# Össur News

Nr 2
2019



Viljen vigtigst ved rehab

Nemmere hverdag efter slagtilfælde

Smart styr på teknikken

At reagere på selvdiagnoser

**Kristel Høj Walther**
mod Tokyo 2020

# Udvikling i stadig bevægelse



# Et år fyldt med løsninger

Inden jeg byder dig velkommen til Össur News Nr. 2, vil jeg og resten af Össur Nordic først huske at ønske en rigtig god fortsættelse af det nye år. Vi er rigtig glade for, at det første nummer af det »nye« Össur News blev så varmt modtaget, og vi håber, at det samme vil ske denne gang. Ambitionen, nu som dengang, er at tilbyde hyggelig og interessant læsning, der inspirerer og indbyder til givende samtaler.

**I LØBET AF 2018 FORTSATTE** Össur satsningen med at geninvestere i vores udvikling af nye produkter og løsninger. Det resulterede i, at vi kunne præsentere flere interessante og innovative løsninger. Løsninger som gør, at brugere over hele verden kan leve et "Life without limitations". Össur har et indikationsbaseret udgangspunkt for vores udviklingsarbejde, og det er kun løsninger, der er blevet klinisk valideret, som til sidst frigives til anvendelse på brugere.

**VORES UDVIKLINGSAFDELING** er selvfølgelig i tæt kontakt med vores globale produktionsanlæg. En stor del af Össurs avancerede proteseløsninger, herunder Bionics-produkterne, fremstilles stadig på Island. I nogle år har Össur også haft et produktionsanlæg i Mexico. Størstedelen af vores ortoseløsninger produceres dér ligesom andre protesekomponenter. Det er også dér, vores »custom made«-ortoser kommer til verden ud fra de data, vi får fra vores kunder, tilpasset individuelt ned til sidste millimeter til kommende brugere.

**I LØBET AF 2018 TRÅDTE** Össur Nordic ind i den nydannede salgsregion North Europe sammen med Storbritannien og Benelux-landene. På globalt plan er der fem regioner, som omfatter alle markeder inden for Össur i forskellige formationer, med aktive forretningsenheder, der servicerer kunder med løsninger. For os her i Össur Nordic indebærer dette, at vi får flere kollegaer at arbejde tættere sammen med og udveksle erfaringer med. Jeg er overbevist om, at det vil komme til at gavne både os og dig som kunde.

**VI HÅBER, AT** I vil gøre os selskab i det nye år med alt det, vi har at byde på i form af nye ideer, projekter og nye løsninger. Det hele for at give jer kunder og brugere de bedste forudsætninger!

God læsning!



Johanna Östergren
Managing Director Össur Nordic

## Tal med os!

Du er vel ikke gået glip af, at du kan finde Össur på de sociale medier? Velkommen bag kulisserne! Tag del i nyheder, tutorials og masser af inspiration. Og veksl et par ord med os!



**@ossurcorp**



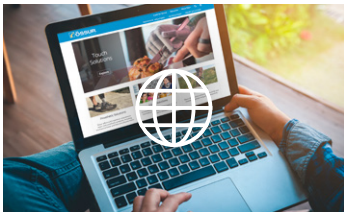
**facebook.com/ossur.no/**



**twitter.com/ossurcorp**




**youtube.com/user/OssurMedia**



**ossur.se**

# Indhold

Nr 2 - 2019

*Life without limitations*










04. I GANG
05. SUCCES MED 3D-STRIKKEDE ORTOSER
06. VILJEN ER VIGTIGST
08. VEJEN TILBAGE TIL GYMNASTIKKEN
09. DER FINDES ALTID EN LØSNING
10. SELVDIAGNOSTICERING
12. MED SIGTEKORNET INDSTILLET PÅ TOKYO
15. SMART STYR PÅ TEKNIKKEN
16. EKSPERTEN HAR ORDET
18. FREMTIDSDRØMMEN LEVER VIDERE
20. SILIKONE – ET ALSIDIGT MATERIALE
22. SÅDAN BLEV SILIKONE ÖSSURS KERNE
24. SLAGTILFÆLDE – EN FOLKESYGDOM
26. TIL ISLAND OG TILBAGE



**Össur News produceres af Glory Days på vegne af Össur Nordic.**

**Ansvarlige udgiver & projektleder Össur:** Johanna Östergren **Redaktør & produktionsleder:** Pål Johansson **Art Director:** Love Eneroth **Skribenter:** Anders Lindgren, Fridah Jönsson, Karolina Arenhäll, Pål Johansson, Jessica Widing De Los Santos **Foto, hvis intet andet angives:** Össur Nordic **Illustrationer:** Love Eneroth



Redaktionen tager forbehold for eventuelle trykfejl og ændringer. Citer os gerne, men angiv kilden.

Vores registrerede varemærke 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
Tel: +46 (0)18 18 22 00

# I gang

## PROPRIO FOOT

**Om kort tid frigives** en opdateret version af Össurs mikroprocessorstyrede protese-fod *PROPRIO FOOT*. Protesefodens evne til at tilpasse sig automatisk til terrænet giver tryghed og er til stor hjælp for brugeren, fremfor alt ved gang på trapper og skråninger. Justerbar hælhøjde forenkler anvendelsen af sko med forskellige hælhøjder. Den indstilles og justeres ved hjælp af appen Össur Logic, og dens nye design med for eksempel ny fodplade giver suveræn dynamik og exceptionel afrulning.






## UNLOADER ONE I FREMGANGSRIGT STUDIE

**Søren Toksvig-Larsen** har ledet studiet, som undersøgte, om ortosen *Unloader One* kan udsætte operation for patienter med slidgigt. Formålet med studiet var at udvikle ikke operativ behandling og har givet et godt resultat. De patienter, der anvender ortosen dagligt, har efter et år mindre ondt og kan leve et mere aktivt liv.




Foto: Patrik Löfgren

## ORTOSE TESTES PÅ SKADER PÅ DET FORRESTE KORSBÅND

**I løbet af efteråret påbegyndes** et pilotstudie med ortosen *Rebound ACL* på SÖS. Studiet ledes af Björn Barenius (*MD, PhD, Dept. of Clinical Science and Education*) og skal undersøge muligheden for en forbedret behandling af skader på det forreste korsbånd. En lille testgruppe vil blive behandlet med Rebound ACL, og forhåbningen er, at det forreste korsbånd på den måde skal kunne hele af sig selv.




## NYHED I MIAMI J-FAMILIEN

**Miami J Select** er det nye medlem i *Miami J*-familien. Præcis som med resten af familien afspejles den høje komfort, kvaliteten og den overlegne immobilisering også i Miami J Select. Med de fleste muligheder for højde-justering på markedet samt en patente-ret låsemekanisme støtter den smidigt patientens profil og tilbyder komfort. Miami J Select er en universel løsning, som understøtter vellykkede patient-resultater.

Back to Contents

# Succes med 3D-strikkede ortoser



For 13 år siden opkøbte Össur den franske virksomhed Gibaud. Tolv år senere er fremgangen et faktum, og et af de tydeligste eksempler er de strikkede ortoser, der udgør kollektionen Formfit Pro.

Tekst: **Fridah Jönsson**

Lige siden 1800-tallet har den franske virksomhed Gibaud udviklet ortopædtekniske løsninger. I 2006 blev virksomheden opkøbt af Össur, og 12 år senere blev flagskibsskollektionen *Formfit Pro*, Össurs første sortiment af strikkede ortoser, fremstillet i Gibauds fabrik i Frankrig. Jón Ragnar Hafthorsson er Global Product Manager for Formfit Pro og fortæller, at ortoserne er konstrueret med avanceret teknologi, som giver en let, smidig og stabil beskyttelse til kroppen.

– Materialet, som Formfit Pro fremstilles af, er en enorm fordel for brugerne. Alle produkter er udviklet med en topmoderne teknik og strikkes i en specialkonstrueret 3D-maskine, fortæller Jón Ragnar.

**FORMFIT PRO BESTÅR** af ortoser til knæ, ryg, fødder, albuer og håndled og kan anvendes både til forebyggende formål og under en helingsproces. Sortimentet indeholder løsninger på flere forskellige problemer, fra knæbeskyttelse mod lettere forstrækninger og overanstrengelser til rygstøtte, som hjælper patienter med diskussygdomme og lumbosakrale forstrækninger.

**I LØBET AF 2019 VIL** Formfit Pro-kortet reelt blive tegnet om. Der vil blive lanceret fem nye produkter, både til knæ og fodled.

–Når kollektionen vokser i løbet af næste år, håber jeg, at vi når ud til flere mennesker, der har brug for hjælp til at kunne udleve deres lidenskab og gøre alt det, de drømmer om. For Össur betyder dette sortiment, at virksomheden går nye veje og får mulighed for at lære endnu mere om, hvad brugere i hele verden anser for vigtigt i hverdagen. Erfaringer, vi kan drage nytte af til alle de løsninger, vi udvikler, siger Jón Ragnar Hafthorsson.



Back to Contents

# Uden vilje ingen rehab

Nøglen til at lykkes med sin rehabilitering som protese- eller ortosepatient staves motivation. Senere års forskning viser, at sundhedsvæsenet spiller en betydeligt større rolle for at skabe den, end man tidligere har troet.

Tekst: **Karolina Arenhäll**

Back to Contents

Den vigtigste ingrediens i en vellykket rehabilitering ligger ikke i, hvilke øvelser der laves, eller hvilken form patienten var i tidligere – i stedet afhænger den af motivationen. Eller som Gitte Flindt Hilding, specialfysioterapeut ved Bakke Rehabilitering, udtrykker det – vilje.

– Vi kommer ingen vegne, hvis patienten ikke selv vil. Det er superhårdt at få en protese. Det er en anstrengende og lang proces, der koster dem rigtigt meget. Hvis man ikke vil, er det ikke nogen god ide, siger hun.

**GITTE BURDE OM NOGEN** vide det. Siden 2001 har hun arbejdet med amputerede patienter, der bruger mellem otte og elleve uger på rehabiliteringscentret. Når perioden er slut, går patienterne selv ud til taxaen på deres nye protese. Patienterne har et team af sundhedspersonale til at hjælpe dem: teamsygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut, bandagist, socialrådgiver, psykolog og plejepersonale.

– Vi forsøger at komme hele vejen rundt om patienten. At få en protese er livsforandrende, men patienten er mere end bare amputeret. Det er også dér, vi finder motivationen. Jeg forsøger at finde ud af, hvilke drømme og visioner de har: hvad de gerne vil opnå. Vil de ud og danse, cykle eller kunne invitere deres venner fra syklubben på kaffe og kage? Det er enormt vigtigt, at det bliver individuelle mål, siger Gitte Flindt Hilding.

Hun tilføjer også, at en vigtig del er, at hun stiller krav til sine patienter i form af mange mindre delmål, noget der ansporer og motiverer.

– Vi laver mange små test, som hvor længe kan du stå på et ben? I begyndelse er det måske kun et splitsekund, men snart bliver det fem sekunder, og når de selv kan se det, giver det rigtig meget. Og at vi kobler det sammen med nogle af de større mål. Som "du vil kunne fortsætte med at bo i centrum af Oslo", ja men så skal du kunne gå hurtigt nok til at nå over, mens der er grønt. Og for at kunne gå hurtigt, skal du træne din balance op. Jeg tror, at når man først forstår, hvorfor et delmål er vigtigt, så er det en motiverende faktor.

**DE SENESTE ÅRS FORSKNING** peger præcis i den retning, vigtigheden af at skabe motivation. I studiet *Factors influencing participation in physical activity after dysvascular amputation* fra 2018 undersøgte et forskerteam, hvad der skulle til, for at patienter ville kunne lykkes med rehabiliteringstræning. En af faktorerne var støtten fra sundhedsvæsenet i form af træning med fysioterapeuter, opfølgende samtaler, rådgivning og opmuntring for at motivere patienten til at overvinde de hindringer, denne selv havde opsat for sin egen træning. Men fremfor alt så viste studiet, at for overhovedet at få patienter til at gå med til et første træningspas var det nødvendigt, at patienten fik indgående kendskab til sin egen sygdom/funktionsvariation, og på hvilken måde fysisk aktivering kunne fungere som behandling. Derigennem blev der skabt forventninger til positive sundhedseffekter, træningen skulle føre til. Hvis patienten ikke fik den indsigt, var det svært at nedbryde negative tankespiraler om, at der ikke var noget, der kunne gøres for at ændre udgangssituationen.

For at patienten bagefter skulle fortsætte med øvelserne krævedes der motivation i form af, at patienten oplevede sundhedsfordele som bibeholdelsen af bevægelsesevne, en følelse af kontrol over sygdommen, øget energi, glæde, forbedret kropsbillede og frem for alt en følelse af at lykkes.

*Studiet er blevet publiceret i Disability and Rehabilitation og findes i sin helhed på tandfonline.com.*

# Vejen tilbage



Det hele begyndte sidste efterår, da det gav et smæld i 20-årige Lina Schlotterbergs knæ til gymnastiktræning. Det viste sig, at det forreste korsbånd var blevet revet over. Ulykken blev startskuddet til hendes rehabiliteringsrejse med Rebound ACL.

Tekst: **Jessica Widing De Los Santos**

Lina var længe en aktiv gymnast, men havde de seneste år mest hjulpet til i den lokale gymnastikforening i Växjö. Denne lørdag aften i november skulle hun og hendes gymnastikkammerater lige til at afslutte træningen. Lina skulle bare lige gøre en sidste ting – en baglæns salto fulgt af en forlæns salto. Selve den baglæns salto gik fint, men da hun landede på måtten, kunne man høre et højt smæld. Lina afbrød, da hun mærkede, at hun ikke kunne gennemføre den forlæns salto.

– Jeg kan tåle ganske meget smerte og havde ikke så ondt. Men da jeg skulle gå lige bagefter, så gik det ikke. Jeg kunne hverken stå eller gå på benet. Jeg troede ikke, det var så slemt, men mine kammerater sagde, at vi skulle tage på skadestuen.



Foto: Privat

**DERFRA BLEV LINA** sendt videre til hospitalet, hvor de røntgenfotograferede hende. Men røntgenbillederne viste ingenting, og Lina måtte tage hjem igen. Knæet svulmede op, og om mandagen tog de hen til en fysioterapeut, der konstaterede, at det forreste korsbånd var revet over.

– Jeg fik tilbuddet om at teste ortosen *Rebound ACL* som behandlingsmetode, og jeg syntes, det lød godt.

**LINA VAR EN** af de første, der testede Rebound ACL. Først blev ortosen indstillet, så hun ikke kunne bøje benet så meget. Det gjordes, så korsbåndets ender ville få kortere vej til hinanden og dermed få en chance for at hele sammen igen. Efter fire uger blev ortosen låst op, så Lina kunne bøje benet lidt igen.

Den første MR-scanning, som blev foretaget på Linas knæ, viste, at det forreste korsbånd var revet helt over. På de opfølgende røntgenbilleder kunne man se, at det var helet lidt sammen.

– Jeg brugte ortosen i 18 uger. Bagefter havde jeg ikke brug for den længere. Men de siger, at det tager op til et år, før det er helet helt sammen igen. Nu er jeg begyndt at styrketræne, og jeg håber snart, jeg kan lave gymnastik igen, siger en forhåbningsfuld Lina.

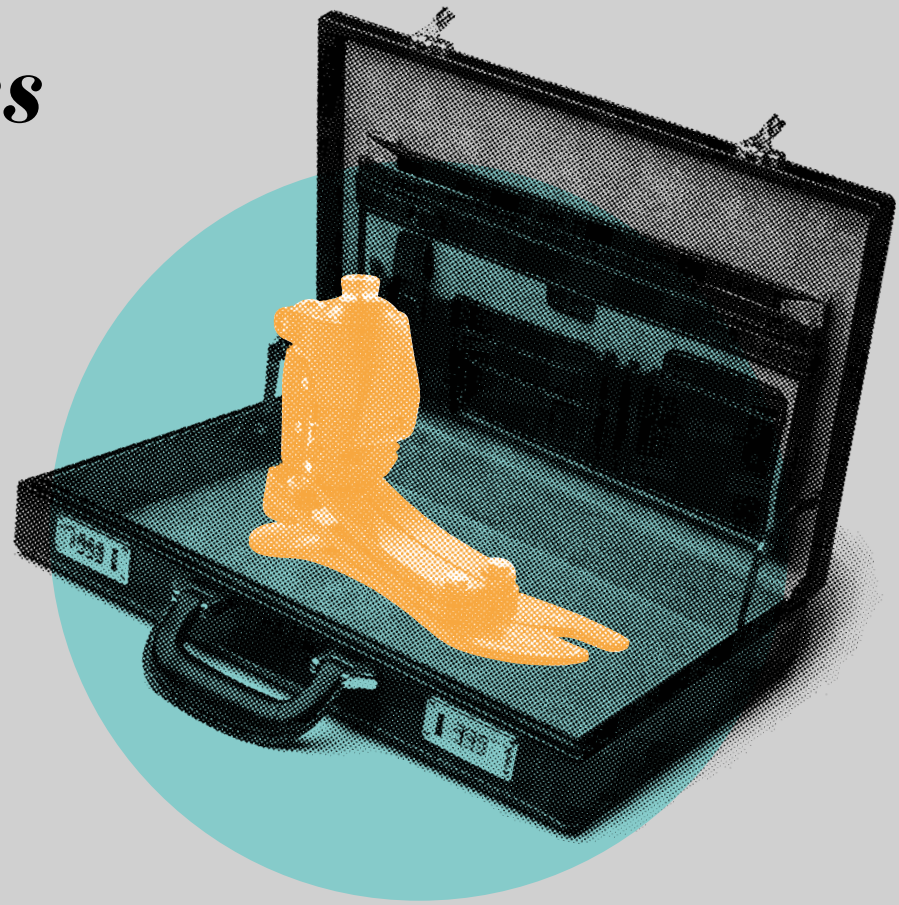
**Læs mere om Rebound ACL på ossur.se**

Back to Contents

# *Der findes altid en løsning*

Anton Tryggvasons rejse på Össur begyndte med, at han prøvede en af deres proteser. 13 år senere er han gået fra demopatient til salgsrepræsentant og rejser nu verden rundt for at hjælpe andre.

Tekst: **Fridah Jönsson**
Illustration: **Love Eneroth**





Da Anton Tryggvason i 2005 fik amputeret sit ben efter at have fået infektioner som følge af en operation, blev han den første i Skandinavien, der fik lov til at teste Össurs proteseknæled *RHEO KNEE*. Han blev demopatient for varemærket og da han i 2010 tog en bachelor i økonomi, fik han job som Area Manager og salgsrepræsentant hos Össur.

– Jeg har rejst rundt og besøgt mange messer og kongresser over hele verden for at demonstrere RHEO KNEE og set, at mange accepterer den mest basale hjælp, de kan få, fordi de ikke ved, at der findes noget bedre. Min motivation er ikke at få en stor bonus, men at få andre amputerede til at forstå, at der efterhånden findes proteser, der tillader dem som protesebruger at cykle, løbe, danse eller spille golf. Der findes altid en løsning, fortæller Anton.

**ANTON VAR KUN** 30 år, da han blev amputeret, og han har indset, at han ikke har samme billede af amputation, som andre måske har.

– I andres øjne er amputation det sidste punkt, man kommer til, når man har prøvet alt andet – det er the end of the road. Men for mig blev det mere the beginning of the road. For den Anton, der har eksisteret siden 2005, er et helt andet menneske. Det eneste, jeg savner, er at danse frit til musik på samme måde, som jeg kunne før amputationen, og måske at være lidt mere oppe på dupperne om aftenen. Men jeg kan foretage mig alle andre almindelige ting.

> *”Min motivation er at få folk til at forstå, at der findes proteser, der tillader en at gøre alt det, man har lyst til.*



Foto: Privat

Anton Tryggvason.

**EFTER 13 ÅR** som amputeret har Anton vænnet sig så meget til sin protese, at den ikke længere definerer ham som person.

– Jeg er sælger, jeg er far til to børn, jeg er husejer… at jeg er amputeret dukker ikke længere op som det første i hovedet på mig, når det gælder min identitet. Nu tror jeg, at folk oftere tænker ”Anton, det er ham, der arbejder på Össur” end ”Anton, det er ham, der har robotbenet”.

Back to Contents

# Selvdiagnose
## problem eller fordel?

Patienter bliver efterhånden mere og mere belæste og ud fra det, de har læst, stiller de deres egne diagnoser. Hvordan tilpasser man sig den nye adfærd bedst muligt? Og er der fordele ved, at patienter selv researcher deres symptomer på nettet?

Tekst: **Anders Lindgren** Illustration: **Love Eneroth**

Det er naturligt at få fat i så mange oplysninger som muligt om sine lidelser. Og vi går i stadigt større omfang på nettet for at finde ud af, hvilken sygdom vores symptomer kan tyde på.

**MANGE SER DET** som en demokratisering af patient-læge-forholdet og mener, at det på længere sigt kan føre til bedre sygepleje, eftersom patienterne stiller større krav til sundhedsvæsenet. Men for professionen skaber det en del udfordringer i det daglige arbejde på klinikken.

**I INTERVIEWET SIGER** sundhedspersonalet, at patientmøderne bliver mere komplicerede, når folk googler rundt og søger efter deres symptomer. Det kan føre til overdreven uro. Det er sværere at nå ind til patienter, som har fejlfortolket oplysninger, de har fundet på nettet. De mange spørgsmål, der er dukket op, når patienter har søgt informationer på nettet, kan føre til, at arbejdet tager længere tid. Især når spørgsmålene er baseret på fejlfortolkninger. Derudover kan en diagnose til sidst blive til sandhed for patienten allerede, inden han eller hun har opsøgt sundhedsvæsenet eller fået vurderet sin situation af en læge. Og det kan tage lang tid at modbevise denne "sandhed".

**HVORDAN REAGERER MAN** så bedst over for en patient, der har stillet sin egen diagnose? Noget, der er kommet frem i interviewstudier er, at det er vigtigt at opføre sig professionelt og ikke negligere de oplysninger, som patienten kommer med, også selv om de skulle vise sig at være fejlagtige.

– Konsultationen får endnu mere betydning nu. Så det konsultationsteoretiske perspektiv, at kunne kortlægge patientens eget billede, og hvorfor man føler, som man gør, og gennem diskussion blive enige om, hvad det betyder, bliver utroligt vigtigt for os i patientmødet, siger Ove Andersson, næstformand i Lægeforbundet, og tilføjer:

– Det gælder også om at være tydelig med, hvilken information, der er valideret og dermed har mest tyngde og medicinsk kvalitet.

> *"Det gælder også om at være tydelig med, hvilke oplysninger der er validerede.*

**OGSÅ HVIS MAN** har en stram tidsplan er det altså vigtigt at tage sig tid til undervisning i løbet af patientmødet. Da patienterne så føler sig delagtiggjort og får mere viden om deres helbred, hvilket fører til øget velbefindende.

**MEN EGENTLIG KAN** man sige, at reaktionen begynder, længe inden patienten kommer til klinikken. Den begynder, når der første gang googles efter symptomerne.

– Derfor er det vigtigt, at de hovedansvarlige for sundhedsvæsenet sørger for hele tiden at markedsføre deres vidensdatabaser, som 1177, og sørge for, at rådene dér er de mest validerede og er af højeste kvalitet set i et medicinsk perspektiv. Det handler dels om at skaffe den enkelte den bedste viden, men også om at skabe tryghed og tillid til sundhedsvæsenet. Hvis samfundet ikke tager den opgave alvorligt, kommer kommercielle og alternative kilder til at få for stor betydning, siger Ove Andersson.

**KAN MAN SOM** læge udnytte, at patienten har googlet symptomer og dermed har mere viden om sin sygdom? Når den viden, patienten kommer med, er relevant, kan håndteringen af patientens problem gå hurtigere. Da patienten så allerede til en vis grad har indsigt, og lægen ikke behøver at starte helt fra scratch.

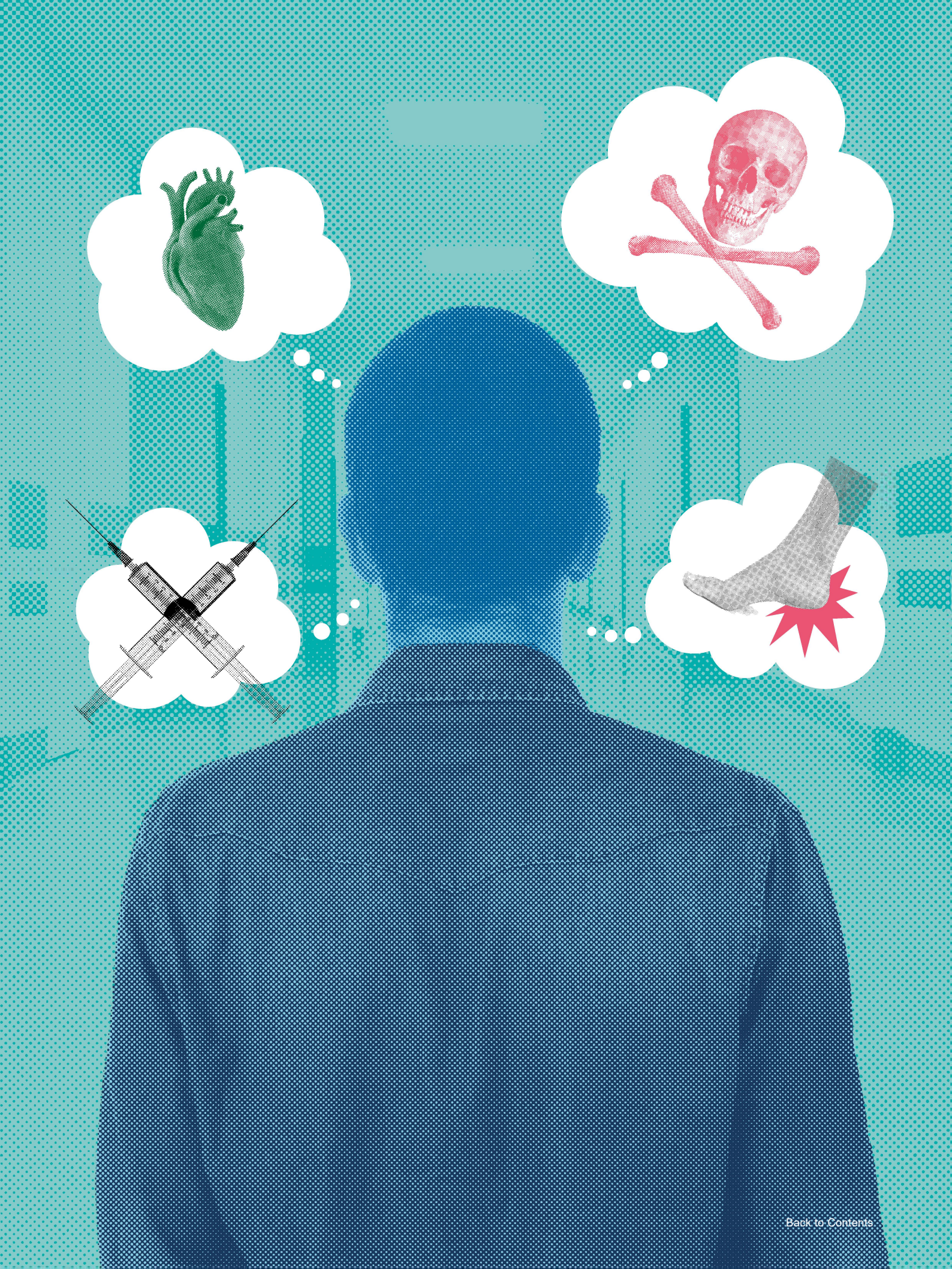
Ove Andersson mener, at det grundlæggende er positivt, at folk forsøger at løse deres helbredsproblemer på egen hånd. Den konsultationsteoretiske forskning viser også, at den diskussion, der opstår, når lægen kortlægger uro og opfattelser hos patienten, har stor betydning for patientens opfattelse af lægebehandlingen og prognosen. Og sådanne diskussioner har en tendens til at få øget omfang med patienter, der har stillet deres egen diagnose.

– Det er dog sådan, at den konsultationsteoretiske forskning, der findes i dag, har ret mange år på bagen, og den tager ikke hensyn til den enorme mængde af informationer, der er tilgængelige nu.

**DER ER ALTSÅ** plads til, at fremtidig forskning kan undersøge, hvordan sundhedsoplysninger på nettet påvirker både den person, der googler, og sundhedsvæsenets arbejde.



Back to Contents



Back to Contents

Foto: Bo Amstrup




**Med protesen** *Cheetah Xplore* får Kristel den stabilitet, hun har brug for.

Back to Contents



# Sigter på Tokyo 2020

Diskoskasteren Kristel Høj Walther fra Odense er en fighter, der på kort tid har nået internationalt topniveau inden for sin idrætsgren. Men at hun skulle kaste sig over lige præcis diskos, var slet ingen selvfølge fra begyndelsen.

Tekst: **Anders Lindgren**

Blot to år efter at hun var begyndt at træne diskoskast, kom Kristel Høj Walther med i den danske paralympiske trup og kom med til Rio i 2016. I 2018 tog hun sin første internationale mesterskabsmedalje, en sølv ved World Para Athletics European Championships. At nå så langt på så kort tid tyder ud over talent men også på en stærk vilje og beslutsomhed.

– Jeg er stædig og mange beskriver mig som en fighter. Men det her er også noget, jeg virkelig vil blive ved med, og jeg får meget inspiration og motivation fra andre atleter. Ud over at blive inspireret af de store stjerner er jeg med i en træningsgruppe, hvor vi motiverer hinanden.

**HENDES FAMILIE ER OGSÅ** god til at give hende den rette motivation, og flere af hendes slægtninge har haft succes inden for sport. Både hendes farfar Karsten Walther og hendes farfars far Aage Walter har deltaget i OL i holdgymnastik. Kasten ved legene i Helsinki i 1952 og Aage i Paris i 1924, samt i Antwerpen i 1920, hvor han vandt sølv.

**SPORT ER EN** stor del af Kristels identitet. Hun voksede op på en gård uden for Odense, og da hun var yngre, spillede hun både fodbold og var gymnast. Det ændrede sig dog i hendes sene teenageår, da hun begyndte at få problemer med smerter i den højre fod. Det viste sig, at en godartet, men aggressiv tumor i højre hæl var årsagen. Selv om tumoren blev fjernet, forsvandt smerterne ikke. Ikke at kunne støtte ordentligt på foden førte til, at hendes gang blev så dårlig, at hun fik ondt i hele kroppen.

**DA HUN VAR** 20, besluttede hun sig derfor for at få amputeret foden. En beslutning, der helt og holdent var hendes egen, og som hun ikke har fortrudt. For med amputationen forsvandt smerterne, og hun kunne leve et mere aktivt liv igen.

– For mig blev det en ny begyndelse, og jeg indså, at jeg kunne lave de fleste ting uden begrænsninger. Jeg oplevede intet traume ved at komme af med foden; den modige tid i mit liv var inden amputationen. Dengang kunne jeg ikke lave noget som helst på grund af krykker, operationer, og at det hele simpelthen bare gjorde ondt.

> *Det var en vidunderlig følelse at kunne løbe igen.*



Back to Contents



Foto: Louie Martinez

Tokyo, som i 2020 er vært for Paralympics.

**ET PAR ÅR** efter amputationen fik hun mulighed for at prøve at løbe med en *Flex-Run*, en protesefod designet til løb, som Össur har fremstillet i samarbejde med Nike. Det var på det tidspunkt, hun fandt tilbage til idrætten igen.

– Det var en vidunderlig følelse og fantastisk at kunne løbe igen. Dengang var jeg helt indstillet på at træne og konkurrere i sprint og længdespring. Men så begyndte mit venstre knæ at svigte, og jeg var tvunget til at tage den med ro et stykke tid.

Hendes træner foreslog så, at hun skulle prøve diskos i stedet for. I det mindste indtil hendes løberknæ var i orden igen. Men det var ikke noget, hun ville lytte til.

– Nej, nej, nej, protesterede jeg. For jeg havde overhovedet ingen planer om en karriere inden for diskos og så slet ikke mig selv som en kaster. Men han overtalte mig til at lade det komme an på en prøve. Og jeg var vild med det lige med det samme. I diskos skal man være bomstærk, eksplosiv og teknisk på samme tid. Det er en kombination, jeg kan lide, og jeg kan virkelig nørde mig ned i de tekniske detaljer, siger hun og griner.

**VED ET DISKOSKAST** udsættes hendes protese for krævende og udfordrende belastninger. Når hun kaster, lægger hun meget af kropsvægten på den forreste del af foden. Og for at kunne fuldføre rotationen gennem hele kastet, er hun nødt til at lande direkte på protesen. Samtidig udsættes protesen for stærke vridmomenter.

– Jeg anvender en *Cheetah Xplore* og *Iceross Seal-In V liner*. Den sidder fast med vakuumsuspension, og for at være hundrede procent sikker på, at den ikke løsner sig, anvender jeg også en sleeve. Protesefoden er derudover forsynet med en fodkosmetik, hvilket er en stor fordel, fordi det gør, at jeg kan anvende sko, der specielt er lavet til diskoskast. Jeg stoler fuldstændig på min protese, og vi er et godt team, min Cheetah og jeg.

**I DAG ER KRISTEL** 30 år og arbejder som kommunikationsmedarbejder hos Ortos A/S. Hun træner nu med sigte på VM i Doha i 2019 og Paralympics i Tokyo i 2020. Men selv om idrætten er en stor del af hendes liv, så er hverdagen ikke kun fyldt med træning og stævner. Musik er en stor lidenskab, der har været i Kristels liv i lang tid.

– Da jeg var yngre, var jeg med i et band. Det var rigtig sjovt at spille guitar og synge. Nu når jeg ikke at spille så meget, men jeg elsker at høre musik og gå til koncerter en gang imellem. For at slappe af efter en hård dag på diskosbanen eller en stresset dag på arbejde lytter jeg for eksempel gerne til klassisk musik.

**NÅR HUN IKKE** træner, bruger Kristel en *Pro-Flex LP Align*. En protese hun har været med til at evaluere i en "Market Acceptance Test".

– Ud over at den giver mig energi tilbage, når jeg sætter foden ned, så har den en rigtig god funktion. Den har en justerbar hælhøjde op til syv centimeter, og det giver så mange flere valgmuligheder, når det gælder sko. Man kan ovenikøbet anvende den med høje hæle. Det er et stort plus for os brugere. Det gælder ikke kun for kvinder. Pænere sko til mænd har også altid en lille hæl. Og nu kan mænd også være pæne på fødderne både til hverdag og fest, siger Kristel, som synes, at livet med protese, har givet hende mange oplevelser og taget hende med til steder rundt omkring i verden, som hun formentlig ellers aldrig ville have besøgt.

– Og det er virkelig noget, jeg tænker over og sætter pris på og udnytter enhver chance for at nyde godt af.

Back to Contents

# Smart & funktionelt

Med deres specialdesignede og hverdagstilpassede proteser klarer de alt, hvad patienten har brug for, fra at skrive på tastaturet til at børste hår. Læs mere om Skotland-baserede Touch Solutions og Össurs smarte, funktionelle og æstetisk tiltalende løsninger til de øvre ekstremiteter.

Tekst: **Fridah Jönsson**



Touch Bionics blev en del af Össur i 2016 og går nu under navnet Touch Solutions. Den skotske virksomhed havde kun eksisteret siden 2003, men etablerede sig på kort tid som en af de førende producenter af proteser til den øverste del af kroppen og i særdeleshed til hænderne. Når det gælder håndproteser, skal hele produktionen være gennemtænkt ned til mindste detalje for at udfylde sin funktion, og Touch-løsninger opfylder det krav med bravur.

**ET AF DERES** flagskibsprodukter er *i-limb Quantum*, som er den første armprotese, der gør det muligt for brugeren at skifte greb med bare en enkelt bevægelse. Den kan tilsluttes til forskellige mobile enheder, som for eksempel Apple Watch, hvor brugeren får adgang til 24 forprogrammerede og 12 personlige grebs-mønstre.

**TOUCH SOLUTIONS STYRKE** ligger i at finde de hverdagssituationer, hvor brugeren har brug for hjælp til at løse dem. Den tidligere nævnte i-limb Quantum kan også styres med såkaldte *Grip Chips*. De er små brikker, der fungerer via Bluetooth-tilslutning, som tilpasser protesens forprogrammerede greb til et specifikt objekt.

**BRUGEREN PLACERER** sin Grip Chip i nærheden af det objekt, han eller hun vil kunne anvende på den bedste måde; for eksempel kan man placere en Grip Chip ved siden af sin computer, hvorefter protesen forstår, at man vil anvende grebet, der er tilpasset til at skrive på tastaturet. Hvis man lægger den ved siden af tandbørsten, er Grip Chip programmeret til lettere at kunne gribe børsten, og så videre.

**TOUCH VED OGSÅ**, om brugeren ofte prioriterer æstetik lige så højt som funktionalitet. I 2008 blev det amerikanske selskab Livingskin købt, og Touch kunne dermed tilbyde håndproteser individuelt fremstillet i silikone, med forskellig hudfarve, modermærker og til og med tatoveringer – for at hver bruger, skal kunne genkende sig selv i sin protese.




Back to Contents



# Eksperten har ordet!

## *Om motivation og selvdiagnosticering*

Hvordan motiverer man bedst sine patienter til at fuldføre deres rehabilitering og bruge deres ortopædtekniske produkter? Og hvordan håndterer man patienter, der googler symptomer og stiller egne diagnoser? Ortopædiingeniør Jan Drakander på TeamOlmed giver svar.

Tekst: **Anders Lindgren**

Back to Contents



> *Det er vigtigt med en samtale, der gør, at vi kommer frem til en fælles konklusion.*

**Hvordan motiverer du dine patienter til at gennemføre en rehabiliteringsplan og til at bruge deres ortopædtekniske produkter?**

– Ud fra behovsanalysen, som bygger på både lægens og min vurdering af patientens behov, fører jeg en samtale med patienten. I samtalen spørger jeg om, hvilke ønsker der er, og hvad der er vigtigt for dig, for at du skal kunne anvende dit hjælpemiddel.

– Det er vigtigt med en samtale, der gør, at vi kommer frem til en fælles konklusion. Hvordan det her hjælpemiddel skal hjælpe patienten i forskellige situationer som for eksempel i arbejdslivet eller ved andre aktiviteter. Hvis jeg har fået patienterne med ind i diskussionen, er de også for det meste med på at følge rehabiliteringsplanen og at bruge deres ortopædtekniske hjælpemidler.



**Finder der nogle særlige værktøjer, som du bruger til at øge dine patienters motivation?**

– Der findes gode apps med træningsprogrammer, der er værd at følge, for eksempel inden for slidgigt. Dette gør, at de får en fleksibilitet til at træne på egen hånd, når de har mulighed for det.

– Fordelen ved apps er, at de hele tiden udbygges og opdateres kontinuerligt, mens bøger ganske hurtigt ikke længere er aktuelle.

**Du møder sikkert en del patienter, der har stillet deres egen diagnose. Hvordan ser du på det?**

– Det bliver mere og mere almindeligt, at patienter har indhentet oplysninger, har googlet symptomer og har stillet deres egne diagnoser. De må gerne komme med deres synspunkter, som de har googlet sig til, når de møder mig. Samtalen med patienten er også her vigtig.

– Jeg vil gå ud fra en medicinsk vurdering, når jeg laver min ortopædtekniske analyse. Derfor er det vigtigt, at patienten har mødt en ansvarlig læge, der har lavet en diagnosevurdering. Den henvisende sundhedsperson, der har det medicinske ansvar, sender mig en henvisning, hvoraf diagnose/funktionsnedsættelse fremgår, og hvad formålet og målsætningen med hjælpemidlet er. Udtalelsen fra den henvisende sundhedsperson ligger siden til grund for mit valg af komponenter og hjælpemidler, som patienten har brug for.

# Drømmen lever videre

En knæskade kunne have sat en stopper for hele Simon Brännströms sportsliv. Takket være Össurs CTi-ortose kan han nu både udøve sine sportsgrene som tidligere og også sørge for, at han ikke bliver ramt af skader igen.

Tekst: **Fridah Jönsson**



Foto: nilssebastian.se

Back to Contents

Ved at løbe på ski med høje hop om vinteren og køre motocross med maksimal fart om sommeren opfylder 18-årige Simon Brännström sin kvote af adrenalin og høj hastighed.

En almindelig misforståelse om motocross er, at man kun behøver at give gas og styre, hvilket er helt forkert. Simon Brännström træner fysisk seks dage om ugen for at kunne udøve sporten, og ud over ren styrketræning og kondition handler motocross også for en stor dels vedkommende om psykologi.

– Du skal vide, hvordan du skal gøre for at kunne køre stærkt. Det kan være på hvilken måde, du skal køre i en kurve for at holde høj fart, eller hvordan du skal holde øjnene åbne, så du ikke kører ned i de største huller i jorden. Hele kroppen skal trænes op til max. Motocross er faktisk blevet udnævnt til en af verdens mest fysisk krævende sportsgrene, fortæller Simon.



Foto: Marcus Marklund



Foto: nilssebastian.se

**DEN FYSISKE** træning tjener endnu et formål: At styrke knæet efter den skade, han pådrog sig i 2017. Ved en motocross-træning i Klutmark i Skellefteå hang han fast med crosseren i et hul i jorden.

– Jeg "tabte" foden, for ned mod jorden og slog knæet i den forkerte retning. Jeg røg ikke af, så jeg kunne fortsætte med at køre, men jeg kunne ikke støtte på benet, så jeg kørte ned gennem skoven til min far, der hjalp mig af med alle tingene og ind i bussen.

Derfra gik turen til sygehuset, som røntgenfotograferede og så, at der ikke var brækket noget, hvilket fik Simon til at tage hen på sit nye sommerjob, som han plejede. Men da smerten stadig var der efter to måneder, havde han ikke noget andet valg end at få en ny MR-scanning, og dér viste det sig, at det forreste korsbånd var revet over, det indre ledbånd var forstrakt, og menisken var sprunget på indersiden.

– Jeg blev enormt sur og ked af det, husker Simon. Det her skete i oktober, så jeg troede, at jeg ville misse hele min skisæson. Men de sagde, at mit knæled var så tight og uden nogen store fejl, at jeg burde kunne klare mig uden korsbånd, hvis jeg trænede tilstrækkeligt meget.

**HAN BEGYNDTE AT LEDE** efter forskellige hjælpemidler for at kunne fortsætte med sine sportsgrene og fandt Össurs *CTi*-ortose.

– Jeg syntes, at det så stabilt ud, da det ikke bare består af stof, men også har en ramme af kulfiber samt silikonemateriale på indersiden, som suger sig fast til benet. Det var også godt, at det fungerer, når man løber på ski, mange beskyttelser går længere ned på skinnebenet og tager fat i skistøvlekanten, men det gjorde det her ikke.

**SIMON AFPRØVEDE** beskyttelsen, og et år senere har han den på både til cross- og skitræningspassene.

– Det er CTi:n som gør, at jeg overhovedet kan løbe på ski, pointerer han. I starten var det skiløbet, der hjalp mig, men i sommer i løbet af cross-sæsonen ville jeg sikre mit andet knæ, så jeg ikke kom til at skade det på samme måde, så nu har jeg en lignende beskyttelse også på det ben.

Drømmen er at kunne leve af motocrossen.

– Jeg vil jo blive så god som muligt. Der er ikke mange i Sverige, der har muligheden, men det kunne jo være rigtig sjovt at begynde at køre for et team, hvor man bliver betalt for at køre.

### CTI

**CTi blev designet i 1983** da motocross-køreren og skiløberen Jim Castillo kom til skade med sit knæ. Navnet kommer fra materialet i produktet, Carbon og Titanium. Trods mange justeringer siden firserne, så er basis stadig den samme – en stabil ramme og ikke-elastiske bånd. Ortosen er individuelt afprøvet for at passe til hver unik bruger.



# Silik

Silikone er et materiale, der findes i meget af det, du bruger i dagligdagen. Du finder det i køkkenet og badeværelset, på bilværkstedet og ikke mindst inden for sundhedsvæsenet. Men hvordan og hvorfor opstod det, og hvad kendetegner dette robuste materiale?

Tekst: **Pål Johansson**

Ordet silikone kommer fra silicium, det latinske navn for kisel. Det er ikke så mærkeligt, da kisel er en af de vigtigste byggesten i materialet. Silikoner, også kendt som silikone-elastomer, er fællesbetegnelsen for uorganiske polymere forbindelser, der er baseret på kæder af kisel- og syreatomer. Til disse forbindes ofte forskellige kulbrinteforbindelser, almindeligvis metyl-, ethyl-, propyl- eller fenyl-grupper.

**SILIKONER KAN SIGES** at være en mellemting mellem organiske og uorganiske polymere forbindelser og findes i både flydende og fast, gummilignende form. Molekylerne i silikonen kan være formet som enten kæder eller tredimensionelle net. Det er kædernes længde, graden af netstruktur og kulbrinteresternes kemiske sammensætning, der afgør silikonens fysiske form og egenskab. Fra helt flydende til mere eller mindre fast.

For at materialet skal få sine endelige egenskaber, kræves der en vulkaniseringsproces ved hjælp af en katalysator, normalt en metal- eller syrekatalysator. Processen understøttes af varme, luftfugtighed eller tryk. I laboratoriemiljø laves der derefter specialtilpasninger af silikonens egenskaber for eksempel at ændre modstandsevne eller pigmentering, så det kommer til at passe til slutmålet. Dette gøres ved hjælp af forskellige additiver, der tilsættes. Hårdheden i materialet vises ved et shoretal, hvor et højere tal indebærer et hårdere gummi.

**FÆLLES FOR ALLE** silikoner er, at de altid er varmebestandige, har lav overfladespænding, høj smøreevne og er kraftigt vandafvisende. Silikone klarer temperaturer fra -55 til +300°C uden at miste nogen af sine nyttige egenskaber. Andre praktiske karakteristika er, at det er giftfrit, ikke leder elektricitet eller opløses i vand samt er relativt modstandsdygtigt over for kemisk påvirkning. Det er robustheden, der har gjort det så populært inden for mange områder.

Back to Contents

# kone

## det alsidige materiale

**SILIKONE ER FOR** mange blevet symbolet på skønhedsoperationer og dér først og fremmest i form af brystimplantater. Men anvendelsesområderne er så enormt mange flere. Man kan for eksempel mærke materialet i tætnings- eller smøremidler, lim, medicin, køkkenredskaber samt termisk og elektrisk isolering. Fugemasse af silikone er blød og formbar, inden den hærder, hvilket gør den smidig at arbejde med. Materialet findes derudover i form af olier, fedtstoffer, geléer, elastomer, overfladelakker og harpiks.

Materialet forekommer inden for kosmetikindustrien som ingrediens i for eksempel lipgloss, hårplejeprodukter og visse cremer. Også inden for bilindustrien samt tøj- og elektronikbranchen udgør silikone en vigtig komponent. Inden for det medicinske område genfindes silikone i blandt andet instrumenter og implantater som intrakulære linser, pacemakere og vævsudvidere.

**VIDSTE DU AT...**

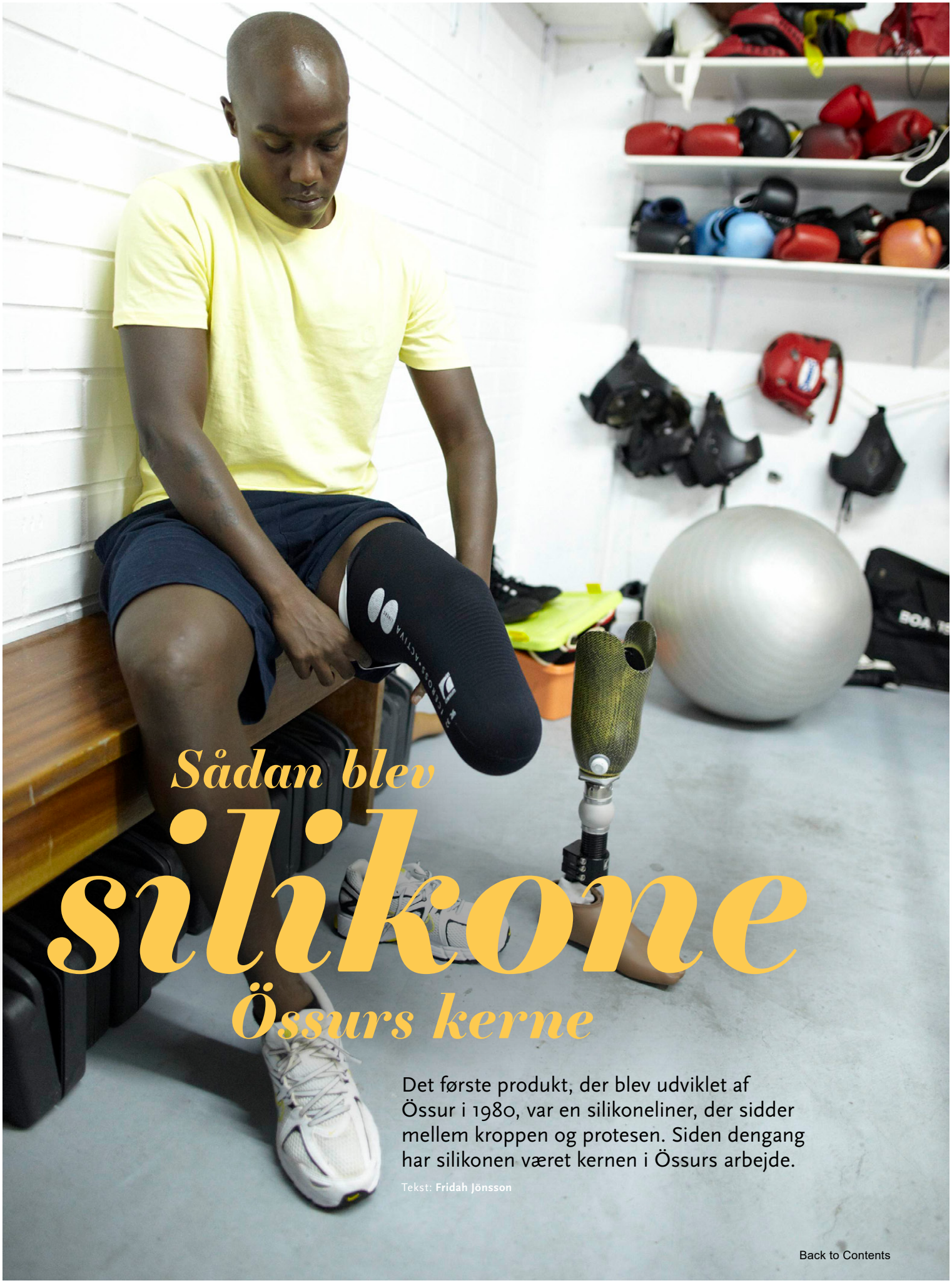
...silikone kan findes i husholdningsartikler som sololie, poleringsmiddel, sæber og tyggegummi?

...silikone anvendes i rekonstruerede implantater til for eksempel næse og hage samt kunstigt fremstillet læder i hånd og fingre?

...bløde silikoneforbindelser egner til næsten alle tilfælde, hvor det er vigtigt at forhindre traume i såret og den omgivende hud samt smerte for patienten?

**DET ER LET** at tro, at materialet ikke har så mange år på bagen, men det er forkert. Allerede i midten af 1800-tallet blev de første skridt taget mod det, der kom til at blive til silikone. Materialet blev kommercialiseret i 1930erne, da flyindustrien havde brug for hydraulikolier og smøremidler, der tålte kraftige temperaturforskelle. I takt med at silikonens egenskaber begyndte at blive studeret i detaljer, blev dets potentiale for en bredere anvendelse også opdaget. I næste opslag kan du læse om, hvorfor Össur valgte at arbejde netop med silikone.

Back to Contents



# Sådan blev silikone Össurs kerne

Det første produkt, der blev udviklet af Össur i 1980, var en silikoneliner, der sidder mellem kroppen og protesen. Siden dengang har silikonen været kernen i Össurs arbejde.

Tekst: **Fridah Jönsson**

Back to Contents

Guðlaug Sigurðardóttir er Global Product Manager hos Össur og arbejder først og fremmest med liners – en slags "kraftig strømpe" i silikone, der rulles direkte på amputationsstumpen, og hvis fornemste opgave er at fordele belastningen og fungere som en "ekstra hud" mellem det hårde protesehylster og amputationsstumpen. Hun forklarer, at hele Össurs sortiment af liners er bygget op på silikone, da det hele tiden har været et vindende koncept for brugerne.

– Silikoneliners er egentlig hele grundlaget for Össur som virksomhed, fortæller Guðlaug. Siden vores grundlægger Össur Kristinsson lavede *Icecross*-lineren i 1980erne, har vi hele tiden udbygget og videreudviklet hans idé med nye innovative løsninger, for vi tror på denne teknik, og alle vores produkter opnår høj funktionalitet hos vores brugere.

> *Siden jeg anvendte silikone for første gang, har jeg været overbevist om, at det er fremtidens materiale.*
>
> *Össur Kristinsson – Grundlægger af Össur HF*

**GUÐLAUG FORKLARER, AT** der er mange grunde til, at silikone er et så godt materiale.

– Nogle af fordelene er, at silikonen gør produktet mere beskyttende og har en evne til at udjævne belastningen på stumpen på en god måde. Det er derudover et særdeles holdbart materiale, når man tænker på, at det er let at strække, uden at det mister sin form. Andre materialer kan forme sig efter kroppen, men strækker sig efterhånden mere og mere, hvilket gør, at produktet til sidst bliver for stort til brugeren, mens silikonen altid går tilbage til sin oprindelige form og derfor altid passer til brugeren.

**TEKNIKKEN MED SILIKONE** har taget mange skridt fremad i løbet af de mange år, hvor Össur har været aktive i branchen. Össur forsøger hele tiden at holde sig opdaterede på nye udviklingsmuligheder, men går altid ud fra samme grundidé og videreudvikler den på forskellige måder, hvilket ikke altid er så let. At fremstille et nyt produkt fra idé til anvendelse kan tage alt fra seks måneder til to år – og derudover arbejder Össur med et materiale, der hele tiden udvikles.

– Det, der har ændret sig mest i løbet af de år, Össur har anvendt silikone i produktionen, er, hvordan materialet fremstilles, fortæller Guðlaug. En af de store forandringer er, at det er blevet meget mere skånsomt for huden at bruge silikone. I vores liners er vi desuden i de seneste år begyndt at tilsætte aloe vera i silikonen for at genfugte huden på stumpen.

**ÖSSUR HAR STADIG** beholdt sin produktion på Island, hvor det hele begyndte. Fabrikken ligger i Reykjavik, og de 80 ansatte i silikoneproduktionen fremstiller tilsammen over 700 forskellige artikler, der omfatter forskellige slags liners, størrelser og udformninger, og hver uge produceres der mere end 26.000 silikoneliners. Det er med andre ord et stadigt igangværende arbejde, der i løbet af 2019 står over for en hel del spændende aktiviteter.

– Jeg kan ikke præcis fortælle, hvad det handler om, men vores mål er hele tiden at undersøge og have forståelse for, hvilke behov vores forskellige brugere har, siger Guðlaug. Vi forsøger at udvikle de mest effektive løsninger på de her områder, og vi vil beholde den position, vi har i dag, fortsætte med lidt mere avanceret teknik og udvikle de løsninger, der er til nytte for vores brugere.



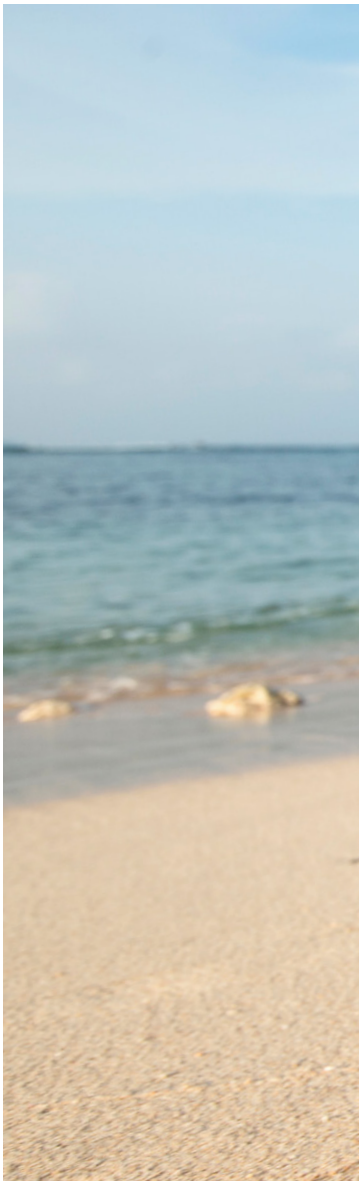
Icecross Activa

# En nemmere hverdag

## efter slagtilfælde

Slagtilfælde er en af vor tids største folkesygdomme. Selv om antallet af personer, der bliver syge, er sunket siden år 2000, så rammes stadig omkring 70.000 skandinaver hvert år af slagtilfælde. Funktionsnedsættelsen dropfod er en af de komplikationer, sygdommen kan forårsage.

Tekst: **Pål Johansson**



Selv om slagtilfældene i Sverige er mindsket med 40 procent siden år 2000, så bliver en person hvert 20. minut stadig ramt af sygdommen. Det svarer til omkring 20.000 – 30.000 personer per år. I Danmark er det tilsvarende antal 20.000, i Norge omkring 10.000 og i Finland cirka 14.000 personer. Gennemsnitsalderen, for dem der rammes, er 75 år, men hele 20 procent er under 65 år.

**DE SENESTE ÅRS** reduktion i antallet af slagtilfælde anses af eksperter for at hænge sammen med nordboernes sundere livsvaner, samt at sundhedsvæsenet er blevet bedre til at spotte personer, der befinder sig i risikozonen. Færre rygere og at flere træner er vigtige årsager til reduktionen. Studier viser, at netop fysisk aktivitet og sund kost er afgørende faktorer for at undgå slagtilfælde, da det sænker blodtrykket, mindsker risikoen for fedme og diabetes samt bidrager til sænkede kolesterolniveauer. Godt 60 procent af dem, der får et slagtilfælde, har højt blodtryk.

**SLAGTILFÆLDE ER FÆLLESBETEGNELSEN** for cerebral infarkt, det vil sige blodprop i hjernen og hjerneblødning. Det førstnævnte står for ca. 85 procent af tilfældene, mens det sidstnævnte rammer de resterende 15 procent. Ud over en stor lidelse for patienten og dennes pårørende indebærer hvert tilfælde store omkostninger for samfundet. Slagtilfælde er den sygdom, der kræver flest indlæggelsesdage inden for den somatiske sygepleje og fører, ifølge Strokeforbundet (forbundet for slagtilfælde), til omkostninger for samfundet på næsten 18 milliarder kroner per år.

**DA HJERNEN STYRER** alle funktioner i kroppen, kan et slagtilfælde

Back to Contents





**SLAGTILLFÆLDE I VERDEN**

**17 mil.** slagtillfælde hvert år.
**30 tillfælde** pr. minut.
**6,2 mil.** dør af sygdommen.
**1 af 6 lider** av slagtillfælde engang i livet.

*Kilde: worldstrokecampaigne.org*

> *Patienter med dropfod støder ofte på store vanskeligheder i deres daglige liv*

påvirke og give både fysiske og kognitive nedsættelser. Komplikationerne varierer meget fra tilfælde til tilfælde afhængig af sygdommens omfang. Almindelige funktionsnedsættelser for den ramte er lammelser i den ene side og følelsesløshed i for eksempel arm og ben, talevanskeligheder samt problemer med at spise og drikke. Men også skjulte nedsættelser som træthed, balancevanskeligheder, nedsat hukommelse, simultankapacitet og koncentration er almindelige effekter af slagtilfælde.

**EN AF KOMPLIKATIONERNE** efter et slagtilfælde kan være tilstanden dropfod, hvilket indebærer, at funktionen i fodens dorsalfleksorer er nedsat eller ikke fungerer. Dette medfører, at de muskler, der bøjer foden opad mod underbenet, ikke fungerer, som de skal med bevægelsesindskrænkninger eller en hængende fod som resultat. Tilstanden kan variere i omfang og kompleksitet og kan i visse tilfælde forandres og forbedres. Resultatet bliver en speciel og iøjnefaldende gangart, hvor patienten er nødt til at løfte benet højere end normalt for hvert skridt. Det er for at undgå at slæbe foden langs jorden.

**FÆLLES FOR PATIENTER** med dropfod er, at de ofte støder på store vanskeligheder i deres daglige liv, med for eksempel større risiko for at snuble eller falde. Med ortosen *Rebound Foot-Up* har Össur skabt en dynamisk og diskret støtte, der er bekvem og let at anvende. Den er smidig at tage på og af med en hånd og justeres nemt. Netop brugervenligheden har været i fokus ved udviklingen af ortosen. Den er formgivet anatomisk til at følge fodens form og giver også mulighed for medial og lateral kontrol ved behov. Med tilvalget *Foot Wrap* kan brugeren også anvende støtten på bare fødder eller med sandaler.

*Kilder: Strokeforbundet, Neurologi i Sverige, Socialstyrelsen.*



Back to Contents

# *Til Island og tilbage*

For at holde længe og fungere problemfrit skal nogle protesekomponenter gennemgå en grundig service en gang imellem. Men hvad sker der egentlig, efter den er blevet hentet af UPS? Følg med RHEO KNEE XC på en rejse gennem de forskellige trin i serviceprocessen.

Tekst: **Jessica Widing De Los Santos**





Det første, der sker, efter at *RHEO KNEE XC* er blevet hentet, er, at knæleddet transporteres til Össurs distributionscenter i hollandske Eindhoven. Det er også derfra, at der sendes et låneknæled til kunden, hvis denne har ønsket det.

Efter at sagen er blevet behandlet på distributionscentret, afskibes knæleddet til reparationscentret i Reykjavik på Island. Nu er det klokken begynder at tikke for selve serviceprocessen.

– Vi sigter altid mod at sende knæleddet tilbage til kunden i løbet af 20 dage fra den dag, det når frem til os her på Össur Distribution Center, siger Erla Eríksdóttir, Bionic Service Coordinator på Össurs hovedkontor i Reykjavik.

**DET FØRSTE, DER** sker, når knæleddet ankommer til reparationscentret er, at det bliver analyseret. Mens man afventer analyseresultatet, testes knæleddet i en speciel Rheo-testmaskine.

– Alle knæled testes på samme måde, og man ser på elektronisk, mekanisk og generel funktion, siger Erla.

**I TILFÆLDE** , hvor man ikke finder den fejl, som kunden beskriver, eller hvis fejlen er ukendt, skal der laves yderligere tests og analyser af knæleddet, hvilket indebærer, at produktet eventuelt skal beholdes i lidt længere tid. Nogle gange kan det være nødvendigt at brugerteste knæleddet eller lade en produktionsingeniør udrede problemet.

**NÅR DISSE TESTS ER** udført, og resultatet er blevet analyseret, så serviceres knæleddet. For yderligere kvalitetssikring gennemgår knæleddet en sidste test, hvor man kontrollerer, at det fungerer, som det skal, inden det sendes tilbage til kunden.

**Serviceprocessen kan føles langtrukken – hvad er det egentlig, der tager tid?**

– Det er en kombination af flere ting. Dels transporten. Men derefter skal alle serviceanliggender gennemgå de samme standardiserede tests og reparationer for at vi skal kunne kvalitetssikre servicen. Det kan ikke fremskyndes, men må tage den tid, det tager. Det vigtigste for os er, at vi kan tilbyde rigtig god kundeservice, og vores mål er altid, at servicen skal fungere så smertefrit som muligt for kunden.

**!**

**HUSK!**

**Ved at beskrive** problemet, som du oplever, så udførligt som muligt, kan det gå hurtigere med at finde fejlen. Det gør igen, at brugeren får sit knæled tilbage hurtigere.

Back to Contents



ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

# PRO-FLEX® LP ALIGN

## Stay aligned

Elegant shoes, sneakers, sandals or flip-flops? With Pro-Flex LP Align, the prosthetic user can easily change their shoes after activity without compromising either their posture or walk. The prosthetic user adjust the alignment on the prosthesis. The heel height adjustment feature is quick and easy to use.




Visit www.ossur.se for more information!

FOLLOW ÖSSUR ON

© Össur, 11.2017

WWW.OSSUR.SE



ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

# UNLOADER ONE® LITE

## Relieve the knee pain and rediscover the joy of adventure.

With its 300 grams, Unloader One Lite is the slim and low rofile knee brace that relieves pain from knee osteoarthrites and degenerative meniscal tears. Unloader One Lite reduces pain and increases both the function and activity level of the user. It can also remedy the need for pain relieving medication.



***New!***
Unloader One Lite

Visit www.ossur.se for more information.

FOLLOW ÖSSUR ON

© Össur, 11.2017

WWW.OSSUR.SE