

ESSOMM møde 10. - 11. juni 2016

Overordnet lavede vi en skitse for, hvad en 300 timers diplom uddannelse burde bestå af:

100 timers grunduddannelse + 200 timers overbygning i øvrige teknikker.

Dette bør så afsluttes med en form for prøve eller praktisk eksamen, inden man får sit diplom. Dette skal naturligvis holdes vedlige med møder, kurser m.m.

Der differentieres mellem det vi vil præsentere for UEMS og så de kriterier man skal leve op til (Bologne kriterierne) for at få diplomstatus. Hvis vi skulle gøre os forhåbninger om at kalde det et speciale eller endda sub-speciale skal det godkendes af et fakultet under et universitet, og det efter Bologne kriterierne. Da der ikke i DK findes et fakultet for Manuel Medicin eller Muskuloskeletal Medicin, så er det ikke realistisk. Derfor behøver vi ikke at leve op til Bologne kriterierne på 600 timer og eksamen.

Altså KAN vi nøjes med 300 timer og en form for prøve, men lande som Schweiz og Tyskland vælger at holde fast i de 600 timer.

Vi startede mødet med en runde, hvor vi fortalte lidt om hvordan det står til hos os, hvad rører der sig politisk på området. Mange lande har flere selskaber og f.eks Tyskland har lige haft et stort opgør omkring selve det dokument, vi skulle godkende endeligt på mødet, da et af selskaberne mente, at der stod alt for lidt om muskler og alt for meget om led.

Kort fortalt: I England er der kun en håndfuld læger, der udøver manuel medicin. Der er en del osteopater og fysioterapeuter samt kiropraktorer naturligvis. Deres Almen medicin er blevet udvandet så meget, at det stort set består af sygeplejersker og paramedicinere, der henviser folk til undersøgelser, som der så er ret lang ventetid på. Det betyder, at mange akutte problemer hurtigt bliver kroniske og ender med lange unødvendige sygemeldinger. I England er der lige nu ingen formaliseret uddannelse af nye manuel medicinere - kun vedligeholdelseskurser for de få udøvere.

I Bulgarien er der 2 selskaber, som ikke samarbejder ret meget, men de ses til disse møder, og de personer, der møder op, vil gerne et samarbejde men deres bagland er tungt at danse med. De har en kursusrække, der dækker de 300 timer, eksamen ??

Vi fortalte om vores kiropraktor uddannelse, og om hvordan de har diagnoseret og -pligt samt mulighed for at henvise.

Vores egen diplom uddannelse kom vi ikke ind på, men den kender de fra sidste møde. Helle fortalte, at vi har fået anerkendt Manuel Medicin udøvet af læger som et subspeciale i DK.

I Holland er der også 2 konkurrerende selskaber, og jeg har indtryk af, at de bruger ret meget tid på ikke at samarbejde.

Men de har mange andre ubeskyttede fagtitler der arbejder med manuel medicin, alle mulige

terapeuter. De har et problem med at holde det de gør stuerent - og er derfor meget interesseret i at få et stempel fra EU omkring lægelig manuel behandling.

Schweiz, Østrig og Tyskland forsøger at optimere deres uddannelse. De har mange speciallæger fra sekundær sektor, der udøver manuel medicin, og det er også udbredt blandt praktiserende læger.

En stor del af deres uddannelse foregår således på sygehus afdelinger som bed-side-undervisning, og eleverne har den samme patient under et helt kursus, der foregår mens patienten er indlagt.

Så er der det lille tyske selskab, som Ruth Kamping kommer fra, der arbejder med børn og bruger Atlas terapi. Det er en overbygning på den øvrige uddannelse. Man kan kun tage de kurser, hvis man er certificeret diplomlæge i forvejen.

De underviser til gengæld meget, 5 kurser om året kun om det.

Så kom det store arbejde med at gennemgå det 16 sideres dokument, som er en præsentation af den 100 timers grunduddannelse.

ALT blev vendt og drejet igen (noget af det var blevet lavet for 4 - 5 år siden og hvert år er det blevet diskuteret og ændret en smule).

Meget blev ændret, både med sproglige formuleringer men også med indhold.

Det vi havde før var meget specifikt omkring teknikker, nu står der bare "mobilisering". Så står det mere frit hvilke teknikker man helst vil undervise i. Der var dog enighed om, at Manipulation ikke hører til i de første 100 timer, men på overbygningskurserne.

Der kom også mere ind omkring muskulær ubalance og begreber som "smerte" blev erstattet med modstand eller barriere.

Generelt tror jeg man kan sige, at hele dokumentet nærmede sig vores måde at tænke og gøre tingene på.

Til gengæld gik der en masse tabt omkring de enkelte teknikker til de forskellige dele af bevægeapparatet.

Det blev derfor vedtaget, at vi har ét dokument, der er en form for skelet med en bredere beskrivelse - og så et andet mere grundigt dokument, der fungerer som en slags katalog over de behandlinger, man KAN bruge i området.

Så er der ikke noget af det store arbejde vi har lavet de sidste år, der går tabt.

Endelig blev det besluttet, at det dokument, der skal godkendes, vil blive sendt ud til kommentar snarest. Det skal de så ha' svar på inden 6 uger. Så vil der komme et endegyldigt et, som vi skal blå-stemple inden det bliver præsenteret for udvalget i UEMS.

De næste møder skal så omhandle den næste 200 timers kursus-række, og vi skal starte med at vise hinanden manipulations behandlinger på de forskellige områder. Der er også bedt om at vi møder op med noget videnskabelig baggrundsmateriale for, hvorfor vi gør som vi gør. Disse artikler vil blive lagt ud på ESSOMMs hjemmeside, så vi alle kan ha' glæde af dem.

Kh Karen