

2025

Kompetence- og opgaveprofil, fysioterapeut



Susanne Karup Hedegaard

Randers Kommune, Omsorg

24-11-2025

Indhold

Kompetence profil: Fysioterapeut, Omsorgsområdet	2
Opgaveprofil for fysioterapeuter ansat i distriktet.....	4

Kompetence profil: Fysioterapeut, Omsorgsområdet

Kompetenceprofilen er udarbejdet på baggrund af BEK nr 772 af 12/06/2023 Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i fysioterapi. Kompetenceprofilen viser, hvad der forventes af en nyuddannet Fysioterapeut. Fysioterapeuter specialiserer sig herefter ud fra interesseområder og jobprofiler. Derfor er kompetenceprofilen udvidet med en opgaveprofil – i første omgang for fysioterapeuter ansat i distrikter. Kompetenceprofilen kan efterfølgende udvides med flere opgaveprofiler afhængig af ønsker og behov.

På Omsorgsområdet er det faglige afsæt Personcentreret Omsorg, hvilket betyder, at vi altid ser mennesket før opgaven og vi arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang.

Som autoriseret fysioterapeut ansat i Omsorg forventer vi, at du sætter din faglige viden i spil ift. at planlægge, udføre, evaluere og dokumentere fysioterapeutiske opgaver inden for sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, rehabilitering, faglig udvikling og behandling med fokus på at fremme, optimere, vedligeholde og genskabe funktionsevne, sundhed og livskvalitet for borgere gennem alle livets faser.

Generelle faglige kompetencer som fysioterapeut

- Kan anvende og reflektere over fysioterapeutisk metode og praksis og tilpasse det til borgerens individuelle behov.
- Kan udvælge og udføre fysioterapeutiske undersøgelser og specifikke tests f.eks. bevægeanalyse, funktionsundersøgelse og vævsundersøgelse i forhold til at planlægge relevante fysioterapeutiske interventioner i relation til den enkelte borger.
- Kan iværksætte og udføre relevante fysioterapeutiske interventioner, tilrettelægge træning og vurdere dette i forhold til borgers muligheder med udgangspunkt i borgerens fysiske funktionsniveau.
- Kan reflektere og tilpasse den fysioterapeutiske metode og praksis ud fra borgerens evner og behov med fokus på kroppens funktioner.
- Kan identificere realistiske målsætninger og kan arbejde med specifikke og målbare mål, som udarbejdes sammen med borger og evalueres løbende i et tværprofessionelt samarbejde.
- Kan sætte fysioterapien i spil i et tværprofessionelt samarbejde og kan indgå i monofagligt og tværfagligt samarbejde.
- Kan i samarbejde med borgeren identificere og prioritere fysioterapeutiske problemstillinger set i forhold til borgerens handlegapacitet og ressourcer.
- Kan forstå og reflektere over kroppens opbygning i et biopsykosocialt perspektiv, med særlig viden inden for anatomi, fysiologi og biomekanik.
- Kan vurdere behov for hjælpemidler og sundhedsteknologiske løsninger med henblik på at understøtte og fremme borgers bevægelsesmulighed og funktion. Herunder også brugen af informations- og kommunikationsteknologi, når dette er relevant ift. fysioterapi.

- Kan kommunikere og formidle mundtligt og skriftligt med såvel, borger, pårørende, kollegaer og andre tværprofessionelle samarbejdspartnere.

Generelle pædagogiske kompetencer som fysioterapeut

- Indgår refleksivt i kommunikation med borgeren og dennes pårørende med respekt for forskellige værdier, kultur samt intellektuelle og følelsesmæssige forudsætninger.
- Kan skabe et involverende samarbejde med borger og pårørende.
- Kan vejlede og motivere borgeren gennem målrettet kommunikation i relation til sundhedsfremme og forebyggelse for borger og pårørende for at fremme egenomsorg og motivere til at leve sundt.
- Kan kommunikere ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende i forhold til borgere, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere.
- Kan udføre den svære samtale med borgere i livskriser.
- Kan lede og koordinere borgerforløb med udgangspunkt i den fysioterapeutiske praksis.
- Kan selvstændigt tage ansvar for formidling koordinering og ledelse ift. trænende, sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende praksis.

Personlige kvalifikationer

- Tager ansvar for egen faglig- og personlig udvikling
- Kan udvise ansvarlighed og holde sig fagligt ajour ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov
- Indgår i menneskelige relationer med åbenhed, respekt, tolerance
- Arbejder ansvarligt med egne opgaver
- Er fleksibel i arbejdet med at løse kerneopgaver
- Er omstillingsparat og kan håndtere forandringer
- Har selvindsigt og reflekterer over egen indsats
- Er bevidst om egen adfærd og hvordan den påvirker såvel borgere/ pårørende som kolleger
- Er rummelig i forhold til forskellige levemåder og livsopfattelser
- Viser respekt for andre faggruppers kompetence
- Er loyal overfor arbejdspladsen
- Bidrager til at opretholde og udvikle et godt arbejdsmiljø
- Udviser engagement i arbejdet og ser muligheder frem for begrænsninger
- Bevarer roen og overblikket i uforudsete situationer

Opgaveprofil for distriktsfysioterapeut

På Omsorgsområdet er det faglige afsæt Personcentreret Omsorg hvilket betyder, at vi altid ser mennesket før opgaven og arbejder ud fra den rehabiliterende tilgang – hvilken indeholder, at forebygge borgers funktionsnedsættelse, fremme borgers deltagelse og vedligeholde borgers fysiske aktivitetsniveau og livskvalitet. Det betyder for fysioterapeuten, at fremme, optimere, vedligeholde og genskabe funktionsevne, sundhed og livskvalitet for borgerne.

Som fysioterapeut i distrikt er du selvtilrettelæggende, i den forstand at du selv tilrettelægger dine opgaver ud fra de behov borger har og de behov dine kolleger i de faste teams har.

Opgave profilen vil løbende blive revideret og tilrettet. Næste planlagte revidering er 1. kvartal 2026.

Opgaveområde	Opgavens indhold
Helhedspleje	• At være understøttende i den rehabiliterende tilgang i distriktets teams. Dvs. at være sparringspartner og vejlede kollegaer ift. den rehabiliterende tilgang og vurdering af faglige mål, samt hvordan der arbejdes med: ○ Fremme borgers mulighed for en aktiv livsførelse og forebygge fald. ○ Genoptræning af funktionsevne gennem dagligdags funktioner som påvirker borgers deltagelse i hverdagslivet (selvhjulpenhed hel eller delvis). ○ Vedligeholdelse af borgers fysiske funktionsniveau ved at understøtte kolleger i at have fokus på borgers mulighed for daglig fysisk aktivitet. • At vurdere borgers fysiske funktionsevne gennem bevægeanalyse, funktionsundersøgelse, vævsundersøgelse og specifikke tests: ○ Iværksætte relevante fysioterapeutiske interventioner i borgers dagligdag med henblik på sparring og ændrede handlinger. Besøg kan være i både dag- og aftenvagter og kan foregå sammen med kolleger eller på egen hånd. Efter vurdering overdrages til kolleger.

	○ Eks. Borger har svært ved at stå og dreje sig om fra kørestol til toilettet om aftenen. ○ At udføre helhedspleje ved de besøg, hvor borgers fysiske funktionsevne vurderes. Eks. Ved morgen besøg, hvor der vurderes/trænes ADL – give borger medicin, give kompressionsstrømper på mv. • At være forløbsansvarlig i de forløb, hvor behovet for hjælpemidler, træning og mobilisering i dagligdagen overlapper hinanden. • At samarbejde med afklaringsenheden ift. udredning af borgers fysiske niveau, potentiale og udarbejdelse af træningsplan, når borger er i komplekse afklaringsforløb og ved overgange fra et forløb til et andet. • At vurdere behov for inddragelse af andre relevante samarbejdspartnere.
Træning	• At vurdere borgers fysiske funktionsniveau f.eks. ved brug af bevægeanalyse, funktionsundersøgelse og specifikke tests i forhold til at indgå i relevant sparring om borgeres muligheder i hverdagen • At iværksætte og forestå borgers træning i eget hjem – både ift. trænende tiltag i dagligdagen, genoptræning (ÆL) og deciderede træningsøvelser – ift. de muligheder der er i borgers hjem. ○ Iværksætte og vejlede i specifikke træningsøvelser, som kan udføres i borgers hjem. ○ Skabe sammenhæng mellem borgers mål og indsatser og koordinere overførbareheden af træning ind i borgers hverdag. ○ Udføre træning og genoptræning af borgeres fysiske funktionsniveau. ○ Tilrettelægge borgers hverdag så fysisk aktivitet er en naturlig del heraf. ○ Udarbejde basale hjemmetræningsprogrammer til borgeren som kolleger kan udføre sammen med borger ○ <i>Være opmærksom på om digitale træningsprogrammer kan være en løsning.</i> • At formidle kontakt til Genoptræningscenter Randers for vurdering af om borger kan være kandidat til holdtræning, hvis borger haft et funktionstab på baggrund af sygdom uden forudgående hospitalsindlæggelse, og fysioterapeuten har vurderet at borger har behov for tung styrketræning, udfordrende kredsløbstræning eller superviseret balancetræning. • At formidle kontakt til Enhed for Vedligeholdende træning for borgers muligheder for holdtræning, når borger vurderes til, ikke at kunne vedligeholde sin fysiske, psykiske eller sociale funktionsevne med de indsatser der kan leveres i hjemmet.

	• At formidle kontakt til Team Frivillighed, hvis borger har behov for støtte til at deltage i aktiviteter udenfor hjemmet f.eks. åbne aktiviteter på områdecetre, i foreningsregi eller gennem andre private organisationer. • At varetage kontakt til Genoptræningscenter Randers, når borger har et genoptræningsforløb både i forhold til Pleje- omsorgsforløb eller en §140 GOP, der varetages af dem. Dette for at sikre sammenhæng, understøtte træningen og overførbare af træningen til dagligdagen. • At varetage kontakt til vedligeholdende træning – når borger har et træningsforløb der - ift. at sikre sammenhæng, understøtte indsatsen og overførbare til dagligdagen. • At formidle kontakt til andre trænende instanser og have et helhedsblik på borgers behov for understøttende træning.
Faldforebyggelse	• vurdere muskelstyrke, balance og gangfunktion samt forflytningsevne ift. til borgere der er i risiko for at falde samt ved borgere der har faldtendens, i samarbejde med sygeplejen og det faste team. (se Instruks)
Forflytning, lejring og APV-redskaber	• Varetage funktion som forflytningsterapeut. • Vurdere behov for APV-redskaber i samarbejde med det faste team og bestille APV-redskaber. • Varetage den centrale- og decentrale forflytningsundervisning i samarbejde med forflytningsvejlederne i distriktet.
	Nødvendige kompetencer ift. opgaven Svend Dalgas kursus forflytningskursus
Hjælpemidler	• Hjælpemiddelsagsbehandling til borgere over 18 år med adresse i distriktet, herunder bestilling og opfølgning. ○ Arbejdsgangsbeskrivelser for §112,113b og småhjælpemidler følges. • Bestilling af §140 hjælpemidler. • At undervise og vejlede teamet ift. borgers hjælpemidler. • At implementere nye teknologiske professionsrelevante hjælpemidler. • Hjemtagning, reparationer og justeringer af hjælpemidler og APV-redskaber.

	Nødvendige kompetencer ift. opgaven Erfaring og viden om sagsbehandling, visitering, afprøvning og tilpasning af hjælpemidler Varetages af Faglig koordinator på hjælpemiddelområdet og hjælpemiddelsuperbruger.
Mødedeltagelse	• At være mødeleder og facilitere det tværfaglige samarbejde i forhold til borgers forløb samt mål. • At deltage i Netværksmøder for terapeuter i området. • At deltage i forskellige tværfaglige møder/temadage efter behov.
Dokumentation/registrering	• Dokumentation i Nexus i henhold til gældende lovgivning jf. diverse dokumentationsvejledninger • Inddrage borgeren i dokumentationen i relevant omfang. ○ Understøtte kolleger i dokumentation, specielt i forhold til borgers funktionsevne, sundhed og livskvalitet. ○ Borgers ønsker til sin hverdag (Værdighedshjulet). ○ Pleje- og Omsorgstilstande. ○ Døgnyrmeplan. ○ Forflytningsvejledning. ○ Træningsbehandlingsanvisninger.
Andre opgaver	• Koordinering af fysioterapeutiske opgaver sammen med distriktsfysioterapeuterne i Området ved, ferie, sygdom osv. • Koordinering af opgaver med distriktsergoterapeut i forhold til APV- og hjælpemidler ved ferie, sygdom osv.