

# Krumeluren

**Medlemstidning för Fysioterapeuternas Sektion för habilitering och pediatrik**

---

---

Nummer 1, 2019

---

---

Innehåll:

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| Ordförande har ordet                | s.2  |
| Aktuellt från Kontaktombudsansvarig | s.3  |
| Resestipendium och rapporter        | s.4  |
| Rapport från kursen och konferenser | s.8  |
| Kommande kurser och konferenser     | s.9  |
| Nätverk                             | s.11 |
| Kontaktuppgifter                    | s.13 |



## **Fysioterapeuternas sektion för habilitering och pediatrik**

Fysioterapeuternas Sektion för Habilitering och pediatrik bevakar och tillvaratar sina medlemmars speciella yrkesfrågor. Sektionen fungerar, liksom övriga sektioner, som remissinstans för förbundet Fysioterapeuterna. Habiliterings- och pediatriksektionen ser som sin främsta uppgift att bidra till utvecklingen av fysioterapi inom pediatrik, samt att främja samarbetet mellan pediatrika fysioterapeuter såväl nationellt som internationellt. Sektionen ansvarar för och anordnar olika utbildningsaktiviteter. Sektionen har ett nätverk med kontaktombud som samlar och representerar sektionens medlemmar i sitt område och utgör en länk mellan medlemmarna och sektionens styrelse.

### **Ordförande har ordet**

Året inleddes i vanlig ordning med Habopeddagrar som arrangerades i Stockholm på temat psykisk ohälsa. Samtliga föreläsare gav oss inspirerande föreläsningar och utrymme för många fortsatta tankar kring just den här gruppen barn. Något som vi tog med oss vad framförallt hur vi når dessa barn i ett tidigt skede och kan möjliggöra förebyggande insatser. Så att vi kan fokusera vårt arbete på att stärka psykisk hälsa istället för att behandla psykisk ohälsa. Under våren har det varit flera träffar med förbundet angående specialostordningens revidering. Utifrån Kongressbeslut 2014 så är målet är att göra hela specialistprocessen mer transparent. Tydligare lärandemål, både generella och specifika samt att handledarna ska få ett större ansvar. Vi i sektionen har jobbat med hur man kan uppnå lärandemålen, jag Thomas, har varit bl.a. en workshop om handledarutbildning och hur den skulle kunna utformas. Ett annat av förslagen är att minska antalet sektioner och istället ha en form av inriktning under specialistområdet, det gäller dock inte vår sektion. Arbetet med specialistordningens revideringen är ett spännande och viktigt arbete, vi ser det som en spännande process det känns viktigt att vi är aktiva som sektion.

På årsmötet så valdes det till vår stora glädje in tre nya styrelsemedlemmar, Ebba Kling Odenrants, Marita Västerbo och Philip Allguren Engberg. Det känns extra roligt att styrelsen fortsätter bestå av representanter med spridning från Lund till Umeå samt att styrelsemedlemmarna arbetar både på barnklinik och habilitering. Så extra varmt välkomna till våra nya styrelsemedlemmar och tack för ert arbete och er energi till gruppen.

Ytterligare en förändring i vår styrelse är att Thomas Airio tar över stafettpippen som ordförande från Stina Törner. Vi valdes båda in i styrelsen 2014 och har jobbat tillsammans sedan dess, många roliga år med delade och givande erfarenheter. Jag Stina vill rikta ett stort varmt tack för dessa år av förtroende som ordförande för sektionen. Det som varit det tveklöst bästa med det här uppdraget är möjligheten till ett otroligt nätverk av kunniga fysioterapeuter men och möten med fantastiskt trevliga människor som blivit vänner för livet. Nu siktar vi mot sommar och soliga dagar och samlar kraft för hösten och alla spännande utbildningar som sektionen och förbundet kommer att erbjuda. Vi ses kanske på GMFM-kurs eller på Fysioterapidagarna?

Vi i styrelsen önskar alla våra medlemmar en fantastisk sommar!

Ledamot Stina Törner & Ordförande Thomas Airio

## **Aktuellt från kontaktombudsansvarig;**

### *Till Kontaktombuden*

*Tiderna förändras och vi med dem. På senare år har kontakten mellan oss sjukgymnaster/fysioterapeuter förmedlats mer och mer genom vår Facebook-grupp och färre frågor har kommit via Kontaktombuden.*

*På senaste årsmötet togs frågan upp gällande om uppdraget skulle avslutas eller bestå.*

*Årsmötet beslutade att uppdraget avslutas.*

*Vi i Styrelsen vill på detta sätt passa på att tacka alla som har varit Kontaktombud!*

*Ni har verkat för att föra fram frågor och få till samarbeten mellan alla oss oberoende av vart i vårt avlånga land vi bor och arbetar.*

*Så stort tack för alla era insatser, de har varit värdefulla och uppskattade. Hoppas vi möts i andra sammanhang framöver. / Styrelsen för sektionen Rehabilitering och Pediatrik*

Detta skickades ut till alla som fanns med på mail-listan för kontaktombud. Då en del mail kom i retur och vi inte riktigt vet om alla har fått det presenterar vi det här.

Återigen ett stort TACK till er som varit Kontaktombud någon gång under er verksamma tid!

Även om alla inte har Facebook nu så behöver ni inte känna att ni missar något, alla viktig information kommer att presenteras på Hemsidan också så håll utkik där!

## Resestipendium

Stipendiet kan sökas för omkostnader såsom resa, logi och deltagaravgift, men ej förlorad arbetsinkomst. Kan sökas av leg fysioterapeut/sjukgymnast som är medlem i Sektionen för habilitering och pediatrik sedan minst 1 år. Ansökan ska vara beviljad före planerad aktivitet. Det kan gälla planerat studiebesök eller kurs/konferens gällande habilitering och pediatrik. Innehållet i kursen/utbildningen skall stödja sig på vedertagna fysioterapeutiska metoder gällande Pediatrik och Habilitering samt stödja sig på evidensbaserad kunskap. Sökande som ska föreläsa prioriteras före sökande som enbart deltar i konferens. Sökande ska vara yrkesverksam eller studerande på magister- eller mastersnivå. Ansökan ska innehålla en kortfattad beskrivning av resans syfte och mål, kostnads kalkyl samt sökt summa. Ansökan skickas till styrelsens sekreterare, senast 30/4 respektive 30/10. Beslut om stipendiat tas i maj och november. Specificerad ekonomisk redovisning ska skickas in till styrelsen senast en månad efter genomförd aktivitet. Kortare skriftlig avrapportering till Krumeluren (cirka 1 A4-sida) ska skickas till sektionens sekreterare senast en månad efter avslutad aktivitet.



## **Rapport från resestipendiat Lena Bengtsson**

### *Kurs i Infant Motor Profile (IMP) 10-11/2 2019*

Med ekonomiskt stöd från HaboPed-sektionens resestipendium fick jag förmånen att kunna delta i en kurs i Infant Motor Profile (IMP) under 2 dagar i januari 2019. Kursen hölls på University Medical Center Groningen (UMCG) i Nederländerna. Både Universitetssjukhuset och staden i sig visade sig vara trevliga nya bekantskaper och kurslokal och kringarrangemang fungerade exemplariskt. IMP är ett nytt bedömningsinstrument för barn mellan 3 och 18 månader som utvecklats av Prof. Mijna Hadders-Algra och Dr. Kirsten Heineman. Instrumentet är en fortsättning på General Movements (GM) och bygger på samma teoretiska grund om motorisk utveckling, Neuronal Group Selection Theory (NGST). NGST, liksom Dynamisk System Teori (DST) ser på motorisk utveckling som en icke-linjär process som uppstår i samspelet mellan barnets egenskaper, omgivning och uppgift. NGST betonar dock den roll som CNS och genetik har. Nyckelord inom NGST är "variation" och "adaptability" (anpassningsförmåga). Kursen började med att Mijna Hadders-Algra summerade vad man vet om hjärnans utveckling från fostertid till vuxenliv, som ju är en pågående process ända upp i medelåldern, även om det då delvis handlar om tillbakabildning av synapser.....(suck). Enligt NGST finns två faser i den motoriska utveckling: "primary variability" - en riklig, varierad rörelserepertoar och "secondary variability" – en kombination av variation och anpassningsförmåga där barnet kan välja en adekvat strategi utifrån sin repertoar med hjälp av afferent information. Mijna beskrev också hur variationen och anpassningsförmågan skiljer sig åt mellan barn med typisk och atypisk utveckling. Kirsten fortsatte med att IMP är ett kvalitativt bedömningsinstrument som är video-baserat där barnets spontana rörelsemönster observeras. Barnet filmas, under i genomsnitt 15 minuter, i ryggliggande, magliggande, sittande, stående/gående. I ryggliggande och sittande i förälders knä filmas även förmågan att sträcka sig efter, greppa och manipulera föremål. Som bedömare skapar man en leksituation anpassat till barnets ålder, funktionsnivå och motivation. IMP består av 5 domäner: "variation" (storleken på rörelserepertoar), "adaptability" (förmåga till anpassning), "symmetry", "fluency" och "performance". Vi fick vidare en översikt över de studier kring reliabilitet och validitet som är gjorda. Man har exempelvis visat att resultatet på IMP kan predicera för CP och att det finns en relation mellan resultatet på IMP och senare kognitiv nivå. Kirsten och Mijna betonade dock svårigheten att predicera för utvecklingsneurologiska avvikelser vid tidig ålder på grund av den pågående omfattande utvecklingen i nervsystemet. Bedömningen bör i första hand syfta till att bedöma nuläget, för att kunna planera och utvärdera behandling. Under 2 dagar fick vi sedan se många filmade bedömningar och 2 "live"-bedömningar som vi diskuterade och poängsatte gemensamt, vilket var mycket lärorikt. Deltagarna kom främst från Nederländerna men vi var 2 från Drottning Silvias barnsjukhus i Göteborg, 2 från Frankrike och 2 från Litauen varav flertalet var fysioterapeuter men även några barn-/neurologläkare. Det är extra bra att ha gått kursen tillsammans med en kollega för att kunna fortsätta öva och diskutera i klinik på hemmaplan. Med oss hem fick vi en manual, artiklar, "hand-outs" och en USB-sticka med räkneprogram för resultatberäkning samt ny kunskap att inordna i den befintliga kliniska kompetensen. Jag skulle dock gärna haft ytterligare 1 dags övning och diskussioner för att finslipa "IMP-ögonen". Mitt syfte med kursen var att utveckla min kompetens och min vokabulär för att bedöma och beskriva rörelsekvälité och det uppfylldes absolut. Rekommenderas!

Tack! / Lena Bengtsson, Leg sjukgymnast. Fysioterapi barn/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus/SU/Göteborg

## Rapport från resestipendiat Mette Lagergren

Reseberättelse från *The General Movement Trust Basic Course on the Prechtl Assessment of General Movement* i Ljubljana, maj 2019.

Jag har under en längre tid bevakat GM Trust's hemsida för aktuella kurser i Prechtls Assessment of General Movements i Europa, som hålls på engelska. Enligt deras hemsida skulle det hållas en baskurs den 9-12 maj, 2019, i Ljubljana, Slovenien. Efter att förra sommaren privat besökt Ljubljana var det ett mycket intressant alternativt och ansökande av olika stipendier och bidrag satte igång.



General Movements Assessment (GMA) är ett bedömning-observationsinstrument som nu funnits ganska många år och där det i forskning setts att denna analysmetod och klassificeringsmetod av det lilla barnets spontana rörelser är ett för barnet skonsamt, kostnadseffektivt och väldigt predikativt instrument för Cerebral Pares. De första studierna om instrumentet är från slutet på 80-talet. Jag har länge varit väldigt tilltalad av metoden och nu finns det ett ökat intresse även från läkarhåll att implementera GMA och arbetssättet på den neonatalavdelning och mottagning där jag verkar. Detta för att tidigt kunna se om det föreligger risk för om barnet kommer att utveckla Cerebral Pares. Instrumentet används en del runt om i Sverige och i delar av världen, ffa Kanada, USA, Australien.

Den 8/5 var det då dags att tillsammans med 2 kollegor från Malmö, bege mig till Ljubljana för den efterlängtrade kursen. Vi anlände till ett för årstiden lite svalare vårväder. Efter hotellincheckning hade vi sedan eftermiddagen och kvällen fri att bekanta oss med i Ljubljana och ta reda på hur vi morgonen därpå, skulle ta oss till *University Rehabilitation Institute*, Soča där kursen hölls. Soča är det mest framträdande medicinska institutet i Slovenien som tillhandahåller omfattande medicinsk, psykosocial och professionell rehabilitering för barn och vuxna med funktionsnedsättning pga skador i central och perifera nervsystemet och rörelse-relaterade strukturer.

Torsdag morgon, dag 1, hälsades vi välkomna av mr Fabrizio Ferrari från Modena. Ferrari har tillsammans med Heinz Prechtel och hans medarbetare från Groningen, Nederländerna, ett gäng från Pisa, samt bla Crista Einspieler med kollegor från Graz, Österrike, varit med att analysera fosterrörelser hos foster och preterm spädbarn samt spädbarn. De har i sitt arbetet sett vad som kännetecknar de spontana självgenererade rörelserna hos foster och preterm spädbarn och de spontana rörelserna hos det lilla barnet upp till 3 mån ålder innan den allt mer viljemässiga motoriken tar över. De har beskrivit vad som är ett typiskt rörelsemönster hos det lilla barnet och hur det ser ut hos ett barn där en neurologisk påverkan kan misstänkas. Forskarna har sammanställt detta observationsinstrument av spädbarns spontanmotorik som Prechtls Assessment of GM utgör.

Efter Mr Ferraris presentation tog Natascia Bertoncelli, som är fysioterapeut från Modena, över och gick schematisk och metodiskt igenom de olika rörelse-repertoarerna som är kännetecknande för normal prematura "writhing" GM och vad som kännetecknar "poor repertoire" och "cramped synkroniserad GM". Vi fick titta på många filmer och allt eftersom vi började kunna det, vara mer delaktiga och bedöma rörelse-repertoaren på filmerna.

Dag 2 fick vi lära oss mer om abnorm writhing GM samt vad som kännetecknar de spontana rörelserna hos det 2-3 månader gamla barnet; de rörelser som kallas Fidgety och hur det ser ut när de saknas eller är onormala. Man har sett att om barnet har cramped synkroniserad rörelser gällande writhing GM vid 40 v ålder och avsaknad av Fidgetyrörelser vid 3 mån ålder, är det mycket prediktivt för att säga om barnet utvecklar Cerebral pares.

Dag 3 fortsatte med att vi fick titta på filmer där barnen var i olika åldrar, men inom åldersintervallen, och vi fick träna på ytterligare vad vi skulle titta efter och vad som kännetecknar de olika åldrarna. Dessa förberedelser inför den sista dagens test. Sammantaget var utbildningsdagarna som var från kl. 8.30 till 17.00, upplagda med en bra blandning av föreläsningar, demonstrationer (dvs tittande på många filmer av spädbarn och deras motorik) samt handledning i bedömning av spontanmotorik och klassificering. Sist på dagen, de samtliga 3 heldagar då kursen varade, avslutade Mr Ferrari med föreläsningar som handlade om tidig diagnostisering av hemiplegi, rörelser mot mittlinjen samt om GM och kramper hos det prematura barnet.

De sista 2 utbildningsdagarna hölls föreläsningarna på rehabiliteringsinstitutet för barn, på Soča. Jag fick en liten guidning runt och fick se hur fint de hade det. Flera avancerade träningsapparater och tekniska lösningar fanns som jag inte har stött på på rehabiliteringscenter i Södra Sverige finansierade primärt med fondpengar. Glada färger och flera inredningstips att ta med hem till barnsjukhuset.



Deltagarna på kursen var en blandad skara. Förutom vi 3 fysioterapeuter från Skåne och 1 från Uppsala, deltog fysioterapeut från Ljubljana, som jobbar på neonatalavdelningen i Ljubljana samt 4 stk fysioterapeuter som jobbar på Soča's Rehabiliteringsinstitut för barn. Övriga kursdeltagare var läkare, främst neurologer från, Dublin, Irland, Graz, Österrike, Israel samt från Ljubljana.

Med vänliga hälsningar; *Mette Lagergren Leg. Fysioterapeut. Barn- och Ungdomssjukhuset, Lund*



## **SPÄNNANDE PROJEKT...**

Vi vet att det finns så otroligt många spännande projekt ”där ute” som leds av fysioterapeuter. Har du något du vill berätta om? Kontakta oss i styrelsen!!!

## **RAPPORT FRÅN KURSER/KONFERENSER**

### **Haboped-dagarna 190131-0201**

I början av året var det HaboPed dagarna i Stockholm. Årets tema på var "Fysioterapi vid psykisk ohälsa hos barn och ungdomar". Psykisk ohälsa är vår tids snabbast växande folkhälsoutmaning och även en stor utmaning för oss som arbetar som fysioterapeut/sjukgymnast.

Ulrika Wallbing som är specialist inom mental hälsa startade upp med en föreläsning om fysioterapi för barn/ungdom vid psykisk ohälsa. Ulrika talade mycket om hur vi kan få barn och ungdomar att skapa kroppsmedvetenhet och tillit till sin kropp och till sig själv.

Malin Löf, specialist Mental hälsa gick sedan igenom hur arbetet kan se ut för en fysioterapeut på Barn- och ungdomspsykiatrin. Malin gav oss ett smörgåsbord med olika undersöknings- och behandlingsmetoder som vi kan använda oss av i behandlingsrummet.

Under andra dagen startades dagen upp med en föreläsning av Tove Bergström som arbetar på Rädda barnen i Malmö och Lisa Juul Sahiner som arbetar på barn och ungdomspsykiatrimottagning, krigs- och tortyrskadade i Malmö. De berättade berörande berättelser från personer som har varit med om en flykt från ett annat land eller ett krig. Tove och Lisa berättade hur deras uppdrag ser ut på deras mottagning och hur de arbetar med sina patienter.

Innan lunchen fick fysioterapeut Anna Duberg alla deltagare att skaka loss och visa sina bästa dansmoves i föreläsningssalen. Anna är Medicine Doktor i hälsovetenskap och har kollat på hur dans och rörelseglädje kan stärka den psykiska hälsan hos flickor i tonåren.

Dagarna avslutades med ett litet smakprov av utbildningen Neuromotor Task Training (NTT) för barn med neurologiska utvecklingsdiagnoser. NTT bygger på förståelsen att ett barns förmåga att uppnå ett önskat rörelsesmål ligger i samspelet mellan barnet, uppgiften, den sociala- och fysiska miljön. Föreläsaren Eugene Rameckers varvade teori med olika praktiska moment.

Vi från styrelsen vill tacka alla fantastiska föreläsare och alla som deltog under HaboPed dagarna 2019.



## KOMMANDE KURSER/KONFERENSER



### **NTT; Neuromotor Task Training**

På Habopeddagarna pratade vi om att det kommer att anordnas en kurs i detta. I skrivande stund vet vi dock inte när. Håll utkik i Facebookgruppen och på sektionens hemsida för mer information!

### **Gross Motor Function Measure (GMFM) - en resurs!**

I CPUPs fysioterapeutiska uppföljning av Barn- och ungdomar ska, sedan januari 2019, även motoriska bedömningar enligt Gross Motor Function Measure (GMFM) ingå. Bedömningsresultat ska sedan, som de andra variablerna, registreras i CPUP-registret. Hur ofta bedömningarna ska genomföras beror på ålder och GMFCS-nivå.

Det är då ganska naturligt att många av oss känner en viss tyngd vid tanken på att mer ska hinnas med vid redan maxade bedömningstillfällen. Kan vi prioritera ytterligare bedömningar? Vad ska det användas till? Hur kommer det barnen till nytta?

Å andra sidan-är det inte fysioterapeuternas uppgift att följa barnens motoriska utveckling? Med CPUP har vi med vår undersökningsdel framför allt följt barnen på kroppsfunktionsnivå. Visst förefaller det då motiverat med en motorisk bedömning, av vad barnet kan utföra på aktivitetsnivå, innan vi sätter upp mål och planerar behandling? Det är ju också så att mycket av den motoriska träningen läggs på barnets nätverk, föräldrar och personal, och för att handleda dito bör vi väl vara insatta i barnets motoriska förmåga? Dessutom, för att följa barnets utveckling över tid, bör vi väl använda standardiserade bedömningsinstrument? Vid

CPUP-konferensen i höstas presenterades GMFM, med hur instrumentet är uppbyggt samt med flera bra motiv till varför en GMFM- bedömning bör ingå i en fysioterapeutisk bedömning av barn med CP.

Att mata in GMFM i CPUP-registret ger också, med tiden, möjlighet till ytterligare kunskap om CP. Vilket förstås förutsätter att vi genomför bedömningarna på ett så likartat sätt som möjligt. Då det ser väldigt olika ut över landet, hur GMFM används, känns det naturligt att temat för höstens utbildningar, i habopedsektionens regi, blir just GMFM

Vi kommer att erbjuda en lite längre utbildning med en dag teori och en dag praktik i september (190905-190906)

**Anmälan finns på hemsidan!**

Det kommer att finnas 30 platser och det är först till kvarn som gäller!

## **Fysioterapi 2019, 23 – 25 oktober**

Nu är det dags igen för konferens; Fysioterapi 2019 på Waterfront I Stockholm. Sektionens utbildningsdag på fredag 25 oktober kommer ha temat GMFM, en kortversion för er som inte har möjlighet att vara med på utbildningen i september.

Programmet som innehåller alla föreläsningar, långa som korta, samt presentation av föreläsare hittar ni här;

<https://eventdobby.com/fysioterapi2019/start/>





## Vad vill du lära dig mer om?

Är det något du tänkt att du skulle vilja kunna mer om i ditt arbete som fysioterapeut inom habilitering och pediatrik? Eller kanske någon fantastisk föreläsare som verkar spännande? Hör av dig till oss i styrelsen, så kanske det kan gå att ordna!

## Nätverk

Vill du ha kontakt med andra fysioterapeuter som har samma intresseområde som du? Kontakta kontaktpersonerna för respektive nätverk nedan.

### **Barnkardiologi**

**Barn och ungdomar med smärta**

**Ehlers-Danlos syndrom**

**Elevhälsa**

**Motorik vid NP-diagnos**

**Oralmotorik/nutrition**

**Rett syndrom**

**Spädbarn 0-1 år**

**Torticollis**

[annika.bredfeldt@skane.se](mailto:annika.bredfeldt@skane.se)

[eva.bliding@skane.se](mailto:eva.bliding@skane.se)

[elke.schubert@vgregion.se](mailto:elke.schubert@vgregion.se)

[eva.storulv@engelholm.se](mailto:eva.storulv@engelholm.se)

[susanne.nordgren@vgregion.se](mailto:susanne.nordgren@vgregion.se)

[siv.edvinsson@orebroll.se](mailto:siv.edvinsson@orebroll.se)

[lena.svedberg@jll.se](mailto:lena.svedberg@jll.se)

[kine.johansen@akademiska.se](mailto:kine.johansen@akademiska.se)

[anna.ohman@friskispraktiken.com](mailto:anna.ohman@friskispraktiken.com)

alt. [ohmanan@gmail.com](mailto:ohmanan@gmail.com)

Om någon känner till några förändringar gällande nätverken, kontakta gärna sekreterare Cia Mårtenson så att vi kan hålla listan aktuell!

Är du intresserad av att starta ett nätverk för något område inom pediatrik sjukgymnastik?

Kontakta någon av oss i Styrelsen. Se våra kontaktuppgifter på sista sidan.



*En riktigt skön sommar önskar vi er!  
Ta hand om er så möts vi utvilade i höst,  
redo för nya utmaningar!*



*Styrelsen, Fysioterapeuternas  
Sektion för Habilitering och Pediatrik*

**Ordförande:**

*Thomas Airio*  
Sjukgymnastiken  
Sachsska barn och ungdomssjukhuset  
118 83 Stockholm

**Sekreterare:**

*Cecilia Mårtensson*  
Habiliteringscenter Haninge för barn  
Handen terminal 4  
136 40 Handen

**Kassör:**

*Hanneke Andriess*  
Barn- och Ungdomssjukhuset  
Skånes Universitetssjukhus  
Lund

**Ledamot:**

*Marita Västerbo*  
Region JH  
Barn- och ungdomshabiliteringen  
831 30 Östersund

**Ledamot:**

*Stina Törner*  
Drottning Silvias Barn- och Ungdoms  
sjukhus  
Rondvägen 10  
416 50 Göteborg

**Ledamot;**

*Ebba Kling Odencrants*  
Barn- och ungdomshabiliteringen  
Kandidatvägen 31-33  
907 33 Umeå

**Valberedning:**

*Peter Nordqvist*  
peter.nordqvist(at)vgregion.se  
*Lena Hedström*  
lena.hedstrom(at)regionjh.se

**Ledamot;**

*Philip Allgurén Engberg*  
Blekingesjukhuset Karlshamn  
Barn- och ungdomshabiliteringen  
344 41 Karlshamn

**Web-ansvarig:**

*Stina Hilding*

**Kontakta styrelsen:**

haboped@fysioterapeuterna.se