Össur News

Nr. 2
2019



Ved rehab er viljen det viktigste

Lettere hver dag etter slag

Smart kontroll på teknikken

Respons på selvdiagnoser

Kristel Höj Walther
mot Tokyo 2020

Utvikling i konstant bevegelse



Et år fullt av løsninger

Før jeg hilser deg velkommen til Össur News Nr 2 vil jeg og resten av Össur Nordic ønske en riktig god fortsettelse på det nye året. Vi er veldig glade for at det første nummeret av det "nye" Össur News ble så varmt mottatt, og vi håper det samme skjer denne gangen. Målet er, nå som da, å tilby trivelig og interessant lesning som inspirerer og lokker til givende samtaler.

I LØPET AV 2018 FORTSATTE Össurs satsing med å re-investere i vår utvikling av nye produkter og løsninger. Dette resulterte i at vi kunne presenter ere interessante og innovative løsninger. Løsninger som gjør at brukere over hele verden kan leve "Life without limitations". Össur har et indikasjonsbasert utgangspunkt for vårt utviklingsarbeid, og kun løsninger med en klinisk validering som til slutt lanseres for å benyttes av brukere.

VÅR UTVIKLINGSAVDELING er selvfølgelig i tett kontakt med våre globale produksjons-anlegg. En stor del av Össurs avanserte proteseløsninger, blant annet Bionics-produktene, fremstilles fortsatt på Island. For noen år siden bygde Össur et produksjonsanlegg i Mexico. Der fremstilles, bortsett fra øvrige protesekomponenter, hovedsakelig våre ortoseløsninger. Det er også der våre "custom made" ortoser skapes ut fra den informasjonen vi får fra våre kunder, på millimeteren individuelt tilpasset til kommende brukere.

UNDER 2018 KLATRET Össur Nordic inn i den nydannede salgsregionen North Europe sammen med Storbritannia og Benelux-landene. På globalt niv nnes det fem regioner som inkluderer alle markedet innenfor Össur i ulike formasjoner med aktive forretnings-enheter som leverer løsninger til kunder. For vår del her i Össur Nordic innebærer dette at vi har fått ere kollegaer å arbeide nærmere med og som vi kan utveksle erfaringer med. Jeg er overbevist om at dette vil være til fordel for både oss og deg som kunde.

VI HÅPER AT dere holder oss med selskap inn i det nye året med alt det vi kan tilby i form av nye ideer, prosjekter og nye løsninger. Alt for å gi dere som kunder og brukere de beste forutsetninger!

God lesning!



Johanna Östergren
Managing Director Össur Nordic

Snakk med oss!

Du har vel ikke gått glipp av at du finner Össur på sosiale medier? Velkommen inn bak kulissene, delta i nyheter, tutorials og massevis av inspirasjon. Og veksle noen ord med oss!



@ossurcorp



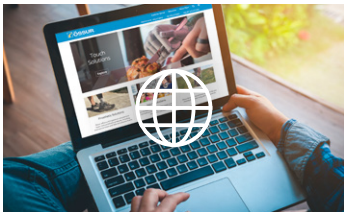
facebook.com/ossur.no/



twitter.com/ossurcorp



youtube.com/user/OssurMedia



ossur.se

Innhold

Nr. 2 - 2019

Life without limitations









04. I GANG
05. SUKSESS FOR 3D-STRIKKEDE ORTOSER
06. VILJEN ER VIKTIGST
08. VEIEN TILBAKE TIL GYMNASTIKKEN
09. DET FINNES ALLTID EN LØSNING
10. SELVDIAGNOSTISERING
12. MED MÅLET RETTET MOT TOKYO
15. SMART KONTROLL PÅ TEKNIKKEN
16. EKSPERTEN HAR ORDET
18. FRAMTIDSDRØMMEN LEVER VIDERE
20. SILIKON – ALLSIDIG MATERIALE
22. SLIK BLE SILIKON ÖSSURS KJERNE
24. SLAG – EN FOLKESYKDOM
26. TIL ISLAND OG TILBAKE

Össur News produseres av Glory Days i oppdrag fra Össur Nordic.

Ansvarlig utgiver og prosjektleder Össur: Johanna Östergren **Redaktør & produksjonsleder:** Pål Johansson **Kunstdirektør:** Love Eneroth **Skribenter:** Anders Lindgren, Fridah Jönsson, Karolina Arenhäll, Pål Johansson, Jessica Widing De Los Santos **Foto, dersom ikke annet er angitt:** Össur Nordic **Illustrasjoner:** Love Eneroth

Redaksjonen tar forbehold om eventuelle trykkfeil og endringer. Siter oss gjerne, men angi kilden.

Våre registrerte varemerker er:
RHEO KNEE®, PROPRIO FOOT®, Rebound®, Unity®, Pro-Flex®, Seal-In®-liners og Unloader One®

ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

Össur Nordic, Box 770
191 27 Sollentuna
info@ossur.com
Tlf: +46 (0)18 18 22 00

I gang

PROPRIO FOOT

Om kort tid lanseres en oppdatert versjon av Össurs mikroprosessorstyrte protesefot *PROPRIO FOOT*. Protesefotens evne til automatisk å tilpasse seg terrenget gir trygghet og er til stor hjelp for brukeren, først og fremst ved gang i trapper og bakker. Hæl som kan innstilles forenkler bruken av sko med ulike lengder på hælen. Den innstilles og justeres ved hjelp av appen Össur Logic, og dens nye design, med blant annet ny fotplate, gir suveren dynamikk og eksepsjonell utrulling.



Nyhet!

UNLOADER ONE I FREMGANGSRIK UNDERSØKELSE

Sören Toksvig-Larsen har ledet studiet som har undersøkt om ortosen *Unloader One* kan utsette operasjon for pasienter med artrose. Hensikten med studiet var å utvikle ikke-operativ behandling og har gitt et godt resultat. De pasientene som bruker ortosen til daglig har etter ett år mindre smerter og kan leve et mer aktivt liv.





Foto: Patrik Löfgren

ORTOSE TESTES PÅ FREMRE KORSBÅNDSKADER

I løpet av høsten startes et pilotstudie med ortosen *Rebound ACL* på SÖS. Studiet ledes av Björn Barenius (*MD, PhD, Dept. of Clinical Science and Education*) og skal undersøke muligheten for en bedre behandling av fremre korsbåndskader. En liten testgruppe kommer til å bli behandlet med Rebound ACL, og håpet er at det fremre korsbåndet derved skal leges av seg selv.



NYHET I MIAMI J-FAMILIEN

Miami J Select er det nye medlemmet i *Miami J*-familien. Akkurat som resten av familien gjenspeiles den høye komforten, kvaliteten og overlegne immobilisering også i Miami J Select. Me est muligheter til høydejustering på markedet samt med en patentert låsemekanisme støtter den føyelig pasientens pro l og tilbyr komfort. Miami J Select er en universell løsning som støtter fremgangsrike pasientresultater.

Back to Contents

Suksess for 3D-strikket ortoser



For 13 år siden kjøpte Össur opp det franske selskapet Gibaud. Tolv år senere er fremgangen et faktum og ett av de tydeligste eksemplene er de strikkede ortosene som utgjør kolleksjonen Formfit Pro.

Tekst: **Fridah Jönsson**

Helt siden 1800-tallet har det franske selskapet Gibaud utviklet ortopedtekniske løsninger. I 2006 ble selskapet oppkjøpt av Össur, og 12 år senere ble flaggskipkolleksjonen *Formfit Pro* lansert, Össurs første eget sortiment av strikkede ortoser, fremstilt i Gibauds fabrikk i Frankrike. Jón Ragnar Hafthorsson er Global Product Manager for Formfit Pro, og forteller at ortosene er utviklet med avansert teknologi som gir en lett, føyelig og stabil beskyttelse for kroppen.

– Materialet som Formfit Pro produseres i er en enorm fordel for brukere. Alle produkter er fremstilt med en toppmoderne teknikk og strikkes i en spesialkonstruert 3D-maskin, sier Jón Ragnar.

FORMFIT PRO BESTÅR av ortoser for knær, rygg, føtter, albuer og håndledd, og kan brukes både forebyggende og under en rekonvalesensprosess. Sortimentet inneholder løsninger på flere forskjellige problemer, fra knebeskyttelse mot lettere belastninger og overanstrengelser til ryggstøtte som hjelper pasienter med diskussykdommer og lumbosakral belastning.

I LØPET 2019 kommer Formfit Pro-kartene til å bli omskrevet. Fem nye produkter kommer til å lanseres, både for knær og fotledd.

– Når kolleksjonen vokser i løpet av neste år håper jeg vi kan nå ut til flere mennesker som behøver støtte for å kunne utøve sin lidenskap og gjøre alt det de drømmer om. For Össur betyr dette sortimentet at selskapet går over på nye landområder og får mulighet til å lære seg enda mer om hva brukere over hele verden opplever som viktig i hverdagen. Lærdommer vi kan dra nytte av som gjelder alle de løsninger vi utvikler, sier Jón Ragnar Hafthorsson.

Back to Contents

Men vije ingen rehab

Nøkkelen for å lykkes med sin rehabilitering som protese- eller ortosepasient staves motivasjon. De siste års forskning viser at omsorgspersonen spiller en betydelig større rolle for å skape dette enn det man tidligere har trodd.

Tekst: **Karolina Arenhäll**

Back to Contents

Den viktigste ingrediensen for en vellykket rehabilitering ligger ikke i hvilke øvelser som gjøres eller i hvilken form pasienten var tidligere – det er i stedet avhengig av motivasjonen. Eller som Gitte Flindt Hilding, spesialfysioterapeut hos Bakke Rehabilitering uttrykker det – vilje.

– Vi kommer ingen steder dersom pasienten ikke selv ønsker det. Det er svært utfordrende å få en protese. Det er en tøff og lang prosess som koster dem veldig mye. Hvis man ikke vil, er det ingen idé, sier hun.

OM NOEN BURDE vite dette, er det Gitte. Siden 2001 har hun jobbet med amputerte pasienter som tilbringer mellom åtte og elleve uker på rehabiliteringssenteret. Når perioden er over går pasientene selv ut til drosjen på sine nye proteser. Pasientene har et team av helsepersonell som skal hjelpe dem: Teamsykepleier, fysioterapeut, arbeidsterapeut, ortopedingeniør, sosionom, psykolog og hjelpepleiere.

– Vi forsøker å komme hele veien rundt pasienten. Det er livsomveltende å få en protese, men pasienten er mer enn bare amputert. Der finner vi også motivasjonen. Jeg prøver å finne ut av hva slags drømmer og visjoner de har: hva de vil kunne oppnå. Vil de gjerne ut og danse, sykle eller kunne invitere vennene sine fra syklubben på kaffe og kake? Det er kjempeviktig at det blir individuelle mål, sier Gitte Flindt Hilding.

Hun tilføyer også at en viktig del er at hun stiller krav til sine pasienter i form av flere mindre delmål, noe som veileder og motiverer.

– Vi utfører mange små tester, som hvor lenge kan du stå på ett ben? I begynnelsen er det bare et brøkdels sekund, men snart blir det fem sekunder, og når de selv kan se det gir det kjempemye. Og at vi kombinerer det med noen av de større målene. Som f.eks. "du vil kunne fortsette å bo sentralt i Oslo", ja, men da må du kunne gå tilstrekkelig fort for å rekke over veien når det er grønt lys. Og for å gå fort, må du trene opp balansen. Jeg tror at når man skjønner hvorfor et delmål er viktig blir dette en motiverende faktor.

DET SISTE ÅRETS FORSKNING

peker på akkurat dette, viktigheten av å skape motivasjon. I studiet *Factors influencing participation in physical activity etter dysvascular amputation* fra 2018 undersøkte et forskerteam hva som krevdes for at pasienter skulle lykkes med rehabiliteringstrening. En av faktorene var støtten fra helsepersonellet i form av trening med fysioterapeuter, oppfølgingssamtaler, rådgivning og oppmuntring for å motivere pasienten til å overvinne de hindre denne har satt opp for den egne treningen. Men fremfor alt viste studiet at for å få ens pasienter til å gå med på den første treningsøkten krevdes det at pasienten fikk grundig informasjon og kunnskaper om sin egen sykdom/funksjonsvariasjon og på hvilken måte fysisk aktivering fungerte som behandling. Dermed skaptes forventninger for de positive helseeffekter som treningen skulle føre til. Hvis pasienten ikke fikk denne kunnskapen var det vanskelig å bryte negative tankespiraler, at det ikke kunne gjøres noe for å endre utgangssituasjonen.

For at pasienten senere skulle fortsette med øvelsene krevdes motivasjon i form av at pasienten opplevde helsefordeler som å beholde bevegelsesevnen, en følelse av kontroll over sykdommen, mer energi, forbedret kroppsbilde og fremfor alt en følelse av at det lykkes.

Studiet er blitt publisert i Disability and Rehabilitation, og kan leses i sin helhet på tandfonline.com.

Back to Contents

Veien tilbake



Alt begynte forrige høst da det smalt til i 20-årige Lina Schlotterbergs kne under en turntrening. Det viste seg at det fremre korsbåndet var blitt slitt av. Ulykken ble startskuddet på hennes rehabiliteringsreise med Rebound ACL.

Tekst: **Jessica Widing De Los Santos**

Lina hadde lenge vært en aktiv turner, men i de siste årene hadde hun hovedsakelig hjulpet til i den lokale turnforeningen i Växjö i Sverige. Denne lørdagskvelden i november skulle hun og vennene hennes fra turnforeningen akkurat avslutte en treningsøkt. Lina skulle bare gjøre en siste ting – en bakoversalto etterfulgt av en framoversalto. Selve bakoversaltoen gikk bra, men da hun landet på matten hørtes et høyt smell. Lina avbrøt da hun kjente at hun ikke kunne gjennomføre framoversaltoen.



Foto: Privat

– Jeg har ganske høy smertegrense og det gjorde ikke så vondt. Men da jeg kort tid etterpå skulle gå, var det ikke mulig. Jeg kunne hverken stå eller gå på beinet. Jeg tenkte at det ikke var så farlig, men vennene mine sa at vi skulle dra til akuttmottaket.

DA DE VAR kommet dit ble Lina sendt videre til vårdcentralen (enhet for åpen helse- og sykeomsorg) hvor de tok røntgenbilde av henne. Men røntgenbildene viste ingenting, og Lina kunne dra hjem igjen. Kneet hovnet opp, og på mandag dro de til en fysioterapeut som konstaterte at det fremre korsbåndet var slitt av.

– Jeg ble tilbudt å teste ortosen *Rebound ACL*som behandlingsmetode, og jeg syntes det hørtes bra ut.

LINA VAR EN av de første til å teste Rebound ACL. I begynnelsen ble ortosen innstilt slik at hun ikke kunne bøye kneet så mye. Grunnen til dette var at endene på korsbåndet skulle ha en kortere vei til hverandre, og dermed en sjanse for å bindes sammen igjen. Etter fire uker ble ortosen låst opp slik at Lina kunne bøye litt på beinet igjen.

Den første magnetrøntgenen som ble utført på kneet til Lina viste at det fremre korsbåndet var helt av. På bildene fra oppfølgingsrøntgenen kunne man se at det hadde vokst litt sammen.

– Jeg brukte ortosen i 18 uker, deretter behøvde jeg den ikke mer. Men de sier at det tar opp til ett år før det er helt helbredet. Nå har jeg begynt med styrketrening, og jeg håper at jeg snart kan begynne med turning igjen, sier en håpefull Lina.

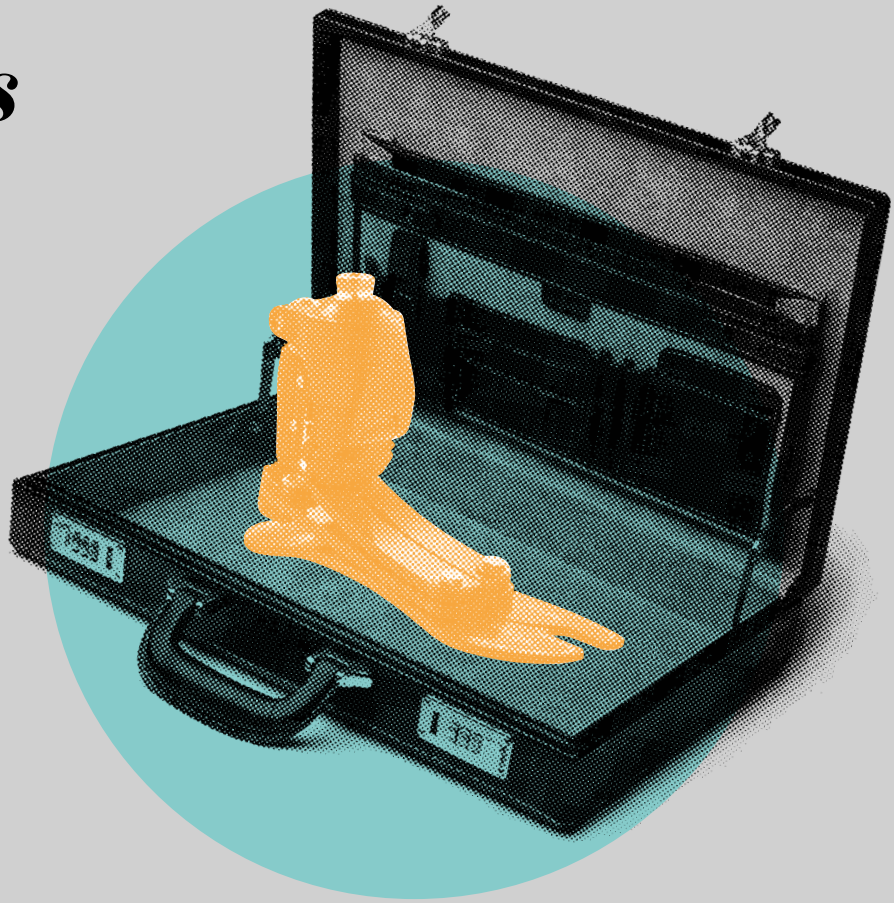
Les mer om Rebound ACL på ossur.se

Back to Contents

Det finnes alltid en løsning

Anton Tryggvasons reise på Össur begynte med at han prøvde en av deres proteser. 13 år senere har han gått fra å være en demo-pasient til salgsrepresentant, og reiser nå verden rundt for å hjelpe andre.

Tekst: **Fridah Jönsson**
Illustrasjon: **Love Eneroth**



Da Anton Tryggvason i 2005 amputerte beinet sitt etter å ha fått infeksjoner som følge av en operasjon, ble han den første i Skandinavia som fikk teste Össurs proteseknelledd *RHEO KNEE*. Han ble demopasient for varemerket og da han i 2010 tok en bachelor-eksamen i økonomi fikk han jobb som Area Manager og salgsrepresentant hos Össur.

– Jeg har reist rundt på flere messer og kongresser over hele verden for å demonstrere RHEO KNEE, og sett at mange aksepterer den enkleste hjelpen de kan få før de vet at det finnes noe bedre. Min motivasjon er ikke å innhente en stor bonus, men i stedet å få andre med amputasjoner til å forstå at det i dag finnes proteser som tillater deg som protesebruker å sykle, løpe, danse eller spille golf. Det finnes alltid en løsning, forteller Anton.

> *"Min motivasjon er å få folk til å forstå at det finnes proteser som tillater en å gjøre alt det man vil.*

ANTON VAR BARE 30 år da han ble amputert, og han har innsett at hans bilde på amputasjon ikke er det samme som det andre kanskje har.

– I andres øyne er amputasjon det siste punktet man kommer til når man har prøvd alt annet – det er the end of the road. Men for meg ble det mer the beginning of the road. Fordi den Anton som eksisterer etter 2005 er et helt annet menneske. Det eneste jeg savner er å danse fritt til musikk på samme måte som jeg kunne gjøre før amputasjonen, og kanskje være litt mer opplagt om kveldene. Men jeg kan gjøre alle andre vanlige ting.



Foto: Privat

Anton Tryggvason.

ETTER 13 ÅR som amputert har Anton blitt så vant til sin protese at den ikke lenger definerer ham som person.

– Jeg er selger, jeg er far til to barn, jeg er huseier... at jeg er amputert er ikke lenger det første som dukker opp i hodet når det gjelder min identitet. Nå tror jeg at folk oftere tenker "Anton, det er han som jobber på Össur" enn "Anton, det er han som har robotbein".

Back to Contents

Selvdiagnose
problem eller fordel?

Pasienter blir mer og mer beleste, og stiller ut fra dette egne diagnoser. Hvordan tilpasser man seg det nye landskapet på beste måte? Og er det fordeler ved at pasienter undersøker sine egne symptomer på nettet?

Tekst: **Anders Lindgren** Illustrasjon: **Love Eneroth**

Det er naturlig å søke så mye informasjon som mulig om de vanskelighetene man sliter med. Og vi bruker i det hele tatt internettet i større omfang for å undersøke hvilken sykdom symptomene våre kan tyde på.

MANGE SER DET som en demokratisering av pasient-lege-forholdet, og mener at det i forlengningen kan føre til bedre helsetjenester ettersom pasientene stiller høyere krav til helsepersonellet. Men for yrket skaper det en del utfordringer i den daglige virksomheten på klinikken.

I INTERVJUER UTTRYKKER helsepersonell at møtene med pasienter har blitt mer kompliserte når mennesker har googlet symptomene sine på nettet. Det kan føre til overdrevet bekymring. Det er vanskeligere å nå gjennom til pasienter som har feiltolket informasjon de har funnet på nettet. De mange spørsmål som har oppstått når pasienter har lett etter informasjon på nettet kan medføre at arbeidet blir mer tidkrevende. Spesielt når spørsmålene baserer på feiltolkninger. Dessuten kan en diagnose til slutt bli en sannhet for pasienten allerede før han eller hun har søkt medisinsk hjelp eller blitt undersøkt av en lege. Og det kan ta lang tid å motbevise denne "sannheten".

HVORDAN IMØTEKOMMER MAN da en pasient på beste måte som har stilt sin egen diagnose? Noe som har kommet fram i intervjustudier er at det er viktig å forholde seg profesjonelt og ikke se ned på eller ignorere informasjon som pasienten har med, selv om den skulle være feilaktig.

– Konsultasjonen blir enda mer betydelig nå. Så det konsultasjonsteoretiske perspektivet, å kunne kartlegge pasientens eget bilde og hvorfor man føler som man gjør, og gjennom samtaler komme overens om hva det står for, blir ekstremt viktig for oss i møtet med pasienten, sier Ove Andersson, andre viceordfører i legeforbundet, og tilføyer:

– Det er også viktig å være tydelig med hensyn til hvilken informasjon som er validert og dermed har størst tyngde og medisinsk kvalitet.

> *"Det gjelder også å være tydelig med hensyn til hvilken informasjon som er validert.*

SELV OM MAN har et tidspresset skjema er det svært viktig at man bruker tid på undervisning under pasientmøtet. Ettersom pasientene dermed føler en delaktighet og får mer kunnskap om sin helse, noe som fører til økt velbehag.

MEN EGENTLIG KAN man si at mottakelsen begynner lenge før pasienten kommer til klinikken. Det begynner med det første Google-søket på symptomene.

– Derfor er det om å gjøre at hovedpersonen for omsorgen sørger for å hele tiden markedsføre sine kunnskapsdatabaser, som 1177, og forsikre seg om at rådene der er de mest validerte og har den høyeste kvaliteten i et medisinsk perspektiv. Det handler til dels om å gi individet den beste kunnskapen, men også om å skape trygghet og tillit til helsevesenet. Hvis samfunnet ikke tar den oppgaven på alvor, vil kommersielle og alternative kilder få for stor betydning, sier Ove Andersson.

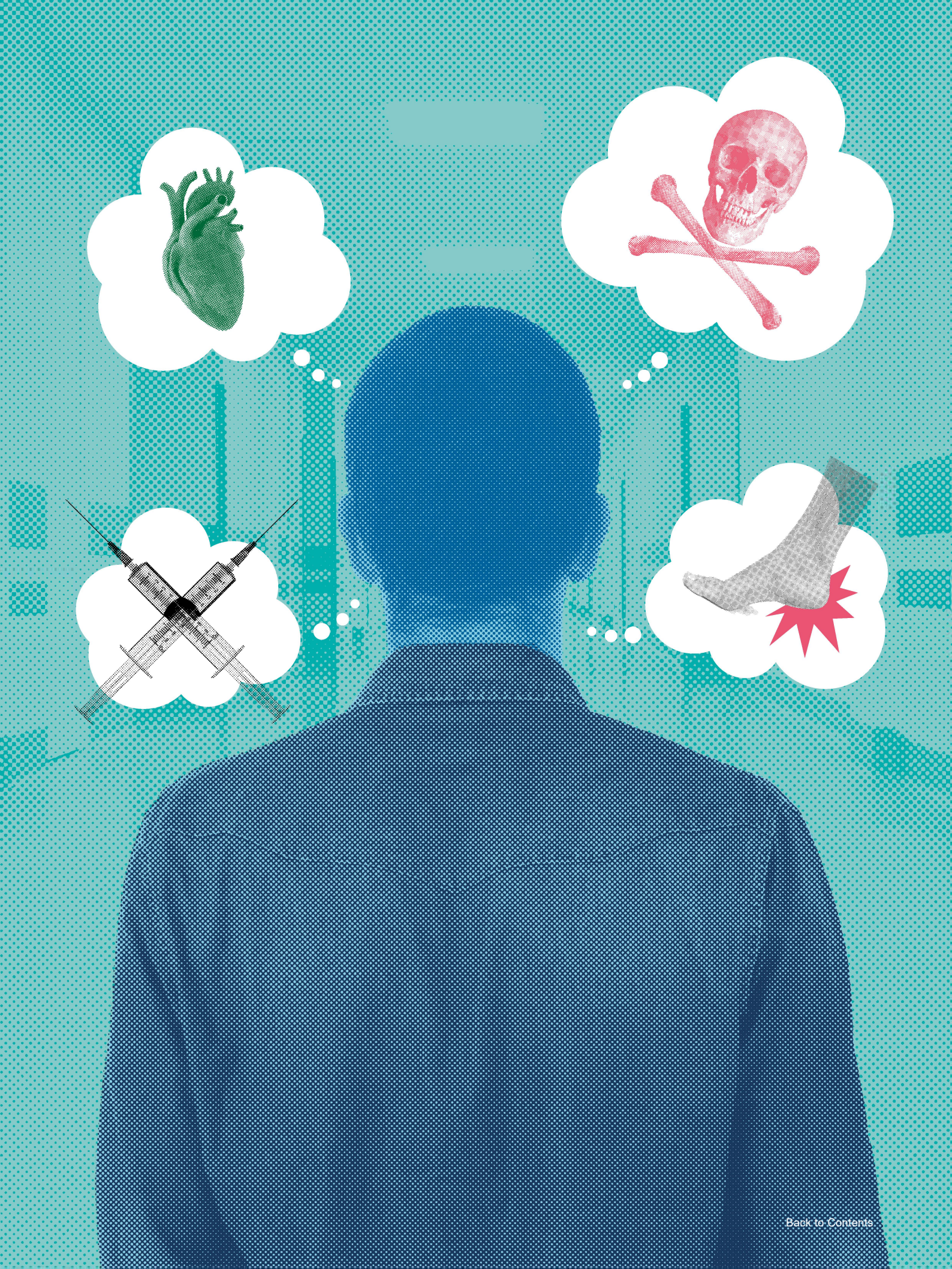
KAN MAN SOM lege dra nytte av at pasienten har googlet symptomer og er mer belest når det gjelder sin sykdom? Når kunnskapen som pasienten har med seg er relevant kan behandlingen av pasientens problem gå raskere. Ettersom pasienten da allerede har satt seg inn i saken til en viss grad, og legen ikke behøver å begynne fra scratch.

Ove Andersson mener at det i prinsippet er positivt at mennesker forsøker å løse sine helseproblemer på egen hånd. Den konsultasjonsteoretiske forskningen viser også at samtalen som oppstår når legen kartlegger uro og oppfattelser hos pasienten har stor betydning for pasientens omsorgsopplevelse og prognose. Og slike diskusjoner har en tendens til å øke i omfang med pasienter som har selvdiagnostisert seg.

– Det er imidlertid slik at den konsultasjonsteoretiske forskningen som finnes i dag har ganske mange år på baken, og tar ikke hensyn til den enorme mengden av informasjon som er tilgjengelig i dag.

DET ER ALTSÅ plass for framtidig forskning å undersøke hvordan helseinformasjon på nettet påvirker både den som googler og arbeidet til helse- og omsorgsvesenet.

Back to Contents



Back to Contents

Foto: Bo Amstrup



Med protesen *Cheetah Xplore* får Kristel den stabiliteten hun trenger.

Back to Contents



Sikter mot Tokyo 2020

Diskoskasteren Kristel Höj Walther fra Odense er en fighter som på kort tid nådde internasjonalt toppnivå i sin idrettsgren. Men det var slett ikke selvsagt fra begynnelsen at hun skulle bli diskoskaster.

Tekst: **Anders Lindgren**

Bare to år etter at hun hadde begynt å trene diskos kom Kristel Höj Walther med i den danske Paralympics-troppen og fikk delta i Rio i 2016. I 2018 fikk hun sin første internasjonale mesterskapsmedalje, sølv i World Para Athletics European Championships. Å nå så langt på så kort tid tyder i tillegg til talent også på sterk vilje og besluttsomhet.

– Jeg er sta, og mange beskriver meg som en fighter. Men dette er også noe jeg virkelig ønsker å gjøre, og jeg får mye inspirasjon og motivasjon fra andre idrettsutøvere. I tillegg til å inspireres av de store stjernene er jeg med i en treningsgruppe hvor vi motiverer hverandre.

OGSÅ FAMILIEN HENNES er flinke til å gi henne den riktige motivasjonen, og flere av slektningene hennes har hatt framgang innenfor idrett. Både hennes farfar Karsten Walther og hennes oldefar Aage Walther har deltatt i OL i lagturn. Karsten under lekene i 1952 i Helsingfors, og Aage i 1924 i Paris, samt 1920 i Antwerpen hvor han tok sølv.

SPORT ER EN stor del av Kristels identitet. Hun vokste opp på en gård utenfor Odense, og da hun var yngre spilte hun både fotball og var turner. Dette forandret seg imidlertid i de senere tenårene da hun begynte å få problemer med smerter i den høyre foten. Det viste seg å være på grunn av en godartet, men aggressiv tumor i høyre hæl. Smertene forsvant ikke til tross for at tumoren ble operert bort. Det at hun ikke klarte å støtte seg ordentlig på foten førte til at hennes gang ble så dårlig at hun fikk smerter i hele kroppen.

DA HUN VAR 20 år bestemte hun seg derfor for å amputere foten. En beslutning som var helt og fullt hennes egen, og ikke noe hun har angret på. Fordi med amputasjonen forsvant smertene og hun kunne leve et mer aktivt liv igjen.

– For meg ble det en ny start, og jeg innså at jeg kunne gjøre de fleste ting uten begrensninger. Det skapte ikke et trauma å leve uten foten, den negative tiden i mitt liv var før amputasjonen. Da kunne jeg ikke gjøre noe som helst på grunn av krykker, operasjoner og fordi det helt enkelt gjorde for vondt.

> *Det er en fantastisk følelse å kunne løpe igjen.*

Back to Contents



Foto: Louie Martinez

Tokyo, som i 2020 er vert for Paralympics.

ET PAR ÅR etter amputasjonen fikk hun teste hvordan det var å løpe med en *Flex-Run*, en protesefot spesielt utformet til løping som Össur har fremstilt i samarbeid med Nike. Det var da hun fant tilbake til idretten.

– Det er en utrolig god følelse og fantastisk å kunne løpe igjen. Da var jeg helt innstilt på å trene og konkurrere i sprint og lengdehopp. Men så begynte mitt venstre kne å skape problemer, og jeg ble nødt til å ta det rolig i en periode.

Treneren hennes foreslo da at hun skulle teste diskos i stedet. I det minste inntil hennes løperkne var bra igjen. Men det ville hun ikke akseptere.

– Nei, nei, nei, protesterte jeg. For jeg hadde absolutt ingen planer om en karriere med diskos, og så ikke meg selv som en kaster i det hele tatt. Men han overtalte meg til å gi det et forsøk. Og jeg elsket det med en gang. I diskos må man være kjempesterk, eksplosiv og teknisk på samme tid. Jeg liker denne kombinasjonen og jeg er virkelig en nerd når det gjelder de tekniske detaljene, sier hun og ler.

UNDER ET DISKOSKAST utsettes hennes protese for krevende og utfordrende belastninger. Når hun kaster legger hun mye av kroppstyngden på framsiden av foten. Og for å kunne følge rotasjonen gjennom hele kastet må hun lande direkte på protesen. Samtidig utsettes protesen for sterke vridningsmomenter.

– Jeg bruker en *Cheetah Xplore* og *Iceross Seal-In V liner*. Den sitter fast med vakuumssuspensjon, og for å være hundre prosent sikker på at den ikke løsner bruker jeg også en sleeve. Protesefoten er dessuten utsyrt med en fotkosmetikk, noe som er en stor fordel ettersom det gjør at jeg kan bruke sko spesielt tilpasset til diskoskasting. Jeg stoler helt på min protese, og vi er et bra team, min Cheetah og jeg.

I DAG ER KRISTEL 30 år og jobber som kommunikasjonsmedarbeider hos Ortos A/S. Nå trener hun med målet siktet mot VM i Doha i 2019 og Paralympics i Tokyo i 2020. Men selv om idretten er en stor del av hennes liv, fylles hverdagen ikke bare med trening og konkurranse. Musikk er en stor lidenskap som har vært en del av Kristels liv i lang tid.

– Da jeg var yngre var jeg med i et band. Det var veldig gøy å spille gitar og synge. Nå rekker jeg ikke å spille så mye, men jeg elsker å lytte til musikk og jeg drar noen ganger på konserter. For å slappe av etter en hard dag på diskosbanen eller en stressende dag på jobben lytter jeg for eksempel gjerne til klassisk musikk.

NÅR HUN IKKE trener bruker Kristel en *Pro-Flex LP Align*. En protese hun har vært med og evaluert i en "Market Acceptance Test".

– I tillegg til at den gir meg energi tilbake når jeg setter ned foten har den en veldig bra funksjon. Den har en hæl som kan innstilles med opp til syv centimeter, og det gir så mange flere valgmuligheter når det gjelder sko. Man kan til og med bruke den med høy hæl. Det er en stor fordel for oss brukere. Det gjelder ikke bare kvinner. Selv pensko til menn har alltid en liten hæl. Og nå kan også menn være fine på føttene både til hverdag og fest, sier Kristel, som synes at livet med protese har gitt henne mange opplevelser og ført henne til steder rundt om i verden som hun sannsynligvis aldri ville ha besøkt hvis hun ikke hadde hatt en protese.

– Og det er virkelig noe jeg tenker på og verdsetter, og bruker hver anledning til å nyte det.

Back to Contents

Smart & funksjonelt

Med sine spesialdesignede og hverdagstilpassede proteser tar de seg av alt pasienten trenger, fra å skrive på datamaskin til hårbørsting. Les mer om Skottlandsbaserte Touch Solutions og Össurs smarte, funksjonelle og estetisk tiltalende løsninger for de øvre ekstremiteter.



Tekst: **Fridah Jönsson**

Touch Bionics ble en del av Össur i 2016, og går nå under navnet Touch Solutions. Det skotske selskapet hadde kun eksistert siden 2003, men ble på kort tid etablert som en av de førende produsenter av proteser for den øvre delen av kroppen, og spesielt for hendene. Når det gjelder håndproteser må hele produktet være gjennomtenkt inn i den minste detalj for å oppfylle sin funksjon, og Touch-løsningene oppfyller det kravet med overlegen sikkerhet.

ET AV DERES flaggskipprodukter er *i-limb Quantum*, som er den første armprotesen som gjør det mulig for brukeren å skifte grep med kun en enkel bevegelse. Den kan kobles sammen med ulike mobile enheter, for eksempel Apple Watch, hvor brukeren får tilgang til 24 programmerte og 12 personlige grep-mønstre.

TOUCH SOLUTIONS STYRKE ligger i å finne de hverdagslige situasjonene som brukeren behøver hjelp med, og løse dem. Tidligere nevnte i-limb Quantum kan også betjenes med såkalte *Grip Chips*. Det er små brikker som fungerer via Bluetooth-kobling og tilpasser protesens forhåndsprogrammerte grep til et spesifikt objekt.

BRUKEREN PLASSERER sin Grip Chip i nærheten av det objektet han eller hun vil kunne bruke på beste måte, man kan for eksempel plassere en Grip Chip ved siden av datamaskinen, hvorpå protesen forstår at man vil bruke grepet som er tilpasset for å skrive på taster. Hvis man legger den ved siden av tannbørsten er Grip Chip programmert til lettere å kunne gripe børsten, og så videre.

TOUCH ER SEG OGSÅ bevisste at brukeren ofte prioriterer estetikk like høyt som funksjonalitet. I 2008 ble det amerikanske selskapet Livingskin oppkjøpt, og Touch kunne dermed tilby håndproteser individuelt fremstilt i silikon, med ulik hudfarge, føflekker og til og med tatoveringer – for at hver bruker skal kunne kjenne seg igjen i sin protese.



Back to Contents



Eksperten har ordet!

Om motivasjon og selvdiagnostisering

Hvordan motiverer man sine pasienter på best mulig måte til å fullføre sin rehabilitering og bruke sine ortopediske produkter? Og hvordan håndterer man pasienter som googler symptomer og stiller egne diagnoser? Ortoped-ingeniøren Jan Drakander på TeamOlmed gir svar.

Tekst: **Anders Lindgren**

Back to Contents



> *Det er viktig med en dialog som gjør at vi kommer fram til en felles konklusjon.*

Hvordan motiverer du pasientene dine til å gjennomføre en rehabiliteringsplan og å bruke sine ortopedtekniske produkter?

– Ut fra behovsanalysen, som baserer på både legens og min vurdering av pasientens behov, får jeg en dialog med pasienten. I dialogen spør jeg hvilke ønsker som finnes og hva som er viktig for deg for at du skal kunne bruke ditt hjelpemiddel?

– Det er viktig med en dialog som gjør at vi kommer fram til en felles konklusjon. Hvordan dette hjelpemiddelet skal hjelpe pasienten i ulike situasjoner, som for eksempel i yrkeslivet eller andre aktiviteter. Hvis jeg får pasienten med inn i diskusjonen er de også ofte med på å følge rehabiliteringsplanen og å bruke sine ortopedtekniske hjelpemidler.

Er det noen spesielle verktøy som du bruker for å øke dine pasienters motivasjon?

– Det finnes noen gode apper med treningsprogrammer som det lønner seg å følge, for eksempel innenfor artrose. Dette gjør at de får en fleksibilitet å kunne trene på egen hånd når de har mulighet.

– Fordelen med apper er at de hele tiden utvides og oppdateres kontinuerlig, mens bøker ganske raskt blir uaktuelle.

Du møter sikkert en del pasienter som har selvdiagnostisert seg, hvordan ser du på det?

– Det blir mer og mer vanlig at pasientene er beleste, har googlet symptomer og stiller egne diagnoser. De kan gjerne komme med sine synspunkter som de har googlet fram når de møter meg. Dialogen med pasienten er viktig her også.

– Jeg vil gå ut fra en medisinsk vurdering når jeg foretar min ortopedtekniske analyse. Derfor er det viktig at pasienten har møtt en ansvarlig lege som har foretatt en diagnosevurdering. Remittenten, som har det medisinske ansvaret, sender meg en henvisning hvor diagnose/funksjonsnedsetting fremgår, og hva hensikten og målet med hjelpemiddelet er. Rapporter fra remittenten ligger senere til grunn når jeg finner fram de komponentene og hjelpemidlene pasienten trenger.

Back to Contents

Drømmen lever videre

En kneskade kunne ha satt en stopper for hele Simon Brännströms idrettsliv. Takket være Össurs CTi-ortose kan han nå både utøve sine idrettsgrener på samme måte som tidligere og være sikker på at han ikke blir skadet igjen.

Tekst: **Fridah Jönsson**



Foto: nilssebastian.se

Back to Contents

Ved å kjøre slalåm om vinteren og kjøre motocross i maksimal fart om sommeren fyller 18-årige Simon Brännström sin kvote med adrenalin og høy hastighet.

En vanlig misforståelse når det gjelder motocross er at man bare trenger å gi gass og styre, noe som er helt feil. Simon Brännström trener fysisk seks dager i uka for å kunne utøve sporten, og i tillegg til ren styrketrening og kondisjon handler motocross også til en stor del om psykologi.

– Du må vite hvordan du skal gå frem for å kunne kjøre fort. Det kan være på hvilken måte du skal kjøre i en sving for å holde høy fart, eller hvordan du må holde øynene åpne slik at du ikke kjører ned i de største hullene på bakken. Hele kroppen må trenes maksimalt, motocross har faktisk blitt utnevnt til en av verdens mest fysisk krevende sportsgrener, forteller Simon.

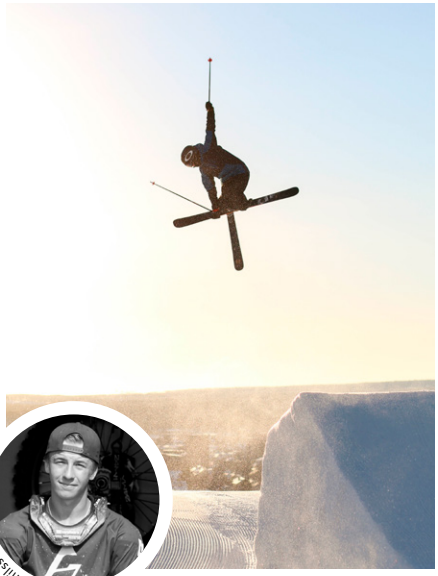


Foto: Marcus Marklund

Foto: nilssebastian.se

DEN FYSISKE treningen oppfyller enda en hensikt: Å trene opp kneet etter den skaden han fikk følger av i 2017. Under en motocrosstrening i Klutmark i Skelleftea satt han seg fast med crossen i en grop i bakken.

– Jeg "mistet" foten, raste ned mot bakken og slo mot feil hull med kneet. Jeg falt ikke av, så jeg kunne fortsatt kjøre, men jeg kunne ikke støtte meg på beinet, så jeg kjørte ned gjennom skogen til pappa som hjalp meg av crossen og inn i bussen.

Derfra gikk turen til sykehuset, hvor de tok røntgenbilde og så at det ikke var noe brudd, noe som gjorde at Simon som vanlig gikk til sin nye sommerjobb. Men da han fortsatt hadde smerter etter to måneder hadde han ikke annet valg enn å bestille en ny magnetrøntgen, og da viste det seg at det fremre korsbåndet var slitt av, det indre leddbåndet var strukket, og menisken hadde sprukket på innsiden.

– Jeg ble enormt forbannet og lei meg, husker Simon. Dette skjedde i oktober, så jeg trodde jeg kom til å gå glipp av hele skisesongen. Men de sa at kneleddet mitt var så stramt og uten noen store svikt, så jeg kom til å klare meg uten korsbånd hvis jeg trente nok.

HAN BEGYNTE Å LETE etter ulike hjelpemidler for å kunne fortsette med sine idretter, og fant Össurs *CTi*-ortose.

– Jeg syntes det så stabilt ut ettersom det ikke bare består av stoff, men har en ramme av karbonfiber samt silikonmateriale på innsiden som suger seg fast ved beinet. Det var også bra at det fungerer når man kjører slalåm, mange beskyttelser går lengre ned på skinnleggen og berører kanten på skistøvelen, men det gjorde ikke denne.

SIMON PRØVDE beskyttelsen, og ett år senere har han det på seg under både cross- og skitreningsprosessen.

– Det er CTi`en som gjør at jeg overhodet kan kjøre slalåm, understreker han. Fra begynnelsen hjalp den meg med slalåmkjøringen, men i sommer under cross-sesongen ville jeg sikre det andre kneet mitt slik at jeg ikke skulle komme til å skade det på samme måte, så nå har jeg den samme beskytteren på det beinet også.

Drømmen er å kunne leve av crossen.

– Jeg vil jo bli så god som mulig. Det er ikke mange som har den muligheten i Sverige, men det hadde jo vært veldig artig å kunne begynne å kjøre for et team hvor man får betalt når man kjører.

CTI

CTi ble utformet i 1983 da motocrosskjøreren og slalåmkjøreren Jim Castillo skadet kneet sitt. Navnet kommer av materialet i produktet, karbon og titan. Til tross for d este justeringer siden 80-tallet er grunnlaget fortsatt det samme – en stabil ramme og ikke-elastiske bånd. Ortosen er individuelt testet for å passe hver unik bruker.



Sili

Silikon er et materiale som finnes i mye at det du bruker i hverdagen. Du finner det i kjøkkenet og på badet, på bilverkstedet og ikke minst innenfor helsevesenet. Men hvordan og hvorfor oppsto det, og hva kjennetegner dette sterke materialet?

Tekst: **Pål Johansson**

Ordet silikon kommer fra silicium, det latinske ordet for silisium. Dette er ikke så rart ettersom silisium er en av de viktigste byggestenene i materialet. Silikoner, også kjente som silikonelaster, er samlebegrepet for uorganiske polymerer som er baserte på kjeder av silisium og syreatomer. Til disse bindes ofte ulike hydrokarboner, vanlige metyl-, etyl-, propyl- eller fenylgrupper.

SILIKONER KAN BESKRIVES som en mellomting mellom organiske og uorganiske polymerer, og finnes i både flytende og fast, gummilignende form. Molekylene i silikonen kan enten være formet som kjeder eller tredimensjonale nett. Det er kjedenes lengde, graden av nettstruktur og hydrokarbonenes kjemiske sammensetning som avgjør silikonens fysiske form og egenskap. Fra helt flytende til mer eller mindre solid.

For at materialet skal innhente sine endelige egenskaper kreves en vulkaniseringsprosess ved hjelp av en katalysator, vanligvis en metall eller syre. Prosessen støttes av varme, luftfuktighet eller trykk. I laboratorier foretas deretter spesialtilpasninger av silikonens egenskaper for å blant annet endre styrke, elastisitet eller pigmentering for at det skal passe til formålet. Dette gjøres ved at det tilsettes ulike tilsetningsstoffer. Hardheten i materialet vises gjennom et tall hvor et høyere nummer innebærer en hardere gummi.

FELLES FOR ALLE silikoner er at de alltid er varmebestandige, har lav overflatespenning, høy smøreeffekt og er kraftig vannavstøtende. Silikon tåler temperaturer fra -55 till +300°C uten å miste noen av sine nyttige egenskaper. Andre praktiske kjennetegn er at det er fritt for gift, ikke leder elektrisitet eller løses i vann samt er relativt motstandsdyktig mot kjemisk påvirkning. Det er nettopp motstandsdyktigheten som har gjort det så

Back to Contents

kon

det allsidige materialet

populært innenfor mange områder.

FOR MANGE HAR silikon blitt synonymt med skjønnhetsoperasjoner, og da først og fremst i form av brystimplantater. Men anvendelsesområdene er så utrolig mange flere. Materialet brukes for eksempel i tetnings- eller smøremidler, lim, medisin, kjøkkenredskaper samt termisk og elektrisk isolering. Fugemasse av silikon er myk og formbar før den herdes, hvilket gjør den smidig å jobbe med. Materialet finnes dessuten i form av oljer, fettstoff, geleer, elastomerer, overflatelakk og hard plast.

Stoffet forekommer innenfor kosmetikkindustrien som ingrediens i for eksempel lipgloss, hårpleieprodukter og visse kremer. Også i bilindustrien samt kles- og elektronikkbransjen er silikon en viktig komponent. På det medisinske området finner man silikon i blant annet instrumenter og implantater som intraokulære linser, pacemakers og vevutvidere.

DET ER LETT å tro at materialet ikke har så mange år på baken, men det er feil. Allerede rundt midten av 1800-tallet ble de første skritt tatt mot det som kom til å bli silikon. Materialet ble kommersialisert på 1930-tallet da flyindustrien behøvde hydraulikkoljer og smøremidler som tålte kraftige temperaturvariasjoner. I takt med at man begynte å studere silikonens egenskaper i detalj oppdaget man også materialets potensial for et større anvendelsesområde.

I neste avsnitt kan du lese om hvorfor Össur valgte å jobbe med nettopp silikon.

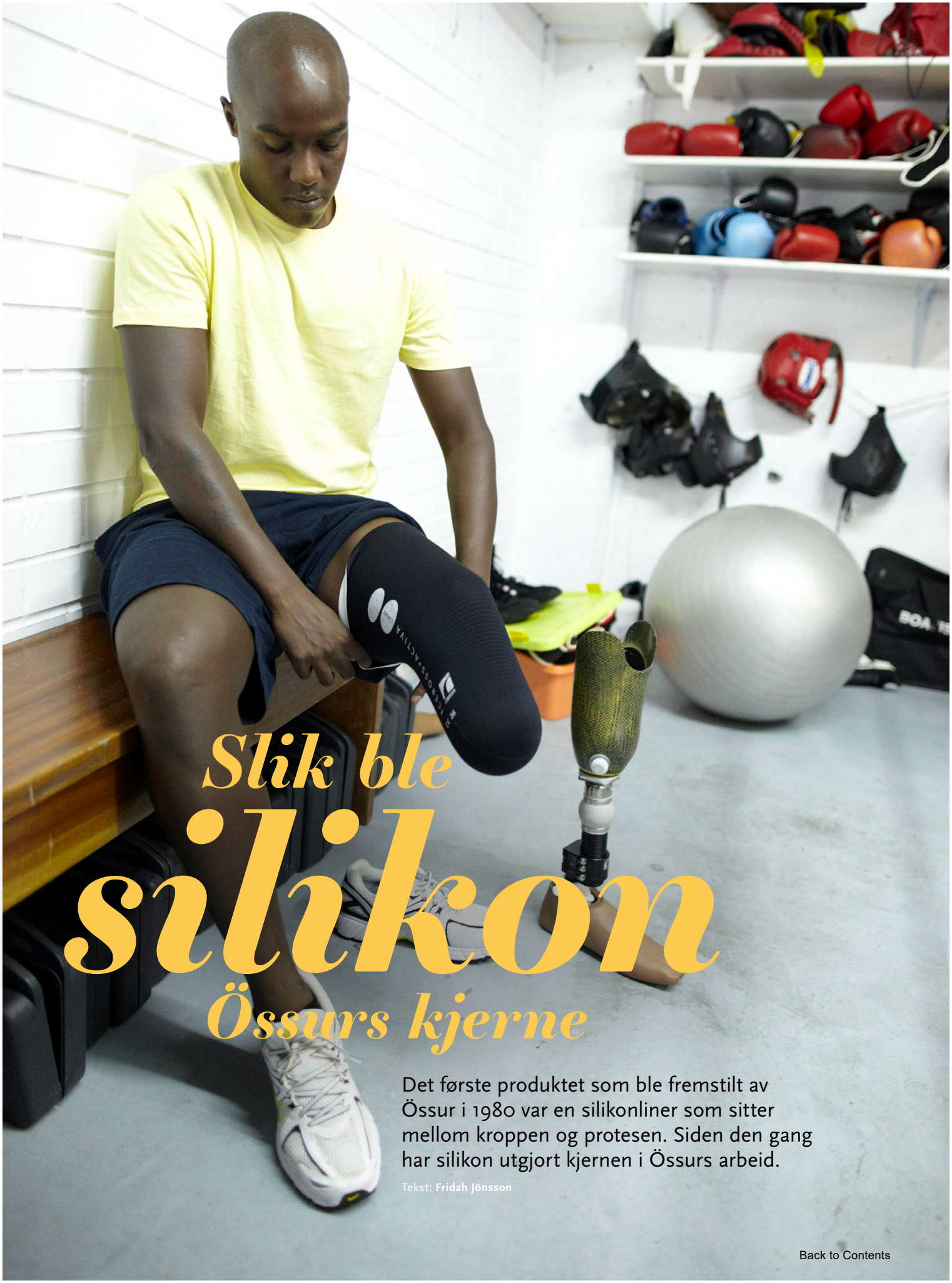
VISSTE DU AT...

... silikon ka nnes i husholdningsartikler som solkrem, poleringsmiddel, såper og tyggegummi?

... silikon brukes i rekonstruerte implantater som for eksempel nese og hake samt kunstige ledd i håndledd og ngre?

...myke silikonforbindinger egner seg til nesten alle tilfeller hvor det er viktig å forhindre traume på såret og den omgivende huden samt smerte for pasienten?

Back to Contents



Slik ble silikon Össurs kjerne

Det første produktet som ble fremstilt av Össur i 1980 var en silikonliner som sitter mellom kroppen og protesen. Siden den gang har silikon utgjort kjernen i Össurs arbeid.

Tekst: **Fridah Jönsson**

Back to Contents

Guðlaug Sigurðardóttir er Global Product Manager på Össur og jobber hovedsakelig med liners – en slags "kraftig strømpe" i silikon som rulles direkte på amputasjonsstumpen og dens viktigste oppgave er å fordele belastningen og fungere som en "ekstra hud" mellom det harde proteseermet og amputasjonsstumpen. Hun forklarer at hele Össurs sortiment av liners er basert på silikon, ettersom det hele tiden har vært et vinnende konsept for brukerne.

– Silikonliners er egentlig hele grunnlaget til Össur som bedrift, sier Guðlaug. Siden vår grunnlegger Össur Kristinsson fremstilte *Iceross*-lineren på 1980-tallet har vi hele tiden bygget på og utviklet hans ide med nye innovative løsninger, for vi tror på denne teknikken, og alle våre produkter oppnår høy funksjonalitet hos våre brukere.

GUÐLAUG FORKLARER AT det er mange grunner til at silikon er et så bra materiale.

– Noen av fordelene er at silikonen gjør produktene mer beskyttende og har evnen til å utjevne belastningen over stumpen på en god måte. Dessuten er det et veldig sterkt materiale med tanke på at det lett kan belastes uten at det mister sin form. Andre materialer kan forme seg etter kroppen, men tøyes ut etter hvert som tiden går, og gjør at produktet til slutt blir for stort for brukeren, men silikon går alltid tilbake til sin opprinnelige form og passer derfor alltid til brukeren.

TEKNIKKEN MED SILIKON har rukket å ta flere skritt framover i løpet av de mange år som Össur har vært aktiv i bransjen. Össur forsøker hele tiden å holde seg oppdatert på nye utviklingsmuligheter, men går alltid ut fra samme opprinnelige ide og videreutvikler den på forskjellige måter, noe som ikke alltid er så enkelt. Å fremstille et nytt produkt fra ide til ibruktakelse kan ta alt fra seks måneder til to år – og dessuten jobber Össur med et materiale som utvikles kontinuerlig.



Icecross Activa

> *Siden jeg brukte silikon for første gang har jeg vært overbevist om at det er framtidens materiale.*
>
> *Össur Kristinsson – Grunnlegger av Össur HF*

– Det som har forandret seg mest i løpet av de årene Össur har brukt silikon i produksjonen er hvordan materialet fremstilles, sier Guðlaug. En av de store forandringene er at det har blitt mye mer skånsomt for huden å bruke silikon. I våre liners har vi dessuten i løpet av de siste årene begynt å tilsette aloe vera i silikonen for å fukte huden på stumpen.

ÖSSUR HAR FORTSATT produksjonen på Island hvor alt begynte. Fabrikken ligger i Reykjavik og de 80 ansatte på silikonfremstillingen produserer til sammen over 700 ulike artikler som inkluderer ulike slag liners, størrelser og utforminger, og hver uke fremstilles mer enn 26 000 silikonliners. Det er med andre ord et arbeid som foregår kontinuerlig, og som i løpet av 2019 vil oppleve en hel del spennende utfordringer.

– Jeg kan ikke fortelle nøyaktig hva det handler om enda, men målet vårt er å hele tiden undersøke og ha forståelse for hva våre ulike brukere har av behov, sier Guðlaug. Vi prøver alltid å fortsette med utviklingen av de mest effektive løsningene på disse områdene, og vi ønsker å beholde den posisjonen vi har i dag, fortsette med litt mer avansert teknikk og utvikle løsninger som er nyttige for våre brukere.

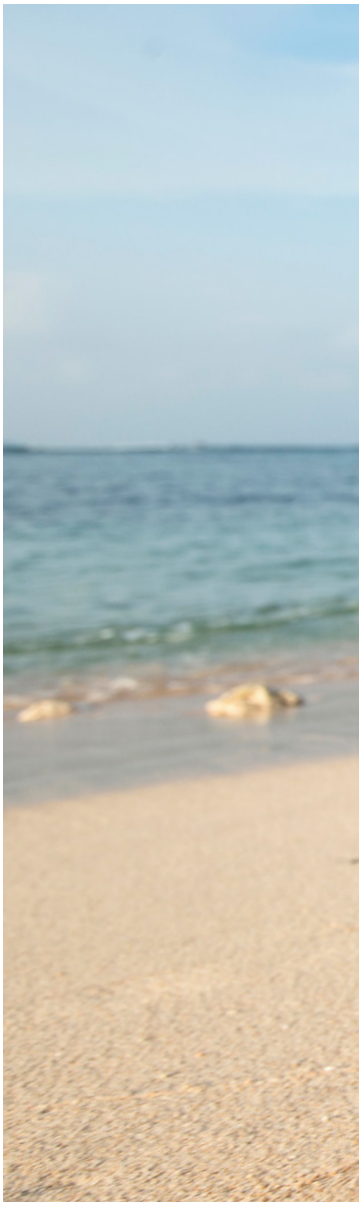
Back to Contents

En enklere hverdag

etter slag

Slag er en av vår tids største folkesykdommer. Til tross for at antallet personer som blir syke har minsket i løpet av 2000-tallet, påvirkes fortsatt omtrent 70 000 skandinaver av slag hvert år. Funksjonsnedsettelsen droppfot er en av komplikasjonene som sykdommen kan resultere i.

Tekst: **Pål Johansson**



Til tross for at slagtilfellene i Sverige har minsket med 40 prosent i løpet av 2000-tallet, får fortsatt en person hvert 20. minutt denne sykdommen. Det tilsvarer ca. 20 000 - 30 000 personer per år. I Danmark er tilsvarende antall 20 000, i Norge omtrent 10 000 og Finland cirka 14 000 personer. Gjennomsnittsalderen for dem som rammes av sykdommen er 75 år, men hele 20 prosent er under 65 år.

DE SISTE ÅRS reduksjon av antallet slagtilfeller menes av ekspertene å henge sammen med nordboernes sunnere livsstil samt at helsevesenet har blitt bedre til å ivareta personer som befinner seg i risikosonen. Færre røykere og det at flere trener er viktige årsaker til reduksjonen. Studiet viser at nettopp fysisk aktivitet og sunn kost er avgjørende faktorer for å unngå slag, ettersom det senker blodtrykket, reduserer risikoen for fedme og diabetes samt bidrar til å senke kolesterolnivået. Over 60 prosent av dem som får slag har høyt blodtrykk.

SLAG ER SAMLEBEGREPET for hjerneinfarkt, det vil si blodpropp i hjernen og hjerneblødning. Det førstnevnte står for ca. 85 prosent av tilfellene, mens det sistnevnte påvirker de resterende 15 prosent. I tillegg til store lidelser for pasienten og dennes pårørende, innebærer hvert tilfelle store utgifter for samfunnet. Slag er den sykdommen som krever flest omsorgsdager innenfor det somatiske helsevesenet og fører til, i henhold til Slag-forbundet, utgifter for samfunnet på nærmere 18 milliarder kroner per år.

ETTERSOM HJERNEN STYRER alle funksjonene i kroppen kan et slag påvirke og gi både fysiske og kognitive nedsettelser. Komplikasjonene varierer

Back to Contents



SLAG I VERDEN

17 mill. slagtillfeller pr år
30 stk pr. minutt
k.2 mill. dør av sykdommen
1 av 6 får slag i løpet av live

Källa: worldstrokecampaign.org

Pasienter med droppfot møter store vanskeligheter i hverdagen.

mye fra tilfelle til tilfelle, avhengig av sykdommens omfang. Vanlige funksjonsnedsettelser for den som er truffet er halvsidige lammelser og nummenhet i for eksempel armer og bein, vanskeligheter med talen samt problemer med å spise og drikke. Men også skjulte nedsettelser som tretthet, problemer med balanseevnen, nedsatt hukommelse, simultankapasitet og konsentrasjon er vanlige effekter av slag.

EN AV KOMPLIKASJONENE etter et slag kan være tilstanden droppfot, som innebærer at funksjonen på fotens dorsalfleksorer er nedsatt eller ikke fungerer. Dette medfører at de musklene som bøyer foten oppover mot underbenet ikke fungerer som de skal med bevegelsesbegrensninger eller en hengende fot som resultat. Tilstanden kan variere i omfatning og kompleksitet, og kan i noen tilfeller forandres og forbedres. Resultatet blir en spesiell og iøynefallende gangart, hvor personen må løfte beinet høyere enn vanlig ved hvert skritt. Dette for å unngå å slepe foten i bakken.

FELLES FOR PASIENTER med droppfot møter store vanskeligheter i hverdagen, med for eksempel en større risiko for å snuble og falle. Med ortosen *Rebound Foot-Up* har Össur designet en dynamisk og diskret støtte som er behagelig og lett å bruke. Den er lett å ta av og på med en hånd og kan enkelt justeres. Det var fokus på nettopp brukervennligheten ved fremstillingen av ortosen. Den er blitt utformet anatomisk for å følge fotens form, og gir også muligheten til medial og lateral kontroll ved behov. Med tilvalget *Foot Wrap* kan brukeren også bruke støtte barfot eller i sandaler.

Kilder: Strokeförbundet, Neurologi i Sverige, Socialstyrelsen i Sverige (Helsetilsynet).

Back to Contents

Til Island og tilbake

For å holde lenge og fungere problemfritt trenger visse protesekomponenter å gjennomgå en ordentlig service nå og da. Men hva skjer egentlig etter at den hentes av UPS? Følg med RHEO KNEE XC på en reise gjennom de ulike stegene i serviceprosessen.

Tekst: **Jessica Widing De Los Santos**



Det første som skjer etter at *RHEO KNEE XC* hentes, er at kneleddet transporteres til Össurs distribusjonssenter i Eindhoven i Nederland. Det er også fra dette stedet at et lånekneledd sendes til kunden dersom dette har blitt etterspurt.

Etter at kneleddet har blitt behandlet på distribusjonssenteret sendes kneleddet til reparasjonssenteret i Reykjavik på Island. Det er nå klokken begynner å tikke for selve serviceprosessen.

– Vi tar alltid sikte på å sende kneleddet tilbake til kunden innenfor 20 dager fra den dagen den ankommer hos oss her på Össur Distribution Center, sier Erla Eríksdóttir, Bionic Service Coordinator på Össurs hovedkontor i Reykjavik.

DET FØRSTE SOM skjer når kneleddet ankommer reparasjonssenteret er at det analyseres. Mens man innhenter analyseresultatet testes kneleddet i en spesiell Rheo-testmaskin.

– Alle kneledd testes på samme måte, og man ser på elektronisk, mekanisk og generell funksjon, sier Erla.

I DE TILFELLENE hvor man ikke finner feilen som kunden beskriver eller om feilen er ukjent, er det nødvendig med ytterligere tester og analyser av kneleddet, noe som innebærer at produktet eventuelt må beholdes litt lenger. Noen ganger er det nødvendig å brukerteste kneleddet eller la en produksjonsingeniør undersøke problemet.

NÅR TESTENE ER utført og resultatet har blitt analysert blir kneleddet vedlikeholdt. For å kvalitetssikre ytterligere gjennomgår kneleddet en avsluttende test hvor man sjekker at det fungerer som det skal før det sendes tilbake til kunden.

Det kan oppleves at serviceprosessen er vedvarende - hva er det egentlig som tar tid?

– Det er en kombinasjon av flere ting. Delvis transporten. Men deretter må alle servicesaker gjennomgå de samme standardiserte tester og reparasjoner for at vi skal kunne kvalitetssikre servicen. Dette kan ikke akselereres, men må ta den tiden det tar. Det viktigste for oss er at vi kan tilby riktig god kundeservice, og målet vårt er alltid at servicen skal være så smertefri som mulig for kunden.

!

TIL ETTER-TANKE!

Ved å beskrive problemene du opplever så utførlig som mulig kan det gå rasker nne feilen. Det gjør sitt for at brukeren raskere får tilbake kneleddet.

Back to Contents



ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

PRO-FLEX® LP ALIGN

Stay aligned

Elegante sko , sneakers, sandaler eller flip-flops? Med Pro-flex LP Align kan protesebrukerne enkelt byte sko etter aktivitet, uten å kompromisse på kroppshåldning eller gange. Protesebrukerne justerer selv innriktningen på protesen oh hælhøyden kan, med hjelp av en enkel knapptrykking, justeres opp til 7 cm.



Gå inn på www.ossur.se for mer informasjon!

FOLLOW ÖSSUR ON

© Össur, 11.2017

WWW.OSSUR.SE



ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

UNLOADER ONE® LITE

Avlast knesmerten og oppdag lysten til nye aktiviteter

Med sine 300 gram er UNLOADER ONE LITE den letteste funksjonelle ortosen på markedet beregnet for de med mild til middels kneartros. Unloader One Lite reduserer smerten og øker både funksjon og aktivitetsnivå hos brukeren samt kan minske behovet for smertelindrende legemiddel.



Nyhet!
Unloader One Lite

Gå inn på www.ossur.se for mer informasjon!

FOLLOW ÖSSUR ON

© Össur, 11.2017

WWW.OSSUR.SE