Universitäres

Weiterbildungs-

programm

Physiotherapie-

Wissenschaften

Universitäre Weiterbildung Physiotherapie Wissenschaften

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin

Gloriastrasse 25, CH-8091 Zürich

Telefon: +41 (0) 1 255 21 16, Fax: +41 (0) 1 255 43 88

E-Mail: Physiotherapie-Wissenschaften@ruz.usz.ch

Internet: www.therapie-wissenschaften.ch

Editorial	02
Vorwort des Stiftungsratspräsidenten	04
Bericht der Programmleitung	06
PTW-Module 2003	09
Das PTW-Programm aus nationaler und internationaler Sicht	14
Stimmen von Teilnehmenden des Pilotkurses 2002	20
Stimmen von Teilnehmenden des Kurses 2003	24
Stiftung Physiotherapie-Wissenschaften	28
Zahlen und Fakten	29
Personalien	30
Teilnehmende des PTW-Programms	32
Medienspiegel	34

The need for physiotherapy Researchers

Professor Rob de Bie

Physiotherapeut/
Bewegungswissenschaftler,
Klinischer Epidemiologe

Professor für Physiotherapie
an der Gesundheitswis-
senschaftlichen Fakultät der
Universität Maastricht, NL

Direktor der Cochrane
«Physical Therapy and
Rehabilitation Field» und
Zentrum für Evidenz Basierte
Physiotherapie

Forschungsschwerpunkte:
Rehabilitation von
muskuloskelettalen
Beschwerden; Methodologie

Physiotherapy as a profession was introduced around the second part of the 19th century. Especially after the second World War the growth of the profession, and the acceptance of the profession by the public and other medical disciplines took hold. Until the 1950's massage and exercise therapies dominated, but the discovery of the therapeutic application of physical agents like ultrasound, electrotherapies, infrared and high frequency electromagnetic fields broadened the horizon of the physiotherapy profession. In 1965 legislation recognized physiotherapy as a formal health care profession.

Just as many other medical professions, physiotherapy has to a large extent been driven by tradition and clinical experience. From 1985 onward the use of research methodology was recognized as a tool to establish foundations for physiotherapy practice. In the 1990's tradition based physiotherapy was slowly replaced by evidence based physiotherapy. Most schools of physiotherapy now offer introductory courses into research methodology, and try to apply evidence based physiotherapy in their teaching curricula. Yet, to grow as a profession one not only needs to understand research but also be able to apply it and perform it.

Therefore, a new development has started: the establishment of graduate programs for physiotherapists, in which state-of-the-art knowledge is combined with thorough methodological training. Around the world a number of these programs exist, all on a university level.

The scientific education of physiotherapists has taken of in Switzerland with the Physiotherapie Wissenschaften program at the University of Zurich where students from all over Switzerland come to courses, given by experts and leaders in the field, in order to obtain an MSc degree.

These well educated physiotherapists will form the front-line of new researchers in the physiotherapy profession. For, within the physiotherapy profession, there is a growing need for diagnostic, preventive, treatment, prognostic and evaluative tools. Moreover the development of EBM and guidelines, also stress for implementation research and scientific guidance to further the physiotherapy profession in the 21st century. These questions not only ask for proper methodology or development of new research tools, but also for rather large trials with complex study designs.

The newest challenge for physiotherapists in Europe will be to deliver health care without prescription for physiotherapy by a medical doctor. It is to be expected that free access for patients to physiotherapy will occur within the next few years. The system of referral will cease to exist, and the role of the physiotherapist will therefore change. Direct access demands extra diagnostic skills, but also gives the physiotherapist the responsibility to act as a referrer him/herself, to ask for laboratory results and order X-rays when needed. It is even thinkable that directly accessible physiotherapists will prescribe medication. This calls for further training, probably on a university level, and more research in a number of relevant fields.

Contrary to previous beliefs, it has become apparent that good research can only be performed by content driven experts: i.e. methodologically schooled physiotherapists. The Physiotherapie Wissenschaften program fills this gap nicely.

The Physiotherapie Wissenschaften program is also linked to the two-year Health Sciences Research Master of Maastricht University, that not only offers a broadly orientated scientific training course for

future researchers, but also prepares for a PhD education or research-orientated positions. Students that have trained in Switzerland can, when willing, advance their education on a PhD level. The Maastricht master trains students to become clinical epidemiological researchers (epidemiologist A, accredited on a European level by the Society for Epidemiology in collaboration with SMBWO), HTA researchers (HTA-A, accredited in the Netherlands by the Society for HTA in collaboration with SMBWO) or social sciences researchers.

The research students become part of the PhD School of the Caphri research institution after having fulfilled the admission procedure and enter the PhD program after reaching final attainment levels of the Research Master and being evaluated by research staff and mentor as an excellent PhD candidate.

Exchange of students and staff will be made possible between collaborating partners: University of Odense (Denmark), Universities of Zurich (Switzerland), University of Munich (Germany), University of Sydney (Australia) and Universities of Oxford and York (England). Students from these institutions will be welcomed to enrol in the research master, and students in the research master program will be able to do a scientific work placement at these institutions.

Given the exiting new horizons in the physiotherapy profession, one could almost ask oneself – why not study at the Physiotherapie Wissenschaften Program?

des Stiftungsratspräsidenten

Paul Stiefel
Präsident
des Stiftungsrates

Das Pflänzchen gedeiht

Im Berichtsjahr fanden zwei ordentliche Stiftungsratsitzungen statt. Schwerpunkte waren die Bereinigung und Verabschiedung aller Stiftungsgrundlagen inkl. der Steuerbefreiung. Der Stiftungsrat liess sich über das Geschehen in den Studienlehrgängen, die Module, die Programmentwicklung und die Kooperationsaktivitäten mit den Universitäten Zürich und Maastricht orientieren. Besonders erfreulich ist die Bereitschaft der Universität Maastricht, den Absolventinnen und Absolventen unseres Weiterbildungsprogramms den Titel «Master of Science» (MSc.) zu verleihen. Die entsprechenden Bemühungen bei der Universität Zürich haben bisher noch nicht zu greifbaren Ergebnissen geführt.

Kaum richtig verankert, erwartete den Stiftungsrat eine erste anspruchsvolle Aufgabe – die Organisation und Durchführung eines Joggathlons. In Zusammenarbeit mit der Rheumaliga Schweiz fand dieser Anlass am 13. September 2003 auf dem Areal der Hochschulsportanlage Fluntern im Zürich statt. 130 Läuferinnen und Läufer beteiligten sich an diesem sympathischen Event, der mit Sicherheit der PTW-Stiftung zu vermehrter Aufmerksamkeit verholfen hat. Der Gewinn von rund Fr. 43'500.– geht ungekürzt an die beiden organisierenden Institutionen. Dieser Anlass soll institutionalisiert werden; die zweite Auflage erfolgt voraussichtlich am 5. Juni 2004.

Im Herbst 2004 ist ein Diskussionsforum geplant unter dem Titel «Grenzüberschreitungen – Neue Wege, neue Ziele in der Bildung».

Höchst erfreut durfte die Stiftung namhafte Spenden entgegennehmen, so u.a. Fr. 50'000.– vom Kantonalverband Zürich & Glarus des Schweizer Physiotherapie Verbandes. Dadurch wird dem Stiftungsrat die Unterstützung von Projektarbeiten der Studierenden und der Weiterentwicklung des PTW-Programms wesentlich erleichtert. Die Stiftung wird in den kommenden Jahren noch vermehrt auf das Wohlwollen von Sponsoren angewiesen sein.

Den Verantwortlichen für das PTW-Programm, allen Studierenden und Mitgliedern des Stiftungsrates danke ich für die ausgezeichnete Arbeit im vergangenen Jahr.

der Programmleitung

Erika Ω Huber

Karin Niedermann

Tätigkeiten im Jahr 2003

- Werbung, Information, Beratung und Betreuung von Interessierten und Teilnehmenden
- Durchführung von neun Modulen (54 Kurstagen) für den Pilotkurs
- Programmstart Kurs 2003 am 1. September 2003 und Durchführung von vier Modulen (19 Kurstagen) für den Kurs 2003
- Rekrutierung, Koordination und Kontaktpflege mit dem Lehrkörper
- Vermittlung von Projektbegleiter/innen für die Teilnehmenden des Pilotkurses
- Kooperation mit dem Inhaber des Lehrstuhls für Physiotherapie an der Universität Maastricht bezüglich des Abschlusstitels und Lehrinhalten
- Antrag an den Dekan der Medizinischen Fakultät, das PTW-Programm in ihr Weiterbildungsangebot aufzunehmen
- Vorbereitung der Geschäfte der Studienleitung
- Unterstützung der Geschäfte des Stiftungsrats, insbesondere zur Durchführung des Joggathlons

Pilotkurs 2002

Der Pilotkurs mit den 21 Teilnehmenden verläuft planmässig, es wurden unterdessen 13 Module respektive 77 Kurstage absolviert.

Die meisten Module des Pilotkurses waren auch offen für den Einzelmodulbesuch. Diese Möglichkeit wurde regelmässig von mehreren Personen genutzt.

Die systematischen Evaluationen durch die Teilnehmenden am Pilotkurs zeigten ein Verbesserungspotential auf vor allem bezüglich der Zusammensetzung und Gewichtung der drei Kompetenzbereiche «Fachkompetenzen» (biomedizinisches Grundlagenwissen), «Methodenkompetenzen» (Klinische Forschungsmethoden) und «Public Health Kompetenzen» (Gesundheitswissenschaftliche Fächer).

Schon für den Pilotkurs wurde deshalb von der Studienleitung in Absprache mit Professor Rob de Bie (Universität Maastricht) der Methodenteil ausgebaut. Ein Fachmodul wurde zu einem Modul «Angewandte Biostatistik» umfunktioniert, das die Teilnehmenden im Mai 2004 an der Universität Maastricht absolvieren werden.

Gegen Ende 2003 haben die Teilnehmenden des Pilotkurses mit der Erstellung ihrer Projektskizzen begonnen. Damit machen sie konkrete Schritte im weiten Feld der Forschung und sammeln praktische Erfahrungen mit einer wissenschaftlichen Arbeit. Idealerweise können sie eine Projektidee mit einer Frage von wissenschaftlicher Relevanz und ihrem persönlichen Interesse verbinden und an ihrem Arbeitsplatz realisieren. Die Programmleitung unterstützt die Teilnehmenden mit Know-How, Projektideen und der Vermittlung von ProjektbegleiterInnen.

Kurs 2003

Am ersten September 2003 startete der PTW-Kurs 2003. Es war uns ein wichtiges Anliegen, die Erfahrungen aus dem Pilotkurs sogleich umsetzen zu können.

Die Reduktion von Fachmodulen zugunsten eines Ausbaus von Methodenmodulen, bei gleichbleibender Gewichtung der Public-Health-Module führte von einer Verteilung der einzelnen Module im Verhältnis 2:2:1 zu einer Verteilung im Verhältnis von fast 1:3:1.

Die Fach-Module Physiologie, Biomechanik, funktionelle Anatomie und Zytologie/Histologie/Immunologie wurden um 2 bis 3 Tage gekürzt, dafür wurden die Methoden-Module Biostatistik, systematische Review/Metaanalysen und Rehabilitationsforschung ausgebaut.

Der Kurs 2003 besteht aus 13 Teilnehmenden, zwölf Frauen und einem Mann. In diesem Kurs ist es auch möglich, das PTW-Programm modular zu absolvieren, d.h. das Gesamtprogramm in einem Zeitraum von sechs Jahren, entsprechend der Gültigkeitsdauer der ECTS-Kreditpunkte, zu absolvieren. Eine Physiotherapeutin und ein Physiotherapeut nutzen zur Zeit diese Möglichkeit. Das Angebot der Möglichkeit zur Teilnahme an einzelnen Modulen wurde auch in diesem Kurs regelmässig benutzt.

Lehrkörper

Für die verbleibenden Module 2004 des Pilotkurses wurden neue Dozierende rekrutiert. Alle Moduleiter/innen und die meisten Dozent/innen wurden um ihr erneutes Mitwirken am Kurs 2003 angefragt und sagten zu. Erfreulicherweise konnten auch ausländische ProfessorInnen verpflichtet werden, die einen Grundabschluss in Physiotherapie haben. Mehrere Module fanden vollständig oder teilweise in Englisch statt.

Im Vorfeld erhalten die zukünftigen Dozierenden die Grob- und Feinziele, die Inhalte werden gegebenenfalls mit der Programmleitung abgesprochen. Dozierende die bereits am Pilotkurs unterrichteteten, nahmen aufgrund dieser Erfahrungen inhaltliche Anpassungen vor.

Der Lehrkörper besteht aus Angehörigen der Universitäten Zürich und Maastricht, der Universitäten Bern, Magdeburg, Regensburg und Tübingen, der ETH Zürich, der University of Berkeley, der McGill University und der University of Cardiff, Wales, aus Forschenden aus dem UniversitätsSpital Zürich, der Universitätsklinik Balgrist in Zürich, der Klinik Valens, des sportwissenschaftlichen Instituts in Magglingen, des Forums für Bevölkerungs- und Migrationstudien in Neuchâtel, sowie Fachleuten aus der Praxis: ein Gesundheitsökonom, der CEO einer Contract Research Organisation, Vertretern der Krankenkassen (santésuisse) und des Schweizer Physiotherapie Verbandes.

Die Namen des Lehrkörpers im Jahr 2003 sind unter «Personalien/ Lehrkörper» zu finden.

Kooperation mit der Universität Maastricht

Mit dem Inhaber des ersten Lehrstuhls für Physiotherapie in Holland, Professor Rob de Bie, fanden mehrere Gespräche statt.

Da das PTW-Programm inhaltlich und formal den Ansprüchen für die Vergabe eines «Master of Science» entspricht, klärte Professor Rob de Bie mit den Fakultäten für Medizin und für Gesundheitswissenschaften der Universität Maastricht ab, ob den AbsolventInnen des PTW-Programms dieser Abschlusstitel der Universität Maastricht vergeben werden kann. Die Freude ist gross: Die Teilnehmenden des PTW-Programms können einen «MSc. in Physiotherapy» der Universität Maastricht, der auch zu einem PhD berechtigt, erhalten.

Im weiteren ging es um Absprachen bezüglich des Inhalts und der Koordination zwischen verschiedenen Modulen im PTW-Programm. Dabei kann das PTW-Programm sehr von den Erfahrungen der vergleichbaren wissenschaftlichen Weiterbildung für PhysiotherapeutInnen an der Universität Maastricht profitieren.

Positionierung des PTW-Programms innerhalb der Universität Zürich

Unser Antrag an den Dekan der Medizinischen Fakultät, das PTW-Programm in das Weiterbildungsangebot der Fakultät aufzunehmen, wurde in einer dafür gebildeten Arbeitsgruppe unter der Leitung von Professor Johann Steurer behandelt. Die Antwort steht noch aus.

Studienleitung

Die Studienleitung nahm 2003 ihre Arbeit auf und tagte dreimal. Die Mitglieder orientierten sich in Bezug auf ihre Aufgaben und Kompetenzen am provisorischen Studienreglement.

Die Studienleitung entschied über die Aufnahme der BewerberInnen für den Kurs 2003 und beschloss über die Anträge der Programmleitung bezüglich der Anpassungen im Programm. Sie verschaffte sich auch einen Überblick in die finanzielle Angelegenheiten des PTW-Programms.

Grundsätzliches

Die Module sind in sich geschlossene Lerneinheiten und dauern zwischen drei und zehn Tagen. Zur Zeit sind alle Module Pflichtmodule, eine Weiterentwicklung des PTW-Programms mit Unterteilung in Pflicht- und Wahlmodule ist vorgesehen. Die mit einem erfolgreichen Leistungsnachweis abgeschlossenen Module werden mit Kreditpunkten nach dem European Credit Transfer System (ECTS) bewertet. Ein ECTS-Kreditpunkt entspricht 25–30 Stunden student's work load, die sich in der Regel in 20 Stunden begleiteten Unterricht und in 10 Stunden Selbststudium aufteilen. Der Gesamtaufwand des PTW-Programms beträgt insgesamt 1800 Stunden student's work load, was dem Wert von 60 Kreditpunkten entspricht; 50 Kreditpunkte (= 1500 Stunden) sind nach definierten Vorgaben in Form von Kursbesuchen zu absolvieren, 10 Kreditpunkte resp. 300 Stunden entfallen auf die zu absolvierende Projektarbeit. Die 1500 Stunden student's work load für die Module sind in Kontaktstunden und Zeit für Selbststudium aufgeteilt. Dabei sind ca. 40 bis 60 Prozent der Gesamtzeit Kontaktstunden.

Im Jahr 2003 wurden die folgenden Module durchgeführt:

Für den Pilotkurs Grundlagen der Epidemiologie

Dauer: 5 Tage
 Leitung: Prof. Dr. med. Jack Colford, University of Berkeley, USA
 Weitere: Dr. Mandhu Pai;
 Dozierende: Michael McCulloch, MPH
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die Grundkonzepte/Methoden der Epidemiologie. Epidemiologische Informations- und Datenquellen sind ihnen vertraut. Sie kennen aktuelle epidemiologische Daten zu wichtigen nationalen und internationalen Gesundheitsthemen.

Biostatistik

Dauer: 10 Tage
 Leitung: Prof. Dr. René Hirsig, Dr. phil. Ea de With, Universität Zürich
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen einige Konzepte und Methoden der Biostatistik. Sie sind in der Lage, einfache statistische Probleme zu lösen und die in der Fachliteratur verwendeten statistischen Methoden kritisch zu beurteilen.

Sozial- und Verhaltenswissenschaften

Dauer: 3 Tage
 Leitung: lic. phil. Gisela Bähler, Universität Bern
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die wichtigsten Konzepte der Sozial- und Verhaltenswissenschaften und sind mit den wichtigsten psychologischen Theorien zum Gesundheitsverhalten und ihrer praktischen Bedeutung vertraut.

Klinische Epidemiologie

Dauer: 8 Tage
 Leitung: Prof. Rob de Bie, Universität Maastricht
 Weitere: Dr. med. Lucas Bachmann,
 Dozierende: Jan Kool, MSc.
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die Methoden, die in der klinischen Forschung zur Anwendung kommen und sie können klinische Studien erfolgreich planen.

Funktionelle Anatomie

Dauer: 3 Tage
 Leitung: Prof. Dr. med. Peter Eggli, Universität Bern
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die topographischen und funktionellen Begebenheiten des menschlichen Körpers

Anwendungen der Epidemiologie

Dauer: 3 Tage
 Leitung: Prof. Rob de Bie, Universität Maastricht
 Weitere: Dr. med. Max Mühlemann,
 Dozierende: PD Dr. med. Daniel Uebelhart, Dr. med. Brian Martin, Dr. sc. nat. Urs Mäder
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden erklären die Konzeption von epidemiologischen Studien aus den Bereichen Sportwissenschaften, Bewegungswissenschaften, Public Health und Medizin und können Schlussfolgerungen ziehen. Die Teilnehmenden erklären den praktischen Ablauf einer klinischen Studie. Sie kennen die Funktion und Arbeitsweise einer Contract Research Organisation (CRO)

Zytologie/Histologie/Immunologie

Dauer: 8 Tage
 Leitung: Prof. Steffen Gay, Universität Zürich
 Weitere: PD Dr. Wilhelm Aicher,
 Dozierende: Maria Comazzi, Dr. Oliver Distler Dr. Susann Enderlin, Dr. Adrian Forster, Dr. Astrid Hirth, Dr. Diego Kyburz, PD Dr. Ulf Müller-Ladner, PD Dr. Michel Neidhart, Dr. Thomas Pap, Dr. Christian A. Seemayer, PD Dr. Haiko Sprott, PD Dr. Ralph Trüeb, PD Dr. Daniel Uebelhart, PD Dr. David Wolfer
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die Struktur und Funktion von Zellen und Geweben im Allgemeinen und speziell diejenigen des Bewegungsapparates. Die Teilnehmenden kennen die Struktur und Funktion des Immunsystems im Allgemeinen im Überblick und kennen die Rolle des Immunsystems bei systemischen Krankheiten und Reparaturprozessen.

Biomechanik

Dauer: 8 Tage
 Leitung: Prof. Rob van Deursen, Universität Cardiff
 Weitere: Dipl. nat. ETH Roland Müller; Markus
 Dozierende: Wirz, Elling de Bruin
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die Methoden der Biomechanik: (Statik, Dynamik, Kinematik und Gewebemechanik) und wenden diese im Rahmen von klinischen Fragestellungen an.

Methoden der Rehabilitationsforschung

- Dauer: 8 Tage
 Leitung: Prof. Sharon Wood-Dauphinée, McGill University
 Zielsetzung: Die Teilnehmenden kennen die wichtigsten Konzepte der Rehabilitationsforschung und sind mit den wichtigsten Theorien zum Messen und der Entwicklung und Überprüfung von Messinstrumenten vertraut.

Die Erfahrung am eigenen Körper

Für den Kurs 2003 Wissenschaftsphilosophie

- Dauer: 3 Tage
 Leitung: Dr. phil. Alessandro Maranta, ETH Zürich
 Ziele: Die Teilnehmenden erarbeiten verschiedene Zugänge zu den Wissenschaften. Sie lernen die verschiedenen geistes- und sozialwissenschaftlichen Zugänge kennen, mit denen Wissenschaften untersucht werden, und eignen sich ein Verständnis für die Grundunterscheidungen zwischen diesen Ansätzen an.
 Die Teilnehmenden lernen die eingeführten Grundunterscheidungen zu differenzieren und auf das eigene Vorverständnis anzuwenden.

Evidence Based Medicine

- Dauer: 9 Tage
 Leitung: Prof. Dr. Johann Steurer, Horten-Zentrum USZ
 Weitere Dozierende: Dr. med. Milo Puhan
 Ziele: Die Teilnehmenden kennen die Prinzipien und Techniken der EBM und können die Ergebnisse zusammen mit der persönlichen Erfahrung zur Entscheidungsfindung in der klinischen Arbeit einsetzen. Sie erläutern die Methoden der EBM, inkl. deren Möglichkeiten und Limiten. Sie sind fähig, nach Evidenz in Datenbanken und im Internet zu suchen und können Datenbanken wie Pubmed, Medline, Cochrane und andere Datenbanken effektiv nutzen.

Gesundheitswesen und -politik

- Dauer: 3 Tage
 Leitung: Dr. med. Rolf Heusser, Organ für Akkreditierung und Qualitätssicherung OAQ, Bern
 Weitere Dozierende: Prof. Dr. Sandro Cattacin, Erika Huber, Eugen Mischler, Dr. oec. HSG Willy Oggier, Daniel Wyler
 Ziele: Die Teilnehmenden kennen die Organisation und Struktur des schweizerischen Gesundheits- und Sozialversicherungswesens, dessen Akteure und Aufgaben. Sie kennen die Entscheidungsprozesse in der Gesundheitspolitik sowie die Stellung der Physiotherapie und ihrer Standesvertretung (FISIO) in diesem Kontext. Sie kennen die Definition und die Aufgaben von Public Health.

Physiologie

- Dauer: 7 Tage
 Leitung: Dr. sc. nat. Urs Mäder, Sportwissenschaftliches Institut, Magglingen
 Weitere Dozierende: Nadja Mahler, Pascal Bourban,
 Ziele: Die Teilnehmenden kennen die physiologischen Prozesse und Regulierungssysteme, die körperlicher Leistung zugrunde liegen, und können körperliche Leistungen messen.

Professor Johann Steurer
Dr. med. FMH Innere Medizin

Professor für Innere
Medizin der Medizinischen
Fakultät der Universität
Zürich

Leiter des Horten-Zentrums
für praxisorientierte
Forschung und Wissens-
transfer am UniversitätsSpital,
Zürich, CH

Forschungsschwerpunkte:
klinisch patientenorientierte
Forschungsprojekte,
diagnostische Projekte

Grosser Bedarf an Physiotherapie Forschung in der Schweiz

Die Initiative, in Zürich eine berufsbegleitende Weiterbildung für Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten in der Durchführung klinischer Forschungsprojekte zu etablieren, entspricht einem grossen Bedarf. Die Teilnehmenden des Kurses erwerben das Basiswissen zur Planung, Durchführung und Analyse von klinischen Studien. Damit wird die Kompetenz im Bereich der klinisch-patientenorientierten Forschung, einem Bereich, der in der Schweiz in weiten Bereichen noch entwicklungs-fähig ist, verbessert. Die Teilnehmenden am Ausbildungsgang Physiotherapie-Wissenschaften sind alle sehr motiviert. Alle Teilnehmenden haben bereits mehrjährige Erfahrung in ihrem Beruf und haben damit ein grosses Wissen über die klinischen Fragen, die es zu erforschen gilt. Die Absolventinnen und Absolventen dieser Weiterbildung werden einen wertvollen Beitrag zur klinischen Forschung leisten und damit Antworten auf die vielen offenen Fragen in der Physiotherapie geben.

Reflections on higher education for non medical health professionals

During the past few decades, there has been a distinct trend for all the non-medical health professions to increase the academic qualifications for entry into these professions. In the early years after World War II, many educational programmes, whether they were university or hospital based, granted a diploma in such disciplines as physiotherapy, occupational therapy and speech therapy. Over the years, as the knowledge in related fields and the demands on clinicians increased, programmes became not only more oriented towards understanding the causes and mechanisms of human ills but also to understanding why therapies work and how best to optimize recovery. As the programmes became more academic in focus, many evolved to require a bachelor's level degree for entry to practice. In most instances, there was collaboration between the professional association and the academic leaders in the country to support this change. To the best of my knowledge, these changes occurred first in North America, specifically in the United States. In fact, the United States must be given credit for leading much of this evolution, and today many countries around the world require a bachelor's level degree or its equivalent before granting a license to practice. Other initiatives for upgrading have also been led by the United States. The American Physical Therapy Association was the first to introduce the criteria that one must have a Master's level to practice physical therapy in that country. Currently, many other countries around the world are following this trend. In addition, the United States is advocating that therapists be trained to a doctoral level (Doctorate in Physical

**Professor
Sharon Wood-Dauphinee**
Physiotherapeutin,
Epidemiologin Professorin
für Physiotherapie
und Epidemiologie an der
Medizinischen Fakultät
der McGill Universität, CAN

Forschungsschwerpunkte:
Gesundheitsbezogene
Lebensqualität, Rehabilitation
der Apoplexie

Therapy) for those individuals who wish to specialize in certain areas of practice. A few programmes are already in place and are turning out highly specialized practitioners.

Many reasons have been given for this trend toward a more comprehensive educational preparation for these health professionals. Early on, there was recognition of the importance of better qualifications for teachers in the health professions. This goal was partially met by diploma courses that focused on educational issues and were often sponsored by professional associations. Participants however, rapidly recognized that these diplomas did not allow additional educational and research pursuits, and other avenues for more education were sought. At least in North America, where most programs, even those awarding a diploma, were housed in colleges and universities, the obvious direction was to establish all programs within the university.

The first step was to change the diploma programs to those that awarded a bachelor's degree. This process started in the 1960s in North America and is continuing today in various parts of the world. In many instances this has also necessitated a change of venue, from a strictly hospital setting to a university milieu combined with hospital and clinic placements. When an individual has earned a basic degree, the options exist for more education in the original discipline or related areas. In North America many therapists hold a master's degree. At McGill there are two types: a clinical master's for practitioners who wish to upgrade educationally and become more sophisticated consumers of research, and a research master's for those who wish to actually do research, and who are planning to continue to a doctoral degree.

A second reason is that it is seen as a benefit to the individual in terms that s/he will receive a broader education in more diverse areas and thus, learn to think independently and creatively. One can speculate (and perhaps there is evidence) that education facilitates a person becoming someone who contributes more to society's understanding of the consequences of disease and injury and their impact on peoples' well-being and the quality of their lives. Certainly this was one of the underlying reasons that the American Physical Therapy Association advocated moving the basic level of training to the master's level in United States.

Over the years, the outlook in medicine has changed from a biological model of disease to a biopsychosocial model, and this change in thinking has clearly necessitated a broader training for all health professionals. Time is required and the university setting offers the best resources to provide the student with not only the necessary knowledge and skills but also the ability to synthesize and analyze issues related to patients and their well-being. Moreover, the team approach to care has evolved, and in some situations it is known to provide more effective care than individual practitioners. While emergency situations clearly need one person in charge, other situations in the care delivery process need the input of several points of view. It is important that all team members have sufficient knowledge and abilities to contribute effectively to group decision-making. A university education puts the therapist on a more even footing with other members of the team.

Today in medicine, knowledge is exploding and every professional discipline has a body of knowledge that is unique to it. Physiotherapy is no exception. Over the past years, the knowledge base in physiotherapy has grown exponentially. Much of the research, that has contributed to this knowledge base, has been done by academic and clinical therapists. In fact in many instances, it is the clinical therapist who asks the question and works in collaboration with an academic who is more highly trained in research to answer it in a rigorous and scientific manner.

Finally we live in a world of Evidence Based Practice in medicine. Evidence Based Practice has been defined as the conscientious, explicit, judicious use of current best practice in making decisions about the care of individual patients. In physiotherapy, the application of this process calls for the integration of the therapist's clinical expertise, the patient's preferences and expectations, the practice setting constraints and the best available evidence from clinical research. Today practicing therapists are being asked to appraise literature to determine which treatments are effective and to combine this information with their own clinical expertise in planning treatments with the patients. In these days of scarce resources, it is essential that therapists are able to do this and to choose the most effective and efficient intervention for a specific patient. To perform these tasks, they clearly need additional education and training so that they can become effective consumers of research. Moreover, patients expect treatment that is effective, provided by competent, knowledgeable therapists and appropriate to their specific needs and preferences. Well-educated practitioners are much better prepared to provide such treatment.

My own belief in the value of education for physiotherapists is strong. My first qualification as a therapist was a diploma. Over the years I was able to add another diploma and several degrees, and over the past three decades I have taught students enrolled in bachelors, masters and doctoral programs. Our students have been fortunate to have the opportunity to upgrade their education systematically, and in turn expand the scope of skills that their profession has to offer the public I would like to see opportunity for all students in all of the health professions to become collaborators, innovators and leaders within the health care teams of today.

«Leaders make things possible. Exceptional leaders make them inevitable». Lance Morrow

Dr. Robert van Deursen
Physiotherapeut,
Bewegungswissenschaftler

Leiter der Postgraduierten Studiengänge in Physiotherapie und der Abteilung für Physiotherapie-Forschung Medizinische Fakultät der Universität Wales in Cardiff, UK

Forschungsschwerpunkt:
«Biomechanik»

Academic development of Physiotherapy in Switzerland

Higgs et al. (Advances in Physiotherapy, 1999: 17–26) defined a fully developed profession as an occupational group where members:

- engage successfully in self-directed and lifelong learning
- contribute through research and scholarship to the development of the knowledge base of the profession
- practice in a manner, which demonstrates professional autonomy, competence and accountability.

There seems to be general consensus that physiotherapy has not yet managed to develop all these elements of a full profession to the level they should be although in some parts of the world progress has been very substantial. There seems to also be a general consensus that «professional entry education is a major determinant of the shape of the profession's future» (Higgs et al., 1999).

In Switzerland, the fact that physiotherapy science taught at university level now exists is a major step in the right direction. It will allow the development of a core of physiotherapists with academic competencies and skills. These newly acquired competencies should be used to achieve the professional development mentioned above. Ultimately this should lead to a number of outcomes:

- The general physiotherapy workforce in Switzerland should develop a thorough understanding of research relevant to physiotherapy practice and be able to apply their knowledge of research as evidence-based practitioners. In this role they are expected to be research aware, to be lifelong and self-directed learners, critical thinkers, to be appreciative and supportive of research activity within the profession and to be in favour of the development of a career researcher cadre from within their profession.
- The majority of the physiotherapy workforce in Switzerland should seek postgraduate training to thoroughly deepen their understanding of research (e.g. PTW) as part of their continued professional development. In this role of postgraduate physiotherapist they are expected to be involved in (clinical) research and the dissemination of research findings to contribute to the evidence base for practice.
- A percentage of the physiotherapy workforce in Switzerland should form a career researcher cadre executing academic and clinical research across Switzerland.
- The academic community of research active physiotherapists should have strong links with clinical physiotherapy departments both to remain closely in touch with service developments within the field and within other disciplines and to stimulate research and development activity in the context of physiotherapy practice.
- Academic and clinical research should develop as interdisciplinary and multidisciplinary research. Therefore liaising with other related academic fields and with other relevant professions involved in similar activities will be essential.
- A research centre of excellence in the field of physiotherapy should emerge aimed at the implementation of collaborative research at national, European and international level.

Switzerland is not alone in this quest and therefore international collaboration to achieve such aims is important to share experiences and to be mutually inspiring. That is what teaching the PTW Biomechanics module has been for me. It is encouraging to see that physiotherapy in Switzerland is serious about its academic development. It is equally encouraging to experience the eagerness of the students to learn and to contribute to their profession. Obviously, there are more steps to take in this process but, like I mentioned, an important step of establishing an academic course for physiotherapy has been taken. This should automatically lead to further steps on the road to a fully developed profession. It will be interesting to be part of this process and to learn from the Swiss experience to the benefit of similar efforts in the United Kingdom and elsewhere in Europe.

Monika Finger

Das Ziel rückt näher

Monika Finger, Rehabilitationsklinik Bellikon

Am Jahresende ist immer der Zeitpunkt, an dem man zurückschaut und beurteilt, was im letzten Jahr passiert ist. Seit dem Beginn des Studiengangs PTW im August 2002 nimmt diese Ausbildung einen grossen und zentralen Teil meiner Zeit in Anspruch. Hat sie mich verändert?

Wenn ich an das Biomechanik Modul im Dezember 03 zurückdenke, bin ich immer noch überrascht, wie sicher und kompetent wir alle die Inhalte der zugeteilten Artikel der Klasse präsentieren konnten. Wenn ich da an unsere 1. Präsentationen im EBM Modul im Herbst 02 zurückdenke...

Aber wir hatten auch einige steile Klippen zu umschiffen, wie zum Beispiel die Felseninsel der Biostatistik. Dabei bin ich mehrfach über Bord gegangen und habe Wasser geschluckt. Gott sei Dank gab es immer wieder jemanden, Dozierende oder Klassenkameraden, die mich zurück ins Boot gezogen haben.

Die fachbezogenen Module wie Anatomie und Zytologie waren sehr arbeitsintensiv und lehrreich für mich. Sie haben mir wieder einmal klar gemacht, dass es auch in meinem Physio-Fachgebiet noch sehr vieles gibt, das ich nicht weiss.

Die Wissenschafts- und Forschungsmethodik-bezogenen Module haben mich jedoch am meisten fasziniert. Dozenten wie Professor Rob de Bie, Frau Professor Sharon Wood-Dauphinee und Dr. Rob van Deursen haben mich durch ihre hohe Fachkompetenz und Praxisnähe überzeugt. Sie haben mir gezeigt, dass ein physiotherapeutischer Hintergrund eine gute Voraussetzung für wissenschaftliches Arbeiten im Bereich der Bewegung und des Bewegungsapparates darstellt. Es ist faszinierend,

aber auch ernüchternd zu hören und sehen, was in anderen Ländern im Bereich der Forschung in der Physiotherapie alles möglich ist. Etwas vom Wichtigsten scheint mir, gute Netzwerke mit Kollegen aus der Physiotherapie, anderen beteiligten Berufsgruppen und verschiedenen Institutionen, besonders universitären Instituten aufzubauen.

Zudem stelle ich fest, dass das Interesse an wissenschaftlich fundierten Erkenntnissen bei meinen Freunden und Kollegen immer weiter steigt.

In jedem Modul kam wieder ein neuer Aspekt, ein Stein im Mosaik hinzu. Das Zusammensetzen ist anstrengend und erfordert Zeit, die leider öfters kaum vorhanden ist. Dennoch entsteht langsam ein Bild. Die grossen Löcher werden kleiner und die dicken Zementränder schmaler.

Ich weiss, dass ich in dieser Weiterbildung ein fundiertes Rüstzeug erhalten kann, aber den schwersten Schritt, das Umsetzen der Theorie in meinen Alltag und in meine Praxis, habe ich grösstenteils noch vor mir.

Ein erster Schritt wird die Masterarbeit sein. Jürg Stoll und ich versuchen die Indikationskategorien der Physiotherapie in der Schweiz anhand der ICF zu definieren. Dieses Projekt können wir in dieser Form nur durch die grosse Unterstützung durch Erika Ω Huber, den Schweizer Physiotherapie Verband und unsere Projektbegleiterin Frau Dr. Alarcos Cieza, vom ICF Research Branch und Prof. Dr. Gerold Stucki, beide vom Institut für Physikalische Medizin und Rehabilitation der Universität München durchführen. Ihnen allen möchte ich hiermit für ihre unschätzbare Hilfe danken.

Barbara Rau, Hôpitaux Universitaires de Genève

Après 13 modules et 77 jours de cours derrière nous, c'est le bon moment de faire le point et de vous donner un petit aperçu qualitatif de cette formation passionnante. Depuis le début des cours, les modules se sont enchaînés au rythme soutenu de un voire deux modules par mois. Le programme était riche, varié et parfois ardu (je pense au cours de biostatistiques, par exemple). Le concept de la formation implique que nous ne serons spécialisés dans aucun domaine en particulier (épidémiologie, biomécanique du mouvement, etc.), mais que nous disposerons d'une vue globale du monde de la recherche en rééducation.

Nous avons eu la chance de bénéficier de l'enseignement et de l'expérience de physiothérapeutes (titulaires d'un PhD) qui sont passés de la pratique à la recherche: je mentionnerai Prof. Rob de Bie en épidémiologie, Prof. Robert Van Deursen en biomécanique du mouvement et encore Prof. Sharon Wood-Dauphinée en recherche qualitative. Il est bon de sentir qu'ils sont restés proches des préoccupations et des attentes des patients malgré l'abandon de la pratique manuelle.

Je ne manquerai pas de signaler l'excellent cours d'épidémiologie donné par le Prof. Jack Colford et ses assistants de Berkeley University qui font tous preuve d'une véritable passion pour l'enseignement. Le cours d'anatomie fonctionnelle organisé par l'Institut d'Anatomie de Berne a été un autre moment fort de cette année avec des préparations qui nous ont permis de parfaire nos connaissances du corps humain. Enfin, j'aimerais mentionner les très intéressantes démonstrations du laboratoire de recherche en biomécanique du mouvement de l'Hôpital Universitaire de Balgrist.

Barbara Rau

Maurizio Trippolini

Conny Neuhaus

Je terminerai ce tour d'horizon en signalant combien les échanges avec mes collègues PTW hors du cadre de l'enseignement sont enrichissants et utiles pour l'établissement d'un réseau professionnel. Je souhaite à nous tous des conditions favorables pour dépasser le cadre stricte de la pratique. En conclusion, je tiens à remercier Karin Niedermann et Omega Huber pour les efforts constants qu'elles fournissent afin d'améliorer cette formation. Quant à moi, je me réjouis de me lancer en cette année 2004 dans la mise sur pied de mon premier projet de recherche qui devrait porter sur l'impact de la rééducation chez les amputés traités par le Comité International de la Croix-Rouge au Myanmar. Il faut espérer que d'autres Romand(e)s entameront ces études afin que la Suisse francophone tire également profit de cette approche scientifique de la physiothérapie.

Maurizio Trippolini, Rehaklinik Bellikon

Im ersten Teil des Studiums waren wir mit vermittelten Grundlagen der evidenzbasierten Therapie auf den Geschmack von klinischer Forschung gekommen. Um so grösser wurden die Erwartungen an das zweite Jahr. Der Ausbildungsplan versprach spannende, aber sehr zeitintensive Inhalte. Dieser Eindruck bestätigte sich im Laufe des Jahres.

Einige Vorlesungen, die für mich persönlich besonders lehrreich waren, möchte ich hier erwähnen. So brachten uns Prof. Jack Colford aus Berkeley (USA) mit seinen zwei Assistenten die Epidemiologie mit abwechslungsreichem und in didaktisch hervorragend organisiertem Unterricht näher. Am Anatomischen Institut der Universität Bern konnten wir beim Arbeiten am anatomischen Präparat die erworbenen Kenntnisse praktisch überprüfen. Besonders interessant waren Unterrichtseinheiten, die von erfahrenen Wissenschaft-

lern geboten wurden, welche im Bereich Physiotherapie forschen wie z.B. Prof. Rob de Bie oder Frau Prof. Sharon Wood-Dauphinee. Ein besonderer Höhepunkt waren für mich die im Rahmen des Moduls Biomechanik vermittelten Vorlesungen und praktischen Erfahrungen im Ganglabor der Universitätsklinik Balgrist.

Die erworbenen Kenntnisse kann ich bereits konkret anwenden. So kann ich meine Kenntnisse durch die Mitarbeit im klinikinternen Forschungsteam und bei der Durchführung des Journal Club (Besprechung und Evaluation von wissenschaftlichen Texten) einfließen lassen. Insbesondere freut es mich, dass wir Studierenden des Pilotkurses bereits gemeinsame Projekte initiieren wie z.B. den Aufbau einer elektronischen Datenbank (FIDOS, fisio database of Switzerland) mit physiotherapeutisch relevanten Informationen aus Forschung und Wissenschaft.

Gelebte Teamarbeit

Conny Neuhaus, Universitätskinderhospital beider Basel

Im Sommer dieses Jahres entschloss ich mich für das PTW-Studium. Nach längeren Überlegungen finanzieller und persönlicher Art, stellte ich mich dieser grossen Herausforderung. Dabei wurde ich stets von meinem näheren Umfeld unterstützt, was die Situation deutlich vereinfachte.

In diesem Jahr waren vier Module auf dem Programm. Die DozentInnen bieten einen abwechslungsreichen Unterricht, dabei ist sowohl die fachliche wie auch die emotionale Intelligenz gefragt. Ich habe schon viel Wissenswertes erfahren und da ist doch gleich auch der Hunger nach mehr. Erlerntes kann zum Teil sofort in die Praxis umgesetzt werden.

Zum Beispiel beim kritischen Beurteilen verschiedener Therapie-Studien relativiert sich ja so einiges.

Es ist ein Abenteuer diese Studien zu lesen und nach ihrer Validität zu prüfen. Vertiefte wissenschaftliche Kenntnisse eröffnen uns völlig neue Wege.

Als Physiotherapeutin, die im pädiatrischen Bereich arbeitet, beschreite ich diesen Weg. Es ist enorm wichtig, dass wir in den ersten beiden PTW-Kursen keine EinzelgängerInnen bleiben.

Denn es ist eine grossartige Chance für uns, dass es dieses Studium gibt!

von Teilnehmenden des Kurses 2002

Lara Allet

Lara Allet, Clinique Beau-Séjour, Hôpitaux Universitaires, Genève

Elisabeth Burge, Haute école de physiothérapie, Genève

Soigner les patients, continuer à faire des expériences professionnelles, toujours être à jour et se développer est une exigence parfois difficile à assumer mais impérative.

Pour la personne qui souhaite répondre aux besoins des réformes de la santé publique et de la formation, le choix des cours et/ou études postgradués qu'elle veut effectuer n'est pas facile.

Nous avons pris la décision de participer au programme PTW en vue d'obtenir le Master en sciences de la physiothérapie chacune de notre côté. Travailler ensemble nous a apporté une grande satisfaction. Nous avons la chance d'approfondir nos connaissances professionnelles, d'acquérir les bases de la méthodologie de la recherche et d'élargir notre horizon en santé publique.

Il n'est pas toujours facile d'assumer en même temps la charge de travail et le volume de cette matière à apprendre, mais nous pensons que c'est une chance de le réaliser en cours d'emploi. Comment intégrer les compétences acquises dans son activité professionnelle? C'est souvent un véritable défi. Mais notre intérêt pour la profession et notre volonté d'avancer nous aident à trouver des moyens et des solutions à chaque obstacle ou difficulté qui surviennent en cours de route.

En résumé nous suivons une formation qui nous offre de nombreuses opportunités d'apprentissage et d'échange avec d'autres étudiants.

Pour nous deux, Duo de la Romandie, collaboration et soutien réciproque sont un cadeau et une surprise formidables, qui nous aident à assumer la charge de travail et nous font partager les bonheurs, succès et soucis de ce cursus.

Elisabeth Burge

Simone Hruschka

Que dire après avoir suivi si peu de modules? En quelques mots, notre avis est favorable et nous nous réjouissons de poursuivre cette formation universitaire.

Nous remercions Karin Niedermann et Erika Omega Huber de proposer une formation d'une telle qualité. Nous soulignons leur attention à intégrer immédiatement les améliorations proposées cours après cours.

Nous espérons que ces quelques lignes motiveront nos lecteurs/lectrices et que nous pourrions les accueillir bientôt parmi nous dans le programme de PTW.

Simone Hruschka, Katholische Fachhochschule, Freiburg im Breisgau

In den Frequently Asked Questions auf der Homepage der Physiotherapie-Wissenschaften heisst es: «Ich bin Deutsche und arbeite in Deutschland, kann ich trotzdem am Gesamtprogramm teilnehmen?» Diese Frage ist auf der Homepage mit «ja» beantwortet und auch ich kann dies mit einem klaren Ja beantworten.

Nachdem ich letztes Jahr den «Bachelor of Science in Physiotherapy» in Deutschland gemacht habe, wollte ich mich nicht auf meinen Lorbeeren ausruhen, sondern im Bereich von Wissenschaft und Forschung weiterkommen. Durch Nächte im Internet stiess ich auf die Research Unit des Instituts für Physikalische Medizin am Universitäts-Spital Zürich und wurde hellhörig. Die dargestellten Projekte klangen interessant und daraufhin habe ich Kontakt zum Leiter dieser Forschungsgruppe, PD Dr. Daniel Uebelhart, aufgenommen. Im Frühjahr 2003 absolvierte ich eine dreitägige Hospitation, die mir Einblicke in das Arbeitsleben von forschenden PhysiotherapeutInnen gab. In dieser Zeit haben mir vor allem Omega und Karin den Mund für das

PTW wässrig gemacht. Es wurde mir auch klar gemacht, dass man mit einem Bachelor of Science für eine Stelle in der Forschung ungenügend qualifiziert sei.

Ein langer Disput mit mir selbst folgte, und nicht zuletzt meine damalige unsichere Arbeitssituation hat mich lange von der Anmeldung abgehalten. Doch jetzt kann ich sagen, dass ich meinen kurzfristigen Entschluss bis jetzt nicht bereut habe.

Mittlerweile haben wir drei Kurse des PTW absolviert und ich lerne immer noch dazu. Vor allem das Dozententeam ist äusserst kompetent und kann das Wissen auch für uns PhysiotherapeutInnen mit unterschiedlichsten Vorerfahrungen sehr gut vermitteln.

Am Besten hat mir bisher der Kurs über Evidence Based Medicine gefallen. Die Dozenten haben nicht nur das wichtigste der EBM vermittelt, sondern man hatte durch die Aufteilung des Kurses in zwei Blöcke auch die Möglichkeit, das Gelernte sofort umzusetzen. Die konstruktive Kritik während des Unterrichts und vor allem beim Referat machte Mut sich weiter in diesem Feld zu bewegen und es in die tägliche Arbeit mit einzubauen.

Es gibt jedoch auch kleine Wehmutstropfen an der PTW. Neben den relativ hohen Kurskosten, die für deutsche Verhältnisse erdrückend erscheinen, kommen noch nicht zu geringe Kosten für Fahrten, Übernachtungen und Lehrmaterial dazu.

Ich wünsche mir noch mehr «Deutsche», die diesen Weg einschlagen, da die Weiterbildungsmöglichkeiten mit einem Masterabschluss im deutschsprachigen Raum äusserst gering sind.

Die Physiotherapie braucht akademisierte PhysiotherapeutInnen, um sich auf dem Gesundheitsmarkt nicht in eine Ecke drängen zu lassen und wir bilden hoffentlich den «ersten Schritt» in die richtige Richtung. Ich kann jedem Interessenten und jeder Interessentin nur empfehlen, sich mit Studierenden in Verbindung zu setzen und sich zu informieren.

Fausto Albertini

**Fausto Albertini, Physiotherapiepraxis, Locarno
Einzelmodulteilnehmer
seit Beginn des Kurses 2003**

Spinto dalla costante crescita di tecniche e metodi nel campo della Fisioterapia, mi sono iscritto nel 2003 alla formazione universitaria sulla ricerca delle scienze Fisioterapiche. L'intera formazione dura 3 anni, per ca 48 giorni/annui, ripartiti in corsi da 1 a 6 giorni consecutivi; vengono offerte anche altre 2 possibilità di frequenza:

- la formazione modulare che permette di seguire i corsi sull'arco da 3 a 6 anni, lasciando al Fisioterapista un margine di manovra per i suoi impegni professionali e finanziari, soprattutto se lavora a titolo indipendente.
- frequentare i singoli moduli, senza prendersi l'impegno di terminare tutta la formazione.

Dopo aver iniziato con il primo modulo in settembre, ora mi appresto a seguire in dicembre l'ultimo dei 4 ripartiti nel 2003. Dico questo, per far capire l'interesse che la formazione ha suscitato in me. Ho subito intuito dall'inizio di trovarmi con dei colleghi e colleghe motivati da un interesse comune, e cioè:

- scoprire ed apprendere i metodi ed il linguaggio della scienza.

Non voglio soffermarmi sul programma che la formazione propone, poiché la documentazione a disposizione è disponibile su internet; anche diversi giornali hanno pubblicato degli articoli in merito, ma desidero informare e convincere i miei colleghi e colleghe Fisioterapiste/i del valore e della diversità di questa formazione, naturalmente basandomi sui primi 3 moduli frequentati sino alla stesura di queste righe. Intanto, dopo aver seguito parecchi corsi in più di vent'anni di professione, questo si distingue dagli altri per almeno 3 punti:

1 le scienze fisioterapiche si trovano all'inizio del loro percorso e visitando alcune banche dati nel campo medico come Pub med – Medline – Pedro, ecc. su una pubblicazione di almeno 14 milioni di studi (Pub – Med), quelli fisioterapici sono solo alcune migliaia (4500). La crescita annua di studi è esponenziale.

2 la formazione è data da professori universitari. Il fisioterapista non è «insegnato» ma coinvolto nella formazione con presentazioni, discussioni e lavori d'analisi scientifica. Prima di ogni modulo riceve un programma per la preparazione del corso, composto anche da ore di studio personale. Dopo ogni modulo si valuta il suo lavoro.

3 Sia il lavoro pratico che teorico non è sul paziente, ma vien fatto per il paziente, nell'interesse della qualità delle cure fisioterapiche.

Vorrei tanto stimolare i miei colleghi/e Fisioterapisti/e a partecipare ad almeno un modulo di questa affascinante formazione. Noi possiamo e dobbiamo contribuire con la nostra esperienza professionale allo sviluppo di questa scienza tanto importante per il nostro futuro.

Sebbene non esistono le garanzie per poter trovare un impiego nel campo della ricerca scientifica, le premesse per eseguire delle ricerche nel nostro campo esistono. Basti pensare che nella sanità si parla sempre più di onorare quelle prestazioni che hanno un fondamento scientifico e comprovato dai vari studi. Perciò la professione del fisioterapista specializzato in ricerche scientifiche sarà senz'altro richiesto da casse malati, ospedali, ditte private attive nell'industria medica, ecc...

Physiotherapie-Wissenschaften

Wer sich auf die Socken macht und Runde um Runde dreht, weiss, dass sie oder er einem guten Zweck dient.

Hier handelt es sich erst um einen nichtssagenden Blindtext.

Die Stiftung Physiotherapie-Wissenschaften führte zusammen mit der Rheumaliga des Kantons Zürich am 13. September 2003 einen Jogathon durch. Mehr als 130 Läufer und Läuferinnen drehten in verschiedenen Kategorien zugunsten der beiden organisierenden Institutionen ihre Runden und erliefen damit mehr als 44'000.– Franken.

Der Anlass war von einer positiven Stimmung geprägt und die Stiftung PTW wird auch im Jahre 2004 einen Jogathon durchführen.

Studierende Pilotkurs 2002 und Kurs 2003

Nach Alter (bei Beginn) und Geschlecht

Alter	Anteil (%)	Total	Frauen	Frauen (%)
20 – 29 Jahre	33%	Total 12	Frauen 08	(067%)
30 – 39 Jahre	56%	Total 20	Frauen 11	(055%)
40 – 49 Jahre	08%	Total 03	Frauen 03	(100%)
50 – 59 Jahre	03%	Total 01	Frauen 01	(100%)

Nach Arbeitsorten

Universitäts Kliniken	19%	07
Rehabilitäts Kliniken	19%	07
andere Institutionen	40%	14
Praxen	22%	08

Nach Regionen

Programmleitung, Sekretariat**Karin Niedermann**

MPH, Physiotherapeutin, Co-Programmleiterin

Erika Huber

executive MHSA, Physiotherapeutin,
Co-Programmleiterin

Denise Corrodi

Sekretärin

Studienleitung**Prof. Dr. André Aeschlimann**

Chefarzt Rheuma- und Rehabilitationsklinik Zurzach,
Präsident Schweizerische Gesellschaft für
Rheumatologie

Dr. med. Karin Faisst

Co-Leiterin interuniversitäres MPH-Programm, Institut für
Sozial- und Präventivmedizin, Universität Zürich

Erika Huber

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin,
UniversitätsSpital Zürich

Dr. med. Beat Knecht

Leitender Arzt, Rehabilitationszentrum, 8910 Affoltern
am Albis, Präsident SAR

Karin Niedermann

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin,
UniversitätsSpital Zürich

PD Dr. med. Daniel Uebelhart

Leitender Arzt, Rheumaklinik und Institut für
Physikalische Medizin, UniversitätsSpital Zürich

Lehrkörper (2003)**PD Dr. Wilhelm Aicher**

Uni Tübingen

Dr. med. MPH Altpeter Ekkehart

Bundesamt für Gesundheit BAG, Bern

Dr. med. Lucas Bachmann

Horten-Zentrum, UniversitätsSpital Zürich

lic. phil. Gisela Bähler

Universität Bern

Pascal Bourban

Sportwissenschaftliches Institut, BASPO, Magglingen

Prof. Dr. Sandro Cattacin

Swiss Forum for Migration and Population Studies,
Neuchâtel

Prof. Dr. med. Jack Colford

University of Berkeley, USA

Maria Comazzi

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Prof. Rob de Bie

Universität Maastricht

Dr. Elling de Bruin

Zürich

Dr. phil. Ea de With

Psychologisches Institut, Universität Zürich

Dr. med. Oliver Distler

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Prof. Dr. med. Peter Eggi

Universität Bern

Dr. Susann Enderlin

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin, USZ

Dr. med. Pius Estermann

Dokumentationsdienst Bibliothek USZ

Dr. med. Adrian Forster

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin, USZ

Prof. Dr. Steffen Gay

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Dr. med. Rolf Heusser

Organ für Akkreditierung und Qualitätssicherung OAQ,
Bern

Prof. Dr. René Hirsig

Psychologisches Institut, Universität Zürich

Dr. med. Astrid Hirth

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Erika Huber, ex. MHSA

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin, USZ

Ruud Knols, MSc.

Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin, USZ

Jan Kool, MSc.

Klinik Valens

Dr. med. Diego Kyburz

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Dr. sc. nat. Urs Mäder

Sportwissenschaftliches Institut Magglingen

Nadja Mahler

Sportwissenschaftliches Institut, Magglingen

Dr. phil. Alessandro Maranta

ETH Zürich

Dr. med. Brian Martin

Sportwissenschaftliches Institut Magglingen

Eugen Mischler

Schweizer Physiotherapie Verband, Sursee

Dr. med. Max Mühlemann

MARAS AG, Cham

Dipl. nat. ETH Roland Müller

Forschung Paraplegikerzentrum Klinik Balgrist Zürich

PD Dr. Ulf Müller-Ladner

Universitätsklinik Regensburg

PD Dr. med. Michel Neidhart

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

Dr. oec. HSG Willy Oggier

Gesundheitsökonomische Beratungen AG, Zürich

Dr. Mandhu Pai

University of Berkeley, USA

Dr. Thomas Pap

Universitätsklinik Magdeburg

Dr. med. Milo Puhán

Hortenzentrum, USZ

Anna Schlosser

Bibliothek USZ

Dr. med. Christian A. Seemayer

Zentrum für experimentelle Rheumatologie, USZ

PD Dr. med. Haiko Sprott

Rheumaklinik u. Institut für Physikalische Medizin, USZ

Prof. Dr. Johann Steurer

Horten-Zentrum, UniversitätsSpital Zürich

PD Dr. med. Ralph Trüeb

Dermatologische Klinik, USZ

PD Dr. med. Daniel Uebelhart

Rheumaklinik u. Institut für Physikalische Medizin, USZ

Prof. Robert van Deursen

Universität Cardiff

Markus Wirz

Paraplegikerzentrum Klinik Balgrist Zürich

PD Dr. David Wolfer

Anatomisches Institut, Universität Zürich

Prof. Sharon Wood-Dauphinée

McGill University

Daniel Wyler

SantéSuisse

Stiftungsrat**Paul Stiefel**

ehemaliger Verwaltungsdirektor des USZ,
Stiftungsratspräsident

Claudia Muggli

Physiotherapeutin, ehemalige Präsidentin
Kantonalverband ZH/GL des Schweizer Physiotherapie
Verbandes, Vizepräsidentin

Erika Huber

Physiotherapeutin, Stifterin, Quästorin

Prof. Dr. André Aeschlimann

Chefarzt Rheuma- und Rehabilitationsklinik Zurzach,
Präsident Schweizerische Gesellschaft für
Rheumatologie

Dr. Brigitte von der Crone

Wirtschaftsanwältin

Karin Niedermann

Physiotherapeutin, Stifterin

Dr. Monique R. Siegel

Unternehmensberaterin

des PTW-Programms

Pilotkurs			
Name	Vorname	Arbeitgeber	Ort
Althaus	Christine	Movemed, Swiss Sports Medical Center	Zürich
Christen	Gregor	Privatklinik Linde AG	Biel
Dörrer	Tilmann	Stiftung Scalottas Scharans	Scharans
Finger	Monika	Rehaklinik Bellikon	Bellikon
Gloor-Juzi	Thomas	Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin UniversitätsSpital Zürich	Zürich
Heitz	Carolin	Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin UniversitätsSpital Zürich	Zürich
Hilfiker	Roger	Fachhochschule Physiotherapie Leukerbad	Leukerbad
Hoffmann	Sven	Institut für Physikalische Medizin und Rehabilitation Kantonsspital Aarau	Aarau
Krämer	Rebekka	Movemed, Swiss Sports Medical Center	Zürich
Meichtry	André	Clinique romande de réadaptation	Sion
Odolphij	Nienke	Physio «In Form»	Schwyz
Rau	Barbara	Hôpital Beau-Séjour	Genève
Scascighini	Luca	Klinik Hirslanden	Zürich
Schlatter	Andrea	Physiotherapie de Jong	Hägendorf
Schuster	Corina	Rehaklinik Rheinfelden	Rheinfelden
Spengler	Manuela	Kantonsspital Luzern	Luzern
Spieß	Martina	Kantonales Schwerpunktspital	Wolhusen
Stoll	Jürg	Akutspital Interlaken	Interlaken
Trippolini	Maurizio	Rehaklinik Bellikon	Bellikon
Verra	Martin	RehaClinic Zurzach-Baden	Zurzach
Zehnder	Sandro	Zürcher Höhenklinik Davos	Davos

Kurs 2003 (* modulares Gesamtprogramm)			
Name	Vorname	Arbeitgeber	Ort
Allet	Lara	Hôpitaux Universitaires de Genève	Genève
Bürge	Elisabeth	Haute Ecole de Santé, Filière de Physiothérapie	Genève
Caporaso	Filomena	Rheuma-Praxis Enge	Zürich
Daniel	Milena	Medizinisch-therapeutisches Institut für Spinaldynamik, Privatklinik Bethanien	Zürich
Hemelaers	Elisabeth	Kantonsspital Basel, Abt. für Handrehabilitation	Rheinfelden
Hruschka	Simone	Katholische Fachhochschule Freiburg Studiengang Therapiemanagement	Freiburg
Mey	Stefanie	Rheinburgklinik, Neurorehabilitation	Walzenhausen
Neuhaus	Cornelia	Universitäts-Kinderspital Beider Basel	Basel
Obrist	Seraina	Spital Zentrum Sonnenland	Biel
Pulkovski	Natascha	Rheumaklinik und Institut für Physikalische Medizin UniversitätsSpital Zürich	Zürich
Reiffer	Corinne	Physioteam Fischer	Bülach
Vögele	Bernadette	Klinik Adelheid, Rehabilitation und Nachbehandlung	Unterägeri
Wenk	Robert	Medical Fitness Team	Basel
* Rock	Carmen-M.	Physio-Atelier	Zürich
* Ernst	Markus	Bürgerspital	Solothurn

«seckle für einen guten Zweck»