

NMF Hordaland

Onsdag 13.01.16 holdt NMF Hordaland sitt førte lokale møte. Møtet ble holdt ved Starefossen gård og det var et godt oppmøte hvor 23 av våre 26 medlemmer deltok.

Velkommen v/ Peter Lehne

Petter Lehne gratulerte med stiftelsen av NMF Hordaland som fant sted 23.10.15. Han poengterte viktigheten med lokale ledd i foreningen for å øke medlemsvekst samt de fordeler som følger med en lokal forening:

- Skape møteplass (faglig, sosialt, politisk)
- Kortere vei til NMF styret
- Økt erfaring til foreningen
- Synliggjøre NMF på lokalplan
- UiB, kontakt med studentene

Hva som er nytt og hva det jobbes med i NMF:

- NMF er fra 01.01.16 part i avtale med ASA. Takstforhandlinger /kostnad- & inntektsundersøkelser viser at manuellterapeuter har den største omsetningen, men høyeste driftsutgiftene.
- Kostnader for manuellterapi og fysioterapi har økt mer enn konsumprisindeksen, vi bør derfor finne andre parametere for måling og det ønskes her innspill fra medlemmene.
- Det er betydelig politisk støtte for kiropraktorutdanning. NMF ønsker en økning av utdanningskapasiteten og –kvaliteten innen manuellterapi.
- Det har vært diskusjon om risikoen ved manipulasjon av øvre cervikal. NMF er i gang med å kartlegge dokumentasjon og forberede utarbeidelse av retningslinjer.

Kurs:

- Barnemanuellterapi. Det er nå etablert samarbeid med barneleger, og det er utviklet kurs i dokumentasjon og kommunikasjon.
- Kurs i manipulasjon holdes fortsatt og det er viktig at manuellterapeuter mestrer denne behandlingsmetoden.
- Ultralydkurs og kurs i injeksjonsbehandling. Roar Jensen har fått gjennomslag ved UiB for en ultralydutdanning for manuellterapeuter. Standarden på utdanningen tilsvarer hva som kreves for å gjøre selvstendig ultralyddiagnostikk i England. Plan for utdanningen er godkjent og vil starte opp ved UiB til høsten. Studiet vil trolig gi 20 studiepoeng og det forventes at denne utdannelsen vil styrke manuellterapifaget.

Politikk: Autorisasjon av manuellterapeuter har betydelig politisk støtte, og LO står fast ved sitt standpunkt.

Faglig v/ ortopedisk kirurg Jone Segadal fra Kysthospitalet i Hågavik

«Impingement i hoftelrådet: årsaker og symptomer»

FAI er en potensiell konflikt mellom femur og acetabulum (og overliggende bløtdeler) under leddutslag / mot maksimalt leddutslag. Krav til femur konfigurasjon er avhengig av funksjonskrav.

Den resulterende skade er avhengig av:

- Grad av anatomisk begrensning.
- Grad av aktivitet.

CAM (avvik fra caput collum offset) - mer avvik og større aktivitet resulterer i større problem og økt bruskskade

Skadeforløp: Kløft mellom labrum og brusk, brusken skyves (ses ved artroskopi, normal MR ikke vil kunne påvise denne skaden) og til sist vil "fliken" av brusk knekke, hvoretter degenerasjon igangsettes og man kan etter 2-5år se artrose i leddet.

CAM deformitet og bakre instabilitet: Det er ingen god motkraft posteriort, caput strekkes og gir gluteal ømhet og svikt. Ved ekstreme tilfeller vil det trolig være sublaksasjonsmekanismer.

Patomekanismer under CAM virkning: Sublaksasjon, sugekoppeffekt i acetabulum, overstrekking av kapsel. Man vil kunne se «rare» blemmer på brusken som muligens kan være trykkskader

PINCER (Pincer mekanismen er ikke aktiv klemmende, men overdekning av caput). Fra en nederlandsk metaanalyse har Pincer vist seg ikke å ha stort omfang. Kjennetegn: Begrensninger i leddutslag, typisk fremre stopp.

Symptomer assosiert til FAI

- Variable og diffuse
- Stillings- og eller aktivitet avhengig
- Smerte (moderat) i hvile etter aktivt, mer ubehag og stivhet. Opphaking / låsing er mer sjelden
- Stivhet i hoften (kjerne symptomet). Pasienten kommer inn med uforståelig begrensning i hoftelrådet
- C-sign til vanlig, men rett etter aktivitet er det også hoftesmerter

Utfordringer:

- Ikke alle skal opereres, korreksjon i aktivitetsnivå er løsningen for mange
- Prognose ser man først etter 20-30år (det er unge som blir operert med formål å forebygge tidlig artrose)
- Mangelfull forskning innenfor området

Anbefalt litteratur:

Tannas et al. Femuracetabular Impingement: Radiographic Diagnosis – What the radiologist should know

Til slutt: Jone Segadal er veldig interessert i et tverrfaglig samarbeide. Ved fysioterapisenteret i Bergen har flere av behandlerne vært med på CAM operasjoner. En slik erfaring øker behandlerens forståelse for hva pasienten får vite og hvilke begrensninger som finner sted. Postoperativt skal pasientene i rehabilitering, Jone Segadal ønsker at pasienten i all hovedsak skal motta behandling fra en som vet hvilket forløp pasienten har vært gjennom.
- Et stort faglig nettverk er viktig for pasienten.

LO favor, <http://www.lofavor.no>

LO har fått en ny APP, last ned i App Store, Google play eller send app til 26250
Når du har APP'en på din mobil vil all din info ligge lagret der, noe som kan være nyttig i akutte situasjoner.

Forsikringer

Som selvstendig næringsdrivende er det viktig å sikre seg forsikring innen:
Pensjon, ulykke og sykdom

Norges beste Innboforsikring

Litt info din innboforsikring:

- Ingen øvre forsikringssum
- Ta bilder av det du har, spesielt det som er vanskelig å verdisette. I LO Appen vil det i slutt januar finnes en applikasjon som heter «husk hva du har», her kan du lagre dine bilder
- Forsikring gjelder IKKE fritidsbolig, men det du har med deg hjemmefra på reisen vil dekkes
- Skader du en annen persons eiendom kan det settes på din innboforsikring
- Ansvarsforsikring / kan også dekkes på skade hos nabo
- Enkelt gjenstand på over 300 000 kr – egen forsikring

LOfavor velger solide leverandører / se flere inne på hjemmesiden lofavor.no

LOfavor midler:

- kurs for studenter
- midler til foreningen (takke for pizza)
- Trykk av reklame for markedsføring av manuellterapi

NMF avdeling Hordaland v/styreleder Lars-Geir Larsen

Lokal foreningen - hva er det vi vil og tenker?

Her ønskes det innspill fra våre medlemmer!

I avdeling Hordaland ønsker vi en tettere samarbeidslinje både faglig og sosialt.

Målsettinger:

- Nettverk: Bli bedre kjent med de ressurser vi har i Hordaland, «hvem er god på hva»? Vi skal bruke hverandre mer aktivt, og at vi oftere kan henvise pasienter mellom oss.
- En samlet oversikt over hvor man kan henvise pasientene for videre utredning, så våre henvisningsrutiner kan bli bedre.
- Veiledningsgruppe: Frivillig, men lurt! 3-4 stykker som kan jobbe litt sammen, møtes og diskutere temaer. Kan dette være et mål?
- Hospitering hos andre medlemmer i foreningen: En god mulighet for å kvalitetssikre vårt arbeide. For eksempel 1 gang om året, hvor man gir ris og ros til sin kollega.
- Seminar: Vi ønsker å samle foreningen, gjerne 3 ganger om året. Fokus vil ligge på et faglig, kulturelt og sosialt nivå.
- Kurs: Dette krever mer kapital, og kan bli aktuelt på sikt.
- Profilering av manuellterapi: En god start med møtet i dag. Men det er viktig at vi markerer oss mer i Hordaland.
- NMF har et ønske om å få til flere lokal foreninger i Norge

Hjemmesiden <http://manuell.no/wips/519622811/>

- Se på link til hjemmesiden, stemmer ditt navn og adresse? Kunne vært fint om det var mail til alle. Tilgjengelighet for pasienter?
- Det er mulighet for å profilere seg selv på hjemmesiden, hva er ditt interessefelt/ el. spesiell kompetanse?

Forslag til videre faglig:

- Unilabs, Curato: Hva ønsker de i forhold til henvisning og samarbeide?

Tusen takk for et godt oppmøte

Mvh

NMF Hordaland ved Lars-Geir Larsen

