|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan om specialistkompetens med dispens från handledningOrtopedisk manuell terapi (OMT) Gäller för ansökan enligt Specialistordning från och med 2022 | | |
| Förnamn, Efternamn: | | Medlemsnummer, Fysioterapeuterna: |
| Personnr (endast för dig som inte är medlem): | | Telefonnr (endast för dig som inte är medlem): |
| Adress, postnummer, postort (endast för dig som inte är medlem): | | |
| Arbetsplats: | | |
| Privat e-post: | | |
| **GRUNDEXAMEN: KANDIDATEXAMEN** | | |
| Examensår | Universitet/högskola: | |
| **MAGISTER/MASTER/LICENTIAT/DOKTORSEXAMEN** | | |
| Magisterexamen eller högre, samt examensår: | | |
| Universitet/högskola: | | |
| **VID EVENTUELL TIDIGARE ERHÅLLEN SPECIALISTKOMPETENS** | | |
| Ange specialistområde här: | | |
| **BILAGOR TILL SPECIALISTANSÖKAN** | | |
| Bilaga 1: Tjänstgöringsintyg (om flera tjänstgöringar, specificera intyg som 1a, 1b, osv.)  Bilaga 2: Intyg på genomförda kurser/utbildningar (om flera kurser genomförts, specificera intyg som 2a, 2b, osv.)  Bilaga 3: Intyg på genomförda auskultationer (om flera auskultationer genomförts, specificera intyg som 3a, 3b, osv)  Bilaga 4: Intyg på kvalitets- och förbättringsarbete  Bilaga 5: Kopia på examensbevis (magister eller högre examen) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNDERSKRIFTER** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |

## I. Lärandemål allmänna kompetenser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lärandemål | Genomförda utbildningsaktiviteter för måluppfyllelse  Lista här de utbildningsaktiviteter som du vill åberopa, det kan tex vara klinisk tjänstgöring kurser, annan teoretisk fördjupning, auskultationer etc. | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter  Gör en förteckning över de intyg du kommer att bifoga för lärandemålet. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: Klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Medicinsk vetenskap  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att kritiskt granska och värdera vetenskapliga texter * uppvisa ett vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet * kunna använda olika vetenskapliga kunskapskällor i sitt dagliga arbete |  |  |
| Mål B. Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att leda arbetet med kontinuerligt lärande bland fysioterapeuter * ha kompetens att handleda medarbetare och studenter * ha kompetens att planera och genomföra undervisning * ha kompetens att arbeta i interprofessionella team |  |  |
| Mål C. Personcentrerad vård, etik, mångfald och jämlikhet:  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att bemöta människor som unika personer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder * kunna identifiera och hantera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt * kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet * ha kompetens att möta personer utsatta för våld i nära relationer |  |  |
| Mål D. Systematiskt kvalitets- och patientsäkertsarbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * kritiskt kunna granska den egna verksamheten och kunna genomföra en risk- och händelseanalys * systematiskt kunna arbeta för integrering av nya, åtgärder, processer, rutiner och tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet |  |  |
| Mål E. Hälsofrämjande arbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i sjukdomsförebyggande och behandlande syfte eller för att förbättra sjukdomsprognos * ha fördjupad kunskap inom beteendemedicin och beteendemedicinska tillämpningar i prevention, bedömning och behandling |  |  |
| Mål F. Läkemedel;  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna förhålla sig till förekommande läkemedel i relation till fysioterapeutiska interventioner |  |  |

## II. Lärandemål för specialistområdet OMT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lärandemål II | Genomförda utbildningsaktiviteter för måluppfyllelse  Lista här de utbildningsaktiviteter som du vill åberopa, det kan tex vara klinisk tjänstgöring kurser, annan teoretisk fördjupning, auskultationer etc. | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter  Gör en förteckning över de intyg du kommer att bifoga för lärandemålet. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: Klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Funktionell anatomi, fysiologi, biomekanik och smärta  Specialistfysioterapeuten ska:   * fördjupad kunskap om funktionell anatomi * fördjupad kunskap om biomekanik * fördjupad kunskap om fysiologi * fördjupad kunskap kring träningsfysiologi vid muskuloskeletala besvär * kunskap om smärtfysiologi och smärtklassificering |  |  |
| Mål B. Sjukdomslära  Specialistfysioterapeuten ska:   * fördjupade kunskaper om incidens, etiologi, patologi och läkningsprocesser vad gäller traumatiska och icke-traumatiska dysfunktioner * fördjupad kunskap om vävnadslära och läkningsprocesser * fördjupad kunskap om patologisk mekanisk dysfunktion samt dess patogenes * kunskap om hur patologi i andra områden än det muskuloskeletala systemet kan manifestera sig som dysfunktion i det muskuloskeletala systemet * kunskap om teorier och förklaringsmodeller till fysisk aktivitet som behandling av såväl akut som långvarig smärta * kunskap om psykologiska aspekter av såväl akut som långvarig smärta |  |  |
| Mål C. Beteendevetenskap  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kunskap om beteendevetenskapliga teorier och modeller * ha kunskap om hur smärta och eller rädsla för smärta påverkar rörelsemönster, funktion samt beteende * behärska att implementera beteendevetenskapliga modeller vid behandling och uppföljning av patienter * ha kännedom om screeningformulär inom beteende-medicin användbara vid bedömning och utvärdering |  |  |
| Mål D. Patologi, diagnostik och behandling till specialistområdet angränsade områden  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunskap om bilddiagnostiska undersökningsmetoder, dess indikationer samt frågeställningar relevanta för vald metod * kännedom om relevanta undersökningsmetoder inom området neurofysiologiska undersökningar * kännedom om indikationer samt kontraindikationer för behandlingsmetoden operation * kännedom om farmakologisk smärtlindring * kännedom om blockader- och elstimulerande smärtlindrande behandling * kännedom om relevanta inflammatoriska sjukdomar * kännedom om relevanta neurologiska sjukdomar * kännedom kring patologiska tillstånd från inre organ samt kärl som kan manifestera sig som smärta i rörelseapparaten samt påverka funktion |  |  |
| Mål E. Undersöknings- och behandlingsmetoder, tester och utvärderingsinstrument  Specialistfysioterapeuten ska:   * utförandet av kliniska empiriska och evidensbaserade undersökningsmetoder gällande: -led, muskel, nerv, rörelsedysfunktion och motorisk kontroll * utförandet av kliniska evidensbaserade behandlingsmetoder med avseende på: patientutbildning, mobilisering, manipulation, behandling av muskel, neurodynamik, rörelsedysfunktion och motorisk kontroll * användande av evidensbaserade utvärderingsinstrument och diagnostiska tester |  |  |
| Mål F. Kliniska färdigheter i undersökning, bedömning och behandling  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska en klinisk färdighet och förmåga att utföra en patientsäker undersökning * behärska en klinisk färdighet och förmåga att ställa en funktionsdiagnos/ diagnos med smärtklassifikation * behärska en klinisk färdighet och ha förmåga att genomföra en behandling och uppföljning. Behandlingen skall väljas utifrån ett patientcentrerat perspektiv gällande mål och förväntningar med stöd av evidensbaserad medicin * behärska att tillämpa hälsofrämjande behandling och förebyggande vårdprogram * behärska att integrera funktionell anatomi, fysiologi, biomekanik och smärta vid undersökning, bedömning och behandling * behärska att integrera kunskaper i angränsande ämnesområden vid undersökning, bedömning och behandling. |  |  |

Jag har läst och intygar att sökande uppfyller de allmänna och specifika lärandemålen.

…………………………………………………………………………………………  
Underskrift av specialistkompetent fysioterapeutkollega, senior fysioterapeutkollega eller verksamhetschef.

Datum:

Namnförtydligande:

Titel:

Telefon:

E-post:

# Reflektion över din professionella utveckling som fysioterapeut/sjukgymnast inom specialistområdet.

|  |
| --- |
| Reflektera kortfattat (max 2 sidor)över ditt eget lärande och din kliniska professionella utveckling som fysioterapeut inom specialistområdet.   * Vad har varit viktigt och av stor betydelse för din kliniska och professionella utveckling inom specialistområdet? * Ge *konkreta exempel* på det utifrån ditt kliniska arbete och kliniska erfarenheter. Exempelvis specifika samarbeten som du har haft/har, team, nätverk du har ingått i/ingår i, gärna nämna personer, mentorer, arbete med seniora fysioterapeutkollegor, metodhandledning du fått, det kollegiala erfarenhetsutbytet som du har haft/har i det dagliga arbetet med mera. |
|  |

## Sammanställning av kurser med och utan högskolepoäng, workshops och konferenser med mera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årtal | Kurser med högskolepoäng | Antal poäng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Årtal | **Fortbildning genom övriga kurser, workshops, internutbildning och konferenser** | **Längd** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Sammanställning av klinisk tjänstgöring**

Lista och beskriv dina kliniska tjänstgöringar, som leg. fysioterapeut fram till ansökningsdatumet. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen, som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period (årtal)** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal månader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

**Dispensansökans innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Sökandes underskrift, datum