

FAGBLADET

KIRO PRAK TOREN

NR. 1 · FORÅR 2024



MØD FNKS' NYE BESTYRELSE

Tag godt imod de nye bestyrelsesmedlemmer.

14

ET DYK NED I GENERATIONSSKIFTET

Fra turnus til praksis. Læs artiklerne om en rejse med drømme og overvejelser.

28

TEMA: WORLD FEDERATION OF CHIROPRACTIC

Richard Brown og Pernille Popp fortæller om deres roller i WFC. Dyk ned i artiklerne og bliv klogere på WFC.

36

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

8



KLINISK VEJLEDNING:
**PATIENTER MED
NAKkesMERTER
I KIROPRAKTOR-
PRAKSIS**

Udarbejdet af
Dorthe Schæfer Ziegler, kiropraktor, ph.d.,
Mikkel Buntinggaard Körner, specialkiropraktor
for DSK's fokusgruppe for Evidensbaseret Praksis

**NY DSK
PUBLIKATION**

Læs Dorthe og Mikkel
nye DSK-publikation om
patienter med nakkesmerter i
kiropraktorpraksis.

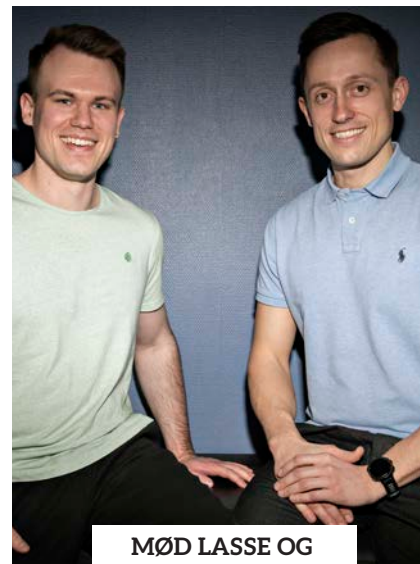
10



**WHO SÆTTER NYE
RETNINGSLINJER
FOR BEHANDLING AF
RYGSMERTER:**

Jan Hartvigsen fortæller om sin
deltagelse i en ekspertgruppe
nedsat af WHO.

32



**MØD LASSE OG
SANDER DER TOG
SPRINGET OG BLEV KLINIKEJERE
OG PARTNERE.**

Dyk ned i deres inspirerende rejse
og lær om deres proces og de råd,
de har til dig som overvejer at
købe klinik.

**6 RYGSMERTER HOS BØRN
OG UNGE**

Læs med i debatartiklen hvor
Casper og Freja diskuterer
konsekvenserne af det øgede
fokus på rygsmerter.

**20 HAR DU PLANLAGT DIN
EFTERUDDANNELSE
FOR 2024?**

Få det fulde overblik over
efteruddannelsesprogrammet
for 2024, så du kan sikre dig de
relevante kurser og workshops.

- 4 Siden sidst
- 8 Nyt fra DSK
- 13 Verdenssundhed i fokus
- 14 Nyt fra FNKS
- 16 Kiropraktorernes Videnscenter
- 25 Leder
- 26 Vidste du at
- 28 Job og karriere
- 32 Portræt
- 36 Tema
- 42 Det sker i din kreds og region

Forsideillustration: Jon Skræntskov

75-års aldersgrænse for autoriseret sundheds- personale

Styrelsen for Patientsikkerhed ændrer proceduren for ansøgning om retten til fortsat selvstændig virksomhed, når en sundhedsperson fylder 75 år. Retten til selvstændigt at udøve faglig virksomhed bortfalder, når en autoriseret sundhedsperson fylder 75 år. For læger, tandlæger og kiropraktorer betyder det, at den særlige tilladelse til selvstændigt virke bortfalder ved 75 år. Sundhedspersonen kan dog søge om tilladelse til at fortsætte selvstændigt virksomhed.

Hidtil har styrelsen indkaldt alle ansøgere til samtale i styrelsen efter, at sundhedspersonen har udfyldt et spørgeskema på hjemmesiden og vedlagt en helbredsattest.

Fremover vil styrelsen som udgangspunkt afgøre ansøgningerne administrativt og vurdere, om det er nødvendigt, at sundhedspersonen deltager i en samtale i styrelsen, før ansøgningen kan færdigbehandles. Ansøgningsskemaet vil derfor blive udvidet med flere spørgsmål om hidtidige virke med mere, ligesom helbredserklæringen, der skal vedlægges, skal udarbejdes af egen læge.

Celina er ny student i DKFs sekretariat



Celina Albrecht-Beste er netop startet som vores nye studentermedhjælper i kommunikation, og skal overtage Stines tidligere opgaver på kontoret. Celina er 22 år og er netop startet på 4. semester af sin bachelor i Kommunikation og digitale medier på Aalborg Universitet – i afdelingen i København.

- Jeg har glædet mig meget til at starte som studentermedhjælper i Dansk Kiropraktor Forening, hvor jeg kan kombinere min passion for kommunikation og formidling med et meningsfuldt studiejob. Det er mig, som kommer til at sende ugentlige nyhedsbreve fra nu af samt stå for vedligeholdelse af vores hjemmeside. Selvom vi måske ikke ses fysisk, så ser jeg frem til at "møde" jer online, siger Celina.

Ingen patientrekord i 2023: Halvdårlig afslutning på året betød, at rammen ikke blev udfordret

I alt besøgte 377.052 personer med dansk sygesikringsbevis en kiropraktor klinik i 2023. Det er 8000 flere end i 2022 – men 11.000 færre end i rekordåret 2021. Helt frem til og med oktober måned i år lå patienttallet over niveauet fra 2021 – men de sidste to måneder har tallet ligget markant under 2021-niveauet.

Pga. julens placering har der i december været relativt få arbejdsdage – blot 19 i alt – hvilket er 2 færre end i både 2022 og 2021 – svarende til ca 10 %. Havde der været tilsvarende 10 % flere patienter i klinikken i løbet af december, ville patienttallet i december i både 2021 og 2022 været blevet slået.

I december 2023 besøgte 82.769 unikke patienter en kiropraktor - 6000 færre end i 2021 og 3000 færre end i 2022.

På økonomisiden blev der omsat for i alt 134,9 mio. kr. i offentlige udgifter. Det er faktisk rekord, tæt på rammen og langt over sidste års niveau på 127,2 mio. kr.

Moderniseringsydelserne er trådt i kraft



De nye ydelser og pakker der blev vedtaget i forbindelse med moderniseringsprojektet er nu trådt i kraft.

Fra den 1. marts 2024 er spisesedlen hos landets kiropraktorer udvidet markant. For udover de almindelige generelle ydelser og de tre §64-pakker, så er der nu kommet ikke mindre end 7 nye ydelser til.

Moderniseringen har nemlig resulteret i, at udredning af patienter med spændingshovedpine og brystsmerter er blevet struktureret i faglige anbefalinger. Hertil kommer i

ydeleskataloget nye ydelser for træningsforløb for hofte/knæ, træningsforløb for ryg, udvidet patientuddannelse samt telefon og videokonsultation.

Du kan allerede nu rekvirere patientrettede foldere på hvert af de nye områder – og af den seneste opdatering af honorartabellen fremgår også taksterne for de nye ydelser.

Find det hele på hjemmesiden.

Første amerikanske universitetsbaserede uddannelse

I midt februar blev det offentliggjort at University of Pittsburgh vil begynde at tilbyde USA's første offentlige universitetsuddannelse i kiropraktik.

Uddannelsen kommer til at tage udgangspunkt i evidensbaseret træning i rygsøjle- og muskel/skeletproblematikker. Én af fordelene ved at tilbyde uddannelsen i kiropraktik i Pittsburgh er, at studerende fra forskellige sundhedsområder kan mødes for at afprøve nye forskningsmuligheder og dele viden, samt videreudvikle integrerede tilgange til patientbehandling.

Dette er ligeledes et skridt i retningen mod at fremme sundhedsuddannelsen og dermed forbedre patientresultater, skriver universitet.

De studerende vil modtage klinisk træning og indgå et tværfagligt samarbejde med læger, fysioterapeuter og andre fagpersoner inden for sundhedssektoren.

University of Pittsburgh vil tilbyde pladser til 40 studerende på uddannelsen i kiropraktik med opstart i efteråret 2025.

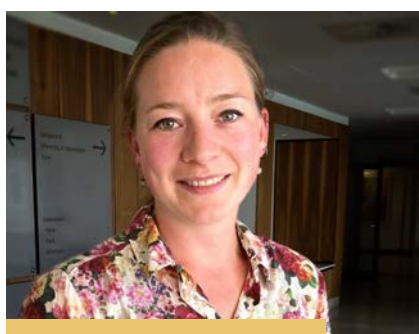


Fokus på børn og unge med rygsmarter

Smerter er en del af livet, og at være helt ude af stand til at føle smerte er en skrækkelig sygdom. Smerter hos voksne har længe været en prioritet og nu er fokus ligeledes blevet rettet mod børn og unge. Er det godt eller skidt og hvad er konsekvensen af et øget fokus? Skal vi nu forvente en pludselig stigning i børn og unge med rygsmarter? Er der risiko for, at det udvikler sig til en stigende bølge af 'bogstavsdiagnoser' som vi har set ved fx ADHD?



Casper Nim



Freja Gomez Overgaard

Idéen om, at forskning i et specifikt område, såsom rygsmarter hos børn og unge, u hensigtsmæssigt retter opmærksomhed mod det og kan forstærke problemet, er værd at diskutere nærmere! Derfor tager vi diskussionen på forskud med denne debatartikel.

Hvad gør forskningen?

Selvom forsømmelse af forskning risikerer at minimere synligheden, kan det også resultere i manglende forståelse og utilstrækkelig støtte til dem, der oplever rygsmarter (1), dette inkluderer forsinkede eller manglende diagnoser samt retningslinjer for behandlinger (2).

Vi skal dog ikke underkende at øget opmærksom inkl. forskning, kan skabe et behov som vi reelt set ikke ved om er der. Det kan opleves som pludselige stigninger i fx besøg i

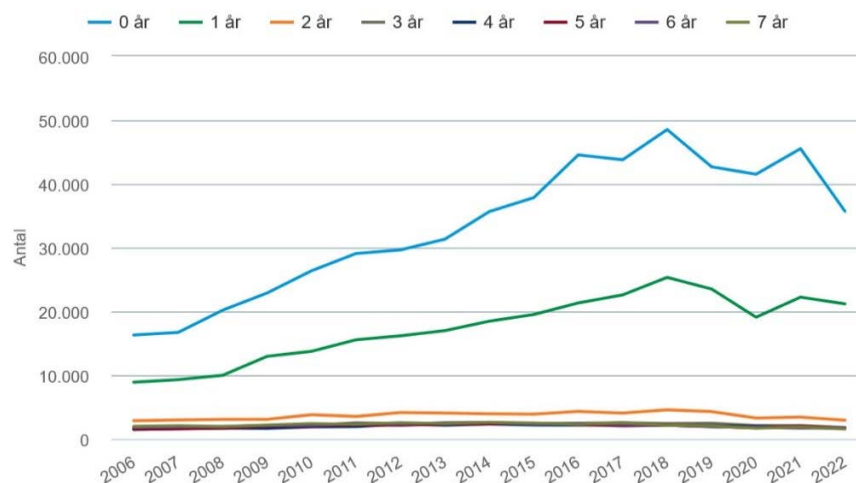
kiropraktorpraksis. Dette har været meget tydeligt med fx spædbørn i kiropraktor praksis, som har udviklet sig markant inden for de sidste 10 år,

uden reelt set at vide hvilket grundlag de bliver set for. Derved har dette primært været drevet af klinisk interesse, og forskning har haltet efter, og gør det stadigvæk (Figur 1).

Derfor argumenterer vi for, at det skal være forskning fremfor "klinisk interesse" der driver en potentiel udvikling i fx antallet af henvendelser og behandlinger, på tværs af sundhedsvæsenet. I et presset sundhedsvæsen, kan forskning være med til at skabe det bedste udrednings- og behandlingsforløb, og pege på hvordan ressourcerne i sundhedsvæsenet skal allokeres. Præcis som vi har set med pakkeforløbene i praksis (selvom at økonomien aktuelt ikke følger med).

Figur 1: Lægebesøg mv. med offentlig tilskud

Køn: I alt | Ydelsesart: KIROPRAKTIK | Område: Hele landet | Alder:





Kan forskning noget?

Forskning vil ikke nødvendigvis skabe eller forstærke et problem. Tværtimod fungerer det som et springbræt til bedre forståelse, kvalificerede løsninger og effektiv styring. Forskning giver os mulighed for at identificere problemets kompleksitet, forstå de bidragende faktorer og udforske bæredygtige løsninger (3). Det hjælper os med at implementere målrettede interventioner, udvikle evidensbaseret praksis og afgørende viden til forebyggelses- og behandlingsstrategier (4). Derudover har forskning allerede nu grundlagt, at rygsmerte er langt mere almindelige i børn og unge og typisk ikke skyldes de faktorer man tidligere troede var afgørende, fx vækstzoner, tunge skoletasker, dårlig holdning mv. (5). Når vi ved mere om kompleksiteten, åbner vi op for muligheden for at tackle problemet proaktivt. Dette kan potentielt forbedre situationen for de påvirkede børn og unge, men også mindske langsigtede konsekvenser.

Børn og unge med rygsmerte:

Der ses mange børn og unge med rygsmerte i sekundærsektoren, og antallet af ryg-relaterede diagnoser er kun steget de sidste 10 år, med betydelige regionale forskelle (Figur 2). En årsag til dette kan være manglen på et konkret tilbud i primærsektoren, hvor det ligeledes ses at besøg i fysioterapeutpraksis er steget markant, hvorimod at kiropraktorpraksis er uændret over de 10 år (Figur 3).

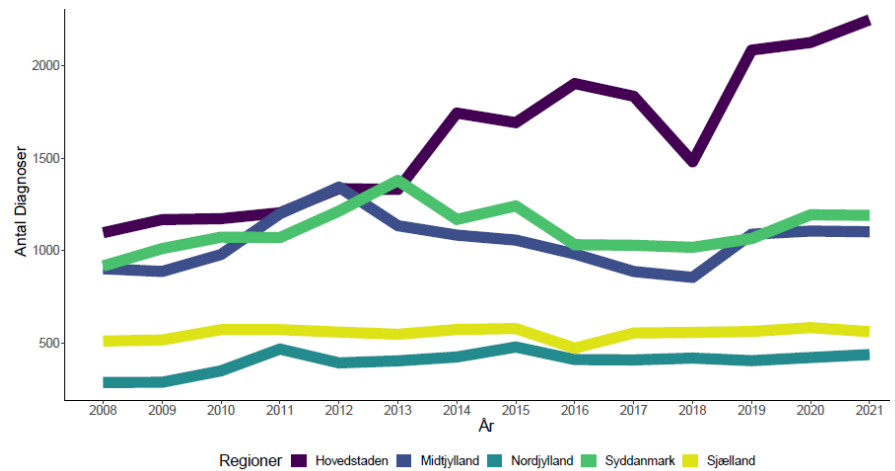
Danmark har konsekvent rangeret højt på det globale indeks for

livskvalitet. Forskning og overvågning af rygsmerte hos børn og unge vil være i overensstemmelse med danskernes engagement i at opretholde gode trivselsstandarder for alle borgere, og sikre at børn og unge vokser op med bedst mulig sundhed. At fremhæve prævalensen

og indvirkningen af rygsmerte hos børn er særlig væsentlig, når man tager Danmarks aldrende befolkning og den stigende pensionsalder i betragtning (6).

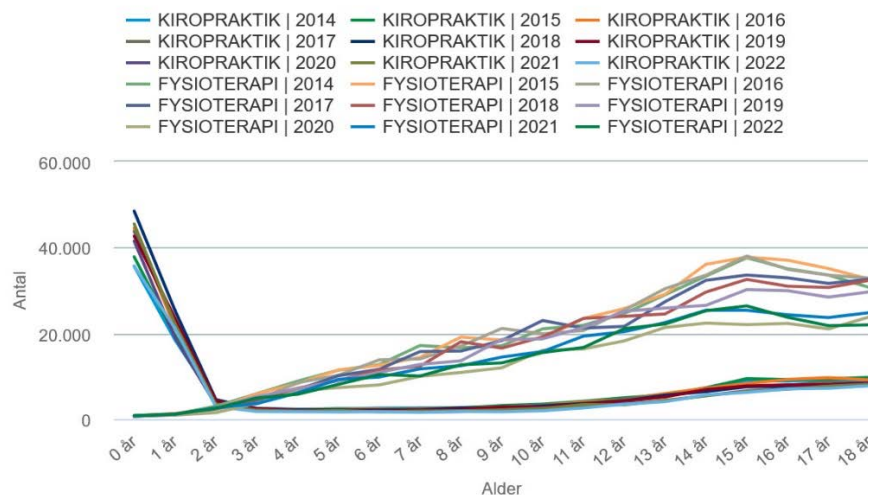
Derfor er det afgørende at undgå at antyde, at forskning af specifikke emner øger problemet, og i stedet anerkende den grundlæggende værdi i at afklare, forstå og løse de problemer, der påvirker trivsel, hos børn og unge med rygsmerte. Gennem forskning og efterfølgende handling skaber vi grundlaget for informerede politisk beslutning, forbedret klinisk praksis og øget livskvalitet for børn og unge, der oplever rygsmerte i dag og i fremtiden.

Figur 2:



Figur 3: Lægebesøg mv. med offentlig tilskud

Køn: I alt | Område: Hele landet | Ydelsesart | Tid:



Ny DSK-publikation: Patienter med nakkesmerter i kiropraktorpraksis



Mikkel Brunsgaard Konner, specialkiropraktor og Dorthe Schøler Ziegler, kiropraktor, ph.d., begge Rygcenter Syddanmark.

Kliniske vejledninger skal bygge bro mellem evidens og den daglige praksis.

De skal understøtte evidensbase-rede og ensartede udredninger og/eller behandlinger af høj faglig kvalitet på tværs af eksempelvis sektorer, regioner eller, som hos os i kiropraktorstanden, klinikker. Den skrevne kliniske vejledning er en systematisk opsætning af gældende anbefalinger, som bør indgå i beslutninger om den relevante indsats for en bestemt sygdom eller sygdoms-område.

Kliniske vejledninger er ikke ukendt i kiropraktorpraksis. Det er patienten med nakkesmerter bestemt heller ikke, idet nakkerelaterede diagnoser udgør ca. en femtedel af klinikgrundlaget. Håndteringen af patienten med nakkesmerter er derfor ikke ukendt.

En vejledning på området skal bidrage med et samlende overblik over gældende viden, og vi ved fra høringsmodulet på sidste års fagkongres, at kiropraktorer gerne ajourfører og tilpasser deres praksis op imod vejledninger efter behov.

Klinisk vejledning *Patienter med nakkesmerter i kiropraktorpraksis*

indeholder anbefalinger til udredningsmetodik af nakkesmerter med eller uden udstråling, ligesom viden om bl.a. prognostiske faktorer og relevant videreudredning ved vedvarende eller svære symptomer gennemgås. Behandlingsindsatser fylder ganske lidt i vejledningen, da der henvises til nationale kliniske retningslinjer på området, herunder den generelle tilgang til bevæge-apparatssmerter. Arbejdet med vejledningen har været igennem en lang proces, med bidrag fra vores

egen profession, men også med konstruktive bidrag fra andre faggrupper. Der har blandt andet været en interessant korrespondance med Dansk Stroke Selskab, om risici ved manipulation og anden mekanisk påvirkning af nakken.

Vejledningen er bygget op om klassifikation af smertetilstanden efter ætiologi, varighed og smertekarakteristika, og den overordnede håndtering af patienten med nakkesmerter gennemgås relativt hertil. Mere bredt gennemgås under afsnittene om gule flag, håndtering og prognose patient- og klinikrelaterede forhold som kan komplicere og/eller forlænge det kliniske forløb.

Den kliniske vejledning kan bruges som en reference eller guide i den daglige praksis. Den kan altså bruges til løbende overvejelser i hverdagen eller som internt værktøj for fælles refleksion, i den tværfaglige klinik. Det er vigtigt, at anbefalingerne tilpasses patientens individuelle behov, da vejledninger er generelle og kan kræve skøn og tilpasning til den konkrete patient.

Vi opfordrer til, at man løbende diskuterer anvendelsen af denne og andre vejledninger for at sikre, at beslutningerne der træffes på baggrund af vejledninger er velbegrundede.

At bruge en klinisk vejledning kræver ikke at man følger den som en streng regel, men også at der udvises skøn og vurdering for at sikre, at den bedste pleje leveres til den enkelte patient baseret på de bedste tilgængelige oplysninger og individuelle behov.

Tag godt imod den nye vejledning.

Vi håber, at den vil støtte professionen i at opretholde den høje faglige standard i kiropraktorpraksis.

Vejledning og hørings svar kan tilgås på Dansk Selskab for Kiropraktiks hjemmeside.



KLINISK VEJLEDNING: **PATIENTER MED NAKKESMERTER I KIROPRAKTOR- PRAKSIS**

Udarbejdet af
Dorthe Schøler Ziegler, *kiropraktor, ph.d.*,
Mikkel Brunsgaard Konner, *specialkiropraktor*
for DSK's fokusgruppe for Evidensbaseret Praksis

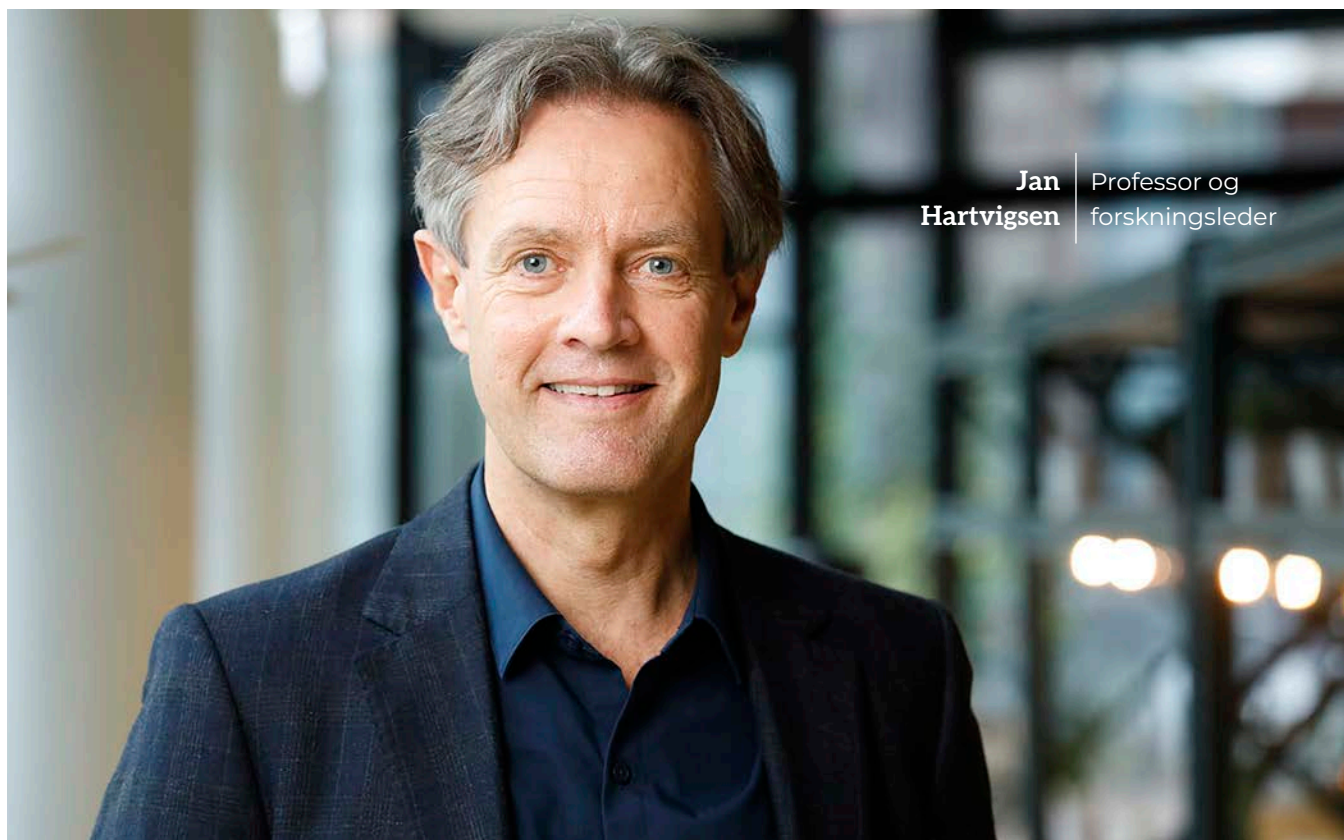
GODKENDT AF DANSK SELSKAB FOR KIROPRAKTIK D. 27. AUGUST 2023



Kontaktinfo: <https://dskkb.dk/kontakt/>

Jan Hartvigsen, professor og forskningsleder, Center for Sundhed i Muskler og Led, Institut for Idræt og Biomekanik på Syddansk Universitet (SDU) og seniorforsker ved Kiropraktorernes Videnscenter, har deltaget i en ekspertgruppe nedsat af WHO. Jan blev sammen med 24 andre fra hele verden udpeget af WHO, og var med til at udarbejde retningslinjer for behandling af kroniske rygsmerter.

WHO sætter nye retningslinjer for behandling af rygsmerter



Jan Hartvigsen | Professor og forskningsleder

Mangel på forskning inden for rygsmerter

Det hele startede med at WHO henvendte sig til Jan Hartvigsen og spurgte, om han kunne tænke sig at skrive et baggrundsdokument omkring behandling af rygsmerter. Et dokument der kunne bruges i overvejelserne om at starte arbejdet med retningslinjer for behandling af kroniske rygsmerter.

Baseret på budskaberne i Lancet Low Back Pain Series, som blev publiceret i 2018, arbejdede flere afdelinger internt i WHO med at skabe opmærksomhed om rygsmerter. WHO beskæftiger sig jo med sundhed i hele verden og med mange sygdomme, så der er behov for stærke argumenter, når nye initiativer skal sættes i søen, specielt når man ikke tidligere har beskæftiget sig med smerter i bevægeapparatet.

- Jeg blev "frikøbt" fra mit arbejde på SDU med cirka 20% af tiden i et halvt år. I denne periode arbejdede jeg på baggrundsdokumentet. Jeg præsenterede så dokumentet på en intern konference, hvor det blev godkendt.

Efterfølgende blev Jan inviteret til at deltage i udarbejdelsen af retningslinjer som en del af ekspertgruppen "Guideline Development Group" (GDG). Gruppen, der bestod af 23 forskere fra hele verden plus en kliniker og en patient, fik ansvaret for at formulere anbefalinger baseret på den eksisterende videnskabelige litteratur.

Arbejdet foregik online og startede under Corona, og har i alt stået på i 3 år. Først skulle GDG blive enige om, hvilke behandlinger, der skulle evalueres. Det var ikke helt let, da alle mulige og umulige behandlinger fra hele verden blev bragt på banen.

- Da GDG var blevet enige om, hvilke behandlinger, der skulle inkluderes, betalte WHO for helt nye og opdateres evidens synteser fra ekspertgrupper rundt om i verden.

60 år den 4. marts

Jan Hartvigsen, professor og forskningsleder, Center for Sundhed i Muskler og Led, Institut for Idræt og Biomekanik på Syddansk Universitet (SDU) og seniorforsker ved Kiropraktorenes Videnscenter fylder 60 år den 4. marts.

Jan Hartvigsen er uddannet fra Palmer College of Chiropractic i 1989 og praktiserede efterfølgende som kiropraktor i Odense. I 2007 blev han udnævnt til professor på Syddansk Universitet. I 2017 modtog Jan Hartvigsen Kiropraktorprisen, og i 2020 blev han udnævnt til Ridder af Dannebrog.

Jan står bag en lang række forskningsartikler, herunder ikke mindst 'The Back Papers' i The Lancet fra 2018 der er citeret tusindvis af gange. Det er ikke forkert at sige, at Jan Hartvigsens forskning på primært rygområdet har forandret synet på rygsmerter både fagligt og politisk verden over. Jan Hartvigsen er da også en af verdens højest rangerende forskere inden for smerter i muskler og led. Jan Hartvigsen er derudover en meget benyttet ekspert i både medier og faglige kredse. Han stiller altid op og er fremragende til at formidle komplekse emner både elegant og forståeligt.

Privat er Jan gift med Lisbeth, der også er kiropraktor. Sammen har de to børn.

Vi havde således et fuldt opdateret videnskabeligt grundlag, skalaen har været meget stor her.

- Én formand styrede hvert møde. Det gik primært på tur mellem to forskere fra henholdsvis England og Pakistan, men jeg havde rollen som formand på et enkelt 3-timers møde, hvor det var min opgave at facilitere og lede hen imod flere anbefalinger.

- I arbejdet fik vi løbende støtte af flere metode- og proceskonsulenter, som sikrede, at arbejdet forløb korrekt og ensartet fra møde til møde. Ultimativt skulle vi afveje fordele og ulemper ved behandlinger, og vi skulle desuden overveje, om behandlinger bidrager til lighed i sundhed og ville kunne accepteres af mennesker på tværs af kulturer.

WHO ønsker et særligt fokus på ældre, og for hver anbefaling er der formuleret overvejelser omkring ældre. I Danmark er rygsmerter årsag til 38% af alle førtidspensioner, så også i Danmark er der behov for at være ekstra opmærksom på ældres sundhed og trivsel.

- Vi har udarbejdet fire overordnede principper, der afspejler WHOs tilgang og prioritering. Principperne vil få afgørende betydning for tilrettelæggelse af behandling af rygpatienter i fremtiden:



Vi har formuleret 4 overordnede principper, der skal fungere som ramme om behandlingen af mennesker med kroniske rygsmerter.

- 1. Holistisk tilgang:** Behandlingen skal tage højde for den enkeltes personlige og sociale kontekst. WHO lægger vægt på at betragte mennesker som helheder, ikke blot som patienter med en dårlig ryg.
- 2. Lige adgang uanset økonomisk status og alder:** WHO understreger behovet for lige adgang til behandling, især for ældre mennesker, der ofte overses og diskrimineres i sundhedssystemet.
- 3. Empatisk kommunikation:** Sundhedspersonale skal lytte, udvise empati og undgå stigmatiserende sprogbrug. Mennesker med rygsmerter bør defineres af, hvad de kan i stedet for, hvad de ikke kan.
- 4. Integreret og koordineret indsats:** WHO opfordrer til en sammenhængende indsats på tværs af sundhedssektorer, så al informationen om patienterne når ud til alle relevante. Dette er især vigtigt hos ældre med flere samtidige sygdomme.

••• - Det er et kæmpe apparat der bliver sat i gang, og jeg er stolt over resultatet. Vi kommer til at bruge dette dokument som reference i mange år frem. I det nye år kommer der meget mere. Vi forbereder flere videnskabelige artikler sammen med WHO, som jeg har været så heldig at være med til at udforme.

- Regeringer over hele verden kan nu se på rygsmerter på en oplyst måde. Mange ting i retningslinjerne kommer måske ikke som en overraskelse i vores del af verden, men det er afgørende at betragte det i en global kontekst. Ved lanceringen af retningslinjerne fremhævede to læger fra henholdsvis Afghanistan og Sudan udfordringerne for rygpatienter i lavindkomstlande.

- Her er der ofte ikke en gang adgang til en sygeplejerske, så det er af afgørende betydning at inkludere civilsamfundet med respekt for lokale kulturer og uddanne almindelige mennesker til at bidrage til forebyggelse og behandling af rygsmerter.

- Vi skal for alt i verden undgå at lavindkomstlande i Afrika, Asien, Mellemøsten og Sydamerika begynder at indføre dyre og nyttesløse undersøgelser og behandlinger med fokus på skanninger, medicin og operationer for almindelige rygsmerter.

I rapporten fra WHO kan du læse baggrunden, principperne og den videnskabelige dokumentation for anbefalingerne. På siden kan du også finde en quick guide. Her er den del af quick guiden, der viser anbefalingerne.



Summary: WHO guideline for non-surgical management of chronic primary low back pain in adults in primary and community care settings

Key points

- Low back pain (LBP) is a very common condition, experienced by most people across their life course. LBP affects young people, adults and older people. Prevalence and disability rates are greatest in older people.
- WHO provides recommendations for a range of non-surgical interventions that should be offered as part of care for adults with chronic primary LBP, including older people, as well as interventions that should not be offered as part of routine care.

Chronic primary LBP - what is it and why is it important?

- Up to two thirds of people who experience an episode of acute LBP continue to experience symptoms that persist for more than a year, often in an up-and-down pattern. Persisting symptoms are more common in older people.
- People with persisting (chronic) symptoms commonly experience reduced physical and mental capacities, affecting their quality of life, well-being and ability to participate at work and socially.
- Chronic primary LBP, previously referred to as non-specific LBP, refers to pain experienced for more than 3 months that is not due to an underlying disease or other condition. Chronic primary LBP accounts for more than 90% of chronic LBP presentations in primary care.

Planning and delivering care to adults with chronic primary LBP

- **Clinical assessment and timely referral.** Conduct a thorough clinical assessment from a biopsychosocial perspective by a health worker with requisite knowledge and skills to identify which interventions might be appropriate and when, and where further detailed or urgent clinical review may be indicated.
- **Personalized information and advice.** Provide accurate information about chronic primary LBP and personalized advice. Personalized advice means helping people to make sense of their pain experience from a biopsychosocial perspective and support their re-engagement in meaningful life activities.
- **Tailor a package of interventions.** Adults with chronic primary LBP may require a number of interventions to experience benefit, rather than a single intervention in isolation. The selection and sequencing of interventions should address the range of factors that contribute to that person's LBP experience (physical, psychosocial, and/or social) and address the person's context and their values and preferences. Generally, start with the least invasive and least potentially harmful intervention(s).



Søren Brostrøm, seniorrådgiver for Verdenssundhedsorganisationen WHO

Verdenssundhed i Fokus: WHO Bestyrelsesmøde 2024 i Geneve

Hvert år afholder World Health Organisation, WHO, bestyrelsesmøde i Geneve. Bestyrelsen består af 34 lande, herunder Danmark, som altid repræsenteret af direktøren for Sundhedsstyrelsen, der nu hedder Jonas Egebart. På bestyrelsesmødet rapporterer de forskellige lande på tiden, der er gået og drøfter udfordringer for verdenssundheden. I år fandt mødet sted den 27. januar.

I år deltog Kiropraktorerne Videnscenters direktør Henrik Wulff Christensen i bestyrelsesmødet som observatør. Han var inviteret af World Federation of Chiropractic, og dagene bød på møder med en lang

række spændende personer. Baggrunden for deltagelsen er flersidet.

- For det første skulle jeg alligevel til Schweiz, fordi jeg er udpeget til bestyrelsen for den schweiziske kiro-

praktorfond, der er under etablering. Det skriver jeg på LinkedIn – og så kontakter Søren Brostrøm mig og inviterer mig på kaffe og en rundvisning. Og sluttelig tager Richard Brown fra WFC fat i mig og inviterer mig til at deltage WHO's bestyrelsesmøde. På den måde bliver de tre fluer til en ordentlig brumbasse, fortæller Henrik Wulff Christensen. Baggrunden for kontakten med Søren Brostrøm handler i høj grad om at den tidligere direktør for Sundhedsstyrelsen har en stor interesse i det muskuloskeletale område. Han synes, det er stedmoderligt behandlet.

- Snakken med Søren gik på at lige præcis bevægeapparatet i WHO-kontekst er sporadisk og lidt tilfældigt behandlet og placeret i 5-6 forskellige afdelinger i WHO. Det betyder, at blandt andet at der ikke er vedtaget en samlet strategi for området og det betyder at retningen bliver tilfældig og meget afhængig af tilfældigheder, siger Henrik Wulff Christensen.

Efter mødet med Søren Brostrøm holdt Richard Brown og Henrik Wulff Christensen et møde med Molly-Meri Robinson Nicol der er uddannet kiropraktor og ansat som chef for WHO's 'Process Efficiency' afdeling, der arbejder med at implementere og sikre effektiviteten af forskellige sundhedsinitiativer.

- Udover at det var spændende at høre om Molly-Meri Robinson Nicols arbejdsopgaver, glædede det mig at se at en kiropraktor kan være ansat så højt oppe i systemet som hun er. Molly-Meri startede som praktikant i 2008 og har arbejdet sig op igennem systemet, siger Henrik og fortsætter:

- Hun nævnte at der er absolut gode muligheder for at få jobs og praktik i WHO, også for kiropraktorer, slutter Henrik Wulff Christensen.

Ny bestyrelse i FNKS



FNKS

Foreningen for Nordiske
Kiropraktorstudere

Formand

Lykke Holst Hoffbeck K5

Kasserer

Lucas Hjuler Jespersen B5

Bestyrelsesmedlemmer

Bertil Kampmann Sørensen B5

Marcus Kirkeløkke Zenker B9

Magnus Mortensen K1

Casper Laugaard Bager B9

Frederikke Thyssen K5

Suppleanter

Mette Hedegaard B5

Ane Hvidaa Hjørnholm B1

FNKS har haft forskellige spændende arrangementer i 2023. En stor ting for FNKS og ikke mindst mig var, at vi for første gang nogensinde fik lov at holde en tale til faglig kongres. Vi fik lov at sige hvad vi havde på hjertet foran 400 kiropraktorer, og det var et stort øjeblik.

Vi i FNKS er glade for at kunne byde velkommen til hele seks nye medlemmer i bestyrelsen. Vi er så heldige at have repræsentanter fra mange forskellige årgange og vi håber, at det kan være med til at få en endnu større opbakning fra de studerende. Vi ser frem til et spændende år med fokus på nye workshops og ikke mindst vores medlemmer. Vi tror gode ting vil ske for os og vores uddannelse i det kommende år!

*FNKS' bestyrelse bestående af
Formand, Lykke,
5 bestyrelsesmedlemmer,
1 kasserer og 2 suppleanter*



RÅDGIVNING | REVISION | SKAT

”Det er nemlig med økonomien som med kroppen – det kan bedre betale sig at forebygge end at helbrede”

Steen Jensen
Partner, Statsautoriseret revisor i Redmark



Mere brancheindsigt fra revisor og rådgiver

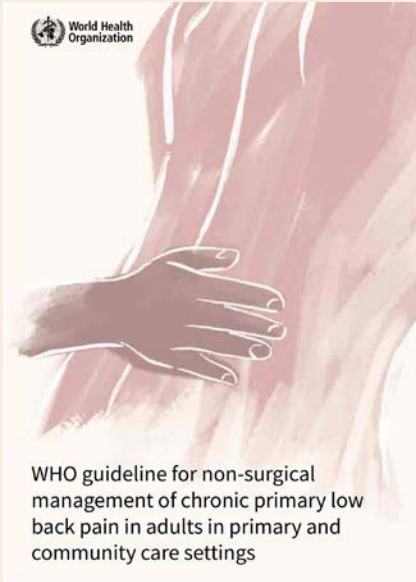
I Redmark har vi en bred og dyb palette af rådgivnings- og revisionsydelser målrettet forskellige branchers specifikke behov. Vi har et indgående kendskab til kiropraktorbranchen, og vores specialister følger udviklingen tæt, og sikrer vores kunder den nyeste viden.

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.

AALBORG | HADSUND | RANDERS | VIBORG
HADSTEN | AARHUS | KØBENHAVN

Redmark
MÆRKBAR FORSKEL

WHO offentliggør retningslinje for ikke-kirurgisk håndtering af kroniske lænderygssmerter



WHO har udarbejdet en retningslinje for ikke-kirurgisk håndtering af lænderygssmerter hos ældre. Jan Hartvigsen, professor på SDU og seniorforsker på Kiropraktorernes Videnscenter, er en af flere prominente medlemmer af arbejdsgruppen bag retningslinjen.

Retningslinjen øger standarden for behandling af rygssmerter. Formålet er at give evidensbaserede anbefalinger om ikke-kirurgiske indgreb til kronisk primære lænderygssmerter hos voksne, herunder ældre mennesker, for at forbedre sundhed og velvære relateret til kroniske lænderygssmerter hos de mennesker, der oplever smerterne.

Retningslinjen lægger vægt på fire grundlæggende principper: Holistisk tilgang; lige adgang uanset økonomisk status og alder; empatisk kommunikation og integreret og koordineret indsats og anbefaler:

- Klinisk vurdering og henvisning i tide. Behandlere bør gennemføre en grundig klinisk vurdering fra et biopsykosocialt perspektiv for at finde den rette behandling og finde ud af hvornår og hvor et yderligere klinisk eftersyn kan være nødvendigt.
- Personlig information og rådgivning. Behandlere bør give patient-

terne præcis viden om kroniske lænderygssmerter og give patienterne en personlig rådgivning, der kan hjælpe patienterne med at forstå deres smerter fra et biopsykosocialt perspektiv og hjælpe dem med at genoptage fornuftige livsaktiviteter.

- Skræddersy et udvalg af behandlingsmodaliteter. Voksne patienter med lænderygssmerter kan have brug for flere behandlingsmodaliteter fremfor blot en enkelt modalitet. Modaliteterne bør udvælges i forhold til de faktorer, der påvirker en patients oplevelse af sine lænderygssmerter og patientens kontekst, værdier og præferencer.

Retningslinjen vil være nyttig for kiropraktorer og en række andre behandlere i primærsektoren, såvel som ledere af offentlige sundhedsprogrammer og systemansvarlige. Den bliver præsenteret og perspektiveret på roadshows i løbet af 2024.

Simon høstede frugterne af sit hårde arbejde

Den 26. januar blev Simon Dyrlov Madsen tildelt titlen ph.d. efter at have gennemført et succesfuldt forsvar af sin afhandling med titlen "Low back pain management in primary care settings – Usual Care, Purposes, and Patient Perspectives" på SDU.

I sit forsvar viste Simon, at mange behandlingsmodaliteter bliver benyttet af både læger, fysioterapeuter og kiropraktorer, men at der også er behandlingsmodaliteter, der er særegne for den ene eller anden slags behandler. Desuden fortalte han, at patienternes fokus flyttede sig undervejs i deres interageren med en behandler, fra at have de stor fokus på handling og udfald af behandlingen til hvordan klinikerne fik dem til at føle sig tilpas og velkomne.



Simon Dyrlov Madsen er den 35. danske kiropraktor, der kan kalde sig ph.d. Stort tillykke med det veludførte forsvar og den akademiske titel til Simon.



CARL fortæller om deres seneste aktiviteter

Det andet hold af CARL-stipendiater har udgivet det seneste nyhedsbrev. Det er fyldt med information om CARL-stipendiaternes gøren og laden. Læs nyhedsbrevet på Kiropraktorerne Videnscenters hjemmeside www.kiroviden.dk



Velkommen til det nye kiroviden.dk



Onsdag d. 31. januar præsenterede Kiropraktorerne Videnscenter deres nye hjemmeside.

Hvad er blevet bedre? Ganske enkelt alt. Kiroviden.dk er en topmoderne hjemmeside, der lever op til de aktuelle forventninger og krav vedrørende hjemmesiders tilgængelighed, tidsforbrug og brugervenlighed.

Et enkelt og meget indbydende layout med afdæmpede farver giver en bedre brugeroplevelse. Siden er nem at bruge og fokus har været på en hurtigere og bedre adgang til de vigtigste indsatsområder på hjemmesiden via nogle få klik eller søgefunktionen på siden.

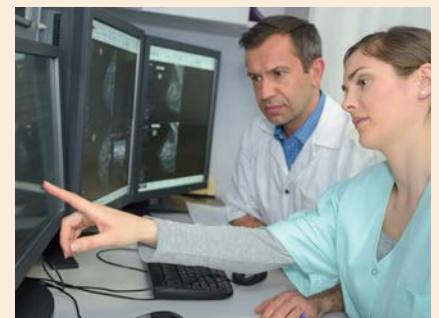
Vi kan desværre ikke genbruge stamdata fra tidligere, så du skal oprette en ny brugerprofil på den nye hjemmeside og også for at logge ind fremover. Du skal bruge dit MitID til begge dele. Når du har oprettet en profil og er logget ind, får du adgang til selvbetjeningsmenuen, hvor du kan registrere systematisk efteruddannelse, anmode om kompensati-on m.m.

Vi håber, du bliver glad for det nye kiroviden.dk. Hvis du har nogle kommentarer eller spørgsmål til hjemmesiden, så kontakt os på kiroviden@kiroviden.sdu.dk

Læs flere nyheder på kiroviden.dk

Danske kiropraktorer tager færre røntgenbilleder

Det årlige forbrug af røntgenbilleder i danske kiropraktorklinikker faldt markant fra 15,4 % til 2010 til 8 % i 2020. Reduktionen skyldes sandsynligvis ikke implementering af kliniske retningslinjer og ændringer i politikker omkring brug af billediagnostik. Det viser en undersøgelse, der havde til formål at beskrive forbruget af røntgenbilleder i danske kiropraktiske klinikker i perioden fra 2010 til 2020 og vurdere effekten af kliniske retningslinjer og politikændringer på brugen af røntgenbilleder i danske kiropraktiske klinikker.



Medicinske fortællinger til at forstå forskelligartede forløb med rygsmerter: En evidensbaseret historie om to tvillinger

Fortællinger er vigtige, fordi de hjælper os med at forstå os selv, andre mennesker og verden omkring os. De kan fange vores opmærksomhed, vække vores følelser, stimulere vores fantasi og udfordre vores tænkning, dermed kan de inspirere os til at handle, lære, forbedre og innovere.

Medicinske fortællinger er en del vores fortællinger, der kan hjælpe os til at forstå sygdomme, problemstillinger og processer. I artiklen *"Using medical storytelling to communicate problems and solutions in the low back pain conundrum: an evidence-based tale of twins"* bruger forfatterne to historier om et sæt identiske tvillinger, der begge får ondt i ryggen, til at illustrere, hvordan det går godt for den ene tvilling, mens den andens forløb ender med kroniske smerter og unødvendig lidelse. Historierne er let genkendelige, også i en dansk kontekst, og bør give enhver kliniker grund til selv-refleksion og eftertanke når de er læst.

Forfatterne anvender medicinsk fortælling til at præsentere et scenarie, hvor et hypotetisk tvillingepar med identiske episoder af lænderygsmerter kommer ind i et sundhedssystem, hvor den ene tvilling håndteres på en hensigtsmæssig måde, og den anden en upassende. Mens den ene tvilling oplever en hurtig bedring, ender den anden tvilling i en kronisk tilstand med vedvarende smerter på trods af identiske forhold til at begynde med. Forfatterne angiver gennem historien kritiske tidspunkter og handlinger af fiktive sundhedsfaglige personer, der bliver afgørende for, hvorfor de to historier udvikler sig så markant forskelligt. Med udgangspunkt i historien hvor den ene tvilling ender i en kronisk tilstand, fremlægger forfatterne punkt for punkt, hvad der går galt i sundhedsvæsenet, hvad der bidrager til forværringen, hvad der kunne have været gjort anderledes og med hvilket



resultat til følge. Alle delelementerne er understøttet af forskning med angivelse af evidensniveauet.

Fortællingerne viser hvor stor betydning vores ord og handlinger som sundhedsfaglige personer kan have på vores patienter, og hvordan håndteringen af lænderygsmerter inden for et sundhedssystem både kan understøtte og fremme heling og forståelse hos vores patienter, men i høj grad også kan være med til at sygeliggøre og forværre situationen. Forfatterne bruger medicinsk fortælling som en innovativ måde at til at illustrere problemet med hvordan nogle patienter med lænderygsmerter håndteres, og til at anbefale løsninger og fremme ændringer i klinisk adfærd.

Murphy, D.R., Justice, B.D. & Borkan, J. Using medical storytelling to communicate problems and solutions in the low back pain conundrum: an evidence-based tale of twins. *Chiropr Man Therap* 31, 25 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12998-023-00499-9>



Hvem er bedst til at overholde retningslinjerne for diagnostisk billeddannelse og LBP-retningslinjer?

En ny undersøgelse har vurderet holdninger og overbevisninger om håndtering af lænderygsmarter (LBP) hos hollandske og belgiske kiropraktorer. Der er undersøgt sammenhængen mellem holdningerne og overbevisninger om brugen af diagnostisk billeddannelse og overholdelse af diagnostiske retningslinjer - og retningslinjer i behandlingen af patienter med LBP.

Undersøgelsen brugte et webbaseret spørgeskema i kiropraktiske private praksis i Holland og Belgien, der kategoriserede kiropraktorerne i tre grupper, der primært adskilte sig på den biomedicinske score.

Kiropraktorer, der hældede mest til en biomedicinsk behandling, var bedre til at overholde retningslinjerne for diagnostisk billeddannelse og LBP-retningslinjer, når det drejede

sig om rådgivning om tilbagevendende til arbejde og aktivitet, sammenlignet med de to andre grupper. Der var ingen forskel mellem grupperne, når det drejede sig om behandling af LBP.

På grund af det lille antal i den høje og lave biomedicinske grupper, bør man være forsigtig med at fortolke resultaterne.

Læs mere i artiklen "Is the use of diagnostic imaging and the self-reported clinical management of low back pain patients influenced by the attitudes and beliefs of chiropractors? A survey of chiropractors in the Netherlands and Belgium" i Chiropractic & Manual Therapies <https://doi.org/10.1186/s12998-023-00523-y>

Plads til forbedring af patientinformation

Patientinformation er en af nøglekomponenterne i håndteringen af lænderygsmarter (LBP). En dansk tværsektoriel undersøgelse af i hvor høj grad patienter med LBP får den anbefalede information i forbindelse med deres første besøg hos deres praktiserende læge, kiropraktor eller fysioterapeut, viser, at der er plads til forbedring.

I mere end en fjerdedel (28 %) af de første konsultationer fik en patient ikke den anbefalede information. Undersøgelsen afslørede stor variation i at give information på tværs af behandlertyperne: 44 % af patienterne, som opsøgte deres læge, 74 % af patienterne hos fysioterapeuter og 76 % hos kiropraktorerne fik den anbefalede information. Andelen af patienter der fik information, var højere (78 %) hvis patienterne havde tegn til forhøjet stressniveau eller rygelaterede bensmerter med udstråling under knæet.

Læs mere i artiklen "Providing information at the initial consultation to patients with low back pain across general practice, chiropractic and physiotherapy - a cross-sectional study of Danish primary care" I Scandinavian Journal of Primary Health Care <https://doi.org/10.1080/02813432.2022.2139465>



Har du planlagt efteruddannelse i 2024?

Efteruddannelse 2024 – ses vi?

Efteruddannelsesåret 2024 har været i fuld gang i flere måneder i efteruddannelsesenheden. Vi har knoklet for at få skabt et bredt og varieret program som skulle være klar, når året 2024 blev skudt i gang og du skulle gerne ude i klinikken have modtaget kursusoversigten 2024. Kigger du på vores hjemmeside, finder du en bredere beskrivelse af hele kursustilbuddet.

Har du så planlagt din efteruddannelse i år?

Kigger du ned over kursusoversigten, så finder du en bred vifte af tilbud, der spænder fra fokus på en lille patient i kurset "Børn og bevægelse", til "Den gravide patient". Fra håndtering og behandling af akutte skader og ekstremiteter, til fokus på det mentale mindset. Fra ondt i hoved og brystryg til svimmelhed, neurologi og ledelse. Det hele som et godt miks af en-dagskurser og weekendkurser. Webinarerne finder du drypvis undervejs. Kurserne er klar på vores hjemmeside og tilmeldingen er åben tielle undervisere til verdenskongressen i 2025.

Kig med ned i udvalgte kurser

En-dagskurserne: "Hovedpine i kiropraktorpraksis" og "Har du ondt i ryggen eller hvad?" har deres udspring i de nye udredningsforløb for spændingshovedpine og forreste bryst-rygsmærter. På kurset "Hovedpine i kiropraktorpraksis" klædes du på til efter nyeste evidens at varetage et relevant forløb for patienter der klager over hovedpine, lige fra opdatering af anamnese og objektive undersøgelse, til hovedpine-diagnose og behandling. Her sættes også fokus på det medicinske behandlingstilbud: Hvornår det har relevans og hvornår det så absolut ikke har.



KURSUSOVERSIGT 2024

WEEKENDKURSUS
AKUTTE TRAUMER OG BEHANDLING
Venue afventer
20.01.24 - 21.01.24

WEEKENDKURSUS
NAKKEN - FRA ANAMNESE TIL SELF-MANAGEMENT
Comwell Kongebrogaarden
26.01.24 - 27.01.24

WEEKENDKURSUS
DEN GRAVIDE PATIENT
Comwell Roskilde
02.03.24 - 03.03.24

WEEKENDKURSUS
BØRN OG BEVÆGELSE
Hotel Vejleffjord
16.03.24 - 17.03.24

DAGKURSUS
PAKKEFORLØB FOR SPÆNDINGSHOVEDPINE - WHY, WHEN & HOW?
Comwell Middelfart
06.04.24

DAGKURSUS
PAKKEFORLØB FOR BRYSTRYGSMERTER - HAR DU ONDT I RYGGEN ELLER HVAD? NÅR FORRESTE BRYSTVÆG GØR ONDT
Comwell Middelfart
07.04.24

WEEKENDKURSUS
EKSTREMITETSBEHANDLING
SDU
20.04.24 - 21.04.24

WEEKENDKURSUS
SELF-COMPASSION FOR SUNDHEDSPROFESSIONELLE
Comwell Kellers Park
26.04.24 - 27.04.24

DAGKURSUS
ARRANGEMENT FOR OFFENTLIGT ANSATTE
Comwell Kongebrogaarden
01.05.24

ROADSHOWS
ROADSHOWS
Hovedstaden 14.05.24
Sjælland 15.05.24
Syddanmark 22.05.24
Nordjylland 28.05.24
Midtjylland 29.05.24

DAGKURSUS
ARRANGEMENT FOR PRIVATANSATTE
ODEON
01.06.24

DAGKURSUS
ARRANGEMENT FOR KLINIKERE
ODEON
02.06.24

WEEKENDKURSUS
SVIMMELHED
Comwell H.C. Andersen Odense
08.06.24 - 09.06.24

WEEKENDKURSUS
NEUROLOGI I PRAKSIS
Comwell Aarhus
15.06.24 - 16.06.24

WEEKENDKURSUS
LEDELSE I KIROPRAKTORPRAKSIS
Comwell Kongebrogaarden
07.09.24 - 08.09.24

WEEKENDKURSUS
KOGNITIV FUNKTIONEL TERAPI (CFT)
Venue afventer
14.09.24 - 15.09.24

SCAN QR KODEN OG LÆS MERE



"Har du ondt i ryggen eller hvad?" giver dig et fornyet og opdateret indblik i, særligt de differentialdiagnostiske overvejelser du skal gøre når en patient klager over ondt i ryggen eller forreste brystvæg, men hvor årsagen til smerterne ikke stammer fra ryggen.

På kurset sættes især fokus på anamnesticke oplysninger der skal give anledning til at tænke ud over ryggen og på de objektive undersøgelser, der skal supplere disse oplysninger: stetoskopi af hjerte og lunger samt abdominal palpation og auskultation.





Vi vil gerne have din hjælp

De seneste tal fra 2023 viser at kiropraktorerne ikke søger efteruddannelse i samme omfang som før corona.

Vi anvender jeres evalueringer fra kurserne i vores arbejde på hele tiden at forbedre og tilpasse kursusstilbuddet, så I kan finde kurser, som er interessante og som giver et videns- og kompetenceløft. Konkurrencen med familie, fritid og alle de andre udbydere er skarp, så det er selvfølgelig vigtigt, at kurserne bliver udviklet og tilpasset behov og relevans for kiropraktorpraksis. Det gør vi vores for at opnå -og helst i samarbejde med dig!

Når den akutte skade er sket, ses mange af en kiropraktor. Kurset: "Akutte skader og behandling" er en blanding af teori og praktik. Du får et grundigt indblik i hvordan du undersøger og diagnosticerer den akutte skade bedst muligt og med hands-on får lov til at afprøve relevante manuelle behandlingstiltag. Kan du ikke få nok af at behandle ekstremiteter kan du tilmelde dig et weekendkursus i ekstremitetsbehandling med Atle Thorstensen.

For dig der gerne vil have fokus på det mentale helbred, er der mulighed for en weekend, hvor du kan få indsigt i, hvordan du kan dyrke din egen mentale have og få et større overskud personligt og professionelt og øge dit mentale velvære i hverdagen. Der har været mulighed for at snuse til emnet på både Faglig Kongres 2022 og Fagligt Årsmøde 2023. Tilmeld dig Self-compassion for sundhedsprofessionelle og begynd at prioritere dig selv.

Det mere patientcentrerede mentale aspekt bliver også berørt i dette års kursusrække, når Kjartan Vibe Fersum afholder en workshop over to dage, hvor du bliver præsenteret for Kognitiv Funktionel Terapi (CFT) i praksis.



Hvad venter du på? –
<https://kiroviden.conferencemanager.dk/>

Har du gode ideer til fremtidige kurser:

- Emner
- Indhold
- Format
- Undervisere

så skriv til efteruddannelse@kiroviden.sdu.dk



Få mere ud af PoKK23

PoKK23 viste, at imponerende 98% af patienterne er tilfredse med deres behandling hos kiropraktoren. Har du efterfølgende lænet dig tilbage og bare nydt de flotte resultater, så går du glip af unik viden og indsigt til udvikling i klinikken.

Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens er en af de 228 klinikker, der deltog i den nationale undersøgelse af patientoplevelt kvalitet i kiropraktorpraksis (PoKK23) og som efterfølgende har modtaget en rapport, der indeholder data fra klinikens egne patienter. Sofie Thesbjerg er medejer af klinikken og hun er ikke i tvivl om, at rapporten indeholder rigtig meget vigtig viden, der kan bidrage til udvikling i klinikken.

Kræver tid og prioritering

Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens ønsker at arbejde mere detaljeret med data fra PoKK23, men Sofie understreger også, at udvikling kræver tid, ressourcer og prioritering, hvilket gør det svært at nå i en travl hverdag. De flotte resultater fra undersøgelsen kan samtidig hurtigt blive en undskyldning for ikke at gøre mere. Sofie fortæller, at klinikken fik nogle rigtig

flotte resultater i deres rapport og med et smil tilføjer hun; "På en måde er det nok det værste der kunne ske, at vi fik så flotte resultater, for så bliver det bare sådan en blød pude og et skulderklap og så vender vi hurtigt tilbage til hverdagen, for det går jo supergodt". I klinikken er de selvfølgelig stolte og taknemmelige for de flotte resultater, men Sofies pointe er, at patienternes mange besvarelser fortjener opmærksomhed og refleksion i klinikken, hvilket ofte er nemmere at prioritere, hvis noget viser sig at være helt galt.

"Vi finder ikke nødvendigvis en helt ny måde at gøre ting på, som medfører markante ændringer i den overordnede patienttilfredshed, men når vi sammen reflekterer over data, så bliver vi mere bevidste om emnet"

Udvikling tilpasset klinikens hverdag

Hos Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens har de en plan for, hvordan de kan arbejde videre med data fra patienttilfredshedsundersøgelsen. Det er en realistisk plan, der først og fremmest giver plads til klinikens



Sofie Thesbjerg, kiropraktor uddannet fra SDU i 2015 og medejer af Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens





Brug for hjælp til at komme i gang?

Det er altid muligt at kontakte KviK, hvis du og din klinik er blevet inspireret til at arbejde mere detaljeret med data fra PoKK23, men har brug for hjælp til at få startet processen. KviK kan kontaktes via:

kvik@kiroviden.sdu.dk

Hos Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens er de 7 kiropraktorer, 2 massører og 4 sekretærer. På billedet ses de 4 ejere (fra venstre); Sofie Thesbjerg, Jakob H. Sanvig, Joan Linnegaard og Annika W. Madsen.

hverdag, med fyldte kalendere, administrative opgaver, ferieafvikling, sygdom, barsel mm. Det er også en plan der ikke bliver gennemført i morgen, for sådan hænger hverdagen ikke sammen. Men klinikken har en ambition om at dele rapporten op i mindre fokusområder, så de bedre kan fordybe sig i et område ad gangen og som Sofie siger; "ikke i en form hvor vi alle sammen skal bruge 1 time om ugen de næste mange uger, men fx på vores regelmæssige personalemøder". Klinikken ønsker at vælge få spørgsmål pr. gang og så vil de se på hvordan besvarelserne fordeler sig – og de vil også se på de svar-kategorier, der har fået færrest besvarelser. I klinikken vil de drøfte, hvornår de vurderer at besvarelserne er "gode nok" og om der er findes svarkategorier, hvor ganske få patienters tilkendegivelse af lav tilfredshed skal udløse en handling i klinikken.

Kommunikation som første fokusområde

Sofie fremhæver tværfagligt samarbejde og kommunikation som et vigtigt fokusområde for hende og klinikken. Det er et emne der behandles i PoKK23 og derfor er det et godt sted for klinikken at starte. De ønsker at se på patienternes oplevelse af det tværfaglige samarbejde og de vil drøfte, om der er områder hvor patienterne kan have gavn af mere information end det de får i dag. Sofie tilføjer; "Det er oplagt at vælge de lavthængende frugter først. Så at vælge tiltag, der giver en stor virkning og som ikke kræver så meget – Det gør det nemmere at implementere i en travl hverdag". Derfor vil klinikken starte med at vurdere, hvilke tiltag de nemt kan gennemføre i klinikken og som vil have en stor betydning for patienterne

Vidste du at....

- **PoKK23 er en national undersøgelse af patientoplevelt kvalitet i kiropraktorspraksis, der blev gennemført i 2023**
- **Mere end 18.000 patienter og 228 kiropraktorklinikker har deltaget i PoKK23 og resultaterne er offentliggjort i en national rapport og i kliniks-specifikke rapporter**





Når du finder den rigtige, er du ikke i tvivl

Er du i tvivl om du har den rigtige bank? Det er vores kunder ikke. For tredje år i træk vinder Lån & Spar prisen for at have de mest loyale bankkunder i Danmark. Faktisk ville 86 pct. af vores kunder genvælge Lån & Spar, hvis de skulle vælge bank i dag. Det viser en uafhængig undersøgelse fra konsulenthuset Loyalty Group.

Er du medlem af Dansk Kiropraktor Forening – men ikke kunde i Lån & Spar?

I så fald går du glip af en række fordele, du som medlem har adgang til. Som MedlemsKunde får du Danmarks højeste 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

Spændingen stiger – mit håb er øget fokus på borgere med muskuloskeletale problemer

Det er næsten lige som dagen før juleaften i sundhedsvæsenet i disse uger. For vi går alle og venter på Sundhedsstrukturkommissionens rapport – og vi vogter på hvert et ord, for at kunne udlede tegn på hvad der er i vente. Om vi får de gaver, vi har ønsket os. Det korte svar er: vi ved det ikke.

Det lidt længere er, at der er nogle tegn på retningen.

Et af tegnene er regeringens nye ældrereform. Ældrereformen er nemlig klinisk blottet for sundhedsiltag, hvilket da også har fået kritik. Men udeladelsen er ikke tilfældig. Det siger noget om, at der kommer til at ske noget med det kommunale sundhedsområde, som jo primært handler om ældre. Regionerne håber, at de får det hele fra kommunerne, mens kommunerne naturligvis helst ikke vil afgive området. Om det lander et helt tredje sted, tør jeg ikke gisne om. Alt er i spil.

Jeg håber, at Sundhedsstrukturkommissionen har lyttet til vores forslag om at sikre borgere med muskuloskeletale problemer et mere struktureret og evidensbaseret tilbud. For ligesom med overgangen mellem kommuner og regioner, fra hospital til pleje i eget hjem, er udformningen af praksissektoren næsten skræddersyet til at skabe problemer for patienterne.

For ikke nok med, at man selv skal betale for sin behandling hos kiropraktoren, så er der ikke aftalt noget om hvilke patienter, der skal besøge hvilken specialist og i det hele taget hvordan behandlingsforløbet skal være. Det hele er overladt til tilfældighederne.

Kiropraktorerne tilbyder pakkeforløb på forskellige behandlingsmåder, endda med øget støtte. Men vores pakker bruges ikke nok (heller ikke af os selv) og der er brug for langt mere struktur på området, så alle borgere med fx mistanke om diskusprolaps tilbydes det samme udrednings- og behandlingsforløb – naturligvis hos kiropraktoren.

Derfor håber og tror jeg at Sundhedsstrukturkommissionen har kigget grundigt på det nære sundhedsvæsen – og at de kommer med forslag der gør det nemmere at være patient.



Formand
Michael Christensen

Foto: Søren M. Osgood

Vidste du at...



57% af alle nyuddannede siden 2020 i dag er ansatte kiropraktorer



66% af alle nyuddannede siden 2020 har færdiggjort turnus



25% af alle nyuddannede siden 2020 i dag er i turnus



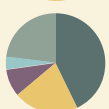
24% af alle nyuddannede siden 2020 er i gang med turnus



3% af alle nyuddannede siden 2020 i dag er klinikejere



52% af alle nyuddannede siden 2020 er kvinder (48% er mænd)



43% af alle nyuddannede siden 2020 er bosat i Region Syd (21% region midt, 9% Sjælland, 4% i nord og 23% i hovedstad)



44 personer er startet turnus i 2023

...DKF ikke bliver opdateret via CPR registret så vi sætter stor pris på at blive opdateret af DIG, hvis der skulle være ændringer til din DKF profil, f.eks. navn, adresse, barsel, e-mail, tlf.nr, arbejdsplads osv.

...dit kontingent kan nedsættes under barsel, fra 4 uger før terminsdatoen (nærmeste 1.)

At dit kontingent kan nedsættes under orlov/opsigelse fra den dato du ikke længere modtager løn fra en arbejdsplads.

...at du kan reklamere for din virksomhed eller markedspladsen gratis ved at lave opslag der? Det er en fantastisk mulighed for at nå ud til et bredt publikum. Så tøv ikke, hvis du har noget spændende at dele - og udnyt denne gratis reklamemulighed.

...hvis du har brug for rådgivning om din pension eller uundværlige forsikringer, kan du ringe til Willis på telefonnummeret 88 13 92 82? Willis tilbyder ekspertise inden for pensionsplanlægning og forsikringsbehov, så du kan sikre din fremtid og beskytte dig mod uforudsete begivenheder.

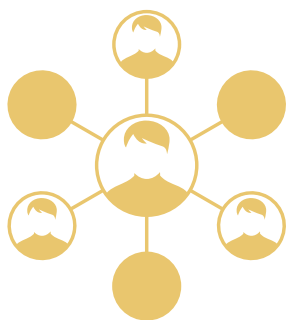
...sekretariatet løbende modtager spørgsmål om beregning af turnusperioden, hvis man ikke er ansat på fuld tid. Se eksempel på udregning her:

Du har været ansat i:
15,75 mdr. X 28 timer/uge
37

...rigtig mange glemmer at netværke. Sørg derfor for at vedligeholde kontakten med dine tidligere medstuderende og udnyt muligheden for at støtte og hjælpe hinanden. Det kan være overvældende pludselig at stå "alene" efter endt uddannelse.

...Louise Ramsing sammen med en masse andre nyuddannede har en gruppe, hvor de sammen øver kiropraktik, mens de leder efter turnus. Så tag endelig fat i hende, hvis det kunne være interessant for dig.

...du kan søge uopfordret ved hjælp af Sundhed.dk - (her kan du finde en liste med alle der har overenskomst og faktisk også se om de har røntgen).



KirCACS



CERTIFICERET JOURNALSYSTEM

Vil du arbejde med egne kvalitetsdata i praksis?

BRUG KIRCACS

CERTIFICERET AF SUNDHED.DK HOS SENTINEL

DIT JOURNALSYSTEM

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

SKAL KIRCACS VÆRE DIT JOURNALSYSTEM?

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

www.kircacs.dk

Unge kiropraktorer på jagt efter turnusplads:

Mette og Emilie deler deres erfaringer

Hvordan kan du bedst komme i gang, når du som nyuddannet kiropraktor skal til at finde en turnusplads? Er der alternative veje at udforske under søgningen? Følg med, når Mette og Emilie deler deres rejse, og få indblik i deres overvejelser og den proces, de har gennemgået for at sikre deres professionelle udvikling.



Mette Abildtrup

Afsluttet turnus januar 2024

deltage i klinikens turnusaften, som de havde arrangeret, da de manglede en turnuskandidat til starten af 2022. Jeg havde på daværende tidspunkt en lille søn på 3 måneder, men valgte at fortsætte studiet på deltid, så jeg ikke gik glip af noget.

Jeg havde allerede fra starten en god fornemmelse med klinikken og Karina Gyrost som er klinikejer. Hele atmosfæren og tværfagligheden, blandt kiropraktorer, fysioterapeuter og pilatesinstruktør virkede rigtig god. Jeg valgte derfor at sende en ansøgning alligevel, hvilket blev taget godt imod af klinikken. Derudover plejede jeg forholdet til dem dernede, ved at gå til Minimotion med min søn hos

dem og fulgte Karina et par gange i løbet af året.

Et halvt år inden jeg skulle færdiggøre uddannelsen, skulle klinikens fysioterapeut på barsel. De manglede derfor en, der kunne tage sig af bløddelsbehandlinger. Jeg havde dog på daværende tidspunkt arbejde i en kiropraktor-klinik i Odense som massør, og vi lavede derfor en aftale om, at jeg opsagde mit arbejde i Odense, for at kunne hjælpe klinikken i Nyborg, og samtidig få min kontrakt til turnus fra februar 2023.

Hvilke praktiske færdigheder og erfaringer har du opnået i turnus?

Først og fremmest har jeg lært at

Hvordan fandt du din nuværende turnusplads, og hvilke overvejelser havde du, da du valgte klinik?

- Jeg havde hørt godt om klinikken i Nyborg, og kender også Nyborg i forvejen, da jeg har gået i folkeskole hernede i nogle år (er oprindeligt fra Langeskov). Selvom der var 1,5 år til jeg var færdig med min uddannelse, valgte jeg alligevel at

behandle. Da jeg startede i min turnus, følte jeg mig ikke særlig god i behandlingerne. Men man udvikler sig meget hurtigt, når man står med det på daglig basis. Turnusåret giver unikke muligheder for at hente hjælp og sparring, hvis man er i tvivl. Vi har en politik hos os der betyder, at turnuskandidaten beskriver alle røntgenbilleder i klinikken. Det kan virke uoverskueligt, men det har gjort mig meget stærk og sikker i mine røntgenbeskrivelser. Jeg har haft ugentlig træning med en kiropraktor, enten med manuelle teknikker eller spørgsmål til patienter og forløb. Jeg har desuden været så heldig, at klinikken har haft besøg af Dr. Mitch Mally, en kiropraktor fra USA. Han underviste i to dage med privat undervisning i behandling af fødder og skuldre. Det er en kæmpe styrke jeg tager med mig videre i bagagen, og som har givet mig blod på tanden til at skulle have flere kurser med ham i USA i fremtiden.

Hvordan har det været pludseligt at skulle have direkte patientkontakt?

Jeg har gennem mit studiejob som massør og sekretær haft en masse patientkontakt undervejs i studiet. Derfor var omvæltningen ikke så stor. Alligevel har det været en smule grænseoverskridende at skulle have ansvaret for mine patienter på en anden måde end jeg normalt har haft. Den første måned i turnus var klart den mest udfordrende. Her skulle jeg plud-

selig lære at stole på mig selv og selv tage beslutningerne.

Det har også været en stor omvæltning at gå fra at være studerende til at have et fuldtidsarbejde. Men sådan tror jeg det er for de fleste, der er den proces igennem.

Er der særlige udfordringer eller succeser, du gerne vil dele?

Det har været en udfordring at skulle skelne mellem relevant- og ikke relevant information fra patienterne. Jeg skulle pludselig lære at sortere i det der er vigtigt for den pågældende problematik. Det kan være svært, og er stadig en ting jeg arbejder på. Der er også de kritiske patienter. Det har slået mig ud et par gange, hvis nogle er kommet med personlig kritik af mig som behandler. Et par gange har det udelukkende været grundet min manglende erfaring, da de kan se, at jeg er nyuddannet, og derfor hellere vil have en, med flere års erfaring.

Det er generelt en kæmpe succes, når man bliver anerkendt for sit arbejde. Når man virkelig kan mærke, at det gør en forskel i et andet menneskes liv. Det er klart det bedste ved at være i vores fag. Enten når man kan mærke, at ens behandling hjælper, eller hvis de med ord roser den måde, man har behandlet dem på. Både teknisk, men også måden man håndterer andre mennesker på. Det har fået mig til at indse, at jeg er god til at arbejde med mennesker.

En ting jeg har erfaret i min turnustid, som jeg slet ikke havde tænkt, jeg skulle have den store interesse for, har været behandling af fødder. Hvor vigtigt det er, at foden bevæger sig optimalt, og hvor mange der går rundt i samfundet med smerter eller problemer i fødderne, har bestemt overrasket mig. Derudover er behandlingen af fødder meget effektiv, og viser sig positivt meget hurtigt. Mine store interesser ligger lige nu inden for nakke/hovedpine samt fødder. Hovedpine og nakkemesmerter er noget, jeg selv har haft problemer med i mange år. Kiropraktik har været den bedste behandling for mig, og det driver mig, at jeg kan give andre mennesker den samme oplevelse.

Har du nogle gode råd til andre der skal til at søge turnusplads? Mit bedste råd er at overveje at have noget studierelevant arbejde. Det gavner meget både i løbet af studietiden, så man får et indblik i det at være i en kiropraktorklinik. Jeg har selv arbejdet som sekretær og massør under hele min uddannelse, i en kiropraktorklinik i Odense. Derudover har det for mig været givende at bevare kontakten til den klinik, jeg har udset mig som et godt sted for at mig at komme i turnus. F.eks. ved at deltage i de ting, de har at tilbyde, eller følge medarbejderne i klinikken en gang imellem.

HUSK:

Du altid kan tjekke turnus og jobmuligheder på Markedspladsen på DKF's hjemmeside





Emilie Søbeck Wittrock

Afsluttet turnus januar 2024

Hvordan fandt du din nuværende turnusplads, og hvilke overvejelser havde du, da du valgte klinik?

Jeg blev færdiguddannet kiropraktor i januar 2023. Jeg og en masse andre havde problemer med at finde turnus. Jeg kom derfor på dagpenge og brugte meget tid på uopfordrede ansøgninger, som der gang på gang kom afslag på. Efter 3 måneder blev jeg simpelthen så træt af det, at jeg tænkte at jeg måtte gå en anden vej end den traditionelle. Jeg kontaktede derfor en veninde som tidligere læste på min årgang, men nu er skiftet til medicin, da jeg vidste hun arbejdede i et lægehus og tilså en del patienter med smerter i bevægeapparat. Gennem hende fik jeg kontakt til Lægecenter Korsør, som jeg startede hos kort tid efter i maj 2023.

Jeg startede med at lave en del sekretærarbejde, hvor jeg tog imod telefonopkald, godkendte receptanmodninger, pakkede utensilier og alverdens andre ting de havde brug for hjælp med. Jeg begyndte så langsomt at have et par patienter om dagen - og endte med at have to hele dage udelukkende med patienter. Jeg blev herefter

kontakttet af René, kiropraktor i Korsør, som godt kunne bruge en deltidsansat, og foreslog en delt stilling som kiropraktor assistent og mit job hos lægecentret. Dette takkede jeg selvfølgelig ja til, og var derefter ansat hos Klinik Aktiv Sundhed tre dage om ugen og Lægecenter Korsør to dage om ugen.

til lægernes verden, men også fået lov til at øve mine behandlinger som kiropraktisk assistent. For mig blev det med denne erfaring lettere at starte i turnus, da jeg allerede havde haft en masse patientkontakt før og det derfor ikke virkede skræmmende.

Imens jeg arbejdede i den delte stilling, havde jeg hele tiden et øje på markedspladsen og kiggede på turnusstillinger jeg fandt attraktive.

For mig var det vigtigt at få en turnusplads i en klinik hvor jeg følte at jeg passede godt ind, og som kan se værdien i det tværfaglige samarbejde. Jeg ville hellere vente på det rette sted end at starte i en klinik jeg ikke følte mig hjemme i. I slutningen af 2023 dukkede der en stilling op hos Kiropraktorerne i Aarup, som jeg var så heldig at få. Så i januar 2024 startede jeg min turnus hos dem, et år efter jeg blev færdiguddannet.

Er der særlige udfordringer eller succeser, du gerne vil dele?

Jeg synes selv jeg har fået en masse med i bagagen, ved at gå en lidt anden vej. Jeg har fået lov til at bruge mange aspekter af min uddannelse i lægecentret og udvidet min faglighed samt mit kendskab

Har du nogle gode råd til andre der skal til at søge turnusplads?

Hvis jeg skulle give et råd til dem der søger turnus og har svært ved at finde en plads, så er det nok at prøve og søge andre veje, selvom det er lettere sagt end gjort. Ikke alle behøver at starte i turnus med det samme, man kan sagtens arbejde med andre ting først og derefter finde en turnusplads. Vær opsøgende og brug dit netværk, se om det ikke kan føre dig et sted hen, det værste der kan ske, er at man får et nej.

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



På nyt farvand:
**Lasse og Sander udlever
deres drøm om frihed og
en hverdag som partnere**

Der er mange drømme at forfølge når man er færdig i turnus. Mens mange vælger at starte deres karriere i et etableret klinikmiljø, drømmer andre om at udforske alternative veje. Skal man søge ansættelse i det offentlige eller måske overveje at starte sin egen klinik? Og er det så bedst at købe en eksisterende klinik og hvilke krav og overvejelser er der i så fald? Spørgsmål, der kræver grundig udforskning og afklaring for at træffe den bedst mulige beslutning.

Lasse og Sander satte kursen mod et fælles ønske om at søge udfordringer ud over deres daglige arbejde som kiropraktorer. Friheden til en hverdag hvor de selv er herre over deres tid.

Hvad var de primære drivkræfter bag jeres beslutning om at købe klinik?

- Vi har begge to haft en drøm om at skulle eje, men også drømmen om at skabe noget selv. Vi ville være selvstændige og have fuld kontrol og frihed til at forme vores eget arbejdsliv. Det er ikke blot et spørgsmål om at have ambitionen, men også om at have modet til at tage risici og håndtere udfordringer på vejen. Vi tog risikoen, velvidende at det ville kræve hårdt arbejde, men også med troen på, at belønningen ville være værd at kæmpe for.

Selvom der var mange der gerne ville sælge deres klinik, handlede det for Lasse og Sander særligt om en mavefornemmelse, hvor flere ting skulle gå op i en højere enhed.

Vi har været meget positive over at vi ikke valgte at starte en klinik op fra bunden, men overtog en allerede etableret klinik, der gennem renovering, nyt logo, hjemmeside og lokation nu føles som vores eget og det har været det rigtige for os

- En af disse udfordringer var spørgsmålet om at sikre os et ydernummer, en afgørende faktor for vores selvstændighedsdrøm.
- Vi startede med at tænke over hvilken retning vi ville gå, og om vi ville have en klinik med mange ansatte eller om det blot skulle være os. Ville vi fortsætte samarbejdet med den tidligere ejer, eller ville vi

overtage det hele og dermed skabe vores eget? Vi overvejede mange forskellige setup og muligheder og hvilken lokation vi ville ende med.

Hvordan var jeres oplevelse af processen med at finde og evaluere potentielle klinikker til køb?

- Vi er oprindeligt fra Nordsjælland begge to, så det gav god mening for os at det skulle være i det område. Vi kiggede på tre forskellige steder, men blev ret hurtige varme på Holte, som for os er et lækkert sted, hvor vi med det samme så muligheden for at gøre det til vores eget.

- Vi var meget nervøse for hvordan det ville gå, en stor økonomisk usikkerhed og en stor investering for os begge, derfor ville vi selvfølgelig have det gik så godt som muligt. Så det betød meget for os at det var en ejer som rent faktisk var klar til at sælge med det samme. Det gjorde hele forhandlingen og processen enormt overskuelig. Og så var han endda klar på at hjælpe os godt videre – og var virkelig sød til at



Lasse undersøger patient for smerter i lænden.

vejlede os og vi havde den bedste overgang, vi kunne forestille os.

- Vi arbejdede hårdt på at sikre en flydende overgang og forhandling af købsprocessen. Vi indledte processen med en vis nervøsitet og økonomisk usikkerhed, idet vi var klar over, at det var en betydelig investering for os begge. Vores mål var selvfølgelig at sikre, at alt forløb så godt som muligt.

- Forhandlingen havde stor betydning for os, vi talte med Ole, den tidligere klinikejer, og efter kun en måned var alt underskrevet, hvilket taltalte os meget. Han sørgede for at sikre en flydende overtagelse, hvor vi var med inde på klinikken, når han havde patienter, sådan at der var en naturlig overgang for alle involverede. Vi overtog officielt klinikken den 1. maj 2020, men havde løbende overlevering fra 1. januar.

Hvordan har jeres oplevelse været af den samlede proces?

- Det har været en hård kamp at købe vores egen klinik. Vi har overtaget en klinik, som vi ikke tidligere har haft nogen tilknytning til, og nu gør vi den til vores egen. Dette adskiller sig markant fra situationen, hvor man tidligere har arbejdet i eller været tilknyttet en klinik under sin turnus, hvor man blot skifter navnet på ejerskabsdokumenterne.

- Derudover har det været et enormt arbejde at flytte klinikken til en ny lokation. Lokalerne skulle gøres klar, og der skulle søges handicapgodkendelser. Samtidig med at vi overtog klinikken, besluttede vi os for at flytte den 200 meter, hvilket krævede omfattende renovering.

- At skabe noget nyt og gøre det til vores eget har været en udfordrende proces. Vi starter helt fra bunden ved at overtage og flytte lokaler,



Lasse



Sander

Lasse & Sanders gode råd til andre der overvejer at købe klinik:

- Snakke med chefjuristen, hvad skal man være opmærksom på. Der er mange faktorer man ikke selv har tænkt over.
- Sørg for støtte fra en revisor og eventuelt en advokat for at navigere i processen korrekt.
- Hav et solidt bagland af familie og venner til at støtte dig gennem udfordringerne.
- Deltag i kurser, årsmøder og kongresser for at styrke dine kompetencer og ledelsesfærdigheder.
- Gør dig klart, hvad du ønsker, og søg bredt efter muligheder.
- Overvej om du vil starte noget nyt selvstændigt eller købe dig ind i en eksisterende virksomhed.
- Udnyt dine kontakter og netværk aktivt i processen.
- Skab en sammenhængende og gennemsigtig proces gennem regelmæssig dialog og samarbejde.
- Løbende adressér udfordringer og find løsninger til gavn for alle parter.

hvilket betyder, at vi skal opfylde nye krav og standarder.

- Udover selve overtagelsen har vi pludselig stået over for en række andre udfordringer, herunder at skulle fungere som ledere. For hvordan er man pludselig chef, især for dem, der er ældre end os selv? Det har været en stejl læringskurve. Det er absolut noget vi kunne have håbet på at få mere viden om i løbet af vores studie.

En beslutning vi dog stadig er meget glade for.

Mange er nervøse og kaster sig derfor ikke ud i det, men vi har endnu ikke hørt om nogen hvor det ikke gik godt.

Eventyret begynder I 2025

Det er ingen hemmelig at verden samles i hjertet af København, når World Federation of Chiropractic afholder verdenskongres i Danmark i 2025 med temaet "Let The Fairytale Begin". Et tema der både afspejler, at kongressen bliver afviklet i H.C. Andersens hjemland, og at kongressen bliver afviklet i året, hvor Dansk Kiropraktor Forening fejrer 100-års jubilæum.

Men hvad er WFC egentlig? Og hvad står det for? Dyk ned i et interview med Richard Brown, Secretary-General of World Federation of Chiropractic, hvor han deler sin indsigt i organisationen og dens formål.



*Richard Brown,
Secretary-General
of World Federation
of Chiropractic*



What is the primary mission or purpose of the World Federation of Chiropractic?

The mission of the WFC is to advance awareness, utilization and integration of chiropractic internationally. Put simply, we want more people to know about chiropractic and the role that chiropractors can play in optimizing the health of populations, more people to use chiropractors as key members of their healthcare teams, and for chiropractic to be integrated into health systems throughout the world.

Can you outline the key responsibilities and functions of the WFC board of directors?

The Board of Directors serves as the strategic decision-making body of the WFC. It meets four times a year, at least once in person, and approves the strategy for the organization. The Board also oversees the work of the Secretariat, including the Secretary-General, who is

responsible for running the WFC on a day-to-day basis. The Board approves policy and position statements of the WFC, considers applications for provisional national association membership (full approval is a function of the Assembly of Members) and authorities exceptional

Our members are the national associations of chiropractors in 96 countries across 7 world regions, so we have unique access to support the profession to evolve and develop.

...

expenditure on special projects. The Board also receives reports from its standing committees (Research, Public Health and Disability & Rehabilitation) and appoints Board liaisons to these committees.

How does the WFC envision the future of chiropractic globally?

The WFC envisions a world where all people, of all ages, in all nations have access to evidence-based, people-centered, interprofessional and collaborative chiropractic care. Health inequities mean that there remain many parts of the world where chiropractic is neither well-known nor accepted. The work of the WFC includes supporting, empowering, promoting and advancing chiropractic by engaging with the World Health Organization, of which it is a non-state actor in official relations. It is a founding member of the World Rehabilitation Alliance and was active in the development of the new WHO Guideline on the Management of Primary, Chronic, Non-Surgical Low Back Pain. We also recognise the challenges associated with an expanding ageing population in many countries around the world and the impact that musculoskeletal conditions, especially of the spine, have on this special population. The WFC advocates for expanding chiropractic education around the world, particularly in regions that are underserved by the chiropractic profession. In order for the chiropractic commu-

nity and the world to better understand what the WFC stands for, in 2020, we published our 20 Principles.

These can be accessed at <https://wfc.org/principles>

In what ways does the WFC collaborate with other healthcare organizations?

As mentioned above, the WFC is a non-state actor in official relations. This status gives us access to high-level meetings of WHO, including the World Health Assembly and meetings relating to the Rehabilitation 2030 initiative. Our membership of the World Rehabilitation Alliance allows us to nominate members to sit on the various workstream committee. Our members are the national associations of chiropractors in 96 countries across 7 world regions, so we have unique access to support the profession to evolve and develop. We also work with key stakeholders within chiropractic, including educational institutions, accreditation agencies, testing and assessment bodies, the International Chiropractic Regulatory Society, the Association of Chiropractic Colleges and the Federation Internationale de Chiropratique du Sport (FICS). We also engage with regulators and, when invited, take part in meetings with government officials to advocate for chiropractic's inclusion in health systems.



Fra Klinik til verdensplan: Pernille Popp's vej til WFC



Pernille Popp har en solid baggrund inden for kiropraktik. Efter sin uddannelse i Odense i 2003 har hun brugt over et årti på et rygcenter og har nu kastet sig ind i en spændende rejse mod specialkiropraktikken og forventer at være færdig inden for det kommende år. Hun fortsætter med at efteruddanne sig for både at holde sig opdateret på de eksisterende behandlingsmetoder og for at lære om de nyeste fremskridt, der er relevante i hendes daglige arbejde.

Privatlivet er for Pernille også rigt på aktiviteter. Hun er gift og mor til tre store børn. Sammen nyder de at rejse og udforske internationale destinationer. Pernille og hendes familie har en forkærlighed for vandreture i den vilde natur og for at dykke ned i andre kulturer. Denne passion for at udforske og forstå forskellige perspektiver afspejler sig også i hendes tilgang til sit daglige arbejde, herunder hendes repræsentation i World Federation of Chiropractic. En organisation, der ifølge Pernille giver mulighed for at se kiropraktik gennem forskellige linser.

Motivation for at stille op i bestyrelsen

Pernille blev oprindeligt inspireret til at indtræde i bestyrelsen af WFC til Fagligt Årsmøde.

- Under Fagligt Årsmøde spiste jeg frokost med Vivian Kil, President EUC og Richard Brown, Secretary-General WFC. De var begge begejstrede for tanken om, at jeg skulle stille op til bestyrelsen, hvilket faktisk ikke var noget, jeg selv havde overvejet.

Selvom det ikke var Pernilles eget initiativ at stille op til WFC Board of Directors, var hun alligevel parat til at tage udfordringen op og engagere sig fuldt ud. Med hendes baggrund i offentlig ansættelse og specialisering i pædiatrisk kiropraktik har hun tilført bestyrelsen en unik profil.

...

At bane vejen som den første dansker

- Jeg er stolt over at være valgt ind som første dansker, men lige nu føltes det da også lidt surrealistisk. Det er dejligt at andre lande i Europa bakker op om mit kandidatur - også selvom den tidl. engelske formand også stillede op

- Jeg har altid forsøgt at arbejde med faget i mange forskellige retninger og bringe nye perspektiver til bordet. Og så tror jeg, at min erfaring med at være en del af DKF's bestyrelse har været af stor fordel for mig. Det har givet mig ikke blot indsigt i internationalt arbejde, men også en dybere forståelse for de komplekse processer, der er involveret i denne sammenhæng. Uden denne erfaring ville jeg ikke have haft den samme indsigt eller forståelse.

Det er for Pernille en ære at være den første dansker valgt til at repræsentere europæiske kiropraktorforeninger i WFC's bestyrelse, en rolle hun tager ydmygt imod. Valget af Pernille som repræsentant afspejler



både diversiteten i bestyrelsen og anerkendelsen af hendes unikke tilgang til faget.

Med hendes solide erfaring som kiropraktor har Pernille nogle grundprincipper, som hun står fast på. Hun ser sin baggrund som en styrke i bestyrelsesarbejdet og er åben for nye udfordringer og perspektiver.

- Jeg ønsker at bidrage til at udbrede kiropraktik i verden i den retning, vi har valgt at følge i Danmark.

...

Håb og forventninger til fremtiden

Jeg håber at kunne være med til at påvirke udviklingen i den retning, som Dansk Kiropraktor Forening også står for, og fortsætte den linje, vi har lagt i Danmark, på globalt plan. Jeg tror på, at jeg som kvinde og kiropraktor kan være en rollemodel og åbne nye muligheder. Det er også en måde at udøve kiropraktik på, og så er jeg også optaget af kønsfordelingen i branchen.

- Jeg synes heldigvis, jeg plejer at være god til at tilpasse mig og indgå i forskellige settings, derfor ser jeg frem til at udforske forskellige indsatsområder, hvor jeg kan gøre en positiv forskel.

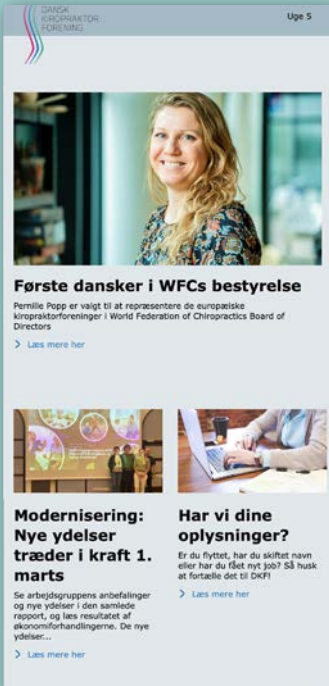
- Jeg er spændt på at se hvad det giver af muligheder. Hvis der er noget jeg ikke ved så meget om, så må jeg lære noget om det. Og så er jeg overbevist om, at jeg kun kan blive positivt overrasket.

Pernille håber at kunne medvirke til positive forandringer i kiropraktikken, både nationalt og internationalt. Hun ser frem til at repræsentere Danmark ved verdenskongressen og håber at øge fokus på WFC's arbejde og dets betydning for branchen.

En inspirerende rejse der er eksempel på, hvordan en passion for faget og en åbenhed for nye udfordringer kan åbne døre til spændende muligheder på globalt plan.

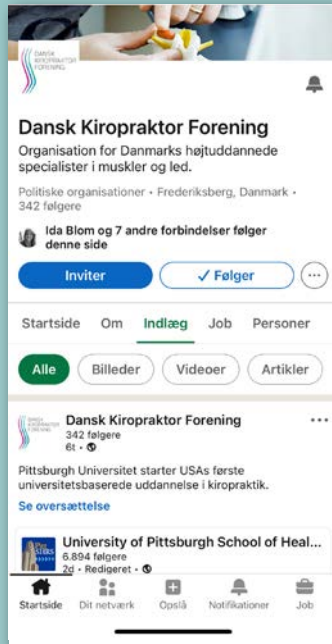
DKF: Altid lige ved hånden

Husk du altid kan finde de seneste nyheder, artikler og andet viden på alle DKF's platforme:



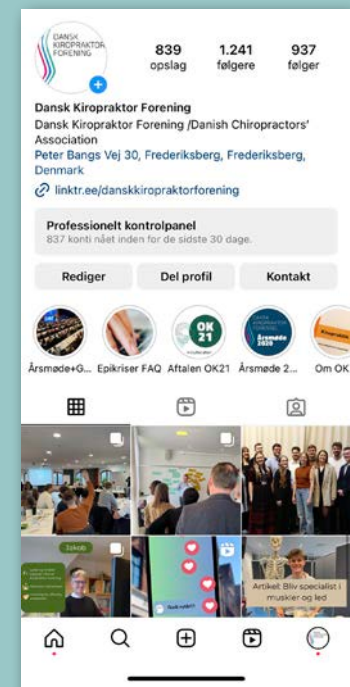
Nyhedsbrev

LinkedIn

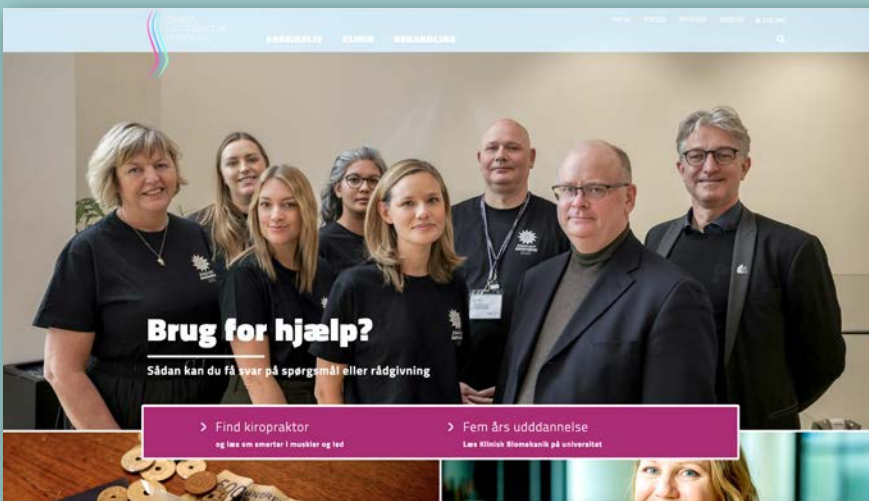


Fagbladet Kiropraktoren

Instagram



Danskkiropraktorforing.dk





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

Det sker i din kreds og region



FORKVINDE SJÆLLAND

Julie Laiback Rasmussen

julie.laiback@gmail.com

Vi har planlagt et socialt arrangement i KKF Sjælland fredag d. 8. marts kl. 17-21. Det bliver hyggeligt og kræver ingen forberedelse. Så notér datoen i din kalender – mere information og tilmelding følger på mail og Facebook.

Vi vil virkelig opfordre jer der er klinikejerne og principaler for nye kollegaer og turnusassistenter til at tage jeres kollegaer med til arrangementet, så vi kan lære hinanden at kende og byde ind med kollegial sparring.

Vi har oprettet en Facebook-gruppe som hedder "Kiropraktorer i Region Sjælland" som vi vil opfordre vores kollegaer i regionen til at blive medlem af. Her kan vi dele faglige regionale udfordringer og information med hinanden.

Akut henvisning fra kiropraktorerne til sygehusene i Region Sjælland fungerer ikke optimalt.

Hvis I oplever udfordringer med akuthenvisning, bedes I kontakte Henrik (henrik@kiropraktorklinik.dk), og så giver han beskeden videre til Samarbejdsudvalget.

Alle KKF Sjællands bestyrelsesmedlemmer deltog aktiv i DKF Fagligt Årsmøde i november og vi har siden afholdt online bestyrelsesmøde. 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

I SU starter vi på udarbejdelsen af den nye praksisplan med fokus på fortsat gode forhold for kiropraktorer i region syd.

Der vil være fokus på kapacitet, billeddiagnostik, en god afløser til ULRUS samt nye idéer.

Er du interesseret i at være mentor for de kiropraktorstuderende, skriv til ska@rygklinik.dk



FORKVINDE NORDJYLLAND

Susanne Bach

Susanne_bach@hotmail.com

Vi har lavet en lukket facebook gruppe til faglig sparring mm. for alle kolleger i region Nord. Den hedder KKF region Nord. Vi er indtil videre 19 medlemmer i gruppen, så er du ikke en del af gruppen, men hører til regionen, så meld dig endelig til.

Sæt kryds i kalenderen den 28/5 til roadshow i vores kreds.

Nærmere information kommer, når vi nærmer os.



FORMAND HOVEDSTADEN

Jan Jensen

Jej.kirop@gmail.com

I region Hovedstaden arbejdes der aktuelt på at få opdateret samarbejdsaftaler omkring røntgen samt ventetider på Sundhed.dk.

I kredsen har vi to møder planlagt, hvor vi håber på stor deltagelse.

Den 19. marts har vi arrangeret møde med temaet "biohacking". Inden sommerferien afprøver vi, som noget nyt i kredsforenings-regi, at afholde fredagsbar. Det bliver fredag d. 7. juni. Info om møderne samt tilmelding kommer ud på mail.



FORMAND MIDTJYLLAND

Steffen Hviid

Steffenh93@hotmail.com

Der har været lidt udfordringer med planlægningen af eventet "det gode forsikrings samarbejde", som dog har fået lidt ekstra fyld på og snarest ventes klar til videre orientering. Sekretariatet minder om at huske at opdatere medlemsinformation ved fx klinikskifte eller adresse-skifte, så rette information kommer frem.

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