

# Handlingsplan

## Fokusgruppe for Ultralyd

### 1. Formål

Fokusgruppen skal skabe et brugbart netværk og en platform for kiropraktorer med interesse eller subspeciale inden for muskuloskeletal (MSK) ultralydsdiagnostik med henblik på at udvikle de erhvervede kompetencer og øge viden om de diagnostiske muligheder ultralyden medbringer. Fokusgruppen skal stimulere den faglige udvikling på området og være organisator og initiativtager til konkret faglig aktivitet.

Fokusgruppen skal også være platform for eventuelle bestræbelser på at indgå i et senere tværfagligt samarbejde med andre relevante sundhedsfaglige organisationer, f.eks. DIMS, DUDS, læger, fysioterapeuter, DKF, NIKKB. Det skal dog understreges, at fokusgruppen ikke har til formål at udgøre en platform for fagpolitisk aktivitet. Initiativer for fag- og foreningspolitisk aktivitet må udgå fra DKF.

Målgruppe: Primært kiropraktorer med bestået EFSUMB1 eksamen.

*Specifikke fokusområder i uprioriteret rækkefølge:*

- At skabe en portal for kiropraktorer med henblik på udveksling af cases og vidensdeling.
- At bidrage med viden og inspiration til NIKKB's efteruddannelseskurser om muskuloskeletal ultralyd.
- At udforme forslag til en efteruddannelsesplan.
- At øge det tværfaglige samarbejde med andre relevante faggrupper.
- At opnå en accept og en uddannelse for diagnostiske blokader.
- Mentorordning primært for egne fagfæller og andre interessenter.

### 2. Baggrund

Kiropraktorerne i Danmark har siden 2010 kunne efteruddanne sig indenfor muskuloskeletal ultralyd som et diagnostisk værktøj med et europæisk kvalitetsniveau EFSUMB Level 1 (International standard for uddannelse i ultralydskanning på 3 niveauer). Retten til tilskud fra den offentlige sygesikring for ultralydsdiagnostik indgik i den kiropraktiske overenskomst i 2010 og er dermed en anerkendt sundhedsydelse.

Udviklingen inden for ultralydsdiagnostik er i en progressiv udvikling, da maskinerne bliver forbedret, og dermed bliver de diagnostiske muligheder ligeledes også bedre. Med det in mente vil det derfor også kræve, at kiropraktorerne med dette uddannelsesniveau opretholder en kontinuerlig viden som følger udviklingen.

Da mange patienter i kiropraktorpraksis ses med ekstremitetsproblemer, er det oplagt at ultralyden vinder mere indpas i vores praksis, da det er en hurtig og veldokumenteret form for diagnostik. Patienterne får en hurtig og klar diagnose, hvilket fremmer en specifik og målrettet behandling. Ultralydsdiagnostik fremmer dermed forløbet for patienten, da der hurtigt foreligger en konkret diagnose.

Skal kiropraktorerne i Danmark være på lige fod med eksempelvis reumatologer med henblik på muskuloskeletal diagnostisk udredning via ultralyd, må det være i vores interesse at skabe et større fokus og efteruddanne os for at øge vores kompetencer yderligere.

Da kiropraktorer ikke har rettigheder til at anlægge blokader i Danmark, kan vi ikke komme videre i systemet indenfor EFSUMB, da et level 2 vil kræve dette. For at nærme os dette, må vi skabe en efteruddannelsesplan, der er rettet mod disse niveauer.

### **3. Konkret handlingsplan og opgaver**

Kortsigtet handlingsplan:

1. Etablere en styregruppe og synliggøre fokusgruppen.
2. Identificere og organisere alle interessenter.
3. Prioritering af fokusområder jf. pkt. 1
4. Udvikle en portal som et offentligt- og medlemssite som platform for udvikling indenfor MSK ultralyd.

Langsigtet handlingsplan:

1. Opsætte kompetencemål for efteruddannelse af kiropraktorer med MSK ultralyd EFSUMB Level 1.
2. Beskrive og planlægge fremtidige kurser, workshops og aktiviteter.
3. Overvejelser omkring oprettelse af eget selskab DKUS (Dansk kiropraktisk ultralydsselskab).
4. Overvejelser omkring *mulighed* for at lægge diagnostiske blokader.

Styregruppen afholder møde min. to gange om året samt efter behov. Møder afvikles som fremmøde eller via Skype.

### **4. Organisering/aktører**

Ved frafald i styregruppen bør der suppleres op med nyt medlem. Valg af nye medlemmer skal så vidt muligt tilgodese, at medlemmer i styregruppen repræsenteres bredt - både fagligt, geografisk, og med hensyn til erfaring.

*Potentielle samarbejdspartnere:*

DKF  
NIKKB  
SDU  
DUDS  
DIMS  
Fysioterapeuter  
Læger (Reumatologer, Radiologer)  
Sundhedsstyrelsen

### **5. Tidsplan**

Den kortsigtede handlingsplan forventes at være gennemført inden udgangen af 2016.

Arbejdet omkring den langsigtede handlingsplan vil foregå løbende og handlingsplanen vil blive evalueret senest 2017

### **6. Budget**

Den daglige driftsøkonomi sorterer under DSKKB, men ved lancering af store aktiviteter som kurser osv. vil det være nødvendigt med adskilt og selvstændig projektøkonomi.

1.4.2015