

Handlingsplan

Fokusgruppe for kiropraktisk håndtering af børn og unge

1. Formål

Fokusgruppen skal skabe et brugbart netværk og en platform for kiropraktorer med interesse eller subspeciale inden for diagnostik, forebyggelse og behandling af børn for at øge deres viden og ultimativt forbedre behandlingsmulighederne for patienterne. Fokusgruppen skal stimulere den faglige udvikling på området og være organisator og initiativtager til konkret faglig aktivitet.

Fokusgruppen skal også være platform for bestræbelser på at indgå i et tværfagligt samarbejde med andre relevante sundhedsfaglige organisationer, f.eks. Sundhedsplejersker, jordemødre, sygeplejersker, læger, fysioterapeuter, DKF, KiroViden, Dansk Pædiatrisk Selskab, samt udbrede kendskabet til kiropraktik for børn og unge i befolkningen. 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.

Specifikke fokusområder i uprioriteret rækkefølge:

1. At samle, udvikle og dele kiropraktisk viden, kompetence og faglig aktivitet vedrørende håndtering af pædiatriske problemstillinger hos børn i forskellige aldersgrupper.
2. At udbrede forståelsen for og forbedre håndteringen af de pædiatriske kiropraktiske patienters specifikke problemstillinger i de forskellige aldre og sammenhænge.
3. At bidrage med viden og inspiration til KiroViden's efteruddannelseskurser om pædiatri.
4. At udveksle erfaringer indenfor det tværfaglige samarbejde vedrørende behandling af den pædiatriske patient. At synliggøre kiropraktorens arbejde overfor andre sundhedsprofessioner.
5. At samarbejde med SDU om undervisning i kiropraktik for børn og unge på kiropraktorstudiet.
6. At samarbejde med KiroViden om at udvikle Pædiatrisk-Kiropraktisk-Efteruddannelse
7. Mentorordning for egne fagfæller

2. Baggrund

Kiropraktorerne i Danmark er en veletableret del af det danske sundhedsvæsen, specielt mht. problemer, der stammer fra bevægeapparatet. Effekten af kiropraktorerne kerneydelser, som manipulationsbehandling og træning, er veldokumenteret og evidensbaseret hos voksne patienter med bevægeapparatsklager. Det er derfor vigtigt at arbejde frem mod samme høje niveau af evidens for kiropraktisk behandling af bevægeapparatet hos børn, fra spæd til voksen.

Behandling af børn har altid været en del af det kiropraktiske virkeområde, og der er opbygget meget klinisk erfaring på området. Der er i vores profession en almen forståelse af, at børn er en naturlig del af vores patientmasse, og kiropraktisk behandling er et naturligt valg for mange forældre, både i Danmark og i udlandet.

Vi er i den heldige situation, at vi lever i et område af verden, hvor der er stor forskningsaktivitet indenfor kiropraktisk behandling af børn. Derudover har vi et stigende antal kiropraktorer, der har taget internationale masteruddannelser indenfor kiropraktisk pædiatri, og ikke mindst er der en stor interesse blandt en stor del af den danske kiropraktorstand for at engagere sig endnu mere specifikt i børnebehandlingens særlige problemstillinger; såvel diagnose som behandling, rådgivning og genoptræning af babyen, barnet og det unge menneske.

Vi har en stor erfaringsbaseret viden, som vi ønsker at koordinere og systematisere til et generelt værdibaseret normsæt indenfor børnebehandling. Vi har spændende udfordringer foran os i forbindelse med at få skabt forståelse for værdien af et velfungerende bevægeapparat hos børn, og at få kiropraktoren anerkendt som den primære varetager af børns muskuloskeletale sundhed og integreret som en naturlig samarbejdspartner indenfor pædiatrien i det danske sundhedsvæsen. Hvis kiropraktik skal være den naturlige og almene behandling af børns bevægeapparat, vil en større samlet indsats være nødvendig.

En øget synliggørelse i faglig sammenhæng hænger nøje sammen med en veldefineret, stærk og fælles faglighed.

3. Konkret handlingsplan og opgaver

Kortsigtet handlingsplan:

1. Synliggøre fokusgruppen.

2. Opbygge en idébank, hvor klinikere der ser børn, kan afgive forslag/ønsker til forskningsprojekter indenfor børnekiropraktik
3. Udarbejde pjece med "X gode råd fra din børnekiropraktor" omkring skærm-vaner
4. Særligt fokus på at få flere børn over 1 år ind i de kiropraktiske klinikker
5. Samarbejde md FNKS ift børnekiropraktisk oplæg og sparring omkring opstart af mentorordning

Langsigtet handlingsplan:

1. Sparre med KiroViden om udarbejdelsen af Pædiatrisk-Kiropraktisk-Efteruddannelse
2. Videreudvikle mentorordning
3. Udbrede kendskabet om børnekiropraktik til øvrige sundhedsprofessioner

Styregruppen mødes fysisk/eller online fire til fem gange om året efter behov.

4. Organisering/aktører

Pr. 1. september 2021 består styregruppen af:

Annette Jørgensen

Tina Hein Lauridsen

Kari Skovmand

Trine Palludan (repræsentant for DSKs bestyrelse)

Susanne Lynge Rosing

Bettina Miltersen

Anna Stolpe

Ved frafald i styregruppen skal der suppleres 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 uddannelsessted og erfaring.

Styregruppen har som målsætning at arbejde overordnet med styring, og i videst muligt omfang inddrage andre interesserede kollegaer i arbejdet omkring fokusgruppens indsatsområder.

Fokusgruppen er åben for alle medlemmer af DKF, som har en særlig interesse i børnekiropraktik.

Potentielle samarbejdspartnere:

DKF

KiroViden

SDU

AECC

Palmer College of Chiropractic

ICA/ICPA

Sundhedsplejersker

Fysioterapeuter

Jordemødre (DADJ)

Sygeplejersker (DSR, Fagligt selskab for børnesygeplejersker)

Læger (DPS, Yngre pædiatere)

Sundhedsstyrelsen

5. Tidsplan

Arbejdet beskrevet i handlingsplanen vil foregå løbende og handlingsplanen vil blive revideret senest september 2023

6. Budget

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