

FAGBLADET

KIRO PRAK TOREN

NR. 3 · EFTERÅR 2024

PORTRÆT ANNE-LENE: OM AT VÆRE VILLIG TIL AT TAGE CHANCER

Bliv inspireret til at gå nye veje, når Anne-Lene fortæller om at udforske nye og spændende veje i sit professionelle liv.

6

TEMA: DIN NYE KOLLEGA HEDDER AI

ChatGPT er kunstig intelligens enhver fagprofessionel i sundhedssektoren allerede nu med fordel kan interessere sig for.

14

FAGLIG KONGRES 2024

Nedtællingen til FK24 er i fuld gang! Sæt kryds i kalenderen den 7.-10. november. Tilmeld dig nu for at deltage i spændende, inspirerende og sociale arrangementer.

30

Få betalingsløsningen der passer til dig, som er kiropraktor - simpelt og uden skjulte gebyrer

Du får alt i én samlet pakke fra Worldline så du kan modtage betalinger i din klinik:

- Indløsningsaftale



- Terminal + bonruller

- Gebyr 0,70% (Danske debit, danske kredit)

Betaler du for meget i gebyr på din nuværende betalingsløsning?

Ring til os på 78 79 47 00 eller send en mail på sales.denmark@worldline.com, hvis du er interesseret i en ny betalingsløsning eller vil have din nuværende aftale kigget igennem- vi sidder klar til at vejlede dig.



INDHOLD

36



DYK NED I ARTIKLEN MED AMALIE

HORSTMANN NØDDESKOU-FINK

Amalie er den allerførste modtager af Studenterprisen. Læs om hendes inspirerende rejse.

40



SPØRG JENS:

De nye ansættelseskontrakter er nu godkendt og tilgængelige online. Jens Krenchel, chefjurist i Dansk Kiropraktor Forening giver indsigt i de nye kontrakter.

42



UDVIDET PATIENT- UDDANNELSE

I KIROPRAKTORPRAKSIS

Projektet er udarbejdet i forbindelse med modul 8 på masteruddannelsen i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling ved Aalborg Universitet.



www.danskkiropraktorforening.dk

Udgiver Dansk Kiropraktor Forening, Peter Bangs Vej 30, 2000 Frederiksberg

Direktør Jakob Bjerre

Kommunikationschef Christian Ankerstjerne

Ansvarshavende redaktør Formand Michael Christensen

Redaktør Isabella From

Design & produktion Grafisk Rådgivning ApS

Forsidebillede: René Bloch Frederiksen, lavet med AI ved hjælp af Midjourney.com

KIROPRAKTOREN nr. 4 2024

Udkommer december. Annoncedeadline 12. november

Annoncer DKF@DKF-annoncer.dk

www.dkf-annoncer.dk · Tlf. 4397 1023

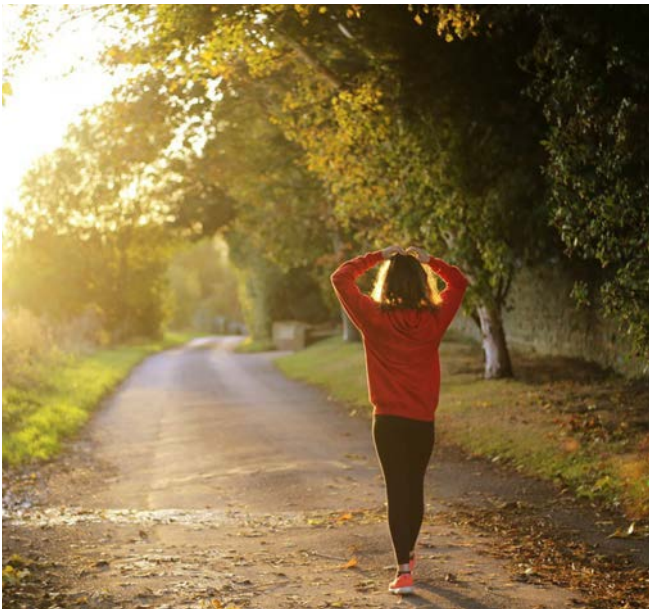
- 4 Siden sidst
- 6 Portræt
- 12 Spørg juristen
- 19 Leder
- 20 Kiropraktorernes Videnscenter
- 30 Faglig Kongres
- 35 Nyt fra FNKS
- 46 Det sker i din kreds og region



Nyt studie slår fast: Gang kan forebygge rygsmerter

I et nyt forskningsstudie offentliggjort af The Lancet konkluderes det, at gåture har en forebyggende effekt på patienter, der oplever tilbagevendende lænderygsmerter. Forskerne fulgte 701 voksne i tre år, som for nylig havde haft en episode med rygsmerter. Resultatet viste, at en gåtur tre gange om ugen for at lindre rygsmerter halverer risikoen for, at de vender tilbage. Desuden slog studiet fast, at det ikke nødvendigvis kræver lange gåture for at opnå denne fordel, men at et gennemsnit på 130 minutter om ugen var nok til, at forsøgspersonerne forblev smertefrie i næsten dobbelt så lang tid.

Disse forskningsresultater er vigtige for udviklingen af forebyggende pleje, og har potentiale til at hjælpe millio-
nvis af mennesker.



Opråb til politikerne om en styrkelse af sundhedsvæsenets praksissektor

Syv formænd fra grupper af autoriserede sundhedspersoner er gået sammen om et debatindlæg og sætter fokus på praksissektoren. Debatindlægget er bragt af Sundhedsmonitor og belyser, hvordan en udvikling i praksissektoren vil medvirke til en mere hensigtsmæssig optimering og udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer. Fokus er samtidigt på at styrke det nære sundhedsvæsen samt mindske ulighed i sundhed.

De syv formænd fremsætter et håb om, at Sundhedsstrukturkommissionen, og efterfølgende regeringen og Folketinget, vil tænke de tusindvis af sundhedsprofessionelle med egen klinik med, når stregerne i fremtidens sundhedssektor skal tegnes.

WFC lancerer ny banebrydende flersproglig website drevet af AI

Den 17. juni 2024 annoncerede WFC lanceringen af den nydesignede hjemmeside, som har til formål at forbinde folk fra hele verden og give dem mulighed for at tage beslutninger om deres helbred på et oplyst grundlag.

Ét af WFC's vigtigste formål er at fremme kiropraktik på verdensplan,

og med denne nye platform drevet af maskinlæring fjernes sprogbarrierer og således sikres det, at alle har lige adgang til værdifuld information.

Hjemmesidens besøgende kan udforske historien og kerneprincipper for kiropraktisk praksis, samt dens rolle i den globale folkesundhed. Hvad enten du er kiroprak-



tor, patient eller blot nysgerrig på kiropraktisk behandling, er den nye hjemmeside en god og lettilgængelig ressource.

Folkemøde

Dansk Kiropraktor Forening, Dansk Selskab for Kiropraktik og Kiropraktorerne Videnscenter deltog igen i år i Folkemødet på Bornholm. Her deltog DKF's formand, Michael Christensen, i en debat arrangeret af PLO om praksissektorens rolle i det nære sundhedsvæsen. Selvom der var enighed om behovet for mere fokus på ikke-lægelige faggrupper, understregede Michael Christensen, at "patienterne skal være i fokus".

Senere deltog DKF i en debat om det nære sundhedsvæsen, hvor der var enighed om behovet for tillid og samarbejde mellem faggrupperne. Det var Dansk Selskab for Kiropraktik, der havde taget opgaven, og der blev mildest talt gået til makronerne, talt kiropraktik og delt bølgehatte ud i stor stil.



Kommunikationsteam

Ida Blom vendte den 12. august tilbage fra barsel og skal nu danne et stærkt kommunikationsteam sammen med Isabella From. Sammen har de ansvaret for de arbejdsopgaver, der hører under den brede palette af kommunikationsopgaver herunder sociale medier, fagblad, og hjemmeside.

Derudover varetager de også forskellige konsulentopgaver, som er vokset ud af overenskomstkontoret. Isabella er blandt andet uddannelsesansvarlig og vil fremover stå for samarbejdet med studerende og STU, herunder arrangementer og turnus.

Christian Ankerstjerne er fortsat chef for kommunikation og politik, men vil i endnu højere grad end tidligere bruge sine kræfter på det politiske område. Blom og From vil fremadrettet tage sig af de mange opgaver på kontoret.

Succes i sundhedsvæsenet kræver en anden fordeling af lægeressourcer

I et debatindlæg bragt i Altinget understreger regionrådsformand, Heino Knudsen, og S-kandidat, Torben Hollmann, at centralisering ikke er løsningen, når det kommer til at sikre flest læger, sygeplejersker og andet sundhedspersonale der, hvor behovet er størst.

Hvis vi skal lykkes i vores sundhedsvæsen, er det afgørende, at vi sikrer en anden fordeling af lægeressourcerne. Heino Knudsen og Torben Hollmann påpeger derudover, at løsningen på at mindske uligheden i det danske sundhedsvæsen kræver et særligt fokus på de områder, der er udfordrede - både fra politikerne, lederne og medarbejderne.

To ting er afgørende for succes i sundhedsvæsenet; at sundhedsressourcerne fordeles anderledes i Danmark, og at sundheden kommer tættere på alle borgere.



Anne-Lene Nielsen

Health & Wellbeing konsulent, Vejle

Kandidat i klinisk Biomekanik, 2004 og
master (MSc) i anvendt positiv psykologi,
2015.

Anderledes veje i kiropraktorverdenen: Det er en chance man skal være villig til at tage

Mød Anne-Lene, en passioneret kiropraktor, der har valgt at gå en ny og spændende vej i sit professionelle liv.

"Hvis man er villig til at tage modige skridt og udforske nye muligheder kan man selv forme sin karrierevej som kiropraktor."

Når man står over for en ny retning, kan det føles som at navigere gennem en labyrint af muligheder og valg. For Anne-Lene har denne rejse været fyldt med både udfordringer og muligheder, og hendes beslutning om at træde ind på en ny sti i kiropraktikkens verden har været alt andet end kedelig. Vi følger hendes vej, og hvordan den har åbnet op for nye perspektiver og muligheder i hendes arbejde. En inspirerende fortælling om mod, forvandling og passion, som Anne-Lene deler med os.

Anne-Lene har gennemgået en bemærkelsesværdig rejse fra at være en traditionel kiropraktor til specialist inden for trivsel og mental sundhed i erhvervslivet.

Med en baggrund som kiropraktor og en master i anvendt positiv psykologi fra Aarhus Universitet, har hun skabt en unik karriere, der integrerer det bedste fra begge verdener. Hendes rejse er et inspirerende eksempel på, hvordan kiropraktorer kan gå nye veje og udvide deres faglige horisonter.

"Jeg har altid haft en dyb interesse for samspillet mellem krop og psyke, samtidig med at jeg har nydt og værdsat mit virke som kiropraktor."

En kombination der har gjort Anne-Lene i stand til at se ud over det traditionelle kiropraktorfelt, og fokusere på det mentale og psykologiske aspekt.

”Jeg har altid haft en dyb interesse i samspillet mellem krop og psyke, samtidig med at jeg har nydt og værdsat mit virke som kiropraktor.”

...

Anne-Lene forklarer, at hendes masteruddannelse i anvendt positiv psykologi handler om at undersøge, hvad der får mennesker til at trives. ”Det er videnskaben om det, der fungerer, og hvordan vi kan fremme sundhed og trivsel. Denne tilgang, har med etableringen af den positive psykologi, som videns- og forskningsfelt, vundet frem inden for de sidste 20 år og har givet mig værktøjer til at arbejde med sundhed i et helhedsperspektiv, hvor både krop, psyke og de sociale relationer, som vi indgår i spiller en rolle.”

Anne-Lene har anvendt sin afsluttende masteropgave til at udforske, hvilke faktorer der skaber en god forbindelse mellem kiropraktoren og patienten, og hvordan man kan styrke den professionelle rolle. Dette arbejde førte til forslag om nye elementer i kiropraktoruddannelsen, især med fokus på de mentale, psykiske og relationelle kompetencer, som hun mener er essentielle i mødet med patienter.

Som kiropraktor har Anne-Lene altid haft en skarp forståelse af bevægeapparatets anatomi og funktion. Men det er hendes evne til at bringe det psykologiske aspekt ind i sin praksis, der virkelig adskiller hende. ”Det giver mening at bringe det psykologiske med ind, fordi jeg tror på, at mange af de fysiske symptomer, vi ser, har en relationel eller psykosomatisk komponent.”

Fra Rygrad til bundlinjen. Når trivsel er mere end bare en frugtordning. Gennem flere år har Anne-Lene både arbejdet som specialkiropraktor i Kolding og som fast konsulent i LEGO-gruppen i Billund. ”Det, der fascinerer mig mest, er transformationen, hvor vi tager det kliniske overblik, vi som kiropraktorer har, med ind i den kommercielle verden, og kombinerer det med den psykologi, der er i spil, også i arbejdslivet. Vi kan ikke nå trivsel, hvis vi f.eks. ikke også fokuserer på relationer og fællesskab.”

Hvad er positiv psykologi:

Positiv psykologi handler om, hvad der gør mennesker og fællesskaber i stand til at trives, have det godt og fungere godt.

At have fokus på det som fungerer, får ikke det som ikke fungerer til at forsvinde, men det giver os mulighed for at skabe en buffer, et reservoir af overskud, og giver mulighed for lettere at kunne håndtere udfordringer.

Positiv psykologi er kort fortalt videnskaben om trivsel og optimal menneskelig funktion – dvs. videnskaben om hvad der skal til, for at mennesker har det godt og klarer sig godt. Betegnelsen positiv psykologi bruges til daglig som paraplybegreb for en lang række forskningsområder inden for psykologi.

Denne kombination har ført hende til at udvikle to koncepter: ”Intelligent Posture” og ”Styrk det, der styrker”, som begge er funderet i hendes kombination af kiropraktik og positiv psykologi, og som hun nu udbyder til danske virksomheder.

”Tidligere har mange tænkt sundhedsordninger på arbejdspladsen som en frugtordning og en massagebriks, men det er meget mere, hvis det skal kunne ses på bundlinjen – både virksomhedens og den menneskelige. Når medarbejderne ikke trives, påvirker det deres præstation og virksomhedens succes.”

Overgangen til en ny professionel identitet

Anne-Lene beskriver også, hvordan hun har måttet tage en dyb personlig rejse for at redefinere sin faglige identitet. ”Havde jeg holdt fast i min identitet som klassisk kiropraktor, kunne jeg ikke være tro mod den, jeg er nu. Jeg måtte give slip på min tidligere selvforståelse for at kunne omfavne min nye rolle.”

Denne proces har ført til en ny forståelse af, hvad det vil sige at være kiropraktor, og hvordan hun nu præsenterer sig selv i erhvervslivet.

”Jeg synes det er et privilegium at have så mange muligheder, og med en masse fokuseret arbejde, at blive en medspiller i erhvervslivet”.

I dag arbejder Anne-Lene primært som konsulent for virksomheder, hvor hun hjælper med at fremme medarbejdertrivsel og sundhed.

”Jeg plejer at sige, at jeg ikke ser patienter længere, men det betyder ikke, at jeg ikke arbejder med mennesker 1:1,” forklarer hun. Hendes arbejde fokuserer på at udvikle medarbejdernes og ledernes mentale sundhed og trivsel gennem skræddersyede forløb og workshops.

At være med til at skabe en ny generation af kiropraktorer

Anne-Lenes arbejde har dog ikke kun påvirket erhvervslivet, men også uddannelsen af nye kiropraktorer. Hun har været med til at udvikle nye indholdsområder i kiropraktoruddannelsen, som fokuserer på de mentale, psykiske og relationelle kompetencer, der er nødvendige i mødet med patienter.

”Om det er fordi flere kender mig fra undervisningen på kandidatuddannelsen, og jeg ad den vej har haft indflydelse, er svært at sige”.

Hun har været med til at udvikle nye indholdsområder i kiropraktoruddannelsen, som fokuserer på de mentale, psykiske og relationelle kompetencer, der er nødvendige i mødet med patienter.

”Der er brug for andre kompetencer og måder at tænke på, når det handler om at jonglere et helhedsperspektiv og navigere i en biopsykosocial tilgang.” Netop dét var essensen af indholdet af det fag, som Anne-Lene sammen med tværfaglige kolleger har undervist. Faget tager afsæt i den bio-psyko-sociale model og forståelse.

”Jeg oplever, at flere nyuddannede og unge kiropraktorer henvender sig, med et ønske om at få hjælp til de udfordringer, de står i. De søger



Anne-Lene i klinikken i Vejle.

sparring på, hvordan de kan gøre tingene på en anden måde”.

Ofte bringer disse samtaleforløb den enkelte igennem en bevidstgørelse omkring eget værdisæt, mening i arbejdslivet, trivselsfaktorer og hvad der skaber arbejdslyst.

Der er faktisk ikke så stor forskel på indholdet i emnerne hos de unge kiropraktorer, og de opgaver jeg løser i virksomhederne.

Det vigtige er at understøtte den professionelle kompetencer rele-

vant i forhold til at kunne agere med professionel selvtillid.

Jeg har erfaring, og træning i at arbejde med de psykologiske kompetencer som er vigtige for en oplevelse af self-efficacy i det professionelle rum.

Anne-Lene er i dag medlem af turnusudvalget, som udgør en del af kiropraktorerne efteruddannelse. ”Jeg håber at jeg kan bidrage med inspiration til den professionelle rolle, samt et fokus på både evne og mulighed for ledelse og selvledelse.

Hvordan foregår det?

I et 1:1-forløb indgås en aftale om et længerevarende forløb, hvor vi arbejder ud fra en fælles målsætning. Et sådant forløb starter med en indledende og afklarende samtale. Et forløb, er et samarbejde, der ofte strækker sig over et år eller mere. Der indgår elementer af samtale, coaching, videndeling og en bred tilgang til at arbejde med kroppen gennem både øvelser, men også via kropterapeutiske greb, som f.eks. afspænding og kropsbevidsthed, hvor åndedræt, vaner og mindset spiller en stor rolle.

Det handler om at gøre min viden til en del af deres praktiske hverdag – hjælp til selvhjælp.

Samarbejdet går ud på at støtte, guide, supervisere, heppe og samle op, hvis man falder. Det er ikke et fix-it – hvor 5 behandlinger løser opgaven. Det er et samarbejde, man kan træde ind i og træde ud af, og som hjælper den enkelte med at styrke krop, hjerne og sind til det gode lederliv.



●●● Det er et fokus, jeg mener er vigtigt, både at være bevidst om og samtidig have konkrete værktøjer til. Det gælder ikke kun for de nye generationer, som træder ind på arbejdsmarkedet, men også for de tutorer og arbejdspladser, som skaber rammerne for turnuskandidaterne”.

Et stærkt samarbejde med DKF og Kiroviden

Anne-Lene har gennem tiden samarbejdet med Kiropraktorernes

Videnscenter og Dansk Kiropraktor Forening. I forbindelse med et projekt støttet af Velliv-foreningen satte Anne-Lene i 2022 fokus på den mentale sundhed blandt danske kiropraktorer, ved at stille spørgsmålet: "Hvordan står det til med den mentale sundhed blandt danske kiropraktorer"?

Projektet inkluderede tre webinarer og et internat med efterfølgende mulighed for supervision og spar-

ring. Dette arbejde har været med til at synliggøre vigtigheden og sætte mental sundhed på dagsordenen i kiropraktorernes hverdag.

"Der er ikke en historie blandt danske kiropraktorer om at snakke arbejdsmiljø og lave strukturerede indsatser i eget felt."

Hvis vi kigger på sammenlignelige faggrupper som f.eks. tandlæger, læger og sygeplejersker ser vi ikke, blandt danske kiropraktorer, den samme tradition for at snakke om arbejdsmiljø og lave strukturerede indsatser i eget felt.

Nyere forskning viser blandt andet, at struktureret supervision af professionelle kan forebygge omsorgstræthed, en tilstand, hvor man bliver følelsesmæssigt udmattet af at arbejde med mennesker. "Det er vigtigt at få skabt en tradition og et fælles sprog, så vi kan støtte hinanden professionelt som kolleger." En af måderne vi kan forebygge omsorgstræthed, er ved at have struktureret supervision af de professionelle. Det er noget, der har været overset i vores fag, men som er afgørende for at sikre, at vi kan yde vores bedste – også på den lange bane”.

Råd til fremtidige kiropraktorer

For de kiropraktorer, der overvejer at skifte karriere eller udvide deres fagområde, har Anne-Lene nogle klare råd: "Vær ikke bange for at tage chancer, selv når markedet ikke er modent. Brug dit netværk, og vær bevidst om, at ting tager tid. Det er vigtigt at have mennesker omkring dig, som kan støtte og sparre med dig gennem processen. Og husk, at du kan skabe din egen vej, selvom den måske ikke er den mest traditionelle."

Anne-Lenes rejse viser, at det er muligt at forme sin egen karrierevej som kiropraktor, hvis man er villig til at tage modige skridt og udforske nye muligheder. Hun har formået at bygge en bro mellem kiropraktik og erhvervslivet ved at kombinere sin dybe viden om krop og psyke med en stærk vilje til at skabe noget nyt og meningsfuldt. Hendes historie er et inspirerende eksempel på, hvordan man kan udnytte sin baggrund til at skabe en karriere, der er både tilfredsstillende og indflydelsesrig.

"Der er brug for andre kompetencer og måder at tænke på, når det handler om at jonglere et helhedsperspektiv og navigere i en biopsykosocial tilgang."

...



Beskyt
din omsætning
fra **401** kr./md.

Hvem sikrer dig, hvis du bliver syg?

Hvad sker der med din virksomhed og livet derhjemme, hvis du selv eller din eneste medarbejder bliver syg?

Via vores samarbejde med Dansk Kiropraktor Forening ved vi, at du og dine kollegaer i branchen er uundværlige for virksomhedens omsætning. Måske er du endda helt alene om at hente omsætningen hjem, men har du tænkt på, hvad der sker med din omsætning, hvis du bliver syg eller kommer ud for en ulykke og skal sygemeldes?

Beskyt din omsætning fra 401 kr./md.

Med en sygedriftstabsforsikring kan du sikre din omsætning, hvis du eller en af dine ansatte bliver uarbejdsdygtig på grund af sygdom eller ulykke. Du er sikret op til 29.686 kr. om måneden - ud over de offentlige sygedagpenge.

Vil du vide mere, kan du ringe til os på **33 55 31 90** eller sende en mail til erhverv@codan.dk.

Forsikring er værd at gøre ordentligt

CODAN

HØRT:

JURA SPØRGSMÅL/BREVKASSE



Jeg vil gerne have en indlejer

Spørgsmål fra klinik:

En af vores ansatte har et inderligt ønske om at arbejde ved os som indlejer frem for at være ansat.

Svar fra DKF:

1. Skattemæssige udfordringer

- **Nuværende ansættelse:** Hvis personen allerede er ansat, vil Skat sandsynligvis anse den nye ordning som en fortsættelse af ansættelsen, hvilket gør indleje til et forsøg på at omgå skattereglerne.
 - **Personer, der ikke tidligere har været ansat:** Skat har en selvstændig holdning til, om de vil anse en indlejer / konsulent for ansat eller selvstændig, se: <https://info.skat.dk/data.aspx?oid=2048530> (Skat juridisk vejledning C.C.1.2.1 Selvstændig erhvervs-virksomhed, afgrænsning over for lønmodtagere). Der skal ret meget til, før en indlejer/konsulent har en tilstrækkelig realitet i sin selvstændige virksomhed, til at Skat kan godkende, at det ikke reelt er et ansættelsesforhold.
 - **Skats vurdering:** Skat kan beslutte, at indlejeren reelt er ansat. Dette vil betyde, at klinikken skal tilbageholde A-skat, og hvis dette ikke sker, kan klinikken blive strafansvarlig og hæfte for tidligere skattebeta-linger.
- ##### 2. Overenskomst og kontrakter
- **Overenskomst:** Kun ansatte er dækket af kiropraktoroverenskomsten. Indlejere kan ikke afregne under denne, i modsætning til fysioterapeuter, der har en anden ordlyd i deres overenskomst.
 - **Kontrakt og ansvar:** DKF rådgiver ikke om kom-mercielle kontrakter mellem virksomheder, og det er vigtigt at få revisors skriftlige godkendelse, så ansvaret kan placeres korrekt, hvis Skat har en anden opfattelse med hensyn til indleje.

3. Teknologiske og juridiske udfordringer

- **IT og GDPR:** Indlejere kan ikke nødvendigvis få adgang til klinikens IT-systemer eller journaler, da det kan bryde med licensaftaler og databeskyttelses-regler. Styrelsen for Patientsikkerhed kan også have bekymringer om journaladgang for en indlejer.
- **Patienttilhørsforhold:** Hvis patienter er tilknyttet klinikken og ikke indlejeren, kan dette også indikere et ansættelsesforhold i skattemæssig forstand.

4. Risiko og ansvar

- **Økonomisk risiko:** Hvis Skat vurderer, at der reelt er tale om ansættelse, kan det føre til efterbetalings-krav, både for indlejeren og klinikken, med potentiel- le omkostninger over 110% af indlejers indtjening.
- **Hæftelse:** Klinikken risikerer at hæfte for indlejers sygedage, barsel og feriepenge, hvis det vurderes, at der er tale om et ansættelsesforhold.

ANBEFALING

DKF fraråder sædvanligvis indleje. Meget erfarne og selvstændigt arbejdende kiropraktorer kan dog i sjældne tilfælde have tilstrækkelig uafhængighed til, at ordnin-gen kan overleve Skats vurdering.

Dette er uden for overenskomst og aldrig i tilfælde, hvor vedkommende er/har været ansat på samme klinik.

Hvad er sikker mail?

En klinik spørger:

Vi får et stigende antal henvendelser fra forsikringselskaber, offentlige institutioner og lignende, der kræver informationer fra klinikken.



Svar fra DKF:

Ifølge persondataskyddelse (GDPR) er klinikken ansvarlig for hvad der afsendes, men ikke for, hvordan modtagne mails er sendt. (<https://www.datatilsynet.dk/borger/klage/jeg-modtager-foelsomme-oplysninger-paa-min-almindelige-mail-skal-jeg-klage-til-datatilsynet>).

Sikker mail indebærer mindst TLS-kryptering, som f.eks. kan være indbygget i Outlook 365. Klinikken skal sikre, at deres mailprogram understøtter den nødvendige sikkerhed. Læs mere i Datatilsynets vejledning om krav til kryptering her. Kravene til brug af den mest simple form for kryptering (min. TLS 1.2) kan ses i Datatilsynets vejledning hér:

<https://www.datatilsynet.dk/hvad-siger-reglerne/vejledning/sikkerhed/transmission-af-personoplysninger/transmission-af-personoplysninger-via-e-mail>

Kun ved fremsendelse af store mængder af personfølsomme oplysninger stiller Datatilsynet krav om brug af end-to-end kryptering.

Hvad skal jeg tage af pris for attester mv.?

Spørgsmål fra klinik:

Jeg er bare en lille klinik, der er usikker på, hvad andre tager for deres ydelser. Må jeg tale med min nabo-klinik om prisen på fx attester?



Svar fra DKF:

Nej, ifølge konkurrenceloven må klinikker ikke aftale eller koordinere priser, da det kan begrænse konkurrencen. Dette gælder både skriftlige og mundtlige aftaler samt uformelle drøftelser. Selv en uformel snak eller enighed om priser kan blive betragtet som en ulovlig aftale. Konkurrencemyndighederne ser det som en overtrædelse, hvis klinikker koordinerer priser eller andre aftalevilkår. Overtrædelse kan medføre bøder, der starter ved 100.000 kr. Det er derfor vigtigt, at hver klinik fastsætter sine priser uafhængigt for at overholde loven.

På samme måde vil forslag eller opfordringer fra enkelte medlemmer til andre medlemmer om, hvordan man kan tilrettelægge aftaler med pensions- eller forsikringselskaber, blive opfattet som en aftale eller samordnet praksis, medmindre de modtagende medlemmer klart tager afstand fra forslaget eller opfordringen. Det bemærkes, at det samme vil gøre sig gældende for tilsvarende drøftelser indenfor en sammenslutning af selvstændige klinikker.

Skal provisionslønnen periodiseres / beregnes forholdsmæssigt ved ferie?

En klinik spørger:

Jeg har en provisionslønnede kiropraktor. Hvis han omsætter over 83.000 kr., udløses provision. Hvad sker der, når han har 2 ugers ferie? Skal han stadig nå 83.000 kr. før provision?"

Svar fra DKF:

Efter den standardkontrakt, som var gældende før 1. juli i år, er det korte svar ja, hvis man følger kontrakten ordret. Men mange vælger at tilpasse målet for at undgå skuffede forventninger og fremme samarbejdet. I den nye kontrakt fra 1. juli 2024 kan man vælge, om provisionsmålet skal justeres ved ferie. Periodisering sker dog kun, hvis fraværet overstiger 5 dage i en måned.



DIN NYE KOLLEGA HEDDER AI

ChatGPT er kunstig intelligens enhver fagprofessionel i sundhedssektoren allerede nu med fordel kan interessere sig for. Men hvis du vil sikre dig, at chatbotten samarbejder med dig på et højt fagligt niveau, så skal du blive god til at prompte.

Hvis man var i tvivl om, hvad kunstig intelligens kan, så fik man syn for sagen med lanceringen af ChatGPT i slutningen af 2022. Pludselig kunne helt almindelige mennesker føre en samtale med intelligent teknologi. Man kan spørge, og chatbotten svarer.

Hvor mange kiropraktorer i Danmark bruger kunstig intelligens på klinikken?

ChatGPT: "AI er endnu ikke blevet bredt adopteret i kiropraktisk praksis i Danmark, som det er i nogle andre medicinske discipliner. Mens der er en stigende interesse for at integrere AI i sundhedssektoren, er brugen af AI i kiropraktik stadig på et tidligt

stadie". Det er helt korrekt, vurderer lektor ved Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU Louise Pape-Haugaard, som er specialiseret i teknologi, digitalisering og kunstig intelligens i sundhedssektoren.

"Kiropraktorerne er ikke for alvor kommet i gang med AI endnu. Det er der en god grund til. Det er lige tidligt nok, hvis man vil have kunstig intelligens til for alvor at understøtte selve behandlingen. Her skønner jeg, at tidshorizonten er 5-10 år".

Men sprogmodellerne, hvor ChatGPT nok er den, der er længst fremme, er ikke desto mindre eksempler på kunstig intelligens, enhver fagprofessionel i sundhedssektoren allerede nu med fordel kan interessere sig for.

En af de helt lavthængende frugter er, at man lynhurtigt kan scanne videnskabeligt materiale og orientere sig i keypoints indenfor de sidste nye undersøgelser. Men hvis man for alvor skal have faglig sparring fra en chatbot, kræver det, at man bliver god til at prompte", siger Louise Pape-Haugaard.

Kunsten at prompte

'Prompt' betyder at skrive en kommando til en stor sprogmodel. Den, der mestrer kunsten, kan få den kunstige intelligens til at give et maksimalt output tilbage.

Præcision i prompting er et af de vigtigste elementer, hvis man vil minimere risikoen for, at chatbottens respons bliver for 'kreativt', vurderer Louise Pape-Haugaard.

"Et godt prompt fra en kiropraktor indeholder nogle konkrete faglige termer og en meget udtrykkelig opgave, man vil have chatbotten til at løse. Man kan tale til den på en meget direkte måde, hvor man udtrykkeligt tildeler den en ekspertrolle, et teoretisk udgangspunkt eller en bestemt metode.

Gør dine egne erfaringer

En chatbot kan på ingen tid komme med kvalificerede forslag til statusattester, journaler patientvejledninger og behandlingsplaner. Den kan holde en kiropraktor ajour med de sidste nye udviklinger indenfor faget og hjælpe til med markedsføring. Men chatbotten er endnu ikke et orakel, som disker op med skræddersyede løsninger og perfekte tekster, understreger Gitte Stounberg, der afholder masterclasses i brugen af ChatGPT.

"Man skal altid kontrollere de svar, som ChatGPT kommer med. Dels kan svarene indeholde fejl, men chatbotten kan også have svaret på

Sådan optimerer du din "chatbot"

EKSEMPEL

- 'Du er ekspert i myofascielle triggerpunkter'.
- ' Tag afsæt i Vertebral Subluxation Complex'.
- Anvend Diversified Technique til at udføre højhastigheds, lav-amplitude justeringer på patientens lænderyg, med fokus på L4-L5 hvirvlerne.

Du kan også engagere sprogmodellen i en kritisk analyse af et givent emne.

EKSEMPEL

- Evaluer de etiske overvejelser om balancen mellem risiko og fordel ved interventioner'

Det er fristende at stille ét stort spørgsmål for at få chatbotten til at svare på det hele på én gang.

Men det er bedre at prompte sekventielt, så man bygger dialogen op, pointerer Louise Pape-Haugaard.

noget helt andet, end du forventede. Det betyder dog på ingen måde, at du ikke kan bruge ChatGPT til noget.

Du skal bare øve dig i at spørge på 'den rigtige måde', ligesom du skal lære, hvilke opgaver den kan hjælpe med at løse. Når først du lærer det, vil den formentlig kunne spare dig masser af tid og med tiden kunne assistere på måder, som du slet ikke kan forestille dig lige nu", siger Gitte Stounberg.

Gør dine egne erfaringer

Man skal stille krav til chatbottens svar for at få det maksimale ud af den, pointerer Gitte Stounberg.

"De første gange jeg prøvede at bruge ChatGPT til at læse korrektur på tekster, fungerede det overhovedet ikke. "Botten" rettede i mine formuleringer og omskrev sætninger, der ikke skulle omskrives. Men så fandt jeg ud af, at jeg kunne bede den om at fremhæve mine fejl med **fed** i stedet for at rette dem. Det gør, at jeg selv kan rette fejlene og sparer flere timer på korrekturlæsning hver uge.

Andre gange kan det netop være chatbottens kreative forslag, der giver én nye idéer, som man så kan bede den om at være med til at videreudvikle".

Man skal have øjnene åbne for, 'hvordan er det egentlig, jeg kan bruge en chatbot?', understreger Gitte Stounberg.

"Vi kan allerede nu bruge AI til ekstremt mange ting. Men vi er stadig i en test-fase, hvor vi skal finde ud af, hvordan vi gør det på den bedste måde. Jeg er dog slet ikke i tvivl om, at dem, der tager det her til sig nu og begynder at øve sig i at bruge teknologien, får et kæmpe forspring.

Chatbotten kan allerede hjælpe os med at spare tid. Og når den om få år kan endnu mere, så vil man gerne være en af dem, der kan udnytte potentialet fuldt ud", siger Gitte Stounberg.

Sådan bruger du ChatGPT

 **RIP**
Korrekturlæseren
(3200 f.Kr. - 1. aug. 2024)

Fordi nu kan ChatGPT
gøre det for dig


 →

Men du gør det
forkert, hvis du
prompter sådan her:

 Læs korrektur på min tekst:
[og så indsætter du din tekst her]

For der er 3 ulemper
ved denne prompt:

 →

 **Prompt sådan her:**


Du er fejlfri dansk korrekturlæser.

Din opgave er:

- 1: Fremhæv med FED i min tekst, hvor jeg har lavet en fejl. Og tilføj løbende nummererede fodnoter.
- 2: Opsummer i bunden, hvad du foreslår at rette mine fejl til.

Hey Frederik

Lidt feedback: Dit første udkast var udemærket (ikke noget prangende, is på), men hold fokus på at levere max værdi fra første sætning. Nå men alt ialt en god leverance. Sjov ide med "copy/pasta med kødsøvs". Check lige efter stavefejl, incl. kommafejl, fx manglende startkommaer – de er så ærgelige.


Tusind tak – hilsen  non
###

Se, hvad vi får af resultat →

Sådan!

Med en tydelig
anvisning får du
rent faktisk nogle
brugbare resultater.

Og en **nem** metode til
at rette det selv.

 →

Har du sikret, at du får alle fordelene i DKF's pensionsordning?

DKF's pensionsordning i Danica Pension er blevet opdateret, så den nu bedre opfylder de økonomiske behov, du kan have som forsikringstager.

Større økonomisk tryghed og en tidssvarende pensionsordning. Det er kort sagt det, du opnår, når du er omfattet af den nye pensionsordning i Danica Pension, som blev introduceret 1. april 2021.

Men hvis du er blandt den halvdel af medlemmerne, der stadig er omfattet af den gamle ordning, og ikke har taget stilling til den nye ordning – eller ikke er flyttet over til den – så risikerer du at være økonomisk dårligere stillet end nødvendigt, hvis du får en skade eller mister evnen til at arbejde.

Dækningen i de forsikringer, der hører til den gamle ordning, stopper allerede, når du fylder 60 år. For at løse den udfordring, er der i den nye ordning sikret udbetaling frem til, at du når din folkepensionsalder. Det vil sige, at du har et økonomisk sikkerhedsnet i tilfælde af, at du bliver alvorligt syg.

Tabellen nedenfor viser nogle af de forskelle, der på DKF's gamle og nye pensionsordning i Danica Pension.

Forsikring:	Den gamle ordning – dækningen gælder til:	Den nye ordning – dækningen gælder til:
Dækning ved tab af erhvervsevne/faginvalditet	Du fylder 60 år*	Du når din folkepensionsalder*
Engangsudbetaling ved visse kritiske sygdomme	Du fylder 65 år	Du når din folkepensionsalder
Engangsudbetaling ved dødsfald	Du fylder 65 år	Du når din folkepensionsalder

* I den gamle ordning er der dækning for faginvalditet, indtil du fylder 60 år. I den nye ordning er der dækning for faginvalditet i op til fem år, hvorefter udbetalingen sker fra tab af erhvervsevneforsikringen.

– Hvis man er uheldig at blive for syg til at kunne arbejde, så er det vigtigt, at man kan få udbetaling fra forsikringen hele vejen gennem sit sygdomsforløb – og ikke blot til man fylder 60 år, som er tilfældet på den gamle ordning.



Pia Moesgaard,
Uvildig rådgiver i WTW og
koordinator på DKF's pensionsordning

Connecting the Dots of Evidence-Based Practice

Set a mark in your calendar and be ready to join a real Fairytale. WFC's 18th biennial congress will take place in Copenhagen in 2025 and it's not just an event; it's an experience you will remember forever.

Imagine exploring Copenhagen, a city filled with history, culture, and adventure, all while participating in a congress with fantastic speakers, atmosphere, exhibitors, and other chiropractors from all over the world.

Your adventure begins with a single step - see more at www.wfc25cph.org.



Registration
here



SEE YOU IN
COPENHAGEN

7-10 MAY 2025

Follow us on Instagram and Facebook: [@wfccongress_cph](https://www.instagram.com/wfccongress_cph)



Overenskomstforhandlingerne er i gang: Fokus på mindre bureaukrati og bedre patientforløb

De kommende måneder bliver travle – og spændende. Når du læser dette, er vi gået i gang med overenskomstforhandlingerne.

Går alt efter planen, lander vi en aftale med Danske Regioner i midten af november. Vi har og har haft et godt og konstruktivt forhandlings-samarbejde med Danske Regioner (og Amtsrådsforeningen) siden 1978. Som i alle forhandlinger er der blevet givet og taget, men i sidste ende er overenskomstresultatet altid blevet vurderet til at være til kiropraktorerne fordel. Både for vores agtelse og økonomisk.

Men der er selvfølgelig også udfordringer. For det, regionerne vil have for deres penge, ligner, i grove træk, bureaukrati. For hver krone, der går ud, vil Danske Regioner have sikkerhed for, at de får målbar kvalitet, indhold og dokumentation tilbage. Det kan vi ikke forhandle os ud af. Vi har denne gang sat os for at rejse problemstillingen om social ulighed – det er simpelthen for dyrt at gå til kiropraktor. Det er desværre ikke nemt at møde op med et krav om en væsentlig nedsættelse af brugerbetalingens andelen. For det første har Danske Regioner ikke de penge. De ligger i Finansministeriet. Og finansministeren skal have dem af Folketinget.

Udgangspunktet for en god forhandling er ikke at komme med krav, der er helt umulige for modparten at indfri. Det kommer vi ingen vegne med. Vi skal vise, at vi forstår modpartens ståsted og så melde forhandlingskrav ind, der er svære, men til at gennemføre, og så skal både vi og de formå at flytte os hen et sted, hvor alle kan være tilfredse med resultatet.

Det, vi forventer os af de forestående forhandlinger, er at skære i bureaukratiet og gøre det nemmere at være kiropraktor og patient. Og så vil vi kæmpe hårdt for at komme igennem med initiativer, der gør noget ved den sociale ulighed samt giver os flere af de patienter, der helt ærligt ikke har noget at gøre i sekundærsektoren.



Formand
Michael Christensen

Foto: Søren M. Osgood

Er dine SOR-data opdaterede?

Når der sker ændringer i din klinik og du f.eks. får nye behandlere, skifter journalsystem eller klinikadresse, så skal du huske at opdatere klinikkens oplysninger i SOR.

SOR (Sundhedsvæsenets Organisationsregister) indeholder organisations- og adressedata samt lokationsnumre i det danske sundhedsvæsen, herunder kiropraktorpraksis, og skal ses som sundhedsvæsenets digitale telefonbog.

Det er klinikejerens ansvar at sikre, at data i SOR er korrekte og ajourførte. Derfor er det relevant at sikre en løbende opdatering og vedligehold af data.

Læs mere om, hvornår SOR skal opdateres og hvordan du gør i nyheden "Husk at opdatere dine SOR-data når der sker ændringer i din klinik" på kiroviden.dk.



Patientuddannelse og jævnlige gåture kan forebygge lænderygsmærter

Måske har kiropraktorer fået et nyt, billigt redskab mod rygsmerter, der gavner både den enkelte patients sundhed, folkesundheden og samfundsøkonomien: WalkBack, en nyligt publiceret randomiseret kontrolleret undersøgelse fra Australien viser, at en kombination af patientuddannelse og jævnlige gåture på ca. 30 minutter kan forebygge lænderygsmærter.

Undersøgelsen omfattede 701 voksne (18 år eller ældre), der havde været ude for et tilfælde af uspecifikke lænderygsmærter indenfor de

seneste seks måneder. Deltagerne i undersøgelsen blev tilfældigt opdelt i to grupper, en deltagergruppe og en kontrolgruppe.

Blandt de deltagere, der var i behandlingsgruppen, blev risikoen for tilbagevendende lændesmerter der begrænsede daglig aktivitet reduceret med 28%, mens tilbagevendende lændesmerter, der førte til at deltagerne søgte hjælp fra en sundhedsprofessionel, blev reduceret med 43%. Deltagerne i behandlingsgruppen havde en længere gennemsnitlig periode, før de oplevede

tilbagefald, med en median på 208 dage uden smerter sammenlignet med 112 dage i kontrolgruppen. En gåtur er en billig behandling i forhold til andre behandlingsformer og derfor tilgængelig for alle uanset størrelsen af ens pengepung eller adgang til sundhedsvæsenet. Desuden bidrager gang til et generelt bedre helbred og velbefindende i form af f.eks. bedre humør og søvnkvalitet og en reduceret risiko for en række kroniske sygdomme.

Læs mere i nyheden "gå en tur og forebyg rygsmerter" på kiroviden.dk



Få et indblik i kiropraktikkens historie i Danmark i Odense

På Syddansk Universitetsbibliotek på SDU i Odense kan du få en kort introduktion til Kiropraktikkens historie i Danmark.

Her har Syddansk Universitetsbibliotek i samarbejde med Kiropraktorerne Videnscenter skabt en lille udstilling af artefakter og informationer om kiropraktorfagets oprindelse og udvikling.

Udstillingen er en lille perle, der kan medvirke til at introducere kiropraktikkens danske historie for bibliote-

kets brugere, der ikke kun tæller undervisere og studerende på Syddansk Universitet, men også andre interesserede.

Du kan se udstillingen om kiropraktikkens historie i Danmark på Syddansk Universitetsbibliotek indtil 13. september 2024.



Er du i tvivl om valg af diagnosekode?

KviK har udsendt kodekonklusioner, der præciserer de mest almindelige ICPC diagnosekoder.

Mange kiropraktorer oplever, at flere af de mest almindelige ICPC-diagnosekoder kan anvendes til de samme patienter og manglende præciseringer af ICPC-ordvalg kan påvirke mulighederne for at arbejde ensartet med diagnosekodning. En systematisk diagnosekodning har betydning, fordi ensartet diagnosekodning kan bidrage til større kendskab og forståelse for de patientgrupper, der ses i kiropraktorpraksis.

Derfor blev der nedsat en arbejdsgruppe, der har arbejdet med at udvikle vejledende kodekonklusioner til ICPC-2 diagnosekoderne L01, L02, L03, L83, L84, L86. De faglige drøftelser i arbejdsgruppen resulterede i et behov for at præcisere forskellen på sygdoms- og symp-

tomdiagnosekoder, hvordan ICPC-ordvalgene 'smerteudstråling og bevægeindskrænkning' skal forstås og hvordan man diagnosekoder spinalstenose mest korrekt. De vigtigste præciseringer handler om sygdoms- og symptomdiagnosekoder, smerteudstråling, bevægeindskrænkning og spinalstenose.

Du kan læse en mere detaljeret beskrivelse af præciseringerne og finde det vejledende materiale med kodekonklusioner for ICPC-2 diagnosekoderne L01, L02, L03, L83, L84, L86 og præciseringer til kodekonklusionerne i nyheden "Oplever du at være i tvivl om diagnosekoder?" på kiroviden.dk

Læs flere nyheder
på kiroviden.dk



Velkommen til Alberte

Sommeren har budt på en udskiftning i staben på Kiropraktorerne Videnscenter. I juni dimitterede vores studentermedhjælper Sara. Hun overlod pladsen som studentermedhjælper til Alberte Bjerre Ras-

mussen, som er på 4. semester på kiropratoruddannelsen. Alberte er allerede godt i gang med forskellige arbejdsopgaver og I vil helt sikkert møde hende på Faglig Kongres i Odense til november.



Får børn vokseværk af at vokse?

Vi har næsten alle erfaringer med vokseværk. Enten fra erfaringer i vores barndom, i vores egenskab som kiropraktorer eller som forældre til et barn, der har ondt. Begrebet "vokseværk" har været brugt siden starten af 1800-tallet, og det ligger i navnet, at ubehaget og smerterne har noget med børns vækst at gøre. Men vokseværk er lidt af en ætiologisk gåde, og får børn virkelig vokseværk af at vokse?

Tre danske kiropraktorer med Lise Hestbæk i spidsen har undersøgt hyppigheden af vokseværk hos danske børn, hvordan børnene mærker vokseværk, og om vokseværk rent faktisk hænger sammen med børns vækstspurt. Data stammer fra et stort kohortestudie etableret i 2016, hvor børnehavebørn i alderen 3-6 år i Svendborg Kommune og deres forældre deltog. Børnenes helbred og motoriske udvikling blev fulgt over tid - og de følges stadigvæk og er med til at bidrage til unik ny viden om børns motorik og udvikling af sundhed i muskler og led. Ved studiets start udfyldte børnenes forældre spørgeskemaer om børnenes helbred og sociodemografi, og børnenes højde blev målt. I de efterfølgende 6 måneder svarede forældrene på ugentlige spørgsmål via sms om smerter på vegne af børnene og blev interviewet over telefonen, når der blev meldt om smerter, og børnene blev målt på ny et halvt år senere.

I alt var der svar fra forældre til 777 børn og mindst hvert fjerde barn (lige mange drenge og piger) havde oplevet vokseværk. Blandt børn med vokseværk var det hyppigst forekommende 1-3 gang om ugen, oftest i nederste del af benene (unilateralt eller bilateralt) og typisk sidst på dagen. Smerterne påvirkede nattesøvnen hos ca. en ¼ af de ramte. De ældste børn i kohorten havde større risiko for vokseværk end de yngste.

Da Hestbæk og kollegaer analyserede sammenhængen mellem børnenes vokseværk med deres højdevækst over 6 måneder, var der ingen tegn på, at vokseværk har noget med hurtig vækst at gøre.



Hestbæk et al. slutter med at konkludere, at vokseværk er almindeligt, men at kriterierne for at stille diagnosen bør være skarpere, så vokseværk ikke forveksles med andre diagnoser. Og så er det måske på tide at ændre navnet, for vokseværk ser ikke ud til at have noget at gøre med at vokse i højden.

Hestbæk L, Lücking A, Jensen ST. Growing pains in Danish preschool children: a descriptive study. *Sci Rep.* 2024 Feb 17;14(1):3956. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10874442/>

Kom og hør mere
om børn og vokseværk
på Faglig Kongres 2024
i Odense.



Behandling af børn og unges rygsmarter

En betragtelig del af vores børn og unge lider af rygsmarter, men der mangler et grundigt studie af effekten af behandling af rygsmarter i de to aldersgrupper.

Derfor har en international forskergruppe foretaget en systematisk litteraturgennemgang for at evaluere fordele og ulemper ved de behandlingsmetoder, vi benytter mod lænderygsmarter og thorakale rygsmarter blandt børn og unge.

På baggrund af deres undersøgelse kom forskerne frem til, at manipulation 1 – 2 gange om ugen i 12 uger sammen med træning kan reducere rygsmarter mere end blot træning og gruppebaseret træning i 8 uger kan være med til at formindske rygsmarternes intensitet hos børn og unge. Desuden bør et behandlingsprogram inkludere uddannelse fordi det ser ud til, at uddannelse og overholdelse af behandling bidrager til en effektiv behandling, påpeger forskerne.



Rehabilitation of back pain in the pediatric population: a mixed studies systematic review (Chiropractic & Manual Therapies 2024)

Diagnosticering af osteoporose ved hjælp af billeddiagnostik i kiropraktorpraksis



En undersøgelse udført af danske forskere og kiropraktorer har undersøgt de procedurer, der er tilgængelige for danske kiropraktorer til at beskrive konventionel røntgen med fokus på osteoporose. Forskerne gennemgår indikationerne for

undersøgelsen præsenterer en oversigt over evidensbaserede radiologiske procedurer med det formål at fremme tidlig diagnose af osteoporose. Gruppen bag undersøgelsen fremlægger anbefalinger til klinikere, hvor de foreslår en opportunistisk evaluering af

radiologisk undersøgelse i kiropraktisk praksis, og inden for osteoporose beskriver de de radiologiske metoder, der er tilgængelige for undersøgelse af konventionelle røntgenbilleder, samt nødvendigheden af tværfaglig kommunikation.

røntgenbilleder, uanset årsag, som inkluderer systematisk vurdering af knoglekvalitet, tilstedeværelse af hoft- og hvirvelfrakturer, samt hvirveldeformation hos alle patienter over 50 år. Detaljeret henvisning til sundhedsprofessionelle for yderligere diagnostisk evaluering udføres efter behov. Konsekvente, høj kvalitets radiologiske procedurer i kiropraktisk praksis kan muligvis bidrage til rettidig diagnose af osteoporose, hvilket i sidste ende minimerer osteoporoserelaterede komplikationers påvirkning af patienternes sundhed.

Towards the diagnosis of osteoporosis – contributions from coincidental diagnostic imaging findings in chiropractors' practice (Chiropractic & Manual Therapies 2024)



Hvad siger patienterne om kvaliteten i kiropraktorpraksis?

Lige knap 5000 patienter valgte at uddybe deres oplevelser af kvalitet hos kiropraktoren, da de deltog i PoKK sidste år. Deres kommentarer afslører, hvad der ligger bag de flotte statistikker fra undersøgelsen.

Nationale resultater

Spørgeskemaundersøgelsen viste at 98% (17.424 patienter) var tilfredse med kvaliteten i meget høj eller høj grad, mens 2% (378 patienter) var tilfredse med kvaliteten i moderat, lav eller meget lav grad. Undersøgelsen viste også, at det der har størst betydning for patienternes samlede tilfredshed, er patienternes oplevelser under konsultationen, og hvordan de oplever forløbet efter de har været hos kiropraktoren. Patienters oplevelser af at blive inddraget i behandlingen, og hvordan de bliver modtaget i klinikken ved deres ankomst, har også en afgørende om end mindre betydning for patienterne.

Patienternes egne ord om kvalitet

Temaer der går igen i patientkommentarerne viser et tydeligt billede af den høje kvalitet patienterne oplever hos kiropraktoren.

”Jeg møder altid en forstående og empatisk kiropraktor, som altid spørger ind til min situation. Selv om kiropraktoren somme tider er forsinket, er det helt acceptabelt for mig, for det tager tid at spørge ind til folks symptomer. Jeg føler altid er der er lyttet til mig, når jeg går derfra”

Patientkommentar, PoKK

Patienterne føler sig meget tilfredse med behandlingen, at der er blevet taget godt af dem, og mange udtrykker en forbedring i deres tilstand. Der er også mange kommentarer fra patienter der giver udtryk for, at de har gået hos den samme kiropraktor igennem mange år, hvilket gør at de føler sig trygge og tilfredse. Patienter sætter pris på en personlig tilgang, hvor kiropraktoren tager sig tid til at lytte til deres bekymringer og sørger for en udførlig beskrivelse af deres tilstand og behandling. Patienterne udtrykker generelt en venlig og imødekomende atmosfære på klinikkerne når de ankommer, hvor de føler sig komfortable og værdsatte.

”Jeg føler mig mødt og forstået i mine udfordringer - og dermed altid en tryghed i behandlingen. Personalet er altid søde og imødekomende med stor forståelse for behov og personlige udfordringer”

Patientkommentar, PoKK

Hvad er PoKK?

PoKK (Patientoplevelt Kvalitet i Kiropraktorpraksis) er en spørgeskemaundersøgelse der blev gennemført i landets klinikker i januar 2023. Her blev patienterne spurgt ind til deres oplevelser af kvalitet hos kiropraktoren. Du kan finde den nationale rapport på Kiropraktorernes Videnscenters hjemmeside under kvalitet.

De sætter pris på et venligt og empatisk personale, og minimale ventetider i klinikken. Patienterne udtrykker højt niveau af ekspertise og kompetence blandt deres behandlere, og værdsætter kiropraktorernes vidensniveau og kompetencer til at diagnosticere og behandle deres tilstand, samt deres evne til at give en effektiv behandling. Mange patienter udtrykker at kiropraktoren har haft en positiv indflydelse på deres livskvalitet, og oplever smerte lindring, forbedret mobilitet, og muligheden for at opretholde daglige aktiviteter og arbejde.



De positive kommentarer fra patienterne udgør langt de fleste kommentarer og er med til at uddybe hvilke områder, der er vigtige at fastholde fokus på i behandlingen, for at opretholde den høje patientoplevede kvalitet.

Ikke alle patienter er lige tilfredse

Vælger man at fokusere på de mindre tilfredse patienter, der står for omkring 2% af patientbesvarelsene, giver det et billede af hvilke oplevelser patienterne forbinder med lavere grad af tilfredshed.

Patienterne udtrykker problemer med behandlingstiden, som de oplever for kort, og at de ønsker mere tid til at få behandlingen udført ordentligt og tid til at stille spørgsmål.

”Jeg oplever at det går for hurtigt hos kiropraktoren og oplever ikke at det har hjulpet. Jeg overvejer at prøve et andet sted næste gang”

Patientkommentar, PoKK

Nogle patienter angiver, at de er utilfredse med behandlingens effektivitet og ikke oplever en forbedring i deres tilstand. De føler at behandlingen er overfladisk og ikke løser deres problemer. Der er også patienter der udtrykker utilfredshed med kvaliteten i forhold til prisen, hvor de mener at behandlin-

gen er for dyr i forhold til den korte behandlingstid og manglende effekt. Flere patienter nævner, at de savner bedre kommunikation og vejledning fra kiropraktoren. De ønsker mere information om deres problemstilling, behandlingsforløbet og hvad de selv kan gøre for at forbedre deres tilstand. Særligt ønsker de mere klarhed omkring varighed, forventet effekt og eventuelle yderligere behandlinger.

”Jeg synes de er flinke, men jeg er i tvivl om hvad mere der skal til, og ville gerne rådgives i forhold til, om jeg også skal gå til fysioterapi og massage, samt træningsøvelser hjemme”

Patientkommentar, PoKK

Nogle patienter nævner, at de har haft forskellige behandlere og oplevet forskellige behandlingsmetoder og kvaliteter, og ønsker mere konsistens i behandlingen. Kommentarerne fra patienterne kan være en inspiration til kiropraktorer, der ønsker at forbedre den patientoplevede kvalitet i klinikken. Det er vigtigt at huske, at de negative kommentarer kun udgør en meget lille andel af de samlede kommentarer. Der kan dog være variationer i resultater på klinikniveau, forskellige opfattelser af, hvornår klinikker er tilfredse med deres resultater, samt individuelle forhold, der påvirker, hvordan man prioriterer arbejdet med resultaterne.



Har du nogle spørgsmål til klinikkens - eller de nationale resultater, er du altid velkommen til at kontakte KviK på kvik@kiroviden.sdu.



Roadshows 2024, kan du handle hurtigt, når det gælder?

Mental parathed, systematik og samarbejde er tre nøglebegreber, som er vigtige at huske, når man skal forberede sig på akutte situationer i kiropraktorpraksis.

I kiropraktorpraksis forventes det ikke at patienterne fejler noget livstruende eller alvorligt. Men hvis det sker, er det essentielt at være forberedt. Det var budskabet på årets Roadshow hvor Maja Færch, hoveduddannelseslæge i akutmedicin, rejste rundt til alle regioner for at gøre kiropraktorerne klogere på håndteringen af akut dårlige patienter. På forhånd havde Maja besøgt to kiropraktorklinikker for at opleve, hvordan kiropraktorerne arbejder til dagligt. Hun observerede, at kiropraktorerne hverdag er præget af en struktureret arbejdsgang med fokus på patientbehandlinger og

forebyggelse. Akutte situationer er sjældne i kiropraktorpraksis, og hvis de opstår, kommer de ofte bag på kiropraktoren. Som Maja sagde: "Der står jo ikke 'halskarsdissektion' i panden på jeres patienter, når de kommer ind ad døren med ondt i nakken." Til trods for at hverdagen i en kiropraktorklinik står i kontrast til hverdagen i akutmodtagelsen, så er der stadigvæk fælles fodfæste at finde – nemlig tre keywords, som kan tages med fra akutmodtagelsen og ind i klinikken: Mental parathed, systematik og samarbejde. Ifølge Maja er de byggesten for succes i håndteringen af en akut dårlig patient.

Mental parathed

Mental parathed omhandler både de praktiske rammer omkring det at stå i en akut situation og den mentale forberedelse til situationen. Grundlaget for den mentale parathed udfører kiropraktorerne allerede; at spørge ind til komorbiditet og andre tilstande, der i værste tilfælde kan lede til en akut situation. Det kan være en patient, der er kendt med hjerteproblemer, dysreguleret diabetes eller epilepsi. "Det vil selvfølgelig stadigvæk være en meget ubehagelig situation, hvis ens patient pludselig går i kramper, men hvis du ved, at patienten er kendt



med epilepsi, så er det måske lidt mindre skræmmende,” tilføjer Maja.

Systematik

Systematik handler om at have en veldefineret plan for, hvad der skal ske i en akut situation samt at fastlægge, hvem der har hvilke roller. Denne strukturerede tilgang er afgørende for at sikre en effektiv og hurtig respons, når sekunder kan gøre en forskel.

En central strategi inden for systematik er ABCDE-modellen. Modellen er designet til at strukturere førstehjælpen på en måde, der prioriterer de mest kritiske aspekter af patientens tilstand:

- A (Airway):** Sikre frie luftveje.
- B (Breathing):** Vurdere og sikre tilstrækkelig vejrtrækning.
- C (Circulation):** Stabilisere blodcirkulationen.
- D (Disability):** Vurdere bevidsthedsniveau og neurologisk status.
- E (Exposure):** Undersøge hele kroppen for yderligere skader.

Samarbejde

Når en akut situation finder sted, er det vigtigt at vide, hvem man skal samarbejde med. Hvilke ressourcer er til stede i klinikken? Hvem skal man ringe til? Hvor kan man få hjælp?

En vigtig nøgle til succesfuldt samarbejde mellem kiropraktorer og hospitalsafdelinger er at fremme god kommunikation og vilje til samarbejde. Her kan redskabet ISBAR bruges som kommunikationsværktøj, når man ringer og skal tale med en bagvagt/flowmaster eller lignende:

Identifikation: Dit navn, funktion og arbejdssted

Situation: Beskriv situationen kort

Baggrund: Præsenter kort patientens baggrund eller sygdomshistorie

Analyse: Giv din analyse af situationen



Råd: Dit spørgsmål/det råd du søger Maja tilføjer at man, kort og præcist kan fortælle hvem man er samt hvilken problemstilling man ringer med ved hjælp af ISBAR. Det skaber et hurtigt overblik og indsigt for modtageren og gør, at man fremstår skarp og professionel.

Beredskabsplan

I samarbejde med Kiropraktorerne Videnscenter har Maja udviklet en skabelon til en pixi-beredskabsplan, for at opfordre deltagerne til at drøfte mental parathed, systematik og samarbejde i klinikken. Beredskabsplanen skal strukturere, hvad man skal gøre med det samme, umiddelbart efter og senere hen. Den skal indeholde kontaktoplysninger på relevante fagpersoner og redegøre for hvilke førstehjælpsremedier, der er tilgængelig i/nær klinikken, og passende håndtering af efterforløbet af en akut situation i klinikken. Beredskabsplanen kan findes på Kiropraktorerne Videnscenters hjemmeside.

For at komme i gang med udarbejdelsen anbefaler vi følgende trin:

Drøft på personalemøde: Start med at tage beredskabsplanen op på et personalemøde for at sikre, at alle er informerede og engageret i processen.

Udpeg en ansvarlig: Udpeg en person, der har ansvaret for at koordinere udarbejdelsen og implementeringen af beredskabsplanen.

Lav løbende opfølgning: Sørg for at der er regelmæssige opfølgninger og opdateringer af beredskabsplanen, så den altid er aktuel og effektiv, særligt med nyansættelser i klinikken.



Den geografiske fordeling af røntgenanlæg og kiropraktorklinikker i Danmark

Introduktion

I Danmark er røntgenanlæg som anvendes til diagnostik af muskuloskeletale smertetilstande tilgængelige på sygehuse, i private røntgenklinikker og i kiropraktorklinikker. Ydelsesdata fra Danske Regioner har vist store variationer mellem klinikkerne på andelen af patienter der får foretaget røntgenundersøgelse. F.eks. varierede andelen af kiropraktorpatienter, som fik foretaget røntgenundersøgelse ifm. deres første besøg i Region Syddanmark i 2018 fra 0% til 66% [1].

Et studie fra Norge [2] har ligeledes vist, at der er store geografiske forskelle i brugen af billeddiagnostik, og at adgangen til billeddiagnostik kan have betydning for anvendelse [3]. Det er muligt, at det samme gør sig gældende i Danmark, og første skridt for en undersøgelse heraf kræver en kortlægning af den geografiske placering af røntgenanlæg i Danmark. Denne artikel præsenterer derfor den første kortlægning af den geografiske fordeling af røntgenanlæg i Danmark i 2022 på offentlige og private sygehuse, private røntgenklinikker og kiropraktorklinikker.

Artiklen indeholder uddrag af resultater fra kandidat-specialet "Den geografiske fordeling af røntgenanlæg og kiropraktorklinikker i Danmark samt anvendelse af røntgenundersøgelser i kiropraktorklinikker" udarbejdet af Johanne Normann Thomsen og Stine Heilmann og forsvaret januar 2024 på SDU [4].

Datamateriale

Den geografiske placering af røntgenanlæg på sygehuse, i private røntgenklinikker samt kiropraktorklinikker med og uden røntgen blev identificeret vha. offentlige registre med 2022 data fra Sundhedsstyrelsens enhed for Strålebeskyttelse, Kiropraktorernes Videnscenter, Sundhed.dk, MedCom, opslag på kiropraktorklinikkernes hjemmesider og Danske Regioner. Den væsentligste fejlkilde er forkert identifikation af klinikker på baggrund af fejlloplysninger i de anvendte registre. Der skal derfor tages forbehold for, at tallene kan være behæftet med en vis usikkerhed.

Resultater

Vi identificerede 265 kiropraktorklinikker (heraf 17 uden overenskomst), hvor 161 (heraf 1 uden overenskomst) havde røntgenanlæg. Herudover identificerede vi røntgenanlæg relevant for bevægeapparatet på 63 offentlige sygehusematrikler, 15 private sygehuse og 11 private røntgenklinikker (klinikker der tilbyder billeddiagnostisk udredning inkl. røntgen til patienter men ikke behandling). I alt identificerede vi 250 røntgenlokationer, se **Tabel 1**.

Tabel 1 Antallet og type af røntgenlokationer fordelt på regioner

Region	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Sjælland	Hovedstaden
Offentlige sygehusematrikler	8	14	15	11	15
Private sygehuse	2	3	2	1	7
Private røntgenklinikker	0	1	0	0	10
Kiropraktorklinikker	16	30	40	24	51
I alt	26	48	57	36	83

Den geografiske fordeling af røntgenlokationer i Danmark er illustreret i figur 1. Figuren viser en jævn fordeling over det meste af landet som stort set følger befolkningstætheden. Den største spredning mellem røntgenlokationer er i den vestlige del af Danmark, i Sønderjylland og i det nordvestlige Sjælland.

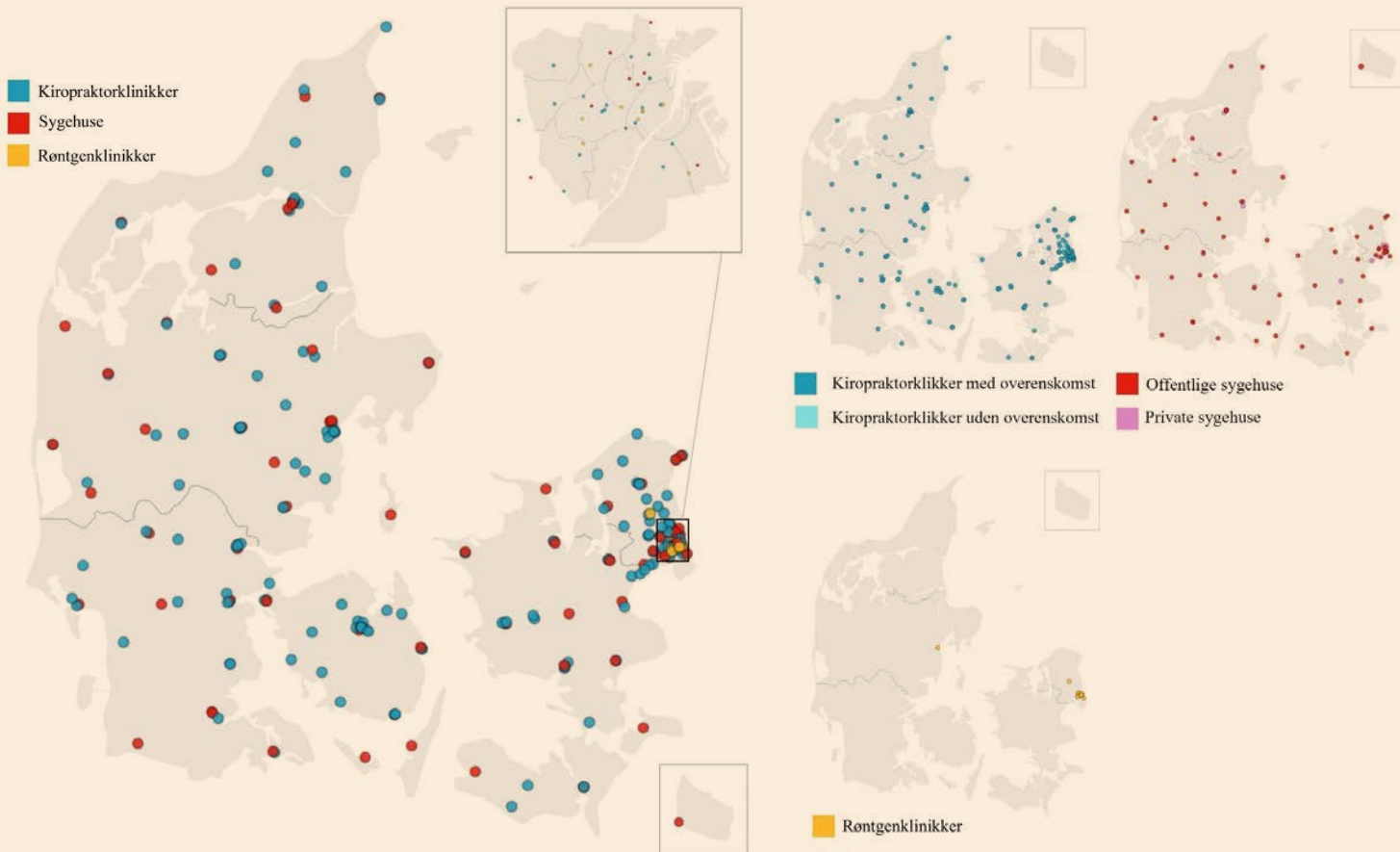
Fordeling af kiropraktorklinikker i Danmark

Af de 265 kiropraktorklinikker havde 161 røntgenanlæg (61%) (heraf 1 uden overenskomst) og 104 (39%) havde ikke (heraf 16 uden overenskomst). Figur 2 illustrer fordelingen af kiropraktorklinikker med og uden røntgen og viser, at der er en relativt jævn fordeling, men med en øget tæthed omkring de større byer og tilsvarende færre klinikker i de tyndere befolkende områder som det nordlige, vestlige og sydlige Jylland, samt sydfynske øer og områder af Sjælland.

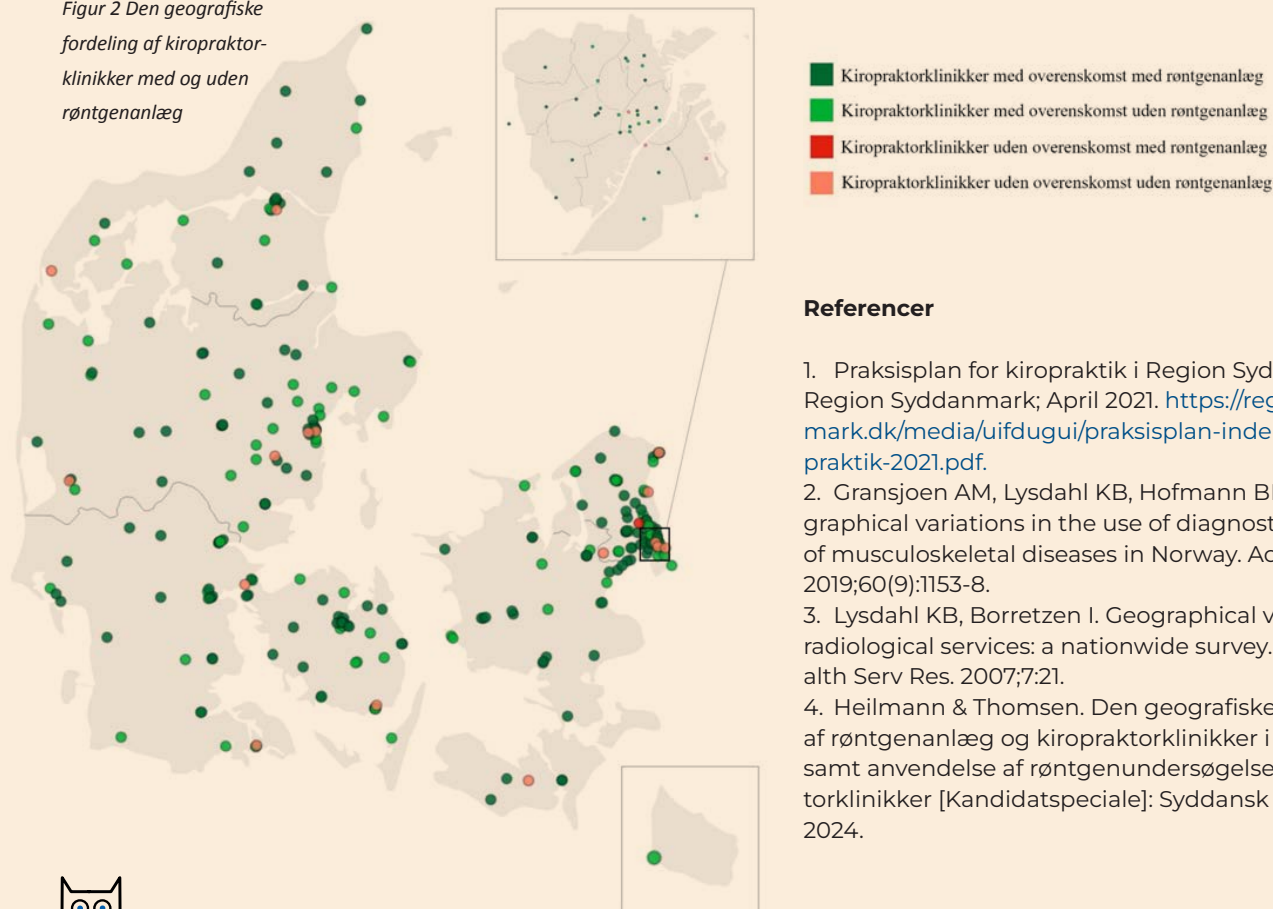
Du kan læse en mere uddybende udgave af denne artikel i rapporten Den geografiske fordeling af røntgenanlæg og kiropraktorklinikker i Danmark på kiroviden.dk



Figur 1 Fordelingen af røntgenlokationer i Danmark fordelt på kiropraktorklinikker, sygehuse og røntgenklinikker



Figur 2 Den geografiske fordeling af kiropraktorklinikker med og uden røntgenanlæg



Referencer

1. Praksisplan for kiropraktik i Region Syddanmark: Region Syddanmark; April 2021. <https://regionsyddanmark.dk/media/uifdugui/praksisplan-indenfor-kiropraktik-2021.pdf>.
2. Gransjoen AM, Lysdahl KB, Hofmann BM. Geographical variations in the use of diagnostic imaging of musculoskeletal diseases in Norway. Acta Radiol. 2019;60(9):1153-8.
3. Lysdahl KB, Borretzen I. Geographical variation in radiological services: a nationwide survey. BMC Health Serv Res. 2007;7:21.
4. Heilmann & Thomsen. Den geografiske fordeling af røntgenanlæg og kiropraktorklinikker i Danmark samt anvendelse af røntgenundersøgelser i kiropraktorklinikker [Kandidatspeciale]: Syddansk Universitet; 2024.



Nyt logo til Faglig Kongres

Logoet er mere end blot et visuelt element.

Det symboliserer vores stærke sammenhold som profession, og understreger, at vi har patienten i fokus.



Vi tæller ned...

Den 7. november 2024, samles vi igen til Faglig Kongres. Over tre dage skal vi blive klogere sammen, debattere og diskutere, grine og danse. Igen i år er der lagt et spændende program, som sikrer, at der er moduler for enhver smag.

Hvad med kiropraktorerne???

er det spørgsmål, der omkranser årets kongres, når vi med temaet **Et sundhedsvæsen i forandring – hvor er vi?**, skal diskutere og blive klogere på, hvor kiropraktorerne indplacerer sig i de omfattende forandringer i sundhedssektoren, som vi står overfor de kommende år. For det er med at holde tungen lige i munden, når der varsles forandring fra både Sundhedsstrukturkommissionen, Robusthedskommissionen, Danske Regioner, Kommunernes Landsforening mfl., der alle har deres bud på omstrukturering af et i forvejen presset sundhedsvæsen. Som landet ligger nu er der ikke gjort meget for at tænke kiropraktorerens kompetencer med i de kommende forandringer, men det håber vi at kunne ændre.



Til Faglig Kongres 2024 skal vi derfor belyse spørgsmålet "Hvor er vi?" og sammen komme med ideer til reelle løsninger, hvor kiropraktorerens kompetencer kan anvendes, bringes i spil og udvikles i et sammenhængende sundhedsvæsen til gavn for patienter og borgere.

Vi kan næsten ikke vente.



Nye grønne veje

Vi bestræber os hvert år på at blive bedre til det vi gør, og lave den bedste kongres til jer. Vores aftryk på klimaet og vores væren har betydning for os selv og vores omgivelser, og i år vil I til Faglig Kongres derfor opleve, at vi har implementeret en række bæredygtige tiltag fx tiltag, som sikrer mindre madspild samt genbrugelige navneskilte.

Sociale arrangementer

TORSDAG: Velkomstreception

Vi byder på et glas vin, en øl eller noget tredje, når vi mødes til velkomstreception foyerområdet. Alle er velkomne og det er gratis at deltage, men tilmelding er påkrævet.



FREDAG: Night out på Storms Pakhus

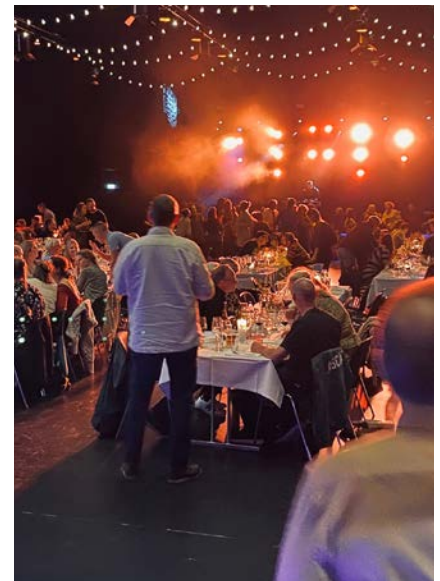
Måske du har hørt om et af Odenses mest populære spisesteder? Storms Pakhus er et af Danmarks mest populære street-food-markeder. Her serveres der mad for enhver smag, så uanset om du er til italiensk, indisk eller thai, så sørger en af 18 madboder for, at du ikke går sulten i seng. Aftenen byder på livemusik, og så vil komiker Ane Høgsberg sørge for, at der kommer gang i lattermusklerne.



LØRDAG: Årsfest

Kridt danseskoene og find dit stiveste puds frem, så er du klar til årets fest. Igen i år mangler der ikke noget, når vi inviterer til årsfest på ODEON. Nogle ting er som de plejer. Der er sørget for en lækker middag, vin og vand efterfuldt af fest og dans og i år bliver ingen undtagelse. I år er det MICHELSEN OG BRAMSEN, To af Tøsedrengenes helt centrale medlemmer fra dengang, der sørger for at du bliver på dansegulvet.

Med stort orkester og for fuld udblæsning lægger MICHELSEN OG BRAMSEN an til en kæmpe fest, og et lykkeligt genhør med musikken og de uopslidelige sange fra dengang. Der er dømt dans, fest og fællessang og en kærlig krammer til sidemanden når der først bliver lukket op for TØSEDRENGENES legendariske sætliste.



Gå ikke glip af

Generation X Y Z

Hvad er generationsbevidsthed, og hvorfor er det vigtigt?

Generationsforskelle kan skabe anledning til friktion, hvis kollegaer eller ansatte i en klinik har forskellige behov og forventninger til samarbejdet. Karen Christina Spuur, forfatter af bogen 'Ledelse på tværs', gør os klogere på de forskellige generationers karakteristika og hvordan den viden skaber grobund for bedre samarbejde.

Og meget mere....

Kiropraktorens briks

Maraton eller mumie

Fibromyalgi

Vokseværk

Den kolde skulder

AI - ven eller fjende

Kunstig intelligens er en tsunami, som med fuld fart rammer os både privat i på arbejdet.

Også på sundhedsområdet skal vi løbe stærkt for at følge med, men hvordan kan vi bruge kunstig intelligens? Modulet vil give et indblik i nutiden og fremtiden ift. hvad vi konkret skal bruge AI til. For hvad har AI a betydning for fremtidens kiropraktor? Man siger, at teknologi ikke kan overtage det menneskelige i behandlingen og patientkontakten, men er det stadig sådan? Er kunstig intelligens vores ven eller fjende?

Patientuddannelse: Faglighed og forretningsudvikling

Sundhedsvæsenet er i forandring, og fremtidens strukturer og ikke mindst løsningsmodeller er til diskussion.

I kiropraktorenes nyeste overenskomst introduceret ydelsen udvidet patientuddannelse. Dette på baggrund af både politiske ønsker, men også god faglighed. Det har udfordret praksis, for hvordan ændrer man dele af sin faglige praksis, fastholder høj faglig og sikrer en bæredygtig forretning?

Du vil blive introduceret til en række overordnede arbejdsredskaber i arbejdet med innovation og nyskabelse i din kliniske hverdag. Hvordan kan du nytænke din kliniske hverdag, sikre et relevant værditilbud til patienter samtidig med at du sikrer en god forretning.



PROGRAM 2024

TORS DAG DEN 7. NOVEMBER

Tid	Program				
8.00 – 9.00	Registrering				
9.00 – 10.00	D1M1: Officiel åbning				
10.00 – 11.00	D1M2: Opfølgning på Sundhedsstrukturkommissionen				
11.00 – 11.30	Formiddagspause				
11.30 – 12.30	D1M3: Hvad er fremtidens kiropraktik?				
12.30 – 13.45	Frokost				
13.45 – 15.15	D1M4.1: Motivation i praksis	D1M4.2: DSK's Fokusgruppe for pædiatri: Udvidet forældreuddannelse - børnenes 1027-ydelse?	D1M4.3: Foden – en workshop (del 1/2)	D1M4.4: Det kan også blive dig!	D1M4.5: Store sal DSK's Fokusgruppe for socialkiropraktik: Hvorfor klarer Lisbeth sig bedre end Hanne?
15.15 – 16.00	Eftermiddagspause				
16.00 – 17.30	D1M5.1: Juridisk Status Quo: Vær på forkant med lovgivningen	D1M5.2: Bivirkninger i bevægeapparatet efter cancerbehandling	D1M5.3: Foden – en workshop (del 2/2)	D1M5.4: Generation X, Y, Z	D1M5.5: Fibromyalgi
18.00 – 21.00	Velkomstreception, ODEON				19.00 – 20.00 Rundt om Turnus (for studerende)

FREDAG DEN 8. NOVEMBER

Tid	Program					Klinikpersonale	Studerende
8.00 – 9.00	Registrering						
9.00 – 10.00	D2M1: Kiro TED Talk					KP1: Viden om – til dig som ambassadør	SS1: Trivselsdag på SDU
10.00 – 10.30	Formiddagspause						
10.30 – 11.15	D2M2: AI – ven eller fjende?					KP2: Kend din personlighedstype – og forstå andre	SS1: Trivselsdag på SDU
11.15 – 11.30	Pause						
11.30 – 12.30	D2M3: ESG – fra affaldssortering til ansvarlig klinik					KP3: Arbejde på tværs af generationer	SS1: Trivselsdag på SDU
12.30 – 13.45	Frokost						
13.45 – 15.15	D2M4.1: Foden – en workshop (del 1/2)	D2M4.2: Sov GODT!	D2M4.3: Manipulationsteknikker - En erfaringsdelingsworkshop	D2M4.4: Røntgen i kiropraktorpraksis – hvornår og hvorfor?	D2M4.5: Neurologi	KP3: Arbejde på tværs af generationer	SS2: Patient-sikkerhed og bivirkninger ved manuel terapi
15.15 – 16.00	Eftermiddagspause						
16.00 – 17.30	D2M5.1: Foden – en workshop (del 2/2)	D2M5.2: Vokseværk	D2M5.3: Håndtering af osteoporosepatienten	D2M5.4: Hov - har vi glemt den pårørende?	D2M5.5: Kiro sport Danmark: RED-S	KP4: Humor og arbejdsglæde – for begyndere og let øvede	SS3: Akutte skader
17.30 – 18.30	Pause						
18.30 – 19.00	Fælles gåtur til Storms Pakhus						

LØRDAG DEN 9. NOVEMBER

Tid	Program					Studerende
8.00 – 9.00	Registrering					
9.00 – 10.00	D3M1: Metakognitiv terapi i behandlingen af smertepatienter					SS4: Deltager i plenum
10.00 – 10.30	Formiddagspause					
10.30 – 11.15	D3M2: Kiropraktorens Briks					SS5: Deltager i plenum
11.15 – 11.30	Pause					
11.30 – 12.30	D3M3.1: Kæbebehandling	D3M3.2: Akutte skader	D3M3.3: Behandling af spædbørn ABC	D3M3.4: Efter ryggkirurgi hvad så?	D3M3.5: Maraton eller mumie? – Træning af ældre	SS6: Mythbusters
12.30 – 13.45	Frokost					
13.45 – 15.15	D3M4.1: Den kolde skulder	D3M4.2: Farmakologi i praksis - den lille blå pille	D3M4.3: De komplekse hovedpiner	D3M4.4: Patientuddannelse: Faglighed og forretningsudvikling	D3M4.5: Patientsikkerhed og bivirkninger ved manuel terapi	SS7: Den gravide patient
15.15-16.00	Eftermiddagspause					
16.00 – 17.00	D3M5: Årsmøde					SS8: Deltager i plenum
17.00 – 18.30	Pause					
18.30	Årsfest, ODEON					

September 2024, med forbehold for ændringer



Mere brancheindsigt fra revisor og rådgiver

I Redmark har vi en bred og dyb palette af rådgivnings- og revisionsydelser målrettet forskellige branchers specifikke behov. Vi har et indgående kendskab til kiropaktorbranchen, og vores specialister følger udviklingen tæt, og sikrer vores kunder den nyeste viden.

Som en af Danmarks største rådgivnings- og revisionsvirksomheder sætter vi et bedre og bredere aftryk som ejerlederens rette rådgiver. Vi er landsdækkende, og dermed tæt på vores kunder med kontorer i Aalborg, Hadsund, Randers, Viborg, Hadsten, Aarhus og København. Mere end 400 medarbejdere arbejder hver dag på at gøre en mærkbar forskel for vores kunder.

Hvad vil du være, når du bliver voksen?

Det er et spørgsmål, jeg har fået stillet mange gange gennem årene. Nu, efter fem års intensiv uddannelse, er jeg tæt på at kunne kalde mig kiropraktor. Jeg står klar med en værktøjskasse fuld af redskaber og færdigheder, parat til at træde ind i et fag, der konstant er i bevægelse. Men midt i denne spændende tid stiller jeg mig selv et afgørende spørgsmål: Hvordan vil jeg forme min fremtid som kiropraktor?

Som nyuddannede kiropraktorer har vi en unik mulighed for at tænke ud af boksen og udfordre de traditionelle rammer. Det handler ikke kun om at træde ind i en allerede etableret praksis, men også om at udforske nye veje og skabe vores eget fodaftryk i faget. Hvordan kan vi udvide kiropraktikkens horisonter, udforske nye muligheder og drive udviklingen fremad? Jeg bliver inspireret, når jeg hører mine medstuderendes tanker om, hvordan de ønsker at påvirke fremtiden for vores profession.

Et særligt eksempel, der har fået mig til at tænke er, hvordan Mathias Bach, et tidligere medlem af FNKS-bestyrelsen, som brænder for at integrere kiropraktik i hospitalsvæsenet. Gennem hele sin uddannelse har Mathias målrettet arbejdet for at realisere denne vision, og hans engagement er en stor inspiration for mig. Han får mig til at reflektere over, hvordan jeg selv kan bidrage til kiropraktikkens udvikling, og hvordan jeg kan være en del af den transformation, som faget står overfor. Vi har brug for at motivere og udfordre hinanden som studerende, så vi sammen kan skabe en stærkere fremtid. Gennem min tid i FNKS har jeg mødt mange kiropraktorer, der er dybt engagerede i deres arbejde, og det har vist mig, hvor afgørende det er at have en passion for det, man laver.

At blive kiropraktor handler ikke kun om at mestre teoretisk viden og teknikker. Det handler også om at finde glæde i sit arbejde, at bidrage til det kollektive fællesskab og derved skabe sin egen unikke vej i professionen.



Vores fag er i rivende udvikling, og det smitter af på os studerende. Der er en stærk følelse af fællesskab og en vilje til at støtte, vejlede og udfordre hinanden på tværs af årgangene. Det bliver især tydeligt under workshops, hvor studerende fra alle årgange, selv de helt nye, samles. Her forbedrer vi ikke kun vores faglige kompetencer, men styrker også vores sociale bånd. Jeg er dybt taknemmelig for at være en del af dette dynamiske fællesskab, og jeg ser med spænding frem til at udforske de mange muligheder, som fremtiden bringer – både for mig selv og for kiropraktorverdenen.

Lykke Holst Hoffbeck, FNKS



FNKS

Foreningen for Nordiske
Kiropraktorstuderende

En kærlig hilsen fra hele bestyrelsen

Det første halve år er nu gået med den nye bestyrelse, og vi føler, at vi stille og roligt er ved at falde på plads i vores nye roller. Det er vigtigt for os at skabe en platform, hvor vi kan forbedre de færdigheder, vi tilegner os på studiet, og motivere hinanden til at se muligheder og være kreative, så vi kan udvikle vores fag sammen. Vi er meget taknemmelige for al jeres støtte!

Vi ser frem til at se, hvad det næste halve år vil bringe. Vores forening er skabt af studerende, for studerende.



Amalie Nøddeskou-Fink:

Fra studerende til prisvindende kiropraktor:

Hvordan er det egentlig at gå fra studerende til nyuddannet og starte et nyt kapitel? Amalie deler sin rejse fra barndommens fascination af kiropraktik og hendes store passion for at hjælpe mennesker og gøre en forskel. Læs med og bliv inspireret af Amalies dedikation, mod og engagement.



En glad Amalie sammen med Jacob Bjerre, Henrik Hein og Christina Nielsen efter overrækkelsen af studentprisen.

"Min mor har været min primære inspirationskilde til at blive kiropraktor. Gennem min opvækst har vi haft aftenbesøg af spillere fra GOG, som kom til kiropraktisk behandling for småskader. Jeg husker tydeligt, hvor dybt fascineret, jeg var af det tydelige før- og efterbillede i forbindelse med behandling og syntes, det var lidt ligesom magi".

Behandling har altid været tæt på Amalie og siden hun var lille,

har hun tænkt, at det var dét, hun skulle arbejde med. Men på gymnasiet hørte hun om et gammelt og velrenommeret universitet i England, og så ændrede hendes planer sig. "Jeg kunne godt lide engelsk, så jeg besluttede at søge ind på English Language and Literature på University of Oxford. Efter en lang ansøgningsproces gik jeg videre til optagelsesinterviewet, men følte, jeg havde gjort det dårligt og var sikker på, at jeg havde forspildt chancen".

"Det var også derfor, jeg blev så rørt, da jeg fik prisen. Jeg er bare så taknemmelig for al den tid, der har været, og de mennesker, jeg har mødt. Både alle de andre studerende, men også den måde, man bliver mødt på fra underviserens side. Jeg synes, der er et meget fladt hierarki, som giver grobund for, at man kan engagere sig eller gøre noget, og her er der bare kæmpe support fra underviserne og studieledelsen. De ting, jeg har villet og foreslået, er altid blevet mødt med: 'Lad os se, hvordan vi kan få det til at fungere.' Og det motiverer bare én. At man kan komme og snakke og mærke, at der bliver lyttet til én, det har været mega fedt, og det er jeg fuld af taknemmelighed over."

Mellem optagelsesinterviewet på Oxford i december og svaret i januar, blev Amalie studerende for en dag på Klinisk Biomekanik. Her begyndte hun at se fordelene ved at læse til kiropraktor, og besøget gjorde hende mere sikker på, at det var det rigtige for hende.

Men i januar fik Amalie et brev om, at hun var kommet ind på Oxford, hvilket komplicerede tingene, da hun nu var draget af kiropraktikken. Oxford var en oplevelse, hun ikke kunne sige nej til, så hun tog derover for at give det en chance, men vidste, at hun helst ville være kiropraktor. "Det resulterede i en mindre eksistentiel krise for mig derovre," siger Amalie og griner, "for jeg elskede at være der, men mit hjerte var ikke på Oxford".

Efter et år hjemmefra, hvor Amalie havde fået nye venner, prøvet nye sportsgrene, og oplevet besøg fra store personligheder som Hillary Clinton og Boris Johnson, vidste hun, at hun skulle være et andet sted. "Jeg søgte derfor kun ind på Klinisk Biomekanik, da jeg vidste, det var dér, jeg skulle være".

"Fra starten følte jeg mig meget velkommen på studiet, som er både inkluderende og åbent. Jeg blev inspireret af en veninde fra Oxford, der havde haft stor glæde af at engagere sig i studiemiljøet, og



En rørt Amalie på sin dimissionsdag, klar til nye eventyr.

besluttede at gøre det samme på SDU". I november stillede Amalie op til studienævnet, blev valgt ind, og døre begyndte at åbne sig. Hun sagde ja til de muligheder, der opstod, og opdagede, hvor meget energi det gav at involvere sig.

Det, at Amalie har prøvet et andet studie først, har gjort, at hun ikke har haft et gran af tvivl i forhold til, om studiet var rigtigt for hende. Samtidig synes hun, at det, at de er en lille gruppe biomekkere i en stor gruppe af medicinstuderende, giver en helt særlig følelse af sammenhold.

"Fordi man fra starten lidt er "underdogs". Det er normalt et lidt negativt ord, men jeg synes, det skaber styrke og fællesskab og gør, at man holder sammen. Vi lærer hinanden at kende ret tæt allerede fra palpationsundervisningen på 2. semester, og det skaber et godt fundament for ærlige og dybe venskaber. Det er også noget, alle glæder sig til – "kiropraktorfagene" (altså de fag, der kun er for biomekkere). Måden, studiet er bygget op på, skaber en ekstra spænding forud for disse fag, fordi man skal vente på dem, og det er noget, vi kan samles om og holde fast ved, og glæde os til sammen. Og det styrker fællesskabet yderligere at dele denne spænding."

"Jeg havde knapt nok fundet mig til rette, før alt ændrede sig drastisk. Det var nok en af de lidt hårdere perioder for mig, fordi jeg trives bedst, når jeg har travlt og mange bolde i luften. Med nedlukningen var der pludselig kun studierne at fokusere på, hvilket gjorde det svært at holde motivationen oppe. Men jeg tror også, at nedlukningen for vores årgang var noget, der var med til at knytte os sammen. Da vi kun lige havde lært hinanden at kende, og så blev revet fra hinanden, følte vi en trang til at opsøge de andre; både ved at skrive, ringe og Facetime eller Zoom'e. Nogle af de studiekammerater, jeg tilfældigt lærte at kende til Zoom-undervisning under corona, og som jeg egentlig ikke rigtigt havde talt så meget med før nedlukningen, er i dag endt med at være nogle af mine tætteste venner."

...

En uventet start

Amalie var kun lige begyndt på studiet, da alting blev vendt på hovedet af coronanedlukningen.

Sociale og faglige aspekter i kiropraktorstudiet

Under studiet har Amalie oplevet en markant ændring i sin tilgang til uddannelse, især efter hendes oplevelser på Oxford, hvor fokus var på præstationer for præstationernes skyld. På kiropraktorstudiet ændrede Amalies fokus sig til at ville klare sig



godt for at kunne give sikre konsultationer til fremtidige patienter, ikke for karakterernes skyld. Det har motiveret hende og hjulpet hende gennem studiet.

"Selvom det har været tough, har hun elsket studiet, især på grund af aktiviteter som studienævnet og FNKS, der gjorde arbejdsbyrden lettere. Min fantastiske studiegruppe har også betydet meget for mig."

"Og så har min fantastiske studiegruppe selvfølgelig også haft virkelig stor betydning for mig. Jeg har virkelig elsket tiden på studiet."

Hvad tror du gjorde, at det lige var dig, der fik prisen?

"Det er altid lidt svært at se, når det handler om én selv. Der blev nævnt ting som, at jeg har siddet i FNKS og studienævnet, været med i spændende projekter samt genstartet IU (Internationalt Udvalg). Men det havde ikke været muligt uden støtte fra studieledelsen, andre studerende, og forskellige organisationer". Amalie har også været heldig at blive prikket på skulderen et par gange, hvilket gav hende mulighed for at deltage i flere projekter og udvalg.

"Det betyder meget, at man mærker tilliden fra andre. Samtidig tror jeg også, at det er fordi jeg har turdet tage nogle kampe i løbet af årene, for mit hjerte brænder virkelig for vores studie."

Oplevelserne i England ændrede Amalies perspektiv, og hun har gjort det til en prioritet at være opmærksom og tage sig tid til andre. "Og det er nok noget af dét, jeg er allermost stolt af – for jeg har altid gjort mit bedste for at være opmærksom. Det blev også nævnt i begrundelsen for prisen, og det er nok noget af det, jeg er allermost stolt af."

Nyt eventyr forude

"Jeg er meget glad og enormt taknemmelig for at være nyuddannet og at have modtaget sådan en flot anerkendelse i form af Studenterprisen. Nu, efter sommerferien går turen til Svendborg, hvor jeg skal i turnus i KiroPraktisk med Christian Castella som principal. Det glæder jeg mig rigtig meget til. Og så håber jeg fortsat på at kunne involvere mig politisk i udvalgs- eller bestyrelsesarbejde, og gøre en forskel; at bidrage med noget i forhold til at fremme den position, kiropraktik aktuelt har i det danske sundhedssystem. **Jeg vil gerne være med til at gøre en forskel for vores fag på den lange bane**".

"Fordi vi, i det store billede, fortsat er en relativ lille gruppe, synes jeg, det er vigtigt, at vi står sammen og arbejder i samme retning, så vi kan løfte i flok. Jeg glæder mig til at komme ud og bruge alt det, jeg har lært, og lære endnu mere. Men først skal jeg lige holde lidt sommerferie," afslutter Amalie med et smil.

KirCACS



FÅ KIRCACS I 2025

LAV EN AFTALE I DAG OG
FÅ KIRCACS ALLEREDE FRA
JANUAR 2025

Kontakt os via kontaktformularen på www.kircacs.dk for at
blive en del af KirCACS.

DIT JOURNALSYSTEM

KirCACS er udviklet af kiropraktorer til kiropraktorer og skræddersyet til
kiropraktorernes specifikke behov.

www.kircacs.dk



Opdaterede basis-ansættelseskontrakter

EFTER DIALOG MED UDVALGENE HAR DKFS BESTYRELSE GODKENDT NYE BASISKONTRAKTER. KONTRAKTERNE ER TILGÆNGELIGE PÅ HJEMMESIDEN.

Om de nye ansættelseskontrakter: Hvad betyder det for dig?

Hvad er de væsentligste ændringer i de nye ansættelseskontrakter?

Bestyrelsen har godkendt opdaterede ansættelseskontrakter for kiropraktorer og en ny inspirationskontrakt til kliniksekretærer på klinikker uden HK-overenskomst. Ændringerne omfatter juridisk nødvendige tilpasninger samt nye kontrakter for kiropraktorer uden ret til selvstændigt virke. De vigtigste ændringer for kiropraktorer inkluderer en justering af pensionsvilkårene, hvor der nu beregnes pension af den fulde månedsløn. For at balancere

denne forøgede omkostning for klinikerne sænkes den vejledende provisionssats fra 38 % til 37 %.

Gælder de nye kontrakter automatisk, eller kun ved nyansættelser og fornyelse af kontrakt?

De nye kontrakter gælder ved nyansættelser. For eksisterende ansættelser vil overgangen til de nye kontrakter ske ved en ny forhandling og aftale. Der sker altså ikke en automatisk ændring af eksisterende kontrakter.

Hvordan påvirker de nye pensionsvilkår min provisionssats?

Med de nye kontrakter beregnes pensionen af hele din månedsløn, herunder provisionslønnen. For at balancere denne stigning i pensionsomkostningerne, sænkes den vejledende provisionssats til 37 %. Dette betyder, at der skal skabes en højere omsætning, før der opnås provision, hvilket kan påvirke din samlede indkomst afhængigt af klinikkens dækningsbidrag.

Hvad betyder de nye betegnelser for kiropraktorer?

Fremadrettet vil en kiropraktor med ret til selvstændigt virke blive betegnet som "praktiserende kiropraktor", mens en kiropraktor uden ret til selvstændigt virke vil blive betegnet som "assisterende kiropraktor". Disse betegnelser er i overensstemmelse med regionernes og sundhedsministeriets sprogbrug. Kiropraktor i turnusansættelse er fortsat en turnus-kiropraktor.

Hvilke kontraktmuligheder er der for kiropraktorer uden ret til selvstændigt virke?

For kiropraktorer uden ret til selvstændigt virke er der indført en ny tidsbegrænset kontrakt på fastløn, placeret på lønniveau 4 uden mulighed for lønstigning. Dette understreger stillingens midlertidige karakter og er designet som en venteposition, hvor der opfordres til videre karriereudvikling, såsom turnus eller offentlig ansættelse.

Hvad med kliniksekretærene?

Der er også et nyt inspirationsoplæg

for kontrakt for kliniksekretærer i klinikker uden HK-overenskomst. Denne kontrakt forenkler vilkårene for disse klinikker og ligger tæt op ad overenskomstmæssige vilkår, dog uden fritvalgsordning.

Hvad skal jeg være opmærksom på, hvis jeg overvejer at overgå til en ny kontrakt?

Det er vigtigt at beregne, hvad ændringerne i pension betyder for din økonomi, og hvordan det påvirker din provisionssats. Sammenhold disse faktorer i forhandlingerne med din klinikejer for at sikre en balance mellem pension og provisionssats, som passer til din situation.

Hvornår træder de nye kontrakter i kraft?

De nye basiskontrakter vil være tilgængelige på DKFs hjemmeside fra den 1. juli.

Hvad skal jeg gøre, hvis jeg har spørgsmål til de nye kontrakter?

Hvis du har spørgsmål eller har brug for yderligere vejledning, kan du kontakte sekretariatet, som står

klar til at hjælpe med at afklare dine spørgsmål og guide dig gennem eventuelle overvejelser om overgang til de nye kontrakter.

Mail til Jens hvis du har spørgsmål til de nye kontrakter



Jens Krenchel,
chefjurist i

Dansk Kiropraktor Forening
jvk@danskkiropraktorforening.dk

Sammenfatning af de vigtigste ændringer:

- Lovpligtige opdateringer: Kontrakterne er tilpasset nye krav, især ift. ansættelsesbeviser med fokus på mere detaljeret information.
- Klarere formuleringer: Teksten er præciseret for at undgå misforståelser, bl.a. i forhold til beregning af provision over tid.
- Pensionsberegning: Pensionen beregnes nu af hele månedslønnen, inkl. provisionsløn for praktiserende kiropraktorer.
- Justering af provisionssats: Den vejledende sats er sænket fra 38 % til 37 % for at kompensere for de øgede pensionsbidrag.
- Ny sekretærkontrakt: For klinikker uden HK-overenskomst, med vilkår der minder om overenskomsten, men uden fritvalgsordning.
- Ny kontrakt for assisterende kiropraktorer: Tidsbegrænset fastlønnen kontrakt (løntrin 4) uden stigning, designet som en midlertidig stilling før videre karriereudvikling.

Implementering af udvidet patientuddannelse i kiropraktorpraksis

– forandringsparathed og barrierer. Et mixed-methods studie

Projektet er udarbejdet i forbindelse med modul 8 på masteruddannelsen i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling ved Aalborg Universitet.



Af Rasmus Peder Morthorst Hansen

Forfatter

Rasmus Peder Morthorst Hansen, Kiropraktor, Cand. Manu., Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling. rh@kirohaderslev.dk

Vejleder

Morten Sebastian Hoegh, PhD, MSc Pain: Science & Society. Associate Professor, Department of Health Science and Technology. Associate Professor, The Faculty of Medicine Musculoskeletal Health and Implementation. Associate Professor, Musculoskeletal Health and Implementation. msh@hst.aau.dk

Rasmus Peder Morthorst Hansen, kiropraktor og medejer af klinikken Hansen & Hansen i Haderslev og Vojens., blev uddannet fra Syddansk Universitet i 2003 på et tidspunkt, hvor den biomedicinske / biomekaniske model var fremherskende. En erkendelse af manglende, grundliggende viden om smerter førte til, at han begyndte at efteruddanne sig inden for den biopsykosociale smertemodel. Først med en række weekendkurser og siden i form masteruddannelsen i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling ved Aalborg Universitet fra 2022-2024.

RASMUS PEDER MORTHORST HANSEN

Formålet med dette studie er at undersøge danske kiropraktors forandringsparathed og barrierer i forhold til at implementere den nye ydelse "udvidet patientuddannelse".

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Kiropraktor Forening (DKF) aftalte i forbindelse med overenskomstforhandlingsaftalen fra 2020, at nedsætte en arbejdsgruppe med det formål at modernisere ydelseskataloget i løbet af den forestående overenskomstperiode, for at fremme den faglige udvikling og holde ydelseskataloget ajour i forhold til gældende regler, herunder nationale kliniske retningslinjer og anbefalinger. Det har blandt andet resulteret i en ny ydelse, "udvidet patientuddannelse", der indgår i overenskomsten mellem Dansk Kiropraktor Forening (DKF) og Regionernes Løn- og Takstnævn (RLTN) pr. 1. april 2024. Ydelsen lægger sig i kølvandet på Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med kroniske smerter", der blandt andet anbefaler undervisning i smerteforståelse og smertehåndterings-teknikker ud fra den biopsykosociale model.

Udvidet patientuddannelse er målrettet patienter med kroniske eller gentagne episoder af svære smerter i bevægeapparatet, og hvor det samlede biopsykosociale billede vurderes at have en væsentlig betydning for prognosen. Ydelsen omfatter undervisning af patienten i sygdoms- og smerteforståelse, i kroppens alarmsystem og i egenhåndtering af smertetilstand. For at sikre kvaliteten i ydelsen, skal man have gennemgået et af parterne godkendt kursus. På nuværende tidspunkt drejer det sig om "Grundkursus i udvidet patientuddannelse" (Kiropraktorerne Videnscenter), GLA:D Ryg (Syddansk Universitet) og Master i Smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling (Aalborg Universitet). En dybt forankret biomekanisk identitet er tidligere blevet identificeret som en barriere for at implementere den biopsykosociale model i kiropraktisk praksis.

Formålet med dette studie er at undersøge danske kiropraktors forandringsparathed i forhold til at implementere udvidet patientuddannelse og at belyse barrierer for implementering af udvidet patientuddannelse.

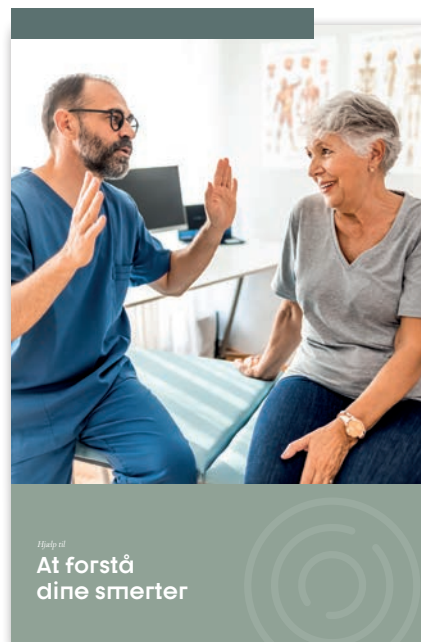
Resultater

145 kiropraktorer besvarede spørgeskemaundersøgelsen. Af disse var 62 % (n=90) forandringsparate med hensyn til at implementere udvidet patientuddannelse i deres praksis.

Interviewstudiet identificerede fem barrierer for implementering af udvidet patientuddannelse:

- 1) mange kiropraktorer er usikre på den præcise definition af udvidet patientuddannelse
- 2) de fleste kiropraktorer mener, at de mangler kommunikative færdigheder i at facilitere adfærdændring hos patienterne
- 3) de kiropraktorer, der er mest forandringsparate, ser en barriere i tid og økonomi
- 4) mangel på undervisningsmateriale
- 5) patienters præferencer for passiv behandling.

Forside fra patientfolderen, Forstå dine smerter.



Metode

Dette mixed-methods studie anvender et sekventielt, forklarende design. Kvantitative data, som indhentes ved en spørgeskemaundersøgelse, uddybes og forklares med kvalitative data, der fremkommer ved hjælp af semistrukturerede interviews. Populationen, der undersøges, er kiropraktorer, der praktiserer under overenskomsten mellem RLTN og DKF.

Betydning for klinisk praksis

Størstedelen af kiropraktorerne er forandringsparate med hensyn til at implementere udvidet patientuddannelse i deres praksis. Der er et økonomisk tilskud knyttet til ydelsen. Der er kvalitetssikring med hensyn til, hvilken grunduddannelse, at de, der tilbyder ydelsen, som minimum skal have. For at understøtte implementeringen og samtidig undgå, at kiropraktorerne forandringsparathed falder, bør de beskrive barrierer dog adresseres. Forud for ikrafttrædelsen af ydelsen i det moderniserede ydelseskatalog har DKF og Kiropraktorerne

Videnscenter (KVC) præsenterer de nye ydelser, inklusiv udvidet patientuddannelse, dels via nyhedsbreve til alle danske kiropraktorer, og dels ved en række landsdækkende roadshows med oplæg fra forskere og andre relevante fagfolk. På trods heraf eksisterer der fortsat en usikkerhed på den præcise definition af udvidet patientuddannelse. Det er oplagt at både DKF og KVC arbejder videre med at gøre definitionen, indholdet og udbyttet af ydelsen udvidet patientuddannelse endnu mere tydelig. KVC's grundkursus i udvidet patientuddannelse danner et fundament for arbejdet med at implementere udvidet patientuddannelse i egen klinik, men grundkurset imødekommer ikke kiropraktorerne efterspørgsel efter kommunikative færdigheder.

Der er behov for et tilbud til kiropraktorerne om uddybende og struktureret efteruddannelse i kommunikation rettet mod håndtering af psykosociale faktorer og facilitering af adfærdsændring. Efteruddannelsen skal indeholde tilstrækkelig træning og supervision til, at kiropraktorerne føler sig trygge og sikre i at bruge færdighederne i praksis.

Samtidig er det vigtigt, at deltagernes opnåede kompetencer kvalitetssikres. Man kan lade sig inspirere af efteruddannelsen i Motivational Interviewing og i Kognitiv Funktionel Terapi. Et sådan kompetenceløft vil formentlig også bidrage til at reducere de beskrevne barrierer i form af tid, økonomi og patientens forventninger om passiv behandling, da disse ser ud til at være nært forbundet med manglende kommunikative færdigheder.

Kiropraktorerne efterspørgsel efter undervisningsmateriale imødekommes delvist via KVC's grundkursus i udvidet patientuddannelse, idet der er produceret plakater og et powerpointshow, som kan understøtte klinikerne i praksis. Dog efterspurgte kiropraktorerne også samtalekort, film og podcast. Interessant nok, så findes mange af disse ressourcer allerede frit tilgængeligt fra andre institutioner og faggrupper, ligesom denne artikels forfatter for nyligt har udviklet en podcast målrettet patienter med kroniske smerter.

Konklusion

De fleste kiropraktorer er forandringsparate med hensyn til at implementere udvidet patientuddannelse i deres praksis. De identificerede barrierer kan adresseres med

- klar kommunikation om ydelsens indhold
- vidensdeling om eksisterende undervisningsmateriale og udarbejdelse af manglende undervisningsmateriale samt
- en dybdegående og struktureret efteruddannelse af kiropraktorerne i kommunikation med henblik på at håndtere psykosociale faktorer og facilitere adfærdsændringer hos patienterne.





Får du kun halvdelen af kagen serveret?

Er du medlem af Dansk Kiropraktor Forening, uden at være kunde i Lån & Spar? Det svarer til at betale for en hel kage – men kun få halvdelen serveret. Du går nemlig glip af en række fordele, du som medlem har adgang til.

Som MedlemsKunde i Lån & Spar får du 5% i rente på din lønkonto*, og du får en rådgiver med ekspertise i de forhold, der gælder for netop medlemmer af Dansk Kiropraktor Forening. Hvorfor får du disse fordele? Fordi Dansk Kiropraktor Forening er medejer af Lån & Spar og ønsker at give sine medlemmer de bedst mulige vilkår – også i banken.

Udnyt de fordele, der følger med dit medlemskab af Dansk Kiropraktor Forening – bliv MedlemsKunde i dag.

Gå ind på lsb.dk/dkf eller ring 3378 1910



Kilde: Loyalty Groups Brancheindex Bank 2023



Lån & Spar

*Du skal være medlem af Dansk Kiropraktor Forening og har afsluttet din uddannelse og have samlet hele din privatøkonomi hos Lån & Spar. LSBprivat®Løn er en del af en samlet pakke af produkter og services, som din økonomi kreditvurderes ud fra. De 5% i rente er på de første 50.000 kr. på lønkontoen. Fra 50.001-500.000 kr. er renten 1,25%. Derefter er renten 2,25%. Renten beregnes dagligt og tilskrives årligt. Rentesatserne er variable og gælder pr. 29. juli 2024. Se alle vilkår på lsb.dk/medlemsvilkaar. Du behøver ikke flytte dine realkreditlån. Men evt. ændringer og nye realkreditlån skal gå gennem Lån & Spar og Totalkredit.

Det sker i din kreds og region



FORKVINDE SJÆLLAND

Julie Laiback Rasmussen

julie.laiback@gmail.com

Siden sidst i KKF Sjælland har vi haft et rigtig godt roadshow: Kan du handle hurtigt? Over 30 kiropraktorer fra regionen deltog engageret i emnet og vi håber at I alle har fået arbejdet videre med jeres beredskabsplaner ude i klinikkerne. Flere fra bestyrelsen deltog desuden i det politiske sommerseminar, hvor vi bl.a. hørte om sundhedsstrukturkommissionens arbejde og fik et spændende indblik i de forskellige generationer.

Vi i KKF Sjællands bestyrelse ønsker et bedre samarbejde med Slagelse akutafdeling end det nuværende, hvor afdelingen gentagne gange desværre har afvist at modtage patienter henvist fra en kiropraktor. På grund af endnu en hændelse er det nu lykkedes at få kontakt til Slagelse akutafdelings ledelse og planen er at sende en delegation af kiropraktorer til en temadag på afdelingen. Her skal samarbejdet omkring de akutte situationer drøftes nærmere. Har du/I haft oplevelser med Slagelse akutafdeling/skadestue både gode og dårlige? Så del dem gerne med os, så vi kan tage det med videre.

Kontaktperson: Asger Faarup Teichert (mail: atm@kiropraktor.com)
Hvis I har forslag, kommentarer eller idéer til bestyrelsen, så er I altid velkomne til at kontakte os.



FORMAND SYDDANMARK

Sine Kiilerich

Kiilerich.sine@gmail.com

Sidste hånd er ved at blive lagt på den nye praksisplan. Der er fokus på billeddiagnostik, vagtordning, samarbejde og henvisningsret til andre specialer samt fokus på ulighed i befolkningen i forhold til bevægeapparatsgener.

Den forventes at være klar til godkendelse engang i løbet af efteråret. Der er ledige vagter især på Jyllandssiden, henvend jer gerne på tlf. 22905028 såfremt I kan være behjælpelige med at dække dem.



FORKVINDE NORDJYLLAND

Susanne Bach

Susanne_bach@hotmail.com

Genopfriskning af førstehjælpskurser:

Aalborg mandag d. 28/10 kl. 17:30-20:00
Brønderslev onsdag d. 30/10 kl. 17:30-20:00
Hadsund onsdag d. 13/11 kl. 17:30-20:00
Der serveres sandwich og sodavand inden kursets start.
Tilmelding vil foregå via kiroviden.dk.

Ved stor tilslutning til kurserne, oprettes flere kurser. Kurset er både for kiropraktorer og sekretærer samt andet sundhedspersonale. Bestyrelsen afholder møde d. 28/8 til planlægning af kommende års arrangementer og fokuspunkter. Arbejdet med praksisplan i region nord er sat i gang og ventes afsluttet december 2024.



FORMAND HOVEDSTADEN

Jan Jensen

Jej.kiropr@gmail.com

I Region H fortsætter kredsbestyrelsen arbejdet på efterårets program. Derudover fortsætter arbejdet med at opdatere samarbejdsaftaler om røntgen samt korrekt opdatering af ventetider på Sundhed.dk



FORMAND MIDTJYLLAND

Steffen Hviid

Steffenh93@hotmail.com

Årsmøde afholdes fredag d. 4/10-24. Vi glæder os til at se så mange som muligt. Tilmelding kommer snarest via Kiropraktorerens videnscenter, hvor der fremgår mere information om eventet.

POWERED BY '...'

Trænger du til nye øjne på din økonomi?

Revision og rådgivning, der styrker og udvikler din virksomhed.

Hos Powered-By har vi et stærkt etableret branchefokus indenfor sundhedsvirksomheder. Med stor erfaring og dyb brancheindsigt tilbyder vi rådgivning af høj faglighed til dig.

Niels Nygaard
Statsautoriseret revisor
Tlf.: 23 61 36 41
nnygaard@powered-by.dk

Maja Kloborg Jacobsen
Manager
Tlf.: 30 93 66 36
mkloborg@powered-by.dk



Skal du købe eller sælge praksis?

Dit valg af rådgiver gør en forskel

Advokat Mette Neve har mangeårig erfaring med rådgivning omkring køb og salg af kiropraktorklinikker.

Mette er din aktive rådgiver og sparingspartner i alle aspekter omkring praksishandlen. Rådgivningen omfatter bl.a. forhandling af vilkår, udarbejdelse af overdragelsesaftale, indgåelse af samarbejdsaftale, håndtering af medarbejderforhold og lokaler og planlægning af ejerstruktur.



Mette Neve
PARTNER, ADVOKAT
M: +45 5074 4173
neve@clemenslaw.com



MØD OS VED
KIROPRAKTORERNES
ÅRLIGE FAGKONGRES
I STAND 10 PÅ
FØRSTE ETAGE

OVERVEJER I ESWT SOM BEHANDLINGS METODE PÅ JERES KLINIK?

– så kom forbi på første etage hvor I kan
prøve vores Fokuserede Shockwave
og få et godt tilbud.

Kontakt din produktspecialist

Michelle Johnsen
Jylland og Fyn
M 29 40 05 69
michelle.johnsen@enovis.com

Pernille Schrøder
Sjælland og Bornholm
M 40 87 44 14
pernille.schroder@enovis.com

chattanooga rehab.com

Salg og service af kiropraktisk udstyr

Salg af chockbølgeudstyr

- Behandlingsborde fra Lloyd, Atlas, Thuli og Zenith og Gyrst Fusion
- Gonstead: Knee Chest, Pelvic Bench
- Cervical Chair, design Peter Gyrst
- Service på alle typer borde
- Gode priser på renoverede borde og stort reservedelslager
- Chockbølgeudstyr fra Longest, EMS og Richard Wolf - til både radierende og fokuserede chockbølgebehandling
- Mulighed for leasing af udstyr



Mail@flmedical.dk

www.flmedical.dk

Tel: +45 8644 5122

FL
MEDICAL