

OSTEOPATEN

www.osteopati.org



Fagdag, fagfest og feiring av autorisasjon

- Side 15

Hvordan søke
autorisasjon

- Side 4

Styret og stell - bli litt bedre
kjent med styret vårt

- Side 6

Kvinnene som ikke
passer inn i
smertemodellen

- Side 8



Redaktørens hjørne

Knyttet til dette vil du finne en del matnyttig medlemsinformasjon, annonser og artikler. I tillegg har vi fått med psykolog Linn Myrveit Stensrud, som sett på fagdagen i våres, som presenterer et nytt syn på kronisk smerte.

Våren har kommet og jeg håper dere får en fin tid fremover.

God lesning!

Vennlig hilsen,
Ingrid Nicander
Osteopat og redaktør

Kjære lesere,

Profesjonsseier! Gratulerer til oss alle.
I denne utgaven dedikerer vi store deler av innholdet til autorisasjonen.



Sjefen har ordet

trettet arbeid til NOF. Dette er en forutsetning for å bli innlemmet i vår kollektive avtale med NPE.

Historisk har vår profesjon benyttet Osteopat DO, hvor DO har stått for diplomert osteopat. Dette var relevant i den tiden hvor osteopatutdanning som regel var et diplomprogram. I senere år har Norge og store deler av Europa gått over til akkreditert utdanning, med studiepoeng og akademisk grad. NOF sin søknad om autorisasjon og etterfølgende stortingsvedtak, er basert på tittelen osteopat uten noe etterfølgende DO. Som en direkte konsekvens av lovendring per 1. mai 2022, er nå yrkestittel fastsatt til osteopat og kun det. Ulike benevnelser som «DO» og «diplom osteopat» er ikke lenger i bruk. Vi er osteopater, punktum. Endringer i lovverk gjør det også klart at det kun er Helsedirektoratet (HDIR) som kan tildele tittel (osteopat), og at det kun er akkrediterte utdanningsinstitusjoner (f.eks. Høyskolen Kristiania) som kan tildele grad (BSc, vitnemål etc). Dette betyr NOF ikke lenger vil vise DO-skjold på våre nettsider, eller kunne utstede diplom for grunnutdanning. Kursbevis og attester om etterutdanning videreføres.

Sommeren er i anmarsj og for mange er det en tid hvor batterier lades, og lys og varme nytes. I juli tar NOF fri noen uker (men har du noe viktig på hjertet, ta kontakt så får du svar). På slutten av sommeren drar Team NOF nok en gang til Arendalsuka. Denne gangen drar vi ikke for å slåss for autorisasjon, men for å med fornyet energi fremme vår plass som relevante og kompetente behandlere. Vi tilfører kapasitet og valgfrihet for store pasientgrupper.

God sommer,

Mvh
Tomas Collin
Leder

Kjære medlemmer,

Gratulerer med autorisasjon av yrket osteopati. Dette er en stor seier for både forbund og den enkelte, og betyr en ny tid for profesjonen i Norge. En stor takk til alle som har bidratt i dette arbeidet. Autorisasjonsvedtaket ble behørig feiret i Oslo i forbindelse med fagdag. Det er lov å kjenne på godfølelsen en stund til, mens vi gyver løs på (mange) nye oppgaver.

1. mai tredje lovendringen i kraft og samme dag åpnet Helsedirektoratet (HDIR) for individuelle søknader. Etter noen tekniske innkjøringsproblemer ser det ut til at selve portalen fungerer godt og at HDIR prioriterer arbeidet med å vurdere søkerne. Det store spørsmålet er hvor HDIR vil legge sin praksis når det gjelder vurdering av yrkeskvalifikasjon ved tildeling av autorisasjon. Det er ennå for tidlig å skulle konkludere, men noen erfaringer har vi høstet. De med utdanning påbegynt i 2011 eller senere, får som regel et positivt svar nokså raskt. Det som er viktig for de med eldre utdanning er at søker presenterer utdanningsbevis i form av vitnemål, diplom eller eksamensbevis, som igjen må underbygges med en fagplan, emneplan eller detaljert karakterutskrift, som beskriver omfang av studiet. Her vil det nok fortsatt ta noe tid før vi med sikkerhet kan si hva slags praksis direktoratet legger seg på, og om det er behov for ytterligere tiltak fra NOF. Vi vil fortsette å bistå medlemmer i søknadsprosessen, men husk at utdanningsbevis må hentes fra utdanningsstedet. Husk også å sende ditt HPR nr og stillingsstørrelse med pasien-

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: leder@osteopati.org
Tlf. mob: 913 28 430

• Nestleder: 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

• Styremedlem: Hanna Åsen Asphaug
e-post: hanna.a.asphaug@gmail.com
Tlf. mob: 951 81 856

• 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!

Husk å melde i fra når du bytter e-post og/eller postadresse. Du kan selv endre ved å logge inn på medlemssidene, alternativt send beskjed til nof@osteopati.org

Pasientbrosjyrer og profilartikler:

Kan bestilles i vår webshop via medlemsweb. Her finner du det du trenger av brosjyrer, markeds-materiell, skjorter mm.

Ordre sendes fortløpende fra vår samarbeidspartner Norgessprofil.



NORSK
OSTEOPATFORBUND

Medlemskap i Norsk Osteopatforbund

Fordeler ved medlemskap

- NOF ivaretar dine interesser både faglig og fagpolitisk overfor helsemyndigheter og andre som påvirker osteopaters virke i Norge og Europa
- Juridisk rådgivning og advokatbistand
- Kollektiv avtale med NPE, og gode forsikringstilbud fra IF
- Fagdager til sterkt redusert pris
- Oppføring på “finn din osteopat”
- Stemmerett ved årsmøter
- Kurs i regi av NOF til medlemspriser
- Momsfritak via registrering i Brønnøysund og FMOB
- Fagtidsskriftet Osteopaten, utgis fire ganger pr. år
- TrinnVis: 30% rabatt, og 30 dagers gratis prøveperiode
- Aspit Physica: Medlemspriser på moduler med og uten integrasjon til Helsennett
- Framsport: 20% medlemsrabatt på HOKA
- Fysiopartner:
 - 17,5% rabatt på listepriis på alle produkter i ordinært sortiment, og fri frakt på enkeltkjøp med ordreverdi >3.000 NOK

Krav til medlemmer av NOF

Krav til å følge helsepersonelloven, vedtekter og yrkesetiske retningslinjer

Priser

- Medlemskap koster: 3700,- pr. halvår
- Medlemskap 1. år etter endt utdanning: 1850,- pr. halvår
- Studentmedlem: 200,- pr. halvår
- Pensjonist: 1000,- pr. halvår
- Kollektiv avtale med NPE (for autoriserte medlemmer)
- Kollektiv ansvarsforsikring: 610,- pr. år

Det skal lønne seg å være medlem i NOF.

Vi har i mange år jobbet for å forhandle frem gode tilbud fra seriøse aktører. Dette handler ikke bare om pris, men også om gode produkter og tjenester, som kan være nyttige å ta i bruk.

Fri juridisk rådgivning er en av fordelene ved medlemskapet, og som medlem får du inntil 30 min fri telefon konsultasjon. Advokat Olafsen svarer på spørsmål som ikke bare handler om drift og avtaler, men også saker av privat karakter som arv, samboeravtaler og skilsmisse. Olafsen er også godt innsatt i forbundets arbeid opp mot myndigheter og er vår faste juridiske rådgiver, blant annet i møter med HDIR. Generelle spørsmål om hvordan søke rettes til NOF, men har du spørsmål av juridisk karakter knyttet opp til din egen søknad, så kan Olafsen gi råd også her.

NOF arbeider mye med synlighet, brobygging og myndighetskontakt. Det kanskje ikke alltid så lett å se hva det gir det enkelte medlem, i form av mere aktivitet eller bedre rammebetingelser. Vi vet av statistikk at våre saker på sosiale medier, presse-meldinger, annonser, kronikker og innlegg, når langt og bredt. Vårt arbeid opp mot myndigheter, pasientorganisasjoner og andre forbund, har også båret frukt.

Som medlem er du med på å støtte opp om våre felles mål, til nytte for deg og ditt virke, for kolleger, og for profesjonens fremtid. Medlemmenes engasjement og kontingent er fundamentet som gjør det mulig.



Hvordan søke autorisasjon?

Tekst: Tomas Collin

Det er Helsedirektoratet (HDIR) som håndterer autorisasjons-søknader for helsepersonell. Søknader sendes digitalt via Altinn.

Veileder og lenke til søknadskjema finnes på HDIR sine hjemmesider. Etter noen mindre oppstartsproblemer ser det nå ut til at det digitale søknadsskjemaet på Altinn, virker etter hensikten. Søknaden er papirbasert, og det er viktig at det som sendes oppfyller HDIR sine krav.

Grunnlaget for autorisasjon er at søkerne må dokumentere kvalifikasjon ved utdanning. Det betyr at man som regel må sende vitnemål/eksamensbevis og i tillegg underbygge dette ved en detaljert emneplan, fagplan eller karakterutskrift. De som har påbegynt utdanning etter 2011, trenger kun å levere karakterutskrift for fullført bachelorgrad i osteopati ved Høgskolen Kristiania, og karakterutskrift og vitnemål for fullført ettårig videreutdanning i osteopati ved Høgskolen Kristiania.

For de som har tatt osteopatiutdanning med opptakskrav om forutgående helsefaglig kvalifikasjon (som regel fysioterapeut), må det også legges ved dokumentasjon på dette (vitnemål, karakterutskrift etc). Det gjelder også de som har HPR nr fra før.

Diplom i osteopati, ofte beskrevet som D.O eller diplomert osteopat, er kun gyldig dersom det er utstedt av en utdanningsinstitusjon. Det betyr i praksis at diplom utstedt av NOF, som bekreftelse på fullført utdanning og/eller ved presentasjon av oppgave, ikke er nødvendig å legge ved søknaden.

For de med eldre utdanning vil det være viktig å dokumentere relevant arbeidserfaring. Mange har drevet egen virksomhet og vil derfor naturlig selv måtte skrive denne attesten. Den bør dog underbygges ved en attest fra regnskapsfører, utskrift fra Brønnøysund, evt fra en kollega/annen helsefaglig person.

Hva gjør jeg hvis jeg mangler dokumenter?

De fleste har fått og tatt vare på eksamensbevis og andre dokumenter. For de som av ulike grunner ikke har dette tilgjengelig, så er det hjelp på å få. Under følger en oversikt på hvordan du kan få hjelp til å finne det du mangler.

- Vitnemålsportalen: Høgskolen Kristiania utsteder ikke vitnemål på papir automatisk. Studenter oppfordres til å benytte seg av vitnemålsportalen. Ved hjelp av vitnemålsportalen kan studenten selv hente ut sine resultater fra høyere utdanning og dele dem med andre utdanningsinstitusjoner, potensielle arbeidsgivere og andre relevante parter. Tjenesten er gratis, og du logger inn via FEIDE eller ID-porten, med MinID eller BankID.

- Vitnemål og karakterutskrifter før 2015: Har du studert ved Høgskolen Kristiania eller noen skoler (NHO, NAO) som i ettertid ble en del av Høgskolen Kristiania før 2015 og søker dokumentasjon på tidligere eksamensresultater, må du søke om dette på eget skjema. Vi gjør oppmerksom på at det kan være inntil 4 ukers saksbehandlingstid.

- Tappt papir/vitnemål/dokumentasjon: Et eventuelt mistet eller tappt vitnemål vil i utgangspunktet bli erstattet med et duplikat av originalen eller en bekreftelse på at studieprogrammet er fullført. Duplikat av vitnemål koster kr. 500 og bestilles ved å fylle ut skjemaet «Tap av vitnemål – søknad om nytt». Skjemaet fylles ut og sendes på e-post til eksamen@kristiania.no

- Deltidsutdanning tilknyttet NHO eller NAO: Sjekk alt av dokumenter i form av vitnemål, certificate, diplom ect. Det kan også være at du har en studieattest og en studiekontrakt som vil komme til god nytte. Dersom du har studieplan fra din studietid, vil dette også være av svært stor relevans. Kontakt ronja.lund@kristiania.no dersom du mangler eller trenger bistand i å innhente dokumentasjon.

- Annen utenlandsk utdanning: Alle originaldokumenter som ikke er på norsk, svensk, dansk eller engelsk må oversettes til ett av disse språkene av autorisert translatør. Oversettelsen skal legges i samme fil som originaldokumentet. Dersom du mangler utdanningsbevis, må du ta direkte kontakt med din utdanningsinstitusjon. For de som har studert utenfor EU/EØS, se HDIR sine hjemmesider for mer informasjon.

Her følger en sjekkliste for søknad, basert på de erfaringer vi har så langt:

☐ Diplom/vitnemål/eksamensbevis: Dette er ditt viktigste dokument og bør legges som vedlegg nr 1. Det må komme frem at du har fullført og bestått. Osteopatiutdanningen føres opp som hovedutdanning. Annen etterutdanning/videreutdanning kan som regel ikke kompensere for mangler i grunnutdanning.

☐ Karakterutskrift/emnebeskrivelse/fagplan: Dette er ditt viktigste supplerende dokument, og legges som vedlegg 2. Her bør det så tydelig som mulig fremkomme hvilke emner du har tatt og omfanget av dine studier, enten i form av studiepoeng eller timer.

☐ Arbeidserfaring: Dette har supplerende verdi og er relevant først og fremst for de med eldre utdanning av type II/deltid/annen utenlandsk utdanning. Før opp osteopatirelevant klinisk praksis, og legg ved attest fra eier/daglig leder (det kan være deg selv når du driver egen næring).

☐ CV: Dette har begrenset supplerende verdi, først og fremst for de med eldre utdanning. Gi et kort resyme av faglig aktivitet og at disse kan attesteres på forespørsel. Dette kan også bakes inn i en arbeidsattest, ved noen få setninger om faglige aktiviteter knyttet opp til ditt virke som osteopat.

☐ Annen relevant utdanning: Dette gjelder de som har studert osteopati i et tilpasset studieløp med opptakskrav helsefaglig kvalifikasjon, f.eks. fysioterapeut. Før opp relevant utdanning som eget punkt og legg ved eksamensbevis og karakterutskrift.

Som hovedregel skal det søkes om autorisasjon/lisens på bakgrunn av hovedutdanning i osteopati, som norsk utdanning. Unntak er kun de som har studert i utlandet. Søknaden vil bli riktig behandlet uavhengig av om man haker av for «annet» eller «høgskole». Skriv i fritekst skolen du har gått på, f.eks. Norsk Akademi for Osteopati, Norsk Høgskole i Osteopati, eller Høgskolen Kristiania.



Autorisert osteopat

Tekst: Tomas Collin



Oppsummering

Se først over hva du selv har tatt vare på før du ber NOF/Høyskolen Kristiania om hjelp. Trenger du bistand, følg punktene oven for hvordan fremskaffe det du mangler. De som mangler fagplan eller studieplan vil få hjelp, men for enkelte kull kan det ta noe tid.

Ikke vent med å søke, men send søknad så snart du har alt du trenger. Søknaden fylles ut i Altinn og du kan mellomlagre søknaden. Send først når du har kontrollert at den er fullstendig og at alle vedlegg er lastet opp. Husk å aktivere varsling i Altinn hvis du ikke har dette fra tidligere, slik du får beskjed dersom HDIR etterspør noe mer og når saken er ferdig behandlet.

Meld fra til NOF når du får ditt HPR-nummer, og informer oss om hvor stor stilling (prosent) du jobber med pasientrettet arbeid. Dette er svært viktig, da det skal rapporteres til NPE, som del av vår kollektive avtale. Meld gjerne fra til NOF dersom du får avslag, slik at NOF kan fange opp de som trenger mere bistand, og at vi sammen kan lære av de erfaringer som gjøres i forbindelse med søknadsprosessen.

I disse dager er det mange som søker om individuell autorisasjon, og det er veldig gledelig at mange har fått positivt svar etter nokså kort saksbehandlingstid hos HDIR.

Melding om HPR nr mottas med jubel av den enkelte, og av NOF. Men hva betyr egentlig det å ha fått HPR nr, og formelt være autorisert som helsepersonell? Lovverket forteller oss om hva vi forplikter oss til. Et overordnet prinsipp er «faglig forsvarlighet». Det betyr at alt vi gjør i vårt virke som helsepersonell skal være faglig begrunnet, i tråd med beste praksis. Det er den enkeltes ansvar å holde seg faglig oppdatert og drive innenfor yrkets naturlige begrensninger.

Helsepersonell har plikt til å sette seg inn i og følge Lov om Helsepersonell mv. Her beskrives krav til yrkesutøvelse, ulike plikter, som f.eks. taushetsplikt og opplysningsplikt, vilkår for autorisasjon, og ulike reaksjoner ved brudd på lovens bestemmelser.

En viktig del omhandler plikter etter pasientskadeloven. NOF har på vegne av alle medlemmer inngått kollektiv avtale med Norsk Pasientskadeerstatning (NPE), en avtale som sikrer at alle medlemmer oppfylles sin lovmessige plikt. Les mer om NPE avtalen i egen sak.

Helsepersonell har plikt til å føre journal. Det skal føres notater som inneholder relevante

og nødvendige opplysninger, i samsvar med god yrkesskikk. Journalen må kunne forstås av annet helsepersonell, og pasienter har rett til innsyn i egen journal. I kapittel seks og syn i helsepersonelloven beskrives opplysningsplikt og meldeplikt, og særlig opplysningsplikten er relevant for osteopater, f.eks. ved å varsle politi, kommunal helsetjeneste eller barnevern, i saker hvor det er nødvendig.

Som tidligere alternativ behandlere er vi alle klar over regelverk knyttet til markedsføring. Dette er tilsvarende strengt også for helsepersonell. Det er klare begrensninger for hva vi kan og bør si. Det gjelder også presentasjon av egen kompetanse, da det blant annet ikke er anledning å presentere seg som spesialist. Les mer i egen sak fra etisk komite.

Hvordan vi best løser oppgavene knyttet til disse pliktene er opp til oss selv. Det er ikke eksplisitte krav til f.eks. en spesiell leverandør av journalsystem, eller til kvalitetssikring. Kravene sier noe om den standard vi og de verktøy vi velger skal leve opp til. NOF har fremforhandlet ulike avtaler som kan være nyttige for oss i yrkesutøvelsen, uten at det er noen plikt å ta i bruk akkurat disse. Det er dog vår plikt å sørge for at de verktøy vi bruker i vår tjeneste er formålstjenlige.

En autorisasjon må ses som et kvalitetsstempel, og en trygghet for pasienter og samarbeidspartnere. Dette kan også bidra til å åpne nye muligheter og karriereveier for osteopater, utover det å arbeide i privat praksis. Med en god og akkreditert utdanning i bunnen, er det også muligheter for ulike former for etter- og videreutdanning, f.eks. i form av ulike masterprogram. Med autorisasjon på plass aktualiseres også mulighet for ulike former for spesialisering. For annet helsepersonell har myndigheter og forbund sammen over tid lagt rammer for hva som må inngå i en spesialisering. Dette er et område som NOF har ambisjoner om å jobbe mer med i årene fremover.

Tomas Collin

Osteopat MNOF



Tomas Collin

Osteopat MNOF





STYRET OG STELL – bli litt bedre kjent med styret vårt



Tomas Collin

1. Jeg har vært med i styr og stell i snart 16 år.

2. Mitt første verv var i etisk komite, fra 2007. Den gangen jobbet vi mye med etiske retningslinjer, og at disse skulle harmonisere med det som gjaldt andre helseprofesjoner. NOF i 2012 ble jeg valgt inn som styremedlem, og var i perioden 2012–2017 nestleder. De siste tre årene har jeg vært styreleder, og er på valg neste år.

3. Som styremedlem, nestleder og nå leder har jeg et stort engasjement for å løfte osteopatien inn i den norske helsetjenesten. Autorisasjon og mye politisk lobby har vært en stor del av dette, men også møter med aktører innen tjenestelevering og utdanning, i Norge og utland. Det har vært en krevende, men også lærerik reise, og vi er ikke helt i mål ennå. Jeg tenker at det heller ikke er en målstrek men et kontinuerlig arbeid, hvor vi stadig må sette nye delmål og utvikle oss.

4. De fleste som kjenner meg, vet nok at jeg stadig er involvert i diverse kulturprosjekter her og der, ofte i kirkene i Færder. Denne sommeren skal jeg sammen med gode venner også spille og synge på Mes-safestivalen i Tønsberg. Der blir det Jahn Teigen og allsang for Tønsbergenserne og de som vil være med. Det er bare å komme 4.juni!

1

Når involverte du deg i NOF?

2

Hvilke(n) rolle har du hatt i NOF?

3

Har du jobbet for eller mot noen saker,

eller tatt del i noe som være interessant å nevne?

4

Har du en funfact om deg selv? Evt et ordtak du liker?



Christin JJ Stormyr

1. Jeg ble medlem i 2001 da jeg startet på deltidsstudiet. For meg var det viktig å være med i det osteopatiske fellesskapet i Norge. Så ble jeg med i styret ca 2012.

2. Som styremedlem i NOF har jeg hatt som ansvarsområde med opptak av nye medlemmer, da spesielt med å undersøke dokumentasjon og utdanningsbakgrunn. Jeg har også vært engasjert i det internasjonale samarbeidet i EFFE (European Federation and Forum for Osteopathy), samt nestleder i NOF fra høsten 2021.

3. Jeg har jobbet med å utarbeide NOF sine retningslinjer for behandling av sensitive områder, et arbeid som oppleves som viktig og konstant aktuelt. Ved å være engasjert i EFFE får jeg kjenne en del av et stort kollegium internasjonalt, som gir en god balanse i klinisk hverdag.

4. Jeg har hatt samme epost siden jeg studerte fysioterapi. Signaturen som er et gammelt kinesisk ordtak, har også blitt stående og lyder som følgende: «Where you go – there you are»



Matias Åkredalen Fjeld

1. Jeg ble valgt inn som studentrepresentant i 2015, og har vært så heldig at jeg har fått lov til å bidra siden det.

2. Jeg ble valgt inn som studentrepresentant i 2015, før jeg ble ordinært styremedlem fra 2016. Utover styrevervet så har jeg hatt mye ansvar innen strategi, visuell identitet og ekstern- og intern kommunikasjon. Den siste tiden har jeg hatt en administrativ støttefunksjon for Tomas, i tillegg til å ha ansvaret for internkommunikasjon.

3. Jeg har jobbet mye med strategi, og med et spesielt fokus på hvordan vi skal kommunisere med målgruppene våre. Dette har vært (og er) utrolig spennende, og jeg føler meg veldig privilegert og ydmyk over å ha kunne jobbe med noe så viktig.

4. Jeg har en leveregel:
«Lev livet hver dag – for hverdagen er livet»



Hanna Åsen Asphaug

1. Jeg ble nylig valgt inn i styret og har derfor ikke så lang fartstid i dette engasjementet.

2. For øyeblikket er jeg styremedlem, samtidig som jeg gjør meg ferdig med videreutdanningen på Høyskolen Kristiania våren 2022.

3. Det har vært viktig for meg å være en aktiv part i studentmiljøet og gjennom disse fire årene har jeg hatt flere verv og deltatt i valg med ønske om å videreutvikle kvaliteten på utdanningen og utdanningsstedet. Jeg er takknemlig for denne muligheten og gleder meg til å ta fatt på arbeidet sammen med NOF.

4. Funfact: Kan gå i spagaten



Jonas Bjarnason

1. Jeg engasjerte meg i forbundet for 4 år siden som studentrepresentant da jeg gikk tredjeåret. Dette så jeg på som en fantastisk mulighet til å bidra til å styrke vår profesjon.

2. Jeg er medlem i styret og bidrar i arbeidet som legges ned der. Jeg er også leder av kurskomiteen. Min rolle der er å arrangere interessante og nyttige kurs for medlemmene samt arbeid med fagdager.

3. Jeg har vært så heldig å få være med på arbeidet mot autorisasjon av osteopater. Dette har vært en spennende, nervepirrende og givende prosess. Mange varierte oppgaver og mange prosesser å sette seg inn i, men utrolig gøy at det gikk igjennom til slutt. I tillegg har jeg fått lov til å arrangere flere kurs med fantastiske forelesere og deltagere.

4. Jeg kan slikke meg på albuen (skal visst være umulig)
«En kan reise hvor en vil, men aldri fra seg selv»



Ronja Strømborg Lund

(avtroppet styremedlem)

1. 2011 som studentrepresentant i Styret.

2. Jeg har vært styremedlem nesten hele perioden fra 2011, men med et lite opphold under permisjon. Jeg har vært både studentrepresentant, styremedlem og nestleder. Jeg har vært leder av etisk komite og delaktig i kurskomite.

3. Autorisasjon. Kurs og fagdager. Fagdager har nok vært mitt hjertebarn. Stort sett vært delaktig i det meste som har foregått i styre og stell samt engasjert meg innen samtlige saker NOF har arbeidet med. Jeg har også hatt en viktig rolle i samarbeidet mellom utdanning og forbund da. Jeg har vært ansatt ved HK siden 2012.

4. Lever etter: LEVE MER og gi mere F****!



Kim Andre Brandtzæg

1. Jeg har jobbet med markedsarbeid siden 2018, og i 2019 ble jeg valgt inn som styremedlem. I tillegg har jeg vært i fagkomiteen siden 2019.

2. Styremedlem, medlem av NOFKOM, leder av fagkomiteen.

3. Jeg er veldig opptatt av kommunikasjon, og hvordan det påvirker hvordan vi som profesjon blir oppfattet. Ekstern kommunikasjon er kompleks og utfordrende, og det er vanskelig å treffe alle på alle arenaer. Jeg har fått vært delaktig i autorisasjonsprosessen siden 2018, og forbundets autorisasjonsstrategi har preget hvordan vi eksponerer oss selv – spesielt eksternt. At vi nå står som en autorisert helseprofesjon er både fortjent og fantastisk for alle osteopater som hver dag gjør en viktig jobb for norsk folkehelse.

4. Har et ganske fargerikt og unormalt slektstre. Pappa er portugisisk, min halvbror er spansk, jeg ble født i Frankrike – og resten av familien er fra Snåsa.



Ida Olaussen Bryn

1. Jeg involverte meg i styret i 2019.

2. Varamedlem, men er delaktig i mye som foregår og rører seg innad i styret.

3. Autorisasjonsprosessen har vært en veldig spennende og interessant sak å jobbe for.

4. «I morgen begynner nå»

Tilbud til medlemmer av Norsk Osteopatforbund

Som Norges ledende leverandør av journalsystemer til behandlere av muskel- og skjelettlidelser tilbyr Aspit medlemmer av forbundet en rabattert pris på Physica journalsystem:

Physica 1

Alt i skyen. Klargjort for private og forsikringspasienter.

- ✓ Timebestilling på nett
- ✓ Integrasjon med Behandlernetverk.no
- ✓ EHF-faktura

~~655 kr per måned~~
eks. mva.

Pris for osteopater
kr 529,- per måned
eks. mva.

Physica 3

Alt i skyen. Klargjort for private og forsikringspasienter, med Norsk Helsenett.

- ✓ Send og motta Meldinger på Norsk Helsenett*
- ✓ Timebestilling på nett
- ✓ Integrasjon med Behandlernetverk.no
- ✓ EHF-faktura

*Forutsetter NHN-abonnement og virksomhetssertifikat

~~1264 kr per måned~~
eks. mva.

Pris for osteopater
kr 907,- per måned
eks. mva.

Du kan chatte med oss på våre nettsider. Vi er også tilgjengelig på telefon eller e-post og hjelper deg med alle spørsmål.

Kontakt oss i dag:
Telefon: 35 05 79 10
E-post: post@physica.no
Chat: www.aspit.no





Kvinnene som ikke passer inn i smertemodellen

Tekst: Linn Myrteveit Stensrud

Smertepensum i helseutdanningene har lenge vært dominert av frykt-unngåelsesmodellen, og denne forståelsen har preget mange klinikere i deres møte med pasienter med kroniske smerter. Til tross for stor klinisk nytte og teoretisk forklaringssevne, møter helsevesenet mange pasienter som ikke passer inn i denne smertemodellen, og mange har opplevd å få verre helse i møte med hjelpere som forsøker å presse alle inn i én mal. Kanskje gjelder dette spesielt unge kvinner med underlivssmerter. Kan vi forstå kroniske smerter hos disse menneskene på en bedre måte?

Roy Referansemann og frykt-unngåelse

Da jeg på slutten av psykologstudiet bevæget meg inn i smerteforskningsfeltet, lærte jeg at akutt smerte kan bli kronisk gjennom unngåelse av bevegelse. Fryktunngåelsesmodellen til Vlayen & Linton har stått sterkt i psykologien for å forklare utviklingen av langvarige muskelskjelettsmerter.

Den typiske forskningsdeltakeren i studier på smerter (og mye annet) er en middelaldrende, hvit mann med korsryggsmerter, og han begynner som regel å bli engstelig for egne smerter og unngå enhver bevegelse som kan utløse dem. Når han over tid blir liggende på sofaen istedenfor å gå til jobben, trene og leke med (barne)barna, stivner musklene han tidligere holdt i form, og resultatet blir at ryggsmertene vedvarer og ofte forverres.

Denne onde sirkelen forklares av frykt-unngåelsesmodellen, som sier at kroppslig smerte kan føre til to ulike mestringsstrategier: 1) en konstruktiv mestring der en konfronter smerten (f.eks. trener til tross for dårlig rygg), ser at det går bra og opprettholder daglig funksjon, eller 2) en maladaptiv håndtering av smerte kjennetegnet av katastrofetanker om smertens betydning for framtiden («Dette går aldri over, og smertene betyr at jeg vil miste jobben») og unngåelse av situasjoner som trigger frykt for mer smerter (en blir liggende i senga istedenfor å bevege seg, siden bevegelse kan trigge smertene). Over tid tenker en at smerten vil vedvare på grunn av unngåelsen av bevegelse, slik at frykten for kroppslig skade blir en slags selvpåfylende profeti.

Løsningen, ifølge denne modellen, er å få pasienten til å bevege seg mer. Blant psykologer har mye fokus vært på å endre katastrofetanker som hindrer pasientens motivasjon for bevegelse. Denne tilnærmingen har hatt god

effekt på mange, kanskje spesielt den typiske forskningsdeltakeren: Roy Referansemann (52). Problemet er bare at vi som jobber med smerter ofte møter en annen gruppe der alt fokuset på unngåelsesatferden noen ganger bidrar til å øke smerte og redusere livskvalitet. Hva gjør vi med de pasientene som ikke passer inn i modellen?

Mange vulvodynipasienter viser også unngåelsesatferd, blant annet ved å unngå situasjoner som kan lede til sex. Akkurat som vi ser hos personer med nedsatt seksuell lyst, så slutter de fort å kysse, klemme og legge seg samtidig som kjæresten, i tilfelle det kan tolkes som en invitasjon til sex som forventes å bli smertefull. Men vi ser også



The Fear-Avoidance Model of Pain (Vlayen & Linton, 2000)

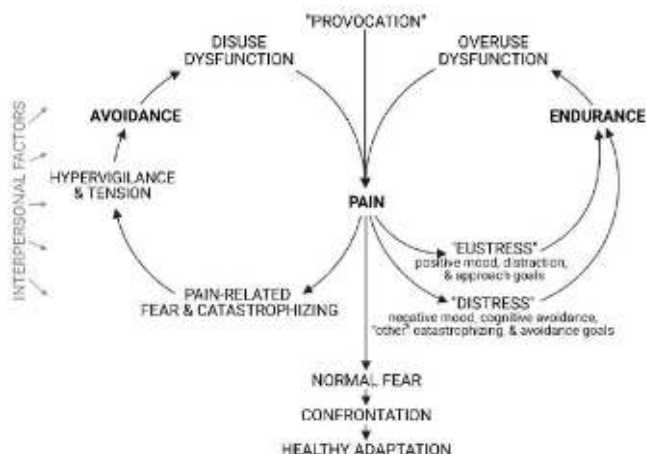
Smertefull utholdenhet

Den typiske pasienten min på psykologkontoret ved et kvinnehelsesenter er en kvinne rundt 30 år som har gått med smerter i mange år – ofte uten å ha fått noen behandling for det. Det er unge kvinner med lidelser som endometriose, vaginisme og vulvodyni, som alle kan gi store vanskeligheter og smerter ved blant annet seksuell aktivitet.

Blant unge kvinner med vulvodyni vet vi at de aller fleste fortsetter å ha smertefull sex, de færreste forteller kjæresten sin om smertene, og en del selvmediserer med ulike smertestillende for å holde ut. Hvordan henger det på greip med teorien som sier at vi unngår situasjoner der vi forventer smerte?

utbredt utholdenhet av smerter, noe kvinnene selv ofte forklarer med frykten for å bli forlatt om de ikke «stiller opp». Denne formen for utholdenhet kaller vi distress-endurance – utholdelse av smerter drevet av negative følelser som skyld og skam. Det er mye skam knyttet til seksuelle vansker, og mange føler skyld for at de «ødelegger kjærestens sexliv».

En annen form for utholdenhet er det vi kaller eustress-endurance – utholdelse av smerter drevet av distraksjon fra positive følelser, for eksempel fortsettelse av et samleie fordi en er glad og opphisset, eller opplever nytelse og intimitet. Selv om sistnevnte høres langt mer positiv ut, bidrar begge disse formene for utholdelse til overbelastning av kroppen og større dysfunksjon over tid.



The avoidance-endurance model of vulvodynia (Engman, 2021)



Kollektiv avtale med NPE

Tekst: Tomas Collin

Men hva skal vi gjøre da?

Det vi behandlere ønsker å se hos pasientene våre er adaptiv eksponering, at de går inn i situasjoner de frykter og mestrer dem, slik som treningen for ryggpasientene. Ved vulvodyni vil vi at kvinnene skal eksponere seg for frykt og seksualitet, men unngå smerter. Frykten er ofte mer knyttet til kommunikasjon og å skulle fortelle om smertene til en partner, enn de er knyttet til selve smertene. Det kan også være mye frykt knyttet til den manglende forståelsen av egne plager, hva de skyldes og hvordan prognosen vil være. Dette er stressfaktorer som vi i helsevesenet kan bidra til å redusere, gitt at vi har tiden og kunnskapen som kreves, og at vi evner å møte pasientene våre med forståelse og empati.

Ofte vil det første steget av eksponering være å fortelle om plagene til en behandler, enten det er en lege, psykolog eller osteopat. Deretter starter arbeidet med å skape en forståelse av egen livssituasjon og mange møter med egen frykt og andre vanskelige følelser. I denne prosessen unner jeg alle å ha en forståelsesfull behandler ved sin side, en støtte gjennom prosessen som skjønner at vi alle er ulike individer med hver vår historie, med våre ulike bekymringer, styrker og begrensninger. I hvert fall at vi ikke alle kan dyttes inn i den samme modellen.

Enn så lenge vet vi ikke alt om verken underlivssmerter eller smerteutholdelse, og det er usikkert hvilke andre pasientgrupper den nye modellen passer for. Men vi vet at det finnes en stor gruppe kvinner som ikke passer inn i den opprinnelige modellen, og håpet er at de vil møte større forståelse og få bedre behandling med spredningen av denne nye modellen.

Referanser:

Engman, L. (2021). Vulvodynia: Understanding the Role of Pain-related Behavior (PhD dissertation, Örebro University). Retrieved from <http://urn.kb.se/resolve?urn=urn:nbn:se:oru:diva-94533>
 Vlayen, J. W. S. & Linton, S. J. (2000). Fear-avoidance and its consequences in chronic musculoskeletal pain: a state of the art. *Pain*, 85(3), 317-332. doi: 10.1016/S0304-3959(99)00242-0

Linn Myrtveit Stensrud
 Psykolog og PhD-stipendiat



NOF har på vegne av medlemmene tegnet en kollektiv avtale med Norsk Pasientskadeerstatning (NPE). Avtalen ivaretar medlemmenes plikt til å yte tilskudd.

NPE er i praksis statens forsikringsselskap ved pasientskader, og skal sørge for at den som har fått påvist en skade får kompensasjon. For helsepersonell som jobber i den offentlige tjenesten er det helseforetaket eller kommunen, som betaler tilskudd. I privat helsetjeneste er det helsepersonellet selv som må sørge for dette. Det kan løses på flere måter; enten ved at det private helseforetaket inngår avtale, at man gjør det individuelt, eller som NOF nå har gjort – en kollektiv avtale som administreres av yrkesforbund. Som medlem trenger du altså ikke selv å melde deg inn i NPE, det gjør NOF.

Så hva er det NPE dekker? Som navnet sier handler dette om pasientskader. Det at noen er misfornøyd med behandling, prisnivå eller markedsføring, er ikke noe NPE håndterer. Helsetilsyn og direktorat følger opp saker om helsepersonell, f.eks. dersom noen av ulike grunner ikke lenger er skikket til å utøve yrket. NPE tar tak i saker hvor pasient er påført skade eller tap, som følge av behandling. Det kan også være saker om utsatt diagnose og lignende. Osteopater er plassert i risikogruppe 2, sammen med blant annet fysioterapeuter og naprapater. Les mer om NPE i egen sak.

Hvordan fungerer den kollektive avtalen?

Alle medlemmer vil bli lagt til i ordningen straks de melder fra til NOF om HPR nr og stilling i klinisk praksis. Det er kun pasientrettet arbeid i klinikk som teller med. Annet arbeid, som f.eks. undervisning og generell treningsveiledning på et senter, skal ikke telles med. Jobber du som helsepersonell med et idrettslag og gir individuell oppfølging og behandling, så er dette pasientrettet arbeid. Det betyr at dersom du driver praksis tre dager i uken, og underviser to, så skal du meldes inn i NPE 60%. Har du fulle klinikkdager hele uken (og kanskje litt utover det), så telles 100%. Jobber du med administrasjon, undervisning eller forskning, og ikke behandler pasienter, betyr det 0%.

For noen kan det være vanskelig å beregne dette helt presist, og vi har derfor i samråd med NPE lagt opp til en trinnvis avtale som



**norsk
pasientskade-
erstatning**

npe.no

Kontakt oss

Tlf: 22 99 45 00

npepost@npe.no

gir noe rom for mindre endringer i hverdagens praksis. NOF-NPE avtalen er lagt opp i fem trinn; 1-20%, 21-40%, 41-60%, 61-80%, 80-100%. Tilskudd for et årsverk er for tiden 1850,-, og man vil betale forholdsmessig andel av dette ut fra innrapportert stilling (20, 40, 60, 80 eller 100 %). Faktura vil komme fra NOF, og det vil komme frem av denne hvor stor stilling man betaler for. Det vil faktureres per halvår og beløpet deles på to. Den som ikke betaler, vil bli strøket fra avtalen med NPE.

Ved permisjon eller endring i stillingsstørrelse er det viktig at beskjed sendes NOF, da dette vil påvirke hvor mye man skal betale i tilskudd. Ordningen er tillitsbasert og man har selv ansvar for å gi riktige opplysninger.

I en overgangsperiode vil vår kollektive ansvarsforsikring levert av IF være aktiv, en såkalt haledekning. Forsikringen vil deretter gradvis fases ut etter hvert som medlemmene innlemmes i NPE avtalen. NOF ser også på løsninger for en rimelig og god tilleggsforsikring, som en mulighet i kombinasjon med pliktig tilskudd, som sikrer den enkelte i saker som faller utenfor NPE sitt ansvar. Dette er noe andre sammenlignbare forbund har god erfaring med, og som også vi bør vurdere. En slik forsikring må dog ses opp mot det den enkelte ønsker å tegne av f.eks. syke-, klinikk- og driftsforsikringer. Dette er forsikringer den enkelte aktivt må velge selv, ut fra egne ønsker og behov. NOF anbefaler alle om å forsikre virksomhetens viktigste ressurs – deg selv. Se mer om If forsikringsavtale på våre medlemssider.

Tomas Collin
 Osteopat MNOF





Kursreferat: pediatri – GERD og plagiocephali

Tekst: Anna Selnes Hjellen

Årets første fysiske kurs er gjennomført! Denne gangen med pediatri i fokus. Dette hadde vi alle gledet oss stort til. To fantastiske forelesere, danske Didde Thorsted og Line Rølvaag inspirerte kursdeltakerne med stort engasjement.

Kurset ble nok en gang holdt på anerkjente Hotel Bristol i Oslo, med flotte lokaler for en kurshelg. Didde leverte en særdeles engasjerende og motiverende teoretisk dag om GERD, supplementert med praktiske øvelser. Line skapte engasjement med en stort sett praktisk dag ifbm plagiocephali, og kursdeltakerne gikk fra kurset sultne på mer.



«Listening to the layers»

Gjennom hele kurset stod det å lytte til babyen og dens kroppsspråk i fokus. Vi gjorde flere nonverbale praktiske øvelser, hvor da ACP (area of common perception) og AGR (area of greatest restriction) ble i fokus. Dette var et kurs for de med interesse og engasjement for å påvirke spedbarns plager med refluks og plagiocephali. Kurset var tilrettelagt



for alle, uavhengig av erfaring med pasientgruppen. Med en oppfriskning av anatomi, patofysiologi, embryologi, symptombilder, samt nevrologiske, vaskulære og lymfatiske komponenter og manuell behandling av hele kroppen, gikk vi alle hjem – enda rikere på kunnskap og ferdigheter.

Hotellet disket opp med buffet med noe for enhver smak begge dagene, og la oss bare si at vi alle ble mette.

Tross mye teoretisk undervisning, visste begge foredragsholderne å skape engasjement. Ikke alle klarer å gjøre teori morsomt, men Didde og Line gjorde bokstavelig talt dette til en lek. Vi fikk også besøk av to babyer gjennom kurset, og det var lærerikt for alle å observere foredragsholderne behandle.

Både Didde og Line presenterte gode og viktige sammenhenger og mulige tiltak, og helhetsbildet var i fokus gjennom hele kurset. Den teoretiske og praktiske undervisningen var noe mange hadde savnet, og som det gjorde godt med mye påfyll av.

Takk for et bra kurs!

«Veldig bra fordeling med både teori og praktisk arbeid. Gøy og lærerikt med baby på besøk til undervisningen»

«Mye liv på scenen»

«Engasjerte forelesere med mye god læring som kan benyttes direkte i klinikk»



«Fint med to temaer som går som hånd i hanske»

«Utrolig dyktige foredragsholdere»

Anna Selnes Hjellen
Osteopat MNOF



Din totalleverandør

Du finner det du trenger til din klinikk hos oss.

**NYE TREKK
ELIMINERER
KORONAVIRUS
MED OVER
90%***



*Overflaten på Lojer sitt nye FUTURE-trekk eliminerer koronavirus med over 90% innen en time. Les mer om dette på www.fysiopartner.no.



Samarbeidsavtale som gir faste rabatter

Avtalen gir deg som medlem av Norsk Osteopatforbund -17,5% 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 før du legger inn din ordre, så legger vi til den faste rabatten på ditt kundennummer.

Rabatten kan ikke kombineres med andre tilbud, avtaler og rabatter.

**HELE VÅRT
SORTIMENT**

**FORDELS-
AVTALE**

-17,5%



For mer informasjon besøk oss på
fysiopartner.no eller ring 23 05 11 60

FYSIOPARTNER® Part of Lojer Group



Publisert 29. april 2022, www.npe.no

Tre nye helsepersonellgrupper omfattes av ordningen

Fra 1. mai 2022 er osteopater, naprapater og paramedisinere regnet som helsepersonell i lovverket. Når de får godkjent autorisasjon blir de omfattet av den offentlige erstatningsordningen, og har melde- og tilskuddsplikt til NPE.

NPE vurderer pasienters rett til erstatning for skader som har oppstått i forbindelse med behandling gitt av autorisert helsepersonell i Norge. Skader som oppstår hos ikke-autorisert helsepersonell vil ikke bli behandlet av NPE, og pasienter må i stedet ta kontakt med behandlerens forsikringsselskap.

Utvidelse av pasientskadeloven

Fra 1. mai 2022 utvides pasientskadeloven til å omfatte behandlinger utført av osteopater, naprapater og paramedisinere. Før de blir omfattet av den offentlige erstatningsordningen, må hver enkelt behandler søke og få autorisasjon som helsepersonell.

Merk at behandlinger utført før autorisasjon som helsepersonell er godkjent, ikke vil behandles av NPE.

Melde- og tilskuddsplikt, og unntak fra denne

Godkjenning av autorisasjon utløser en melde- og tilskuddsplikt til NPE. Denne plikten gjelder for helsepersonell som gir helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjenesten.

Plikten gjelder fra tidspunktet autorisasjon er godkjent, og innebærer at man må melde seg inn i tilskuddsordningen for privat helsetjeneste og betale tilskudd til NPE. Innmeldingen må gjøres innen én uke etter at autorisasjon er godkjent.

NPE har inngått kollektivavtale med Norsk osteopatforbund og Norges naprapatforbund. Dette betyr at medlemmer av disse forbundene automatisk vil være omfattet av melde- og tilskuddsplikten fra tidspunktet autorisasjon er godkjent.

Fra hvilket tidspunkt kan pasienter søke om erstatning for behandling utført av osteopater, naprapater og paramedisinere?

Skader oppstått ved behandling av osteopater, naprapater og paramedisinere omfattes av pasientskadeordningen fra 01.05.2022, men likevel tidligst fra det tidspunktet behandleren har fått godkjenning som autorisert helsepersonell.

Oppsummering

For naprapater, osteopater og paramedisinere som ikke tidligere har godkjent autorisasjon:

- Kan søke om autorisasjon som helsepersonell
- Ved godkjent autorisasjonssøknad plikter privatpraktiserende naprapater, osteopater og paramedisinere å melde inn og betale tilskudd til NPE, bortsett fra medlemmer av forbund som har inngått kollektivavtale med NPE.
- o Du kan lese mer om dette her: <https://www.npe.no/no/tilskuddsplikten/>

For pasienter:

- Eventuelle skader man mener skyldes behandling hos osteopat, naprapat eller paramedisiner, kan man nå søke erstatning for hos NPE.
- o Merk at at behandlingen må ha skjedd etter 01. mai 2022 og være utført av behandler med godkjent autorisasjon, for at NPE skal være riktig mottaker av søknaden.

Tekst: *Ove Skare*

Har Helsenettet noen verdi for meg?

De fleste av tjenestene som tilbys innenfor Helsenettet er laget for integrasjon i et elektroniske journalsystem. Her vil leverandøren av systemet være den som kan opplyse om hvilke tjenester i Helsenettet som kan leveres gjennom ditt system.

Felles for de fleste journalsystemene er at de har integrert elektronisk meldingsutveksling (EDI) hvor meldinger sendes kryptert gjennom Helsenettet fra avsenders pasientjournal og direkte inn i pasientjournal hos mottaker. Meldingsutvekslingen er basert på definerte meldingsstandarder som basismeldinger (typisk henvisning/epikrise), pleie- og omsorgsmeldinger, samt dialogmeldinger. Dialogmeldinger er ikke knyttet til en konkret aktivitet i pasientforløpet og meldingen stiller mindre krav til standardisert tekst. Det finnes også andre meldingstyper som benyttes for sykemelding, oppgjørsmelding og behandlerkravmelding.

Mer informasjon om andre aktuelle tjenester finnes på Norsk helsenett SF (NHN) sin hjemmeside www.nhn.no

Hvordan komme i gang med bruk av Helsenettet?

For å kunne ta i bruk Helsenettet må en tegne et medlemskap som medfører både rettigheter og plikter. Medlemskapet er ikke personlig og tegnes for den virksomheten man er tilknyttet. Medlemskapet inkluderer

Norsk helsenett



også at man inngår en databehandleravtale med NHN som gjør det mulig å utveksle person- og pasientopplysninger med alle andre medlemmer i Helsenettet uten å ha tilsvarende avtale direkte med hver enkelt kommunikasjonspart.

Medlemsavgiften er regulert av hvilke tjenester som tilbys og ikke hvilke deler av tjenestetilbudet en faktisk benytter eller kan benytte. Medlemsavgiften er per i dag kr 1 247,- + mva. per måned.

Som medlem av Helsenettet kan en benytte alle de tjenestene som journalleverandørene har integrert i journalsystemet.

Når det gjelder plikter er det en forutsetning at medlemmet oppfyller Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren (Normen). Normen er et

omforent sett av krav til informasjonssikkerhet basert på lovverket. Normen har mange ulike faktaark og nyttige veiledere som kan hjelpe din virksomhet på veien til å oppfylle kravene. Mer informasjon om dette finnes på www.normen.no

Alle virksomheter med et tjenstlig behov kan tegne medlemskap i Helsenettet uavhengig av oppføring i Helsepersonellregisteret. Helsenettet har i dag cirka 7 000 medlemmer og opprettelse av medlemskap kan gjøres på NHN sin hjemmeside www.nhn.no

Ove Skare
Kundeansvarlig
Norsk helsenett SF



Hvordan kobler jeg meg til Helsenettet?

I tillegg til medlemskapet i Helsenettet er det nødvendig med en tilknytning til det krypterte nettet. Det finnes i dag tre ulike metoder for dette:

- Helsenetttilknytning levert av Norsk helsenett SF
- NHN leverer en egen fiberkabel til klinikk
- Pris fra kr 1 250,- + mva. per måned avhengig av båndbredde hastighet
- Etableringskostnad kr. 12 500,- + mva.
- Helsenetttilknytning levert av egen linjeleverandør
- Internetttilknytning leveres av en kommersiell aktør (f.eks. en eksisterende internettlinje)
- NHN leverer Helsenett-ruter som krypterer trafikken over internett
- Pris kr 700,- + mva. per måned
- Etableringskostnad kr. 12 500,- + mva.

- Helsenetttilknytning levert av journal- eller IKT-driftspartner
- For eksempel når IKT- eller journalsystem ligger i sky eller i et sentralt datasenter
- Journal- eller IKT-driftspartner må være godkjent av NHN og er ansvarlig for kryptering av trafikken over internett
- Ingen kostnad knyttet til NHN

En tilknytning til Helsenettet kan deles av flere medlemmer når dette er praktisk mulig (ved for eksempel samlokalisering), men hver virksomhet må ha sitt eget medlemskap i Helsenettet. Når det gjelder valg av type tilknytning kan gjerne journalleverandør eller IKT-driftspartner være en god rådgiver for hvilken løsning som passer best for deg og din virksomhet.



Tekst: Ole Vidar Andersland

Med forsterket tillit kommer strengere krav

Som osteopat med autorisasjon har du fått forsterket tillit til ditt yrke både blant politikere og befolkningen generelt. Med forsterket tillit kommer også strengere krav til trygghet, drift, organisering av virksomheten, dokumentasjon og systematisk kvalitetsarbeid. Det er nærmere 40 lover og forskrifter å forholde seg til, og driver du privat praksis kan de nye kravene være tidkrevende og vanskelige å overholde. Derfor har Osteopatforbundet (NOF) inngått samarbeid med TrinnVis.

Matias Fjeld, fra NOF, deltok i prosjektgruppen som på vegne av forbundet kontaktet TrinnVis for å opprette samarbeid.

– TrinnVis er et godt styrings- og kvalitetssystemet for små og mellomstore helsevirksomheter. Systemet gjør det enklere å drive trygt og godt, og i henhold til alle kravene som stilles til autorisert helsepersonell. Derfor var det naturlig for oss å inngå et samarbeid med TrinnVis, som både har gitt oss mulighet for å tilpasse systemet til osteopater og tilby god rabatt til våre medlemmer, sier Fjeld.

Krav gjort om til oppgaver

Styrings- og kvalitetssystem TrinnVis holder oversikt over kravene som stilles til din praksis, og gjør påleggene fra helsepersonelloven og annet regelverk om til enkle og konkrete oppgaver som du løser over tid. Kort forklart: TrinnVis forteller deg hva som må gjøres og hvordan det skal gjøres. I mange tilfeller har systemet allerede gjort det for deg også.

– TrinnVis er et dugnadsprosjekt som i 2006 ble initiert av allmennlege Regin Hjertholm med støtte fra blant annet Helsedirektoratet og Den norske legeforening. Tanken var følgende: Hvorfor skal hver enkelt helsevirksomhet bruke masse tid på å sette seg inn i og tolke krav og lovverk når en i stedet kan lage et system som konkret forteller deg hva som må gjøres? Her er det mye tid å spare for hver enkelt helsevirksomhet, sier Ole Vidar Andersland, kommunikasjonsansvarlig i TrinnVis, og fortsetter:

– Alle som driver privat helsevirksomhet ønsker å bruke tiden sin på pasienter, ikke på lovpålagt papirarbeid. Med TrinnVis er det mye tid å spare for alle som ønsker å drive trygt og etter kravene som stilles til autorisert helsepersonell.



Mye er allerede ferdig gjort for deg

Når du som autorisert helsepersonell skal drive egen virksomhet må du ha måldokumenter som beskriver hvordan du ønsker å drive virksomheten. I tillegg skal du kunne dokumentere rutiner og retningslinjer skriftlig. TrinnVis har ferdige forslag til slike. Disse kan du bruke som de er, eller endre hvis du ønsker. Nye kan legges til hvis du behov for det. Og alt blir samlet i ett nettbasert system som gir deg og eventuelle kolleger god oversikt.

Krav til dokumentasjon av avvik

Som helsepersonell er du pålagt å dokumentere avvik. Avvik er uønskede hendelser – eller nesten-hendelser – som oppstår relatert til driften av helsevirksomheten eller pasientbehandling. Avvikene skal dokumenteres skriftlig og deretter behandles, slik at du kan bruke erfaringene til å sikre at det samme ikke skjer igjen. Med TrinnVis får du et enkelt og komplett system for både dokumentering og behandling av avvik.

Samme krav til deg som til leger og fysioterapeuter

TrinnVis er et fullstendig styringssystem med innebygget HMS, internkontroll og kvalitetsforbedring. Kravene som stilles til autorisert helsepersonell på disse områdene er de samme uansett om du er osteopat, lege, tannlege eller fysioterapeut. TrinnVis for osteopater er derfor i store trekk likt systemet som leger og annet autorisert helsepersonell i privat praksis bruker.

Det er likevel noen bransjeforskjeller i TrinnVis. Derfor har osteopatforbundet og TrinnVis gjennom et felles prosjekt tilpasset systemet

slik at det dekker behovene du har som osteopat – uansett om du driver klinikk alene eller sammen med andre.

TrinnVis-rabatt til deg som er medlem av NOF

Gjennom samarbeidet mellom NOF og TrinnVis får du som medlem av forbundet fast 30% rabatt på TrinnVis-systemet. Alt du trenger å gjøre er å registrere medlemskapet når du oppretter abonnement på TrinnVis. Abonnementet oppretter du selv på www.trinnvis.no. Alle nye abonnenter får en gratis prøveperiode på 30 dager, og du kan fritt si opp i løpet av denne perioden.



trinnvis.no

Kontakt oss

Tlf: 485 95 383

**Henvendelser om
faktura og abonnement**
post@trinnvis.no

Ole Vidar Andersland
Kommunikasjonsansvarlig
TrinnVis





Fagdag, fest og feiring!

Tekst: Ingrid Nicander

Lørdag 23.april gikk fagdagen av stabelen, en dag med gode foredrag fra psykologer, osteopater og oppdatering om autorisasjonen. Det var gjort et godt arbeid med å samle gode forelesere til denne dagen. Dagen ble etterfulgt av en riktig autorisasjonsfeiring.

Fagdag

Psykolog og doktorgradsstipendiat, Linn Myr-tveit Stensrud, presenterte deler fra hennes hovedoppgave innen «Kvinner med vulvodyni – hvordan påvirker dette partnere med parforhold?».

Lars Dehlie, klinisk psykolog og førstelektor, presenterte «Psykologiske teknikker i praksis» som virket svært matnyttig for oss i klinisk praksis – både gjennom kommunikasjon med pasienten, men også viktigheten av kroppsspråk.



Hvilke potensialer har naturen for vår mentale helse? Førsteamanuensis Cathrine Lorentzen tar oss gjennom fordeler ved grønne omgivelser kontra urbane, påvirkningen på vår mentale helse av å se på noe vakkert.

Osteopat Marius Krathe presenterte prosjektet «Opptur» sammen med sin partner Eirik Bakken.



Fagfest og feiring av autorisasjon

På kvelden braket det løs på Sentralen i Oslo. Vi hadde et lokale for oss selv, med buffet, liveband, dans og taler. Forbundslederne fra Finland, Sverige og Danmark hadde også tatt turen for å blant annet feire kvelden sammen med oss.

Blant de oppmøtte, var det både nåværende studenter, nyere utdannet, og erfarne osteopater. Sammen på langbord med latter og gode samtaler. Taler med dedikasjon til de som har bidratt til å komme dit vi er den dag i dag.



Takk for en flott dag!

Ingrid Nicander
Osteopat





Etisk Hjørne - Markedsføring

I dette innlegget ønsker vi å vektlegge enkelte punkter som vi anser som aktuelle for mange av våre medlemmer.

Reglene omfatter alle former for markedsføring, det være seg annonser i aviser og blader, tv-reklame, internettsider, markedsføring i e-post/SMS, på stand og messer, visittkort, plakater i vinduet der behandlingen utøves og i sosiale medier som blogg, Facebook, Instagram og Snapchat.

Nå som vi er en autorisert profesjon er vi ikke lenger underlagt «Forskrift om markedsføring av alternativ behandling av sykdom», men direkte under helsepersonelloven og da §13. Markedsføring.

§ 13. Markedsføring

Markedsføring av helse- og omsorgstjenester skal være forsvarlig, nøktern og saklig. Ved markedsføring av virksomhet som yter helse- og omsorgstjenester, gjelder første ledd tilsvarende. Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om markedsføring av helse- og omsorgstjenester, og kan herunder fastsette forbud mot visse former for markedsføring.

Første ledd setter vilkår for markedsføring av helse- og omsorgstjenester. Markedsføring skal være forsvarlig, nøktern og saklig. Bestemmelsen inneholder et objektivt krav til resultatet av markedsføringen er forsvarlig.



Videre må innholdet i markedsføringen være nøkternt og saklig. Det innebærer at markedsføringen ikke kan inneholde opplysninger som kan vildele pasientene eller befolkningen. I vurderingen av hva som er villedende skal det blant annet legges vekt på om markedsføringen kan bidra til å utnytte befolkningens mangelfulle kunnskap, eksempelvis om det er et misforhold mellom tilbudet slik det fremgår av markedsføringen, påregnelig resultat og eventuelle uheldige skader eller bivirkninger. Helsepersonell skal heller ikke på en utilbørlig måte undergrave eller svekke tilliten til andre helse- og omsorgstjenester, for eksempel ved å markedsføre egen virksomhet som den eneste kvalifiserte på et felt.

Dersom helsepersonell anvender sin profesjonstittel eller sin bakgrunn som autorisert helsepersonell til å markedsføre tjenester in-

nen alternativ medisin, bedømmes markedsføringen etter kravene i helsepersonelloven § 13, og ikke etter forskrift 11. desember 2003 nr. 1501 om markedsføring av alternativ behandling av sykdom. Dette innebærer blant annet krav til at påstander om effekten av behandlingen er vitenskapelig dokumenterbare. Det anses ikke som tilstrekkelig dokumentasjon på behandlingseffekt at tidligere pasienter har gitt uttalelser om effekten

Vi oppfordrer alle til å lese gjennom «Lov om helsepersonell», aller helst under helsepersonellens hjemmeside, hvor du vil finne alle paragrafer med kommentar.

Etisk komité.



HUSK DEADLINE FOR BIDRAG TIL OSTEOPATEN NR.3 - 22. SEPTEMBER

Redaksjonen:

Ingrid Nicander (redaktør)
Tomas Collin
Emilie Sørli

Osteopaten

Norsk Osteopatforbund
nof@osteopati.org

Grafisk design:

Appell Reklamebyrå AS,
Drammen

Trykk:

Lier Grafiske