mener forebyggende arbeid i større grad bør prioriteres i kommunene. Økt fokus på mestring vil gjøre at pasientene bli mer selvstendige og får påvirkningskraft over egen helse.

Mellommenneskelige ferdigheter

For å tilby pasienter best mulig behandling så bør man se etter nye metoder hvor man kanskje evaluerer skikkethet før og under studiet på en annen måte enn i dag. Man bør vektlegge de individuelle mellommenneskelige og empatiske ferdighetene til hver enkelt student. Dette gjelder også når man er ferdig utdannet, hvor arbeidsgivere bør vektlegge de samme faktorene. Det er ingen garanti for at vedkommende – selv med en autorisasjon innenfor helse – er godt nok skikket og har egenskapene som skal til for å utføre en god jobb.

Positivt for osteopati

Personlig mener jeg at osteopati har en naturlig plass i det norske helsevesenet, noe som ble ytterligere bekreftet etter denne dagen. Høgskolen Kristiania og Norsk Osteopatforbund har lenge gjort en god jobb, og jeg tror at profesjonen går en spennende tid i møte.

PS: Det ble også tatt opp en del andre temaer, uten at det har direkte relevans til Osteopati per dags dato.





Intervju av vår nye leder, Tomas Collin

Tekst: Malin Bokle Haugen



Først av alt, gratulerer som ny leder for NOF!

Hvordan kjennes det å skulle ta fatt på denne nye utfordringen?

Først må jeg si takk for tilliten for å ha blitt valgt til jobben. Det å gå inn som leder i NOF betyr et veivalg for meg og for min familie. Ledervirket betyr mange store og små oppgaver som må følges opp mer eller mindre daglig. Etter å ha jobbet tett med Helge i flere år så vet jeg at det kan være nokså mye å gjøre, men jeg tror også at jeg har ganske så bra oversikt på hva oppgavene er. Jeg er veldig glad for å ha fått med meg et veldig bra styre. Vi har allerede rukket å ha flere møter, og det er god stemning og bra engasjement.

Fortell litt generelt om deg selv. Sivilstatus, hvor i landet du er, hvordan du jobber i det daglige?

Jeg er født og oppvokst i Sverige, og tilbrakte mye tid i oppveksten på kulturskole, i orkestre eller ute på tur i det fri. Musikk og friluftsliv har vært røde tråder gjennom livet. Etter fysioterapistudier på Lunds Universitet flyttet jeg i 1997 til Norge for å jobbe, og fant kjærligheten i Tønsberg. Vibeke og jeg kjøpte et vrak av et drømmehus på Nøtterøy og har vært gift i snart 20 år. Fire barn har det blitt, og uken er full av kultur og idrettsaktiviteter. Eldstemann er på vei ut i verden og neste er nok hakk i hæl. Akkurat nå er vi på tampen av et annerledes år, kall det et friår, på Malta. Her har jeg jobbet på klinikk, fruen studert og tre av fire barn gått på skole. Vi er snart på vei hjem til Norge og lander igjen hjemme på Nøtterøy om ikke så lenge.

Det lille du har av fritid, hva bruker du helst det på?

Fritid hva er det? Litt spøk, men også litt alvor – jeg føler meg heldig som har kunnet kombinere jobb og andre interesser i en slags salig røre. Klinikkarbeid, rådgiver, NOF verv, musikkengasjement og kulturprosjekter blir en fin miks. Med mange barn blir fritiden også preget av å være med på treninger, aktiviteter og øvelser, plutselig som trenervikar eller som den ekstra musikeren. Hvis jeg skal nyte litt egentid så er det gjerne på en sykkel eller med ski på beina. Jeg tror vi er en forholdsvis aktiv familie året rundt.

Hvordan har du jobbet frem til nå? Har du kun vært i klinikk eller har du jobbet med andre ting på siden?

Siden fysioterapi eksamen i 1997 og videre etter osteopati eksamen 2005, så har jeg hver uke jobbet med pasienter, men ofte på deltid kombinert med andre ting. Jeg har fartstid på sykehus, på fysioinstitutt, innen oppfølging av funksjonshemmede, som rådgiver i NAV og med hjelpemidler. I perioder har jeg jobbet med bedrifter, drevet med noe hjemmebehandling, og også fått mulighet til å drive litt med undervisning og veiledning i både inn- og utland. Jeg er nysgjerrig og kanskje bittelitt rastløs? Uansett, så føler jeg meg heldig som har fått mange muligheter til å lære om forskjellige pasientgrupper og brukere av helsetjenester.

Hvilke fagfelt innenfor osteopati har du hatt/har du størst interesse for?

Jeg har kurset meg en god del innenfor pediatri, men kanskje aller mest innen sammenfatte problemstillinger og funksjonshemmede. I flere år har jeg som rådgiver aktivt jobbet sammen med annet helsepersonell, særlig fysio- og ergoterapeuter, om oppfølging av funksjonshemmede. Noen vil kanskje si at dette er i grenseland mot fysioterapi, men jeg ser en stor oppgave for oss som osteopater å engasjere oss også innen dette området, vi har mye å bidra med. Som del av dette har jeg fått være med på offentlige anskaffelser av helsetjenester og andre prosjekt, noe som kanskje kan komme godt med. Når det er sagt så har jeg i min klinikkhverdag en god miks av alt i fra «vanlige» folk med vonde rygger til idrettsutøvere med overtrakk. Jeg trives veldig bra med variasjon, og mener at vi osteopater er grunnleggende gode generalister.

Hvilken del av jobben ser du mest frem til?

Jeg liker en utfordring, og her er det flere å ta av. Tidene endres og vi må følge med. Jeg ser frem til å jobbe sammen med styret – her er det bra folk på plass. Internasjonalt så er det også mange gode venner og kontakter som jeg gleder meg til å fortsette å jobbe sammen med. Vi i NOF er en del av en stor osteopatfamilie i Europa.

Hva tenker du er din største utfordring det neste året?

Den største utfordringen er å holde trykk på vår søknad om autorisasjon. Vi er nærmere en noen gang, og jeg er glad for å ha vært med på reisen de siste årene, det har vært og er fortsatt spennende. Jeg er en optimistisk realist. Jeg har trua, men vet at det vil kreve mye arbeid og kan ta tid før vi er der.

Hvordan tror du vi som medlemmer kommer til å merke lederskiftet?

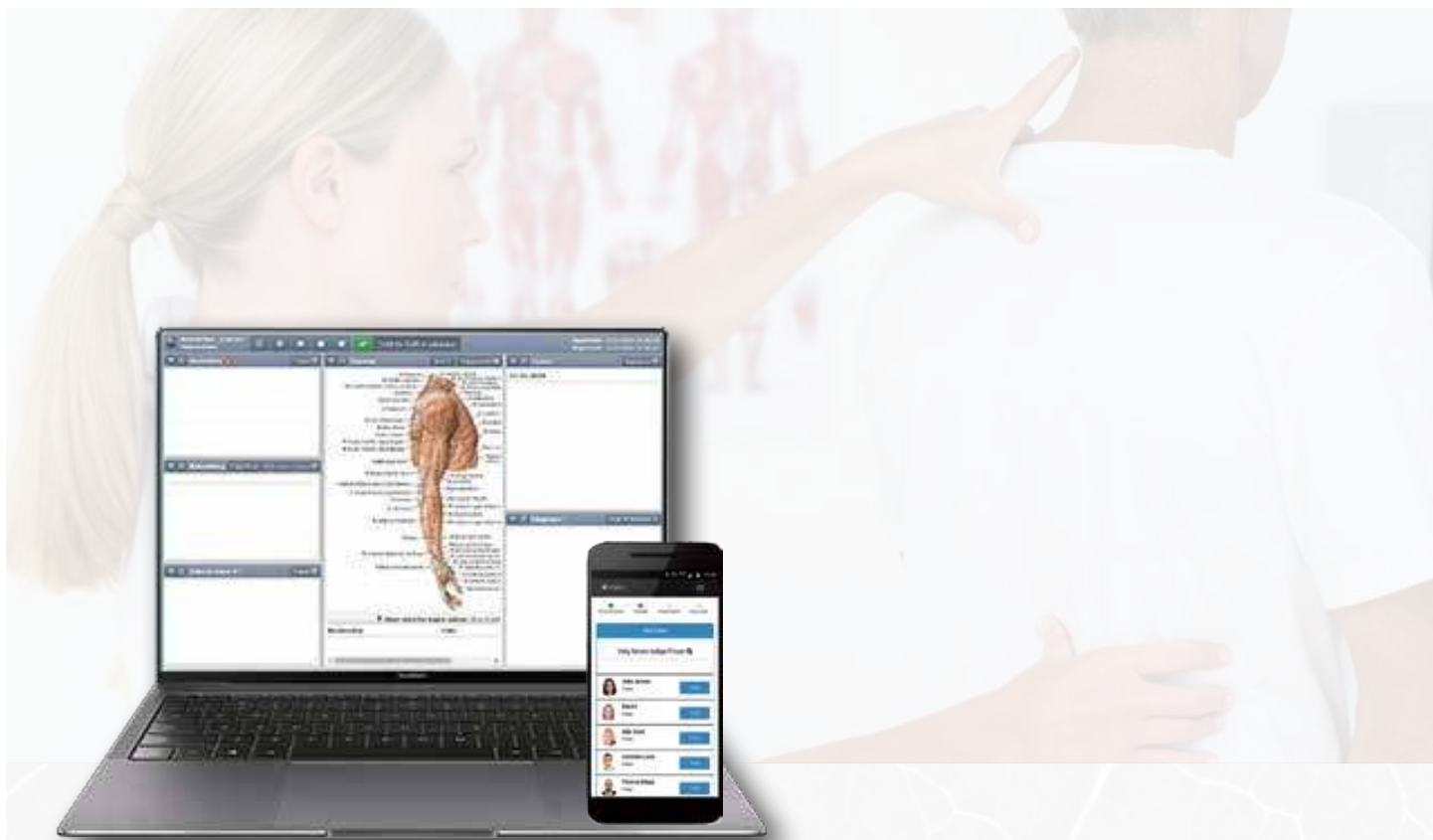
Jeg tror ikke at medlemmene vil merke noen dramatiske forskjeller – Helge og jeg har jobbet mye sammen, og kursen til NOF er satt med godt grunnlag i den strategi og plattform både tidligere og nåværende styre er enige om. Jeg håper at medlemmene vil kunne se at jeg, styret og komiteer jobber på. Vi har planer om mange gode aktiviteter fremover i tillegg til tett oppfølging av viktige saker.

De siste årene har det vært mye snakk om autorisasjon av profesjonen, hvordan tror du det vil påvirke oss som fagfelt hvis vi skulle bli autorisert?

Autorisasjon vil være et riktig og naturlig skritt videre for profesjonen i Norge. Det vil løfte oss opp på et nivå hvor vi lettere kan samarbeide med andre helseprofesjoner, og jeg tror det også vil gi oss en stolthet og trygghet. Blir vi vedtatt autorisert så er det starten på neste etappe på reisen. Det må utarbeides forskrifter og retningslinjer, og vi i NOF skal gjøre det vi kan for å bli involvert i det arbeidet. Noen vil nok tenke at «her blir det mye regler og krav», men jeg tror det er helt riktig vei for oss å gå – i godt felleskap med store deler av Europa. Vi har vedtekter som langt på vei definerer at vi allerede skal oppføre som om vi er autorisert. Det er også med på å danne grunnlag for at vi skal bli autorisert, vi må fortjene det. Som faggruppe skal vi fortsette å vise at osteopati har en naturlig plass i det offentlig regulerte helsevesen. Vi er i tillegg til, ikke i stedet for. Vi skal være de gode kollegaene, som samarbeider til pasientens beste.

Malin Bokle Haugen
Osteopat D.O.





NORGES **MEST** BRUKTE

webbaserte journal-, booking- & kassasystem

- ✓ Benyttes av over 400 klinikker
- ✓ Online booking for kunder *NY layout*
- ✓ Integrasjon mot regnskap
- ✓ Fri support og backup
- ✓ Tilfredsstiller nye kassaloven

HANO

timeplan, kasse & journal

200,- mnd/ansatt

Online Booking

200,- mnd/klinikk

*Etablering 4900,-

Prøv gratis demo www.hano.no

Tlf: 66 77 66 73

E-post: salg@hano.no





Presentasjon av nytt styre 2019

Kim Andre Brandtzæg, styremedlem

«Jeg ble utdannet i 2016 ved Høyskolen Kristiania, og driver til daglig Brandtzæg Osteopati i Trondheim - i tillegg til å jobbe som osteopat i Rosenborg Ballklubb. Det å være med på å øke andres livskvalitet gir en helt spesiell følelse. Dette gjør at jeg gleder meg til å gå på jobb hver dag. Jeg har stor faglig lidenskap, og håper å kunne være med på å utvikle osteopatien videre. NOF har lenge gjort en solid jobb, og jeg håper å kunne bidra på samme positive måte som de før meg.»



Kim Andre



Ida

Ida Olaussen Bryn, varamedlem

«Jeg har bakgrunn som Fysioterapeut fra Nederland. Ferdig utdannet i 2002. Deretter gikk jeg videre med osteopati utdannelsen på deltid (5,5år). Jeg hadde graduation i England i 2008. Har jobbet som osteopat siden og driver klinikk i Bærum. Jeg takket ja til å sitte i styret fordi jeg synes det kan være en nyttig erfaring å ha med seg, og ikke minst er det spennende å lære om hvordan forbundet jobber med diverse saker og mål. Jeg har alltid vært medlem av forbundet. Jeg følte det var en selvfølge å takke ja da jeg ble spurt! Det er mye spennende som skjer og bør skje med oss i fremtiden, så det å kunne være med å påvirke gleder jeg meg til-»

Ronja S Lund, nestleder

«Jeg tok min fireårige utdanning som en del av det første heltidsskullet i Norge ved Norges Helsehøyskole og startet å jobbe som osteopat i juli 2012. Under studietiden var jeg så heldig å få jobbe som undervisningsassistent og visste tidlig at jeg ikke bare hadde en lidenskap for faget, men også i det å undervise og veilede studenter. Jeg søkte meg inn som foreleser ved osteopatiutdanningen ved Høyskolen Kristiania og arbeidet både som osteopat i tillegg til å undervise ved utdanningen frem til 2015 da jeg ble mamma til en fantastisk liten gutt. Under permisjonen hadde jeg nok tid til å tenke over hva jeg faktisk ønsket for meg selv og da var det studentene som trakk det lengste strået. Det å undervise og veilede studenter er det jeg liker aller best. Gjennom de siste 7 årene har jeg vært inn og ut av ulike verv i NOF, og jeg har en brennende interesse for å være med på utviklingen av profesjonen vår både nasjonalt og internasjonalt. Kombinasjonen foreleser i faget, nestleder i forbundet og praktiserende osteopat ved siden av, ser jeg på som et privilegium og jeg er ekstremt motivert for å legge inn det arbeidet som trengs i årene som kommer. «



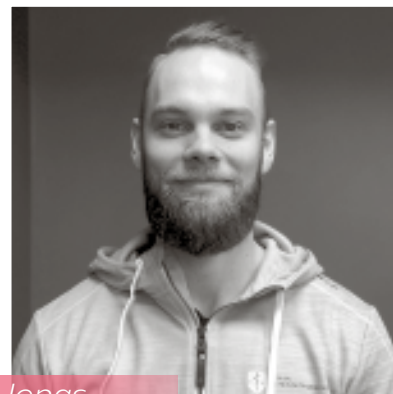
Ronja

Christin JJ Stormyr, styremedlem

«Jeg er autorisert fysioterapeut og deltidsutdannet osteopat ved Nordisk Akademi for Osteopati i Oslo, kull 2001. I noen år etter fullført osteopatistudie jobbet jeg med 40 % driftsavtale på en klinikk i Skaun kommune som fysioterapeut og 60 % som osteopat ved en annen klinikk på Orkanger. I 2014 sa jeg opp min driftsavtale og har fra da jobbet 100 % som osteopat ved Orkanger fysioterapi og osteopati (OFO) der vi er 4 osteopater og 9 fysioterapeuter. Osteopatifaglig er jeg mest opptatt av pediatri og kvinnehelse. Jeg har vært styremedlem i NOF i en god del år og har hele veien hatt ansvar for kontakt med søkere med annen bakgrunn enn den fra HK. Mitt engasjement i NOF bunner i at jeg liker å følge med på det som skjer innenfor osteopatifaget både i Norge og Europa. I tillegg synes jeg det er en utrolig fin måte å bli kjent med hele det norske fagmiljøet, de nye medlemmene og holder meg gjennom mitt engasjement i NOF oppdatert på hva som skjer med osteopati i Norge.»

Jonas Bjarnason, student/varamedlem

«Jeg er 29 år og er studentrepresentant i NOF. Jeg er opprinnelig fra Island men har bodd i Norge store deler av livet. Er en aktiv person som har drevet med idrett og trening siden barndommen. Jeg startet min studenthverdag i Elverum hvor jeg tok lærerutdanning. Etter dette gikk turen til Orlando, Florida hvor jeg studerte til å bli personlig trener. I løpet av disse studiene var det anatomen og fysiologien som fanget min interesse. Når jeg først hørte om Osteopati så tok det ikke lang tid før søknaden var sendt. Til høsten starter jeg på videreutdanningen i Osteopati ved Høyskolen Kristiania. Osteopati er noe jeg virkelig brenner for og det er utrolig spennende å få være med i NOF og bidra til videreutviklingen av profesjonen i Norge.»



Jonas



Matias

Matias Fjeld, styremedlem

«Jeg er Osteopat D.O og fysioterapeut. Jeg ble introdusert for osteopati av en veileder under fysioturnusen, og ble raskt solgt. Valget falt derfor på heltidsutdanningen i Oslo, hvor jeg ble uteksaminert i 2016. Jeg jobbet to år i Ski og Kolbotn, før jeg for et år siden flyttet hjem til Skien. Jeg har sittet i styret siden april 2015, og trives svært godt med det. Organisasjonsarbeid er spennende og utfordrende – det gir meg mye å være en del av noe større. Jeg har lenge hatt en ekstra interesse for kommunikasjon. Jeg har derfor de siste årene jobbet med nettopp dette – både internt i forbundet, men også det vi formidler eksternt.»

Tomas Collin, leder

«Jeg kom først i kontakt med osteopati via en god venn og kollega, som lurte på om dette kunde være noe for oss? Som utdannet fysioterapeut fra Lunds Universitet i 1997, var jeg nysgjerrig på å lære mer om særlig manuell behandling og OMT og osteopati traff midt i blink. Osteopati studiene startet i 2000 og ble avsluttet med eksamen og graduation seremoni på ESO i 2005. I løpet av årene har jeg jobbet en god del på egen klinikk, og i mange år kombinert med jobb innen rehabilitering, rådgivning og oppfølging av funksjonshemmede. Siste året har jeg jobbet på en klinikk på Malta, men starter opp igjen hjemme på Nøtterøy om kort tid. Jeg har vært engasjert i NOF i mange år, først i etisk komité, så i styret. Vi får til mye bra, men det er fortsatt mange oppgaver igjen. Som leder er jeg takknemlig for tilliten og for å ha fått med et supert team i styret, komiteer og utvalg.»



Tomas



Christin



Hvordan søke forsknings- og utviklingsmidler (FoU) gjennom Norsk Osteopatforbund

Tekst: Styret

Norsk Osteopatforbund ønsker å bidra til FoU-arbeid innen osteopati, og vil hvert år sette av en sum i budsjettet til dette. Midlene er tenkt som støtte til gode osteopatifremmende og osteopatifaglige tiltak, aktiviteter, utvikling, høyere utdanning og forskning.

Hvem kan søke?

Enkeltpersoner, forskningsmiljøer og organisasjoner kan søke om midler. Søknaden må være forankret i en prosjektansvarlig organisasjon dersom søkeren ikke søker i privat regi. Personer og prosjekter som blir tildelt midler, forplikter seg til å rapportere om fremdrift, funn og resultater i henhold til avtale som utarbeides når midler utløses. Prosjektlederen oppfordres også til aktivt å formidle funn og resultater til en bredere målgruppe enn forskningsmiljøer.

Hva kan det søkes midler til?

Avhengig av størrelsesorden og målsetting med prosjektet er det tre varianter det kan søkes om:

Kategori 1: Kan søkes om av personer eller grupper som ønsker å gjennomføre tiltak for å presentere eller fremme osteopati i et miljø eller fora hvor dette er lite kjent eller at det er spesielt hensiktsmessig at det blir mer kjent. Det kan også søkes om midler til å delta på faglige tilstelninger dersom det sees hensiktsmessig for NOF. Det må utarbeides en søknad i tråd med formatet gjengitt senere i teksten. «Kategori 1» dekker ikke lønn eller honorar, men direkte kostnader som for eksempel: Materiell, reise, opphold, etc.

Søknadssum: inntil 10 000 NOK

Søknadsfrist: NOF tar fortløpende imot søknader gjennom hele året. Midler tildeles i henhold til beskrevne kriterier og vedtatt budsjett.

Kategori 2: NOF ønsker å stimulere ordinære medlemmer til videreutdanning og økt akademisk kompetanse. Midler kan søkes av osteopater som tar videreutdanning, forttrinnsvis master/doktorgrad. Tilegning av økt faglig eller akademisk kompetanse som vurderes nyttig for profesjonen og forbundet, vektlegges. Støtten er øremerket skolepenger, reise/opphold, materialkostnad. «Kategori 2» dekker ikke lønn, honorarer eller tapt arbeidsfortjeneste.

Søknadssum inntil 20 000 NOK per år.

Søknadsfrist: 15. februar og 15. september. Midler tildeles i henhold til beskrevne kriterier og vedtatt budsjett.

Kategori 3: Kan søkes om av organisasjoner/grupper som jobber med vitenskapelig arbeid, med målsetning om å publisere forskning i akkrediterte vitenskapelige journaler.

Søknadssum inntil 100 000 NOK per år.

Søknadsfrist: 15. februar og 15. september. Midler tildeles i henhold til beskrevne kriterier og vedtatt budsjett.

Krav til søknad

Kategori 1: Søknaden skal inneholde en fylldig beskrivelse av tiltaket man ønsker å gjennomføre, i tillegg til en kort beskrivelse av nytteverdi for profesjonen/NOF.

Kategori 2: Søknaden følger malen under når det gjelder formatet på søknad, men vil naturlig nok være forenklet på en del av disse punktene.

Kategori 3: Prosjektet må gi ny og faglig solid kunnskap med nytteverdi for Norsk Osteopatforbund. Metoden(e) må være egnet til å besvare problemstillingen(e). Prosjektteamet må ha relevant kompetanse på fagområdet. Funn og resultater må være etterprøvbare og ha betydelig overføringsverdi. Forsøk må kvalitetssikres og evalueres av et forskningsmiljø. Søknaden må inneholde et realistisk budsjett og fremdriftsplan. Søker må redegjøre for relevante etiske problemstillinger i forbindelse med prosjektet.

Format på søknad

Samtlige punkter nedenfor må fylles ut i tilstrekkelig grad for å kunne vurderes:

Prosjektets tittel

Velg et kort navn som reflekterer innholdet i prosjektet, samtidig som det er egnet for omtale og publisering. Sett eventuelt opp en mer utfyllende undertittel om nødvendig.

Søknadsbeløp og prosjektperiode

Oppgi beløpet det søkes om, og tidsperioden det søkes midler for. Oppgi start- og sluttdato for prosjektet.

Info om søker

Prosjekteier og prosjektleder: navn, organisasjon/virksomhet, adresse, orgnr om relevant, stilling/tittel, og kontaklinformasjon. Om det er en annen person som er administrativt ansvarlig skal også denne kontaklinformasjonen oppgis.

Problemstilling og formål med målsetting

Beskriv hvilke forskningsspørsmål prosjektet skal belyse og eventuelle hypoteser. Beskriv hva som ønskes og oppnås med prosjektet, herunder: hovedmål og delmål. Kortfattet redegjørelse for kunnskapsstatus på området og hvilken ny kunnskap prosjektet skal frembringe. Hvis det søkes midler til gjennomføring av kliniske studier, må det presiseres hvordan forsøket skal gi ny/annen kunnskap om det som eventuelt eksisterer.

Ved kliniske studier

Beskriv tiltakene som skal prøves ut.

Målgruppen

Hvordan skal forsøket evalueres? Søknaden må inneholde en plan for evaluering (pilot) av forsøket. Denne evalueringen skal utføres av et forskningsmiljø, og planen må inneholde forskningsdesign for evalueringen. Kostnader til nyttig evalueringsforskning kan inngå i søknadsbeløpet.

Datainnsamling og metode

Beskriv datainnsamlingen og metodene som skal benyttes i prosjektet. Ved kliniske studier skal metoden beskrives. Aktuelle etiske spørsmål i forbindelse med gjennomføringen av prosjektet må omtales i søknaden. Se www.etikk.no for forskningsetisk sjekkliste og annen relevant informasjon. Om prosjektet innebærer innsamling og bearbeiding av persondata, reguleres databehandlingen av personvernopplysningen. Prosjektet er da meldepliktig eller konsesjonspliktig etter §§ 31 og 33. Se retningslinjer på Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste på www.nsd.no. Prosjektsammendrag (maks 250 ord). Gi en oppsummering av hovedpunktene i søknaden.

Prosjektteam

Oppgi navn og nøkkelkompetanse for personer som skal delta i gjennomføringen av prosjektet samt hvilken prosentvis andel av prosjektarbeidet de skal stå for. CV-er legges ved søknaden.

Hovedaktiviteter og milepæler i prosjektperioden

Beskriv tidsplanen for gjennomføring av ulike aktiviteter og milepæler i prosjektperioden, som datainnsamling, gjennomføring av tiltak, analyse, rapportskriving og formidlingsaktiviteter.

Budsjett

Sett opp plan for forventede utgifter og eventuelle inntekter i prosjektet.

Finansieringsplan

Oppgi hvordan prosjektet skal finansieres gjennom prosjektperioden. Punktet skal inneholde egne midler, samlet søknadsbeløp fra NOF og andre finansieringskilder. Ved andre finansieringskilder må navnene på disse fremkomme.

Samarbeidspartnere

Samarbeidspartnere som har forpliktet seg til å bidra: sett opp kontaklinformasjon til aktuell kontaktperson.

Plan for formidling av funn og resultater

Søker skal presentere en plan for formidling av funn og resultater fra prosjektet, både underveis (om aktuelt) og ved prosjektslutt. Planer for vitenskapelig publisering, formidling og kommunikasjon. Planer for populærvitenskapelig formidling og kommunikasjon både i henhold til allmennheten og brukere av prosjektets resultater, og hvilke kanaler og tiltak som planlegges brukt.

Vedleggsoversikt

Legg ved CV for prosjektleder og personer tilknyttet prosjektet. Andre relevante vedlegg kan være spesifiserte budsjetter, samarbeidssavtaler etc.

Referanser

Sett opp referanser benyttet i søknaden.

Prosess

Søknaden i sin helhet gjennomgås i første fase av NOFs fagkomite som vurderer om søknaden tilfredsstillende de krav og formater som er bestemt, og om prosjektet det søkes om er gjennomførbart i henhold til søknadstekst. Om fagkomiteen mener det bør revideres, sendes tilbakemelding med kommentarer til søker. Om fagkomiteen mener søknaden er tilfredsstillende sendes søknaden til én eller to eksterne fagkompetente aktører for fagfellevurdering, avhengig av prosjektets omfang og metode. Denne vurderingen med innspill og anbefaling formidles til styret i NOF som er endelig beslutningstager. Om forskningsprosjektet krever etisk godkjenning vil ingen midler bli gitt før etisk godkjenning foreligger, med mindre det eksisterer et solid rasjonale til å gi økonomisk støtte i forkant av en søknadsprosess om etisk godkjenning.

Forpliktelser ved innvilget søknad

Ved godkjent søknad og midler gitt forplikter søker seg til å: følge innhold/beskrevet plan i henhold til søknad rapportere om eventuelle mindre endringer i plan (eksempelvis tidsplan) holde presentasjoner i regi av NOF underveis og ved prosjektslutt hvis NOF mener prosjektet bør vises frem på internasjonale arenaer, kan NOF støtte reise, bo og kost for å fremlegge prosjektet.

Vurderingskriterier for alle søknader

Norsk Osteopatforbund forutsetter at prosjektene som utløser forskningsmidler 2 og 3 har en høy forskningsetisk standard. Vurderingskriterier for denne søknaden er i generelle trekk basert på:

- vitenskapelig kvalitet
- prosjektleder og prosjektgruppen
- gjennomføringsplan og ressursbehov
- nasjonalt og/eller internasjonalt samarbeid
- formidling og kommunikasjon av funn
- relevans i forhold til NOF sitt virkeområde
- samlet vurdering fra fagkomite og fagfellevurdering

Norsk Osteopatforbund, mai 2019

Fra styret



Oppdatering fra kurskomiteen

NOFs kurskomite ble oppdatert under årsmøte i våres og består nå av Jonas Bjarnason og Christoffer Næss Wanggaard. Tusen takk for innsatsen til Jan-Eric Hole og Kornelia Ravin!

Det har riktignok vært lite kursaktivitet fra NOF den siste tiden, men komiteen planlegger nå et 2-dagers kurs i september, samt et 2-3 dagers kurs til våren.

Høstens kurs blir 14.-15. september i Oslo – hold av datoene!

Dette blir et lignende kurs som ble forsøkt gjennomført tidligere med Christian Fossum. Her vil det fokuseres på Still og HVLA teknikker. Dette er et tema som har blitt etterspurt i tidligere spørreundersøkelse, så håper å se mange nye og gamle fjes her! Et annet tema som har blitt etterspurt, er kurs innen sportsosteopati.

Vi håper derfor å kunne arrangere et kurs med dette som tema ila våren 2020, forhåpentligvis da i Trondheim.

Ellers har vi snakket om å forsøke å arrangere lavterskel workshops eller repetisjonsdager ifbm fagdage. Håper at vi får på plass dette, allerede ved høstens fagdag 2. november.



Viktige datoer høsten 2019

14.-15. september

– i Oslo

12.-13. oktober

– Nordic Osteopathic Congress, Göteborg

2. november

– NOF fagdag, Høgskolen Kristiania (mulig påfølgende workshop)

Følg ellers med på Osteopatisk Forum NOF, for videre informasjon og invitasjoner til kurs.

Kurskomiteen v/ Jonas og Christoffer



Osteopatibehandling i bedrift. Hva kan vi hjelpe med?

Tekst: Elsa Ruz Rojas

Noen av de viktigste erfaringene jeg har gjort i min kliniske praksis er ute i bedrift. De vanligste diagnosene knyttet til sykefravær i bedrift er knyttet til muskel- og skjelettlidelser, og lettere psykiske lidelser. Flere bedrifter tyr til både tradisjonelle og alternative helsetjenester for å forebygge og ivareta den ansattes helse.

Personlig har jeg jobbet med forskjellige yrkesgrupper innen bygg-, reklame og servicebransjen. Her har jeg behandlet de vanligste plagene som kan oppstå i arbeidslivet. Ryggplager er det som dominerer mest, fulgt av nakke/skulderplager. Andre plager er også nevnt i NAVs statistikk om sykefraværstilfeller. Disse er revmatiske sykdommer og bursitt/tendinitt/synovitt (1). De fleste av disse tilstandene er uspesifikke og opptrer ofte med en høy grad av andre samtidige plager. Dette betyr for eksempel at den "vanlige" ryggpasienten ofte har plager og smerter fra nakke og skulder, plager fra mage-tarmsystemet, og av og til symptomer på angst, depresjon og søvnproblemer (2).

Vi som osteopater har en viktig rolle i det å behandle ute i bedrift. Vi er et ledd i det forebyggende arbeidet og oppfølgingssystemet for å redusere sykefravær og øke trivsel i bedriften. En ansatt jobber vanligvis åtte timer i løpet av en dag, noe som tilsvarer 1/3 av en hel dag. En stressende jobbhverdag hvor langvarig belastning kombinert med manglende mestring kan føre til sensitivisering og økende plager. Ved å undersøke, kartlegge, behandle og veilede ansatte har vi muligheten til å vise at osteopatien har en stor påvirkningsgrad i å få ansatte raskere tilbake i jobb og eventuelt unngå en sykemelding. Den jobben vi gjør i bedrift vil kunne hjelpe ansatte å være bedre i stand til å klare seg selv i arbeid og det private.

Flere ansatte har en hektisk hverdag etter jobb, og da ingen rom for behandling og ta vare på seg selv. Ved å møte opp på arbeidsplassen er veien "kortere" for å oppsøke behandling og dermed også tidsbesparende og effektiv for pasienten. De ansatte føler seg ofte ivaretatt av bedriften noe som igjen bidrar til et bedre arbeidsmiljø.

Flere bedrifter benytter seg av tiltak som energipauser eller kontorøvelser gitt av en behandler. Her er fokuset på aktivitet fremfor passivitet som kan ha en effekt hos den ansatte. Ved å gi noen enkle øvelser kan de ansatte bli mer fysisk aktive på jobb og se de helsefremmende sider ved fysisk aktivitet. Det vil også kunne bidra til fellesskapet og påvirke det sosiale nettverket på jobben. Her er det ofte behov for vår faglige støtte og veiledning som et ledd i behandlingen og tiltakene bedrifter tar.

Sykefravær= stor utgift for bedriften

SINTEF sine tall der viser at bedriften taper i gjennomsnitt 13 000 kr per uke ved sykefravær av én ansatt (dette innebærer fem dagers fravær) (2). NAV statistikk viser også tall fra fjerde kvartal i 2018 at muskel- og skjelettlidelser er den største enkeltårsaken til sykefravær og utgjorde

en 31,5 av alle sykefraværstilfellene. Tallene viser også at muskel- og skjelettsykdommer er samlet sett mer vanlig hos middelaldrende og eldre, men det er store forskjeller mellom de ulike underdiagnosene. Nakkesmerter er mest vanlig hos yngre kvinner, men ryggplager er like vanlig hos begge kjønn (1).

Sykefravær kan unngås ved at administrative tiltak og behandlingsmuligheter gis av bedriften noe som igjen kan ha stor betydning for arbeidsevne og utført arbeid hos den ansatte. Flere og flere bedrifter ser nyttheten av å ha en behandler på arbeidsplassen. Vi kan bidra med å være rådgiver, oppfølger og støttespiller i arbeidshverdagen og ikke minst bli ansett som en del av bedriften.

1. <https://www.nav.no/no/NAV+og+samfunn/1.Statistikk/Sykefravar++statistikk/Sykefravar/Sykefravar+Statistikknotater>
2. Hagen EM, Svensen E, Eriksen HR, Ihlebaek CM, Ursin H. Comorbid subjective health complaints in low back pain. *Spine*. 2006; 131(13):1491-5.
3. <https://www.sintef.no/contentassets/5c5963abef68468a9f22c5b5c3af201a/kostnader-sykefrav2011.pdf>





Hva rører seg i linjeforeningen?

Tekst: Styret i Linjeforeningen



Da var siste del av semesteret snart over og vi har lagt inn det siste støtet frem mot eksamen. I siste halvdel av dette semesteret har linjeforening for osteopati arrangert fellesøvinger med varierende oppmøte. Vi i styret ser for oss å presse ut en siste fellesøving før semesterslutt og håper på godt oppmøte der.

Som ferske styremedlemmer i LFO gledet vi oss veldig til å komme i gang. Styret har nå brukt de siste månedene på planlegging av fremtidige arrangementer og lignende. Samtidig har vi også fått gjennomført en sommerfest for alle studentene på osteopati i starten av mai. Som forening har vi et stort ønske om å fremme et godt studiemiljø og samtidig redusere avstanden mellom kullene. Da er det utrolig hyggelig for oss i styret å se at et arrangement som sommerfesten er med på å skape et godt samhold. Nå er ferien rett rundt hjørnet og det betyr at det er mange studenter som går en ny fremtid i møte. Vi ønsker alle i fjerdeklasse lykke til med den nye osteopathverdagen som venter. Samtidig ser vi veldig frem til å ønske våre nye førsteklasinger velkommen til Høyskolen Kristiania. Kanskje finner vi også noen fremtidige styremedlemmer i fadderuken. Vi i styret håper

alle får en fin ferie når den tid kommer, og at alle får en velfortjent pause før skolen starter opp igjen til høsten.

Vi planlegger fagdag og ulike kurs til høsten. Tema for fagdag er enda ikke satt, men kontakt hvis du sitter inne med innspill. Send oss gjerne en mail på post.lfo@gmail.com dersom du ønsker å bidra på fagdag, fellesøving, kurs, samt dele erfaringer som du mener kan påvirke oss studenter på en positiv måte.

Vennlig hilsen alle oss i styret!



ALTIUS GRUPPEN

MR5

ACTIV PRO

ACTIV PRO
LaserStim

ACTIV PRO
LaserShower



NYESTE GENERASJON INNEN LASERTEKNOLOGI

6D ACTION

Six-Dimensional Method

6D-Action er vakuumbasert og kan brukes som et hjelpemiddel i fysioterapi og lymfedrenasje. 6D Action har både kontinuerlig vakuumsuging og pulserende vakuumsuging. Kan kombineres med løfting, vridning eller svingning av behandlingshodet på det aktuelle området.



6D TAPE

Six-Dimensional Method

Løft, vri, snurr, strekk og trykk. Og det holder seg på huden i opptil ti dager



EXTREMITY DROP

har en flat pute og ideell til mobiliseringer.



microFET



WIRELESS

BIOFREEZE

COLD THERAPY PAIN RELIEF



Bli forhandler og få opptil 50% rabatt!

PINOFIT
PHYSIOTAPE



Bli forhandler og få opptil 30% rabatt!

CANDo



Design: Gull, Rødt, Grønt, Blå, Svart
Lett: Tung

40 00 70 08

www.altiusgruppen.no

info@altiusgruppen.no



Bedriftsavtale i klinikk

Tekst: Emilie Sørlie

Hvor mange osteopater har egentlig en bedriftsavtale, og hvordan fungerer det i praksis?

For å finne ut dette opprettet jeg en meningsmåling på norsk osteopatforbund sitt forum på facebook. 60 osteopater svarte, og av disse oppga 24 at de har, eller har hatt en bedriftsavtale. Det tilsvarer 40%. Jeg tok kontakt med et knippe av disse, for å høre om erfaringene deres.

Erik Solbakken: Å inngå avtale med en bedrift har for min del hatt gode ringvirkninger. For det første tror jeg det er viktig å vise ansikt og møte bedriften i arbeid med å lage en avtale. Et ansikt huskes bedre enn en epost. Jeg har kunder som skulle ønske de hadde en bedriftsavtale når jeg spør om dette. Mitt inntrykk er at det er lettere å få til kontakt når det går gjennom en arbeidstaker som er fornøyd. Terskelen for å oppsøke oss terapeuter under/etter en behandlingssavtale blir lavere ettersom de er blitt kjent med hvem du er, og hva du gjør. For meg har jungeltelegrafen vært en effektiv markedsføring når pasientene er fornøyde og anbefaler videre.

Sissel Gulaker: Bedriftsavtaler har for meg vært en fin fast inntektskilde i en osteopati-hverdag hvor pasientgrunlaget kan svinge litt. For meg er bedriftsavtaler tyngre fysisk enn å jobbe i klinikk, mye fordi du står ved en benk som ikke lar seg regulere. Jeg har videreført deler av bedriftsoppdrag til vår massør fordi det for meg blir for ensformig/tungt, og jeg liker mer klinisk utfordrende caser. Velger allikevel å beholde to avtaler selv pga økonomien i det.

Tonje Skaar: Jeg synes det fungerer veldig bra. Det er positivt med variasjon av miljøer du er ute i bedrift, og mer forutsigbar inntekt ved faste oppdrag! Ved noen bedriftsavtaler kommer kundene til klinikken, det er kanskje det beste på sikt synes jeg. Da har jeg god arbeidsstilling med benk som kan justeres, og de fleste kommer med reelle plager, og det blir mindre massasje preget behandling.

Espen Ramsli Hansen: Det fungerer veldig fint for meg med bedriftsavtaler. Det er en fin mulighet for miljøforandring, med nye folk og andre områder. Økonomisk sett gir det en gevinst siden denne ofte kommer i tillegg til klinikk-pasienter. Det er også en gylden mulighet for å forsøke å hjelpe bedrifter med lavere sykefravær, litt mer direkte enn med enkeltpasienter i klinikken.

Helge Skåtun: Det å knytte seg til bedrifter er veldig nyttig og bra for både bedriften, og for klinikken! Jeg begynte med at en ansatt var fornøyd og benyttet anledningen til å spørre om han ønsket, eller trodde det kunne være nyttig for bedriften med et samarbeid.

Linn Kristin Mørk: Jeg har ett par bedriftsavtaler. Den ene bedriften ligger et godt stykke unna der jeg har min daglige praksis. Her kan det derfor være vanskelig å rekruttere nye pasienter. Allikevel er det en fin mulighet til å få mer erfaring, pluss at det sikrer en del av inntekten min hver måned. Den andre bedriften ligger i mitt nærområde, her er jeg bare en gang i måneden. Dette sikrer en liten (men viktig) del av inntekten min. Hos denne bedriften er det dog mye lettere å rekruttere nye pasienter til min klinikk både fordi jeg er der forholdsvis sjelden, samt at de jeg behandler har sin omgangskrets i samme område. Tips: Ha alltid med deg visittkort.

Marten Torp Lilleng: Bedriftsavtale begynte jeg med rett etter endt studie og det var fint for å generere mange pasienter. En fin mulighet for å få inn mange nye i starten. Har bare positive erfaringer med det! Både de ansatte og arbeidsgivere virker å være fornøyd med slike avtaler. Bedriftene ser at behandling kan forebygge lange sykemeldinger.

Martin Slåen: For meg fungerer det veldig bra, og har vært en viktig inntektskilde for meg de første 3 årene i egen klinikk. Jeg har avtale med en bedriftshelsetjeneste, og videre gjennom de til en stor bedrift. Bedriftshelsetjenesten gir meg kontakinfo til pasient, så tar jeg kontakt med pasienten. I avtalen får de dekket 2 behandlinger hos meg av bedriftshelsetjenesten/bedriften. Mange av de fortsetter hos meg til videre behandling.

Silje O. Eriksen: Jeg synes det fungerer veldig dårlig dessverre, tar lang tid og få utbetalt og det er tungvint, i hvert fall når pasienten ikke betaler selv og får igjen på forsikringen.

Thomas E. Røsaaker: Jeg hadde en veldig fleksibel avtale, hvor jeg fikk låne behandlingsrom gratis. Jeg var på bedriften ca 2 dager i uken. De ansatte var innom bedriftslegen før de oppsøkte meg. Problemstillingene var nok ikke stort annerledes enn fra vanlig klinikk. De jeg så mest av var ansatte som opplevde mer stress og press i arbeidet, typisk mellomledere. På bedrift fylles det enkelt opp med pasienter, som igjen genererer andre pasienter. En ulempe kan være "gjengangerne", hvor aktuelle problemer blir færre, og behov for avbrett med "knaing og kos" heller står på dagsordenen. For å være synlig på bedriften bruker jeg roll-up, reklamebukk og brosjyrer, i tillegg til å delta på bedriftens helsedager, og ha små konkurranser.

Emilie Sørlie
Osteopat D.O



BEHANDLINGSBENKER

LOJER - HØY KVALITET, STORT UTVALG

Stasjonære og bærbare, fra de enkleste til de mest avanserte!

16
FARGER



Lojer Capre FX5 er Rolls Royce'n blant behandlingsbenker! Prøvinnende design og særdeles behagelig for både pasient og behandler. Med sine to motorer og hestekrefter er den stødig og sterk, men likevel svært stabil og stillegående.



LOJER®

EASYANGLE

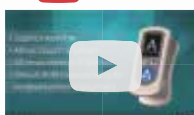
DIGITALT GONIOMETER

På kort tid har denne blitt et svært populært goniometer i det norske markedet. Den er digital og måler raskt og nøyaktig.



BEST-SELGER

YouTube



Se den gode demonstrasjonen av EasyAngle på YouTube.

En stor fordel med EasyAngle er at den kan håndteres med kun en hånd, noe som gjør at pasienten kan støttes og hjelpes med den andre. Man trenger heller ikke notere underveis i målingen, da de fem siste målingene lagres i displayet.

easyangle

din
**TOTAL-
LEVERANDØR**

TOTALLEVERANDØR

UTSYR OG FORBRUK

Vi har et stort sortiment som er egnet til osteopater, og i tillegg en rekke andre produkter for trening og helse.



Samarbeidsavtale som gir faste rabatter

Avtalen gir deg som medlem av Norsk Osteopatforbund -15% rabatt på alle varer i vårt faste sortiment. Det vil si alt du finner i vår katalog, og i vår nettbutikk. Registrer deg som kunde i vår nettbutikk og ta kontakt, så legger vi til den faste rabatten på ditt kundennummer. Da kommer rabatten automatisk når du handler i nettbutikken.

**HUSK
AVTALEN**

HELE VÅRT
SORTIMENT
-15%

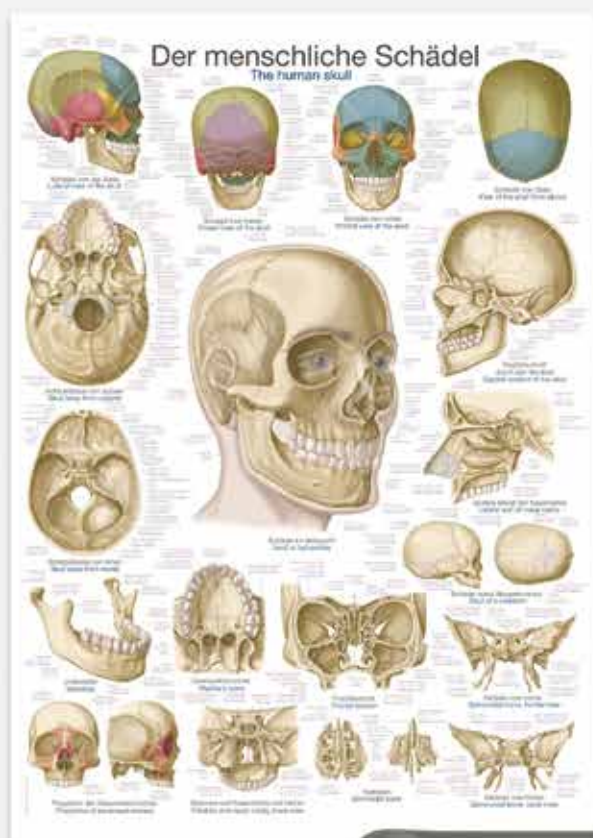
UTSTYR TIL **TRENING OG HELSE** – når kvalitet og kompetanse teller!

Fysiopartner AS | Peter Møllers vei 5A | 0585 Oslo | T: 23 05 11 60 | salg@fysiopartner.no | www.fysiopartner.no

AlfaCare

Ledende leverandør av klinikkutstyr og produkter til forebygging og lindring av muskel- og leddplager og idrettsskader.

www.alfacare.no



På **www.alfacare.no** finner du et bredt utvalg av anatomiske modeller og plakater, test- og måleutstyr, behandlingsutstyr og mye mer. Husk å logge inn som bedriftskunde for å se dine priser! Vi tilbyr også studentpakke bestående av blodtrykksmåler, stetoskop, reflekshammer, stemmegaffel og pennelykt. Ta kontakt for bestilling!



www.alfacare.no, post@alfacare.no, tlf: 35 02 95 95

AlfaCare



Bekymringsmeldinger og klager

Tekst: Tomas Collin

Vi har heldigvis ikke mange klager på osteopatibehandling, hverken i Norge eller i Europa. De aller fleste av våre pasienter er fornøyd med både behandlingen og opplevelsen. Gjennom årene har dog etisk komite og styret i NOF håndtert et antall klager fra pasienter, og det er noen temaer og problemstillinger som går igjen. General Osteopathic Council (GOsC) i UK behandler årlig en god del klager og bekymringsmeldinger som gjelder britiske osteopater². National Council for Osteopathic Research (NCOR)³, UK, har sett på alle tall forbundet med «Concerns and Complaints» og osteopatibehandling. Norge og UK deler tradisjoner innenfor utdanning og osteopatipraksis. Noen forskjeller er det nok, men la oss ta utgangspunkt i at disse tallene har relevans også for oss i Norge.

Hva klages det så på? NCOR har delt klagen inn i fem hovedkategorier:

1. Generell klinisk oppførsel (Conduct) – grensesetting, terapeut-pasient kommunikasjon, integritet og respekt.
2. Mangelfull klinisk kompetanse (Clinical care) – journalføring, tester og undersøkelser, henvisning til annet helsepersonell, behandlingsteknikker.
3. Kriminalitet (Criminal convictions/cautions) – kriminelle handlinger og anmeldelser, som indikerer at man er uskikket til å praktisere som terapeut.

4. Annen/alternativ behandling (Adjunctive therapy) – tilleggsbehandlinger som f.eks. akupunktur/nålebehandling, kosttilskudd mm.
5. Terapeutens egen helse (Health) – nedsatt fysisk eller psykisk helse som medfører at man er uegnet som terapeut.

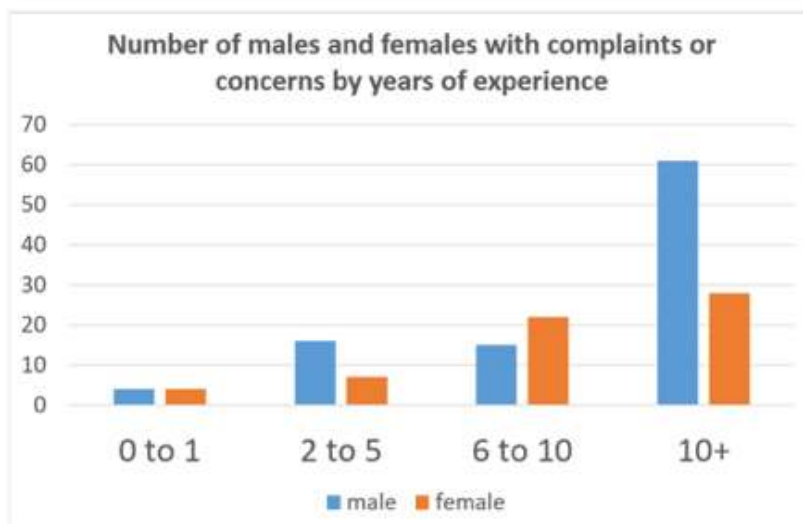
Table 1. Summary of concerns and complaints 2013-2017

Type of concern	Number of concerns (% of total)*				
	2013	2014	2015	2016	2017
Conduct	109 (55%)	100 (40%)	102 (48%)	102 (43%)	91 (48%)
Clinical Care	86 (43%)	139 (56%)	108 (51%)	128 (54%)	90 (47%)
Criminal convictions/cautions	3 (2%)	6 (2%)	1 (<1%)	1 (<1%)	2 (1%)
Adjunctive therapy	2 (1%)	3 (1%)	1 (<1%)	1 (<1%)	2 (1%)
Health	n/a	n/a	1 (<1%)	3 (1%)	6 (3%)
Total	200	248	213	235	191
False/misleading advertising**	3	9	156	175	80

Som kommer frem av tabell 1^{iv}, er de fleste klager relatert til kategori 1 og 2, «oppførsel» og «behandling/oppfølging». Det er svært få klager på øvrige kategorier.

Nederst i tabellen kommer det frem et ganske så høyt tall på klager på markedsføring. Dette har en spesiell historie da man i UK opplevd mange klager og negativ oppmerksomhet fra en gruppe skeptikere. Denne gruppen har de siste årene sendt en stor mengde klager på markedsføring av osteopati. NCOR har, i samarbeid med GOsC, satt disse klagen til side i sin databehandling da det ellers ville tegnet et veldig skjevt bilde siden det ikke er pasienter som klager men en organisasjon. En konsekvens av disse klagen er at GOsC i samarbeid med Institute of Osteopathy (IO)⁴ oppdatert mye av sitt informasjonsmateriale og også fått noen gode avklaringer på hva som er lov å markedsføre. Regelverket er strengt, men prosessen har grunn bidratt til å gi osteopati positiv oppmerksomhet, i grunnen det motsatte av hva skeptikergruppen ønsket.

Figure 2. Graph showing total concerns and complaints by years of experience and sex



I figur 2^{iv} fremkommer det en veldig interessant opplysning når det gjelder kjønn og antall års erfaring. Det er tydelig at nyutdannede generelt har svært lite klager, og at mannlige osteopater generelt har betraktelig flere klager enn sine kvinnelige kollegaer. Det er også et faktum at de med lengst erfaring er de med flest klager.

Table 3. Concerns about the conduct of osteopaths

Type of concern about conduct	Number of concerns (% of total)*				
	2013	2014	2015	2016	2017
Failure to communicate effectively	12 (11%)	15 (15%)	17 (17%)	18 (18%)	5 (5%)
Communicating inappropriately	15 (14%)	5 (5%)	12 (12%)	18 (18%)	14 (15%)
Failure to treat the patient considerately/politely	3 (3%)	3 (3%)	4 (4%)	7 (7%)	8 (9%)
Failure to obtain valid consent – no shared decision-making with the patient	20 (18%)	14 (14%)	8 (8%)	13 (13%)	9 (10%)
Breach of patient confidentiality	3 (3%)	4 (4%)	0	0	3 (3%)
Data Protection – management/ storage/access of confidential data	4 (4%)	3 (3%)	2 (2%)	2 (2%)	2 (2%)
Failure to maintain professional indemnity insurance	0	2 (2%)	6 (6%)	11 (11%)	4 (4%)
Failure to act on/report safeguarding concerns	0	1 (1%)	0	0	0
Conducting a personal relationship with a patient	5 (5%)	6 (6%)	5 (5%)	4 (4%)	2 (2%)
Sexual impropriety	12 (11%)	13 (13%)	14 (14%)	7 (7%)	11 (12%)
Failure to protect the patient's dignity/modesty	10 (9%)	6 (6%)	11 (11%)	5 (5%)	6 (6%)
Failure to comply with equality and anti-discrimination laws	0	0	4 (4%)	1 (1%)	0
No chaperone offered/provided	3 (3%)	1 (1%)	3 (3%)	0	1 (1%)
Dishonesty/lack of integrity in financial and commercial dealings	1 (<1%)	2 (2%)	5 (5%)	4 (4%)	1 (1%)
Dishonesty/lack of integrity in research	0	1 (1%)	0	0	0

Hvis vi ser litt nærmere på kategorien «Generell klinisk oppførsel (Conduct)» og bryter ned tallene på forskjellige typer klager så er bildet sammensatt, men et par underkategorier stikker seg frem som de med høyest forekomst. I tabell 35 kan vi se at dårlig kommunikasjon, manglende samtykke, liten respekt for pasientens grenser og sexistisk oppførsel scorer høyt.

En typisk klagesak eller bekymringsmelding er en kvinnelig pasient som klager på at en mannlig, godt voksen og erfaren osteopat har tråkket over grenser i kommunikasjon og/eller berøring. Et konkret eksempel fra England er en osteopat som uten å spørre åpner pasientens BH (i mageleie på benk) i forbindelse med behandling av nakke/skulder plager. Pasienten opplevde det som et overtramp og sendte en formell klage etterpå. Dersom osteopaten hadde spurt og forklart ville sannsynligvis klagen vært unngått. Hvordan passer denne beskrivelsen så inn med det vi opplevd av klager i Norge?

Bildet er nokså likt, og vi har flere eksempler på klager fra kvinnelige pasienter som opplevd at osteopaten undersøker og utfører manuell behandling i sensitive områder uten å forklare godt nok eller innhente samtykke.

Kommunikasjon og samtykke er en svært viktig faktor i forbindelse med en situasjon som fører til klager. Som osteopater skal vi gi god og saklig informasjon, vi skal fortelle om våre funn og foreslå adekvat behandling. En god del klager vill nok vært unngått om osteopaten forklart og fortalt mer før man setter i gang med manuell behandling. Det å dokumentere godt og føre journal fortløpende, vil også sørge for en mer ryddig prosess ved en eventuell klage. Vi har utarbeidet retningslinjer for interne teknikker, disse finnes på vår medlemsweb. Vi har også satt i våre vedtekter at vi skal oppføre oss som helsepersonell, og «Lov om helsepersonell»6

(HPL) setter helt klare rammer for oppførsel og dokumentasjon.

I denne sammenheng er det også naturlig å nevne at vi i styret jevnlig får bekymringsmeldinger fra osteopater og andre, som reagerer på enkeltes markedsføring og aktivitet på SoMe. Her er situasjonen litt annerledes da det ikke er en pasient som klager ifbm en behandling, men like fullt noe som engasjerer oss som forbund og profesjon. Det som nevnes i disse bekymringsmeldingene er blant annet hvordan enkelte benytter seg av spesialisttitler, hvordan man presenterer seg med tanke på utdanning og kvalifikasjoner og hvordan man uttaler seg på nett. Per i dag reguleres markedsføring av osteopati av «Lov om alternativ behandling» 7, hvor «hvem som helst kan gjøre hva som helst, men ikke si hva de gjør» (sitat: Gry Nergård, tidligere forbrukerombud). Den dag vi blir autorisert vil det igjen være HPL som setter rammene.

Denne artikkelen bygger på rapporten «Types of concerns raised about osteopaths and osteopathic services in 2013 to 2017», Dr Dawn Carnes, Director, National Council for Osteopathic Research. Tabeller og bilder er delt etter tillatelse gitt av NCOR.

ⁱ <https://www.ncor.org.uk/practitioners/patient-reported-outcomes/patient-reported-outcome-measures-in-osteopathy/>

ⁱⁱ <https://www.osteopathy.org.uk/news-and-resources/document-library/research-and-surveys/types-of-concerns-raised-about-osteopaths-and-services/>

ⁱⁱⁱ <https://www.ncor.org.uk/>

^{iv} «Types of concerns raised about osteopaths and osteopathic services in 2013 to 2017», Dr Dawn Carnes, Director, National Council for Osteopathic Research

^v <https://www.iosteopathy.org/>

^{vi} «Types of concerns raised about osteopaths and osteopathic services in 2013 to 2017», Dr Dawn Carnes, Director, National Council for Osteopathic Research

^{vii} «Types of concerns raised about osteopaths and osteopathic services in 2013 to 2017», Dr Dawn Carnes, Director, National Council for Osteopathic Research

^{viii} <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64>

^{ix} <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2003-06-27-64>





**Svenska
Osteopatförbundet**

Nordic Osteopathic Congress 2019
The body, the mind and the brain

Göteborg 12-13 October

Svenska Osteopatförbundet is happy to announce the 2nd annual Nordic Osteopathic Congress to be held in Göteborg on the 12-13 of October. Please join us in further strengthening our profession in the Nordic region by partaking in a weekend of lectures and collegial exchange across the borders.

Place: Göteborgs Universitet

Price: 2,800 sek + VAT, including coffee and lighter lunch

Registration: email us at NOC2019@osteopatforbundet.se

Include full name, billing adress and company registration number. Register by September 2, 2019.



NORSK
OSTEOPATFORBUND



 **Danske Osteopater**

The invited lecturers are:

Helena Backlund Wasling: Neuroscientist from Göteborgs Universitet and Sahlgrenska Akademien and lecturer with a specialized focus on the human brain, the neural and psychological mechanisms for touch and social interactions. She will lecture on the effects of the human touch.

Robert Shaw: Osteopath and PhD in psychotherapy working in Sweden with a special interest in the psychological aspects of osteopathic practice. He will lecture on the effects of trauma and stress assessment in the osteopathic clinical setting.

Hazel Mansfield: Osteopath and lecturer based in Sweden and the UK will lecture on the interoceptive dimension in awareness, pain and beyond giving a review of concepts, applications and roles of interoception and its relevance to osteopathic treatment.

Tobias Sundberg: Researcher from Karolinska Institutet, Sofiahemmet Högskola and University of Technology Sydney as well as physiotherapist and MD, currently conducting a study on evidence based medicine in manual medicine, will report on his findings.

Tom Eirik Bjørkli: Osteopath active in Kristiansand, Norway with a special interest in the psychological aspects of pain management and Acceptance Commitment Theory (ACT).

Hanna Tomasdottir: Osteopath with a Master in Positive Psychology active in Copenhagen, Denmark will lecture on positive communication and its importance to clinical practice.

Gabriela Jones: Registered psychologist and lecturer at Göteborgs Universitet. She is a specialist within Work and Organizational Psychology and will hold a workshop in Compassioned Focus Therapy for clinicians.

The program and practical information will be sent shortly!





Kursreferat «Sterkere»

Kursreferat «Sterkere»

Tekst: Kornelia Ravin

Fredag den 29. mars 2019 arrangerte Vest Helse i Bærum en fagdag med tittelen «Sterkere». Målgruppen deres var terapeuter og trenere med interesse for prestasjonsfremmende trening, styrketrening, ernæring og mental trening. Det traff de godt på, og gruppen som møtte opp besto av flere profesjoner.

Lars Haugvad, spesialist i idrettsfysioterapi, var først ut. Han tok oss gjennom muskelfysiologi, prinsippene som omhandler dose-respons og hva som er utfordringene og mulighetene i den praktiske gjennomføringen. Her fikk vi verktøy til å både hjelpe mormor på 93 og idrettsutøveren på 21.

Martin Norum, som blant annet har en MSc i idrettsernæring, innledet sitt foredrag om hva som kjennetegner et godt kosthold og hvordan optimalisere kostholdet for trenings-adaptasjoner med særlig vekt på styrketrening. Videre tok han oss gjennom hvordan man bør manipulere energiinntaket både i rehabiliteringssammenheng og for friske individer som vil bli bedre trent, og hvorvidt det finnes spesielle ernæringsmessige grep som kan brukes for en mer effektiv rehabilitering.

Sist ut var Tom Henning Øvrebo, psykolog og spesialist i arbeids- og organisasjons-psykologi.

Han ga oss en innsikt i hvordan prinsipper fra den kognitive tilnærmingen og ACT kan bidra til motivasjon og hensiktsmessig atferdsendring. Han vektla også betydningen av god kommunikasjon med pasienten, slik at man også klarer opprettholde motivasjon og endringsfokus når det butter litt imot.

Kornelia Ravin
Osteopat D.O



Etikkens hjørne

Osteopatien vokser i Norge. Vi blir flere osteopater, flere og flere personer vet om oss, ønsker vår hjelp og våre innspill. Som profesjon i Norge, er vi riktig nok ikke autoriserte, ennå. Det betyr likevel ikke at vi kan eller bør gjøre som vi selv vil.

Det medfører et ansvar å være medlem i Norsk Osteopatforbund. Et ansvar for hver enkelt pasient, og et ansvar for forbundet og profesjonens beste. Vi skal være stolte osteopater, bygge videre på en sterk og voksende profesjon og fremme gode verdier som helseprofesjon.

Et medlem i Norsk Osteopatforbund plikter seg til å følge forbundets vedtekter og retningslinjer. Vi skal være faglig oppdaterte, følge Lov om helsepersonell mv, vise sunn fornuft i tradisjonelle- og sosiale medier og følge god yrkesetikk, med mer.

Hva er "etisk riktig" eller "yrkesetisk rett"? Temaet er omfattende og det er ikke alltid det er så lett å vite hva som er riktig eller galt. Det kan være mange faktorer som spiller inn, og det kan for mange være vanskelig å orientere seg i et så stort felt. Ved mange sammenhenger er det ikke sikkert man er klar over de feil som begås. Vi skal for eksempel følge forbrukertilsynets retningslinjer for markedsføring av alternativ behandling. Hvordan kan vi markedsføre oss lovlig? Er pasienthistorier lovlig? Svaret er nei. Uttalelser fra fornøyde kunder som viser til effekt av behandling av sykdom eller lidelser kan faktisk ikke brukes i markedsføring.

Etisk komité skal i kommende utgaver av osteopaten, forsøke å komme med informasjon og råd, angående hva som er etisk riktig for vår profesjon, og hva som står i våre vedtekter.

Om det er lenge siden sist du leste igjennom vedtektene våre? Du finner dem på forbundet hjemmeside osteopati.org under fanen medlemsinfo - vedtekter. På samme side finner du også link til lowerk etc.

God sommer! Etisk komité

HUSK DEADLINE FOR BIDRAG TIL OSTEOPATEN NR. 3/2019 22. SEPTEMBER 2019.

Redaksjonen:

Ingrid Nicander (redaktør)
Tomas Collin
Emilie Sørli
Helge Skåtun
Malin Haugen Bokle
Thomas E. Røsaaker

Osteopaten

Norsk Osteopatforbund
nof@osteopati.org

Grafisk design:

Appell Reklamebyrå AS,
Drammen

Trykk:

Lier Grafiske