

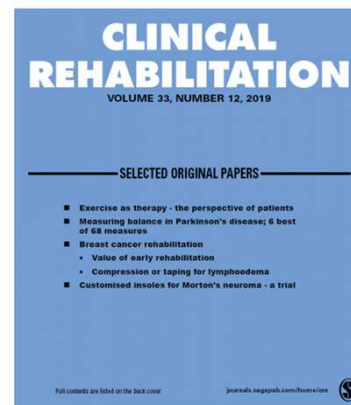
1



2

What attributes should a specialist in rehabilitation have? Seven suggested specialist Capabilities in Practice

Derick T Wade 



3

Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy
<https://doi.org/10.1007/s00167-020-06210-2>

SPORTS TRAUMATOLOGY

Creation of a specialist core curriculum for the European Society for Sports traumatology, Knee surgery and Arthroscopy (ESSKA)

Martin Lind¹  · Romain Seil^{2,3} · David Dejour⁴ · Roland Becker⁵ · Jacques Menetrey^{6,7} · Michael Ross⁸

Received: 29 May 2020 / Accepted: 3 August 2020

© European Society of Sports Traumatology, Knee Surgery, Arthroscopy (ESSKA) 2020



4

Der/die Rehaspezialist*in sollte:

1. ein interprofessionelles Team führen können!
2. die Expertise anderer Professionen wertfrei aufnehmen und bestmöglich nutzen!
3. in allen Teilbereichen Erfahrung haben!
4. individuelle Ziele formulieren können (biopsychosozialer Rahmen)!
5. einen individuellen Plan erstellen können!
6. evidenzbasierte Interventionen anbieten!



Memmel 2022, Lind 2020, Wade 2020

5

Nachbehandlungsschemata sollten durch ein Team aus unterschiedlichen Experten erstellt werden!



6

„Given the rapid evolution of medicine,
the role of the „generalist“ must be
questioned!

(Lind 2020)



7



8

- Kein Schema (<50%)
- Wenig Kommunikation zwischen Arzt und Physiotherapeut!
(Schultzel 2021, Kane 2020)
- völlige Willkür
(Memmel 2022a/b, 2021, Koch 2020, Coda 2020, deFroda 2018, Kirsch 2020)

9

Rehabilitation protocols tend to reflect surgeons' empirical values rather than resulting from an evidence-based approach.

(Memmel 2021)

10

„Da immer wieder von den Physiotherapeuten postoperativ gegen Widerstand aus der Beugung heraus Streckübungen des Kniegelenks durchgeführt werden, möchten wir hier den Patienten dringend aufklären, dass diese Übungsmaßnahmen in der offenen Kette bis zu 6 Monaten nach der vorderen Kreuzbandplastik zu untersagen sind.

Bitte geben Sie uns dann sofort eine Rückinformation über den Therapeuten, der diese Maßnahme anwendet.“

11

OPEN ACCESS

Review

Consensus statement

Aspetar clinical practice guideline on rehabilitation after anterior cruciate ligament reconstruction

Roula Kotsifaki, Vasileios Korakakis, Enda King, Olivia Barbosa, Dustin Maree, Michail Pantouveris, Andreas Bjerregaard, Julius Luomajoki, Jan Wilhelmsen, Rodney Whiteley

appraisal

Renato Andrade, João Espregueira-Mendes

12

Wildwuchs



13

DGOJ Deutsche Gesellschaft für
Orthopädie und Unfallchirurgie

- Koordinationstraining
- sensomotorisches Training
- motorisch funktionelles Training
- Gleichgewichtstraining
- Stabilitätsübungen

14



3 Gründe für die physio- therapeutische Expertise!

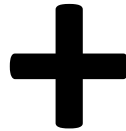
15



☞ Die „beste“
Nachbehandlung

16

zeitbasiert



kriterienbasiert



Der erste Schritt hin zu einer patientenzentrierten Nachbehandlung wäre die Akzeptanz, dass eine rein zeitliche Steuerung nicht mehr zeitgemäß ist!

Memmel 2022

17

Arzt

-strukturell orientiert
-Fokus auf Protektion



Physio

-funktionell orientiert
-Fokus auf Disability



18



**konsistente
Information!**

gleiche Sprache!
(Lim 2019)

↓

Glossar

19



2

➡ Weiterentwicklung
des Berufsstandes

➡ eigene,
konstruktive
Identität

20

3

☞ besseres
Nachbehandlungsergebnis

☞ mehr Zeit
☞ fachlicher Input



21

To Do:

- ☞ Interprofessionelle
„Durchseuchung“!
- ☞ Kommunikation!
- ☞ gemeinsame Projekte!

22



23