Fysio- og Ergoterapiafdelingen

Funktionsbeskrivelse for fysioterapeut i opgaveglidning inden for fagområdet for fod- og ankelkirurgi, Ortopædkirurgisk Speciale

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Stillingsbetegnelse

Fysioterapeut

Ansættelsessted

Fysio- og Ergoterapiafdelingen, Aalborg Universitetshospital

Ansættelsesform

Ansat efter gældende overenskomst mellem Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter

Organisatorisk placering

Fysioterapeuten er ansat i Fysio- og Ergoterapiafdelingen ved Aalborg Universitetshospital.
Fysioterapeuten refererer fagligt til den specialeansvarlige overlæge i forhold til funktionerne i opgaveglidning og til den ledende terapeut i Fysio- og Ergoterapiafdelingen i forhold til det fysioterapeutfaglige.
Fysioterapeuten samarbejder primært med læger i fagområdet for fod- og ankelkirurgi. Desuden er der samarbejde med øvrigt personale i Ortopædkirurgisk Speciale og i Fysio- og Ergoterapiafdelingen, område 2.

Profil for Fysio- og Ergoterapiafdelingen

Fysio- og Ergoterapiafdelingen er lokaliseret på 5 forskellige matrikler; Aalborg Universitetshospital Syd og Nord, Hobro, Farsø og Thisted, og der er cirka 185 normerede stillinger i Fysio- og Ergoterapiafdelingen.
De ansatte er fysioterapeuter, ergoterapeuter, kliniske undervisere, ledere, lægesekretærer, ansatte i stabsfunktioner med videre.
Fysio- og Ergoterapiafdelingen har en forskningsenhed, hvor der er tilknyttet postdoc, seniorforsker og ph.d.-ere, og afdelingen er klinisk undervisningssted for fysio- og ergoterapeutstuderende.

Fysio- og Ergoterapiafdelingen behandler indlagte og ambulante patienter tilknyttet Aalborg Universitetshospital.

Fysio- og Ergoterapiafdelingen, Aalborg Universitetshospital er organiseret i medstyrende teams, hvor den enkelte medarbejder har stor grad af medindflydelse og beslutningskompetence i forhold til daglig arbejdstilrettelæggelse.

Grundlaget for og tilgangen til fysio- og ergoterapi er evidensbaseret praksis. Målet er, at terapeuterne arbejder efter bedste tilgængelige evidens, deres kliniske erfaringer og patientens præferencer i den givne kontekst.

Fysio- og ergoterapeuter indgår i patientens team på de respektive afdelinger.

De væsentligste fysio- og ergoterapiopgaver er at:

- Undersøge og udrede patienter
- Behandle og genoptræne patienter
- Vurdere og rådgive inden for de fysio- og ergoterapeutiske funktionsområder
- Tage medansvar for tværfaglige og sammenhængende patientforløb og understøtte patientens team, hvor fysio- og ergoterapeuter er inddraget i behandlingsforløbet
- Varetage forsknings- og udviklingsarbejde, herunder kompetenceudvikling af ansatte i Fysio- og Ergoterapiafdelingen
- Uddanne professionsbachelorer fra fysio- og ergoterapeutuddannelsen i Aalborg

De medstyrende teams er organiseret som tværfaglige praksisfællesskaber, hvor følgende kompetencer er essentielle hos den enkelte medarbejder:

- Dialogiske og anerkendende kommunikative kompetencer
- Fleksibel og rummelig samarbejdskompetence, hvor man kan rumme forskelle og tage medansvar for, at teamet løser udfordringer konstruktivt og resultatorienteret
- Personlig kompetence til selvstændigt at tage beslutninger ved behov og håndtere en høj grad af medstyre i et team

Hovedfunktion

Fysioterapeut.

Funktionen er kendetegnet ved, at der varetages fysioterapeutisk undersøgelse, udredning og behandling af sygdomme relateret til bevægeapparatet.

Området modtager
- børn og voksne patient med almindelige ortopædkirurgiske sygdomme
- traumepatienter
- rekonstruktions- og/eller forlængelseskirurgiske patienter
- sår- og amputationspatienter
- bækken- og rygkirurgiske patienter
- patienter med fraktur- og bløddelsproblematikker relateret til fod, knæ, hofte, skulder og albue
- idrætsmedicinske patienter
- børn med medfødte deformiteter
- smertepatienter med komplekse lidelser primært manifisteret til OE eller UE

Fysioterapeuten samarbejder tæt med områdets øvrige fysioterapeuter og ergoterapeuter i ortopædkirurgisk område. Afdelingen prioriterer et tæt tværfagligt samarbejde med nedenstående grupper:
- ortopædkirurgiske læger, plejepersonale, sekretærer og portører
- pårørende
- bandagist
- socialrådgiver
- anæstesilæger og –sygeplejersker
- Det Centrale Hjælpemiddeldepot
- visitatorer, læger, plejepersonale, ergo- og fysioterapeuter ansat i primær sektoren.
- øvrige personale i Fysio- og Ergoterapiafdelingen

Fysioterapeuten skal
1. stå for forundersøgelser af udvalgte diagnoser
2. lave opfølgende kontroller efter forundersøgelse/behandling ved læge
3. inkludere patienter til relevante databaser
4. være ansvarlig for databasering og overordnet behandling af patienter med akut akillesseneruptur i den nordlige del af regionen
5. vurdere behov for biomekanisk opretning vha. indlægssåler/orthoser og vurdering af behov for genoptræning
6. medvirke til faglig udvikling og forskning i fagområdet
7. have medansvar for fagområdets hjemmeside foddoktor.dk
8. nye opgaver afhængig af ansøgers kompetencer (udviklingsområder nævnt under formål)

Formelt ansvarsområde

Ad 1: Forundersøgelser af udvalgte diagnoser
Fagområdets overlæger visiterer alle henvisninger inden for fagområdet.
Patienter, der er egnede til at overgå til forundersøgelse ved en fysioterapeut, visiteres til fysioterapeut ambulatoriet.

Egnede patientkategorier:

- Tendinopatier
  - Akillessene + andre sene-tendinopatier
  - Fasciitis plantaris
  - Fasciitis nodularis
  - Hælsmerter
- Ankeldistorsionsfølger og ankelinstabilitet
- Hyperpronations-problematikker
- Forfodssmerter/forfodsfald
- Redressibel platfod, der ikke kræver operation eller som forsøg på at undgå kirurg
- Erhvervet platfod (tibialis posterior insufficiens), såfremt man regner med at kunne korrigere træningsmæssigt og/eller med indlæg
- Udredning af smerter i fødder
- Udredning at spontant opstået dropfod

Ad 2: Lave opfølgende kontroller efter forundersøgelse/behandling ved læge
Indikationen er, at den operationsmæssige opfølgning (obs infektion, suturfjernelse, medicinering) er i orden, og at kontrollen sigter mod genoptagelse af tidligere funktionsniveau, smertelindring, forebyggelse af recidiv eller vurdering af behov for yderligere tiltag, såsom genoptræning eller indlægssåler/orthoser.

Egnede patientkategorier:

- Akillesseneruptur
- Akillessene rekonstruktion; forlængelses- /forkortningstenodese, rekonstruktion efter sen opdaget ruptur
- Ankelartroskopi (bevæge- og stabilitetskontrol)
- Ledbåndsstabiliserende operation
- Indlægskontroller, f.eks. bløde fodfejlstillinger forsøgt korrigeret med indlæg samt patienter der ikke ønsker operation, men skal have tilpasset indlæg
- Patienter inkluderet i ankel- og bagfodsdatabasen til 1, 2. års scoring

Ad 3: Inkludere patienter til relevante databaser
Indsamling af informationer om patient, behandling og resultat i databaser er et godt redskab til forskning og kvalitetsudvikling. Begge databaser skal dokumentere om vores behandling har tilstrækkelig kvalitet.

Databaser i Fagområdet:

1. Akillessenedatabasen: fælles database for Aalborg/Hjørring/Thisted, Hvidovre, Kolding, Køge og Nykøbing Sjælland. Eksisteret siden 2012 og inkluderer fortløbende alle akutte akillessenerupturer i region Nordjylland.
2. Foddatabasen: prospektiv registrering af alle ankel- og bagfodsindgreb foretaget i sygehusregi i Region Nordjylland; ankel og bagfodsartrodeser, rekonstruktive indgreb ved platfod, hulfod, rheumafod, charcot eller neurofødder (regions og højtspecialiseret funktion jvf., Sundhedsstyrelsen Specialeplan). Databasen opstarter ultimo 2015.

Indsamling af data, scoring og undersøgelse kræver flere ressourcer end en normal kontrol, og hvis der ønskes flere followup end den normale opfølgning efter en given behandling, vil det også kræve et større ressourceforbrug. Den nystartede foddatabase er omfattende, men vil give vigtig information om outcome, komplikationer og patienttilfredshed med indgrebet. De opfølgende kontroller med hovedvægt på status af funktionsniveau og indsamling af data til database vil være ideelle til opgaveglidning til en fysioterapeut.

Ad 4: Være ansvarlig for databasering og overordnet behandling af patienter med akut akillesseneruptur i den nordlige del af regionen
Fysioterapeuten skal være bindeled mellem fagområdet, Hjørring klinikkens øvrige læger, FAM Hjørring, personalet i Ortopædkirurgisk Ambulatorium samt Fysio- og Ergoterapiafdelingen på Regionshospital Nordjylland i alle henseender vedrørende behandling af den akutte akillesseneruptur.

Ad5: Vurdere behov for biomekanisk opretning vha. indlægssåler/orthoser og vurdering af behov for genoptræning
Via analyse af fodstilling kunne planlægge indlægsafprøvning, behandling og vurdering heraf. Her kunne kompetencer med ganganalyse, brug af trykmåling, EMG m.m. være velkommen.

Ad 6: Medvirke til faglig udvikling og forskning i fagområdet
Fysioterapeuter, der varetager funktioner med opgaveglidning inden for det ortopædkirurgiske område, vil være en naturlig samarbejdspartner for lægen. Ud over registrering af patienter til databaserne vil det være naturligt at inddrage fysioterapeuten i kvalitetsudvikling og forskning.
Netop behandlingsresultater skal kunne dokumenteres fortløbende for at sikre den faglige udvikling. Endvidere er der flere forskningsprojekter indebærende ganganalyser, som fagområdet p.t. ikke har tid og ressourcer til, og dette ville være en relevant fysioterapeutisk opgave.

Ad 7: Have medansvar for fagområdets hjemmeside foddoktor.dk
Foddoktor.dk står over for en større opdatering, og derudover er der behov for videreudvikling og nye formidlingstiltag. Der mangler en person med interesse og viden til at videreføre dette, men der vil være en tværfaglig styregruppe omkring det faglige indhold.

Generelle fysioterapikurser skal økonomisk dækkes af Fysio- og Ergoterapiafdelingen, mens kurser der er direkte relaterede til den ortopædkirurgiske funktion skal dækkes af Ortopædkirurgisk Speciale.

Kompetence

Fysioterapeuten skal kunne planlægge, udføre, evaluere og dokumentere fysioterapeutiske opgaver inden for sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, undersøgelse, udredning og behandling i relation til det ortopædkirurgiske speciale for fysioterapi. Inden for det ortopædkirurgisk specialområde for fysioterapi er der særligt fokus på:

Fysioterapi faglig kompetencer
- viden om og færdigheder inden for ortopædkirurgisk fysioterapi
- viden om sygdomslære med relevans for ortopædkirurgiske sygdomme
- viden om og færdigheder i manuelle undersøgelses- og behandlingsmetoder
- viden om og praktiske færdigheder i træningsfysiologi og -metoder i relation til ortopædkirurgisk patientgrupper

Samarbejde og kommunikation
- viden om og erfaring med motivationsteori og formidlingsmetoder
- viden om og erfaring med at arbejde med mennesker i krise
- have evne til at formidle fysioterapi til patienter, pårørende, samarbejdspartnere og eksterne interessenter

Forskning og udvikling
- have evne til en refleksiv tilgang til egen og andres praksis
- viden om og erfaring med evidensbaseret viden og omsætning af forskning til praksis
- have evner og interesse i at arbejde forsknings- og udviklings orienteret
- erkende og tage ansvar for egen læring (livslang læring)
- viden om og erfaring med undervisning & uddannelse

Sundhedsfremme
- viden om og erfaring med vejledning og rådgivning om sundhedsfremmende initiativer
- viden om og erfaring med KRAM faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol, Motion)

Personlige
- have evne til at planlægge og prioritere i eget arbejde i samarbejde med teamet
- tilstræbe en høj standard for omhu og samvittighedsfuldhed

- tilstræbe et velafbalanceret forhold mellem arbejds- og privatliv
- være empatisk, åben og engageret
- kunne trives i en tempofyldt og uforudsigelig hverdag

Kvalifikationer

Autoriseret fysioterapeut, med dansk autorisation.
Relevant sundhedsvidenskabelig master- eller kandidatuddannelse.

Relevant efteruddannelse:

- inden for det muskuloskeletale område med fokus på undersøgelse, udredning og behandling af ortopædkirurgiske patienter
- kompetencer relateret til Evidens Baseret Praksis, EBP
- kompetencer relateret til forskning og udvikling i praksis
- kompetencer relateret til sundhedsfremme

Udarbejdet af

Chefterapeut Hans Erik Madsen
Ledende terapeut Jan Kjærsgaard

Dato

17. marts 2016

Godkendelse og revision

Ledende terapeut Jan Kjærsgaard