

# Studiehandledning

Idrottsmedicin, 7.5 hp

Kurskod: 8FA254 (fristående), 8FYA19 (programstud),  
8MM230 (master)

Fysioterapeutprogrammet

## KURSUPPLÄGG

Se kursplan för information om mål och kursinnehåll. Kursen går på halvfart under tio veckor (vecka 35-44).

## LÄRANDEMÅL

### Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs förväntas studenten kunna:

- Redogöra för riskfaktorer, skademekanismer och läkningsprocesser för skador relaterade till fysisk aktivitet och idrott,
- Redogöra för teorier som ligger till grund för idrottsmedicinsk rehabilitering.

### Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs förväntas studenten kunna:

- Tillämpa kunskaper avseende riskfaktorer, skademekanismer och läkningsprocesser i planering av prevention och rehabilitering av skador relaterade till fysisk aktivitet och idrott,
- Anpassa idrottsutövning samt behandling och rehabilitering av idrottsskador till individens kön, ålder och medicinska tillstånd.

### Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs förväntas studenten kunna:

- Värdera aktuell forskning och dess betydelse för idrottsmedicin och speciellt för idrottsmedicinsk rehabilitering.

## ARBETS- OCH STUDIEFORMER

Föreläsningar

Gruppdiskussioner / Helgruppsdiskussioner

Skriftliga rapporter

Individuellt skriftligt fördjupningsarbete

Seminarier

Litteraturstudier

All undervisning utgår från ett synsätt som kännetecknar *problembaserat lärande - PBL*. Läs mer om PBL på:

<http://www.hu.liu.se/fysio/fristaende-kurser/idrottsmedicin>

LISAM, som är ett webbaserat system för tvåvägskommunikation och hantering av kurser vid Linköpings Universitet, används i kursen. Vg läs mer på: <http://lisam.liu.se>

## EXAMINERANDE MOMENT

Grupparbete/ gruppdiskussioner

Seminarier

Skriftliga grupparbeten

Individuellt skriftligt fördjupningsarbete

### Frånvaro

Student som är frånvarande vid obligatoriskt/ examinerande moment har ansvar för att ta kontakt med lärare/kursansvarig för diskussion angående kompletterande studier.

## FÖRDJUPNING INOM IDROTTSMEDICIN

### Egna studier

Titta på filmer. Inläsning inför gruppdiskussioner och seminarieuppgifter

Inspelade filmer som inte följs upp med ett specifikt moment i kursen

Jenny Jacobsson: Friidrottsmedicin

Karin Grävare Silbernagel: Senskador och rehabilitering

Richard Thompsn: Smärta inom idrottsmedicin

Martin Hägglund: Akut omhändertagande

Hanna Tigerstrand Grevnerts: Träning för mycket. För lite, lagom

### Gruppdiskussioner och seminarium

**Gruppdiskussion 1 och 2** *Planera seminarium Riskfaktorer, skademekanismer, läkningsprocesser och behandling* (utan handledare). Mera information om seminariet finns på sida 8.

#### **Gruppdiskussion/ seminarium 3 - Främre korsbandsskada**

##### Förberedelse:

Titta på inspelade föreläsningar:

- J Kvist ACL
- J Kvist ACL Rehabilitering
- Progression rehabilitering\_Kvist
- Idrottsmedicinsk rehabilitering\_Kvist
- ACL utvärdering\_Kvist

Titta på föredrag:

Sportsfysio2020, Hege Grindem: <https://www.youtube.com/watch?v=KIGjKvFyErM>

Läs artikeln:

Filbay SR, Grindem H. Evidence-based recommendations for the management of anterior cruciate ligament (ACL) rupture. Best practice & research Clinical rheumatology 2019;33(1):33-47. doi: 10.1016/j.berh.2019.01.018 [published Online First: 2019/08/23]

Lyssna på podden:

Fysion säger – Främre korsbandsskada – en vanlig idrottsskada (leta fram rätt avsnitt i listan: <https://ki.se/nvs/fysion-sager-en-podcast-av-och-med-medarbetare-vid-avdelningen-for-fysioterapi> )

##### Gruppdiskussion:

Reflektera över följande frågor och diskutera dessa:

- Hur ska vi möta en patient som nyligen har skadat främre korsbandet? Vilken information ska ges – vilka beslut ska tas angående behandling och fortsatt idrott?
- Hur ska rehabiliteringen planeras och genomföras?
- Vilka konsekvenser får en ACL-skada?

Varje grupp förbereder 2-3 frågor att diskutera i seminariet. Frågorna mailas till Joanna Kvist strax innan seminariet påbörjas.

Seminarium i helklass: Läraren väljer några av de inskickade frågorna som kommer att presenteras från gruppen och diskuteras med alla deltagare.

#### **Gruppdiskussion 4** *Randomiserade kontrollerade studier inom Idrottsmedicin.*

##### Förberedelse:

Läs nedanstående 3 artiklar (finns i mappen LISAM/ kursmaterial/ gruppdiskussion/ gruppdiskussion 1):

- Reijman M, Eggerding V, van Es E, et al. Early surgical reconstruction versus rehabilitation with elective delayed reconstruction for patients with anterior cruciate ligament rupture: COMPARE randomised controlled trial. BMJ, 2021;372:n375. (<https://www.bmj.com/content/372/bmj.n375>)
- Kjær BH, Magnusson SP, Henriksen M, et al. Effects of 12 Weeks of Progressive Early Active Exercise Therapy After Surgical Rotator Cuff Repair: 12 Weeks and 1-Year Results From the CUT-N-MOVE Randomized Controlled Trial. Am J Sports Med, 2021;49:321-331.
- Matthews M, Rathleff MS, Claus A, et al. Does foot mobility affect the outcome in the management of patellofemoral pain with foot orthoses versus hip exercises? A randomised clinical trial. Br J Sports Med, 2020;54:1416-1422.

För att underlätta den vetenskapliga bedömningen av artiklarna, läs även

- Material som finns på LISAM/ Kursdokument/ Kursmaterial/ Litteraturgranskning
- <https://pedro.org.au/english/resources/pedro-scale/>

Reflektera över följande frågor:

- Vilken behandling/ intervention har studerats?
- Vilket behov finns för denna intervention och hur betydelsefulla kan resultaten vara? Utgå från texten i bakgrund och diskussion i artikeln samt egna tankar.
- Gör en kritisk vetenskaplig granskning av artikelns design, metod, resultat och slutsats.
- Vilken nytta har Du av studiens resultat? Hur kan detta användas i den kliniska vardagen för behandling och rehabilitering?

Förbered egna frågor att diskutera i gruppen.

##### Gruppdiskussion (med handledare)

Artiklarna och studenternas frågor diskuteras

#### **Gruppdiskussion/ seminarium 5** - *Risikfaktorer och screening*

##### Förberedelse:

Titta på föreläsningen: "Why screening to predict injury doesn't work and probably never will..." av Roald Bahr <https://youtu.be/y0HroNZWmT8>

Läs nedanstående 3 artiklar:

- Bahr R. Why screening tests to predict injury do not work-and probably never will...: a critical review. Br J Sports Med 2016 Jul;50:776-80.

- Windt J, Gabbett TJ How do training and competition workloads relate to injury? The workload—injury aetiology model. Br J Sports Med 2017;51:428-435.
- Hägglund M, Waldén M. Risk factors for acute knee injury in female youth football. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 2016;24:737-46.

#### Gruppdiskussion:

Diskutera utifrån frågorna nedan:

- Diskutera centrala begrepp, så som inre/ytte riskfaktorer (intrinsic/extrinsic), modifierbara/icke modifierbara riskfaktorer, skademekanism (injury mechanism, inciting event), screening, kausalitet, sensitivitet, specificitet, prediktivt värde.
- Hur kan vi mäta riskfaktorer? Vilka instrument/tester kan vi använda i klinik/på fältet? Vad vet vi om mätegenskaper för våra vanliga instrument/tester, hur tillförlitliga är de, vilken information tillför de?
- När ska vi mäta riskfaktorer? Räcker det att mäta en gång, t ex inför en säsong (screening)? Ska vi repetera mätningar fler gånger, t ex under säsong, i så fall hur ofta? Styrkor och svagheter med metoderna?
- Ska vi genomföra screening/mäta riskfaktorer? Tillför det något värde? Hur kan vi använda resultaten? Diskutera gärna praktiska exempel på hur resultat skulle kunna tillämpas.
- Vad har vi för evidens om betydelse av screening/mätning av riskfaktorer?

#### Seminarium:

Varje grupp redovisar sina tankar/diskussioner utifrån frågorna ovan. Välj ut ett par punkter för gemensam diskussion.

### **Gruppdiskussion/ seminarium 6 – Prevention av idrottsskador samt implementering**

#### Förberedelse:

Titta på:

- Föreläsning om prevention av Martin Hägglund.
- Knäkontroll+ på: <https://liu.se/forskning/swipe/knakontroll-plus>

Läs:

- Owoeye OBA et al. How much, how often, how well? Adherence to a neuromuscular warm-up injury prevention program in youth basketball. Journal of Sports Sciences 2020;38(20):2329-2337
- Thorborg K, et al. Effect of specific exercise-based football injury prevention programmes on the overall injury rate in football: a systematic review and meta-analysis of the FIFA 11 and 11+ programmes. Br J Sports Med 2017;51(7):562-571.
- Perera NKP, Hägglund M. We have the injury prevention exercise programme, but how well do youth follow it? J Sci Med Sport 2020;23:463-468.

#### Gruppdiskussion:

Diskutera frågorna:

- Vad för typ av övningar innehåller skadeförebyggande träningsprogram och vad är viktigt i samband med utförandet av övningarna?
- Vilka effekter har skadeförebyggande träningsprogram?
- Diskutera begreppet adherence och olika aspekter av adherence i förhållande till skadeprevention. Hur kan vi stötta ett optimalt användande av skadeförebyggande program inom lagidrott?

-Vilka anpassningar av de skadeförebyggande träningsprogrammen anser ni kan göras beroende på ålder, kön och idrott? Och vilka ska göra träningen, alla, eller de med högst risk för skada?

Seminarium:

Varje grupp redovisar 7-10 minuter utifrån punkterna ovan.

**Gruppdiskussion/ seminarium 7 - Återgång till idrott.**

Förberedelse:

Läs nedanstående artiklar, samt titta på video som ingår i de 2 artiklarna från Buckthorpe:

- Ardern, C.L., P. Glasgow, A. Schneiders, et al. 2016 Consensus statement on return to sport from the First World Congress in Sports Physical Therapy, Bern. Br J Sports Med, 2016. 50(14): p. 853-64.
- Buckthorpe M, Della Villa F, Della Villa S, Roi GS. On-field Rehabilitation Part 1: 4 Pillars of High-Quality On-field Rehabilitation Are Restoring Movement Quality, Physical Conditioning, Restoring Sport-Specific Skills, and Progressively Developing Chronic Training Load. J Orthop Sports Phys Ther 2019;49(8):565-69. doi: 10.2519/jospt.2019.8954 [published Online First: 2019/07/11]
- Buckthorpe M, Della Villa F, Della Villa S, Roi GS. On-field Rehabilitation Part 2: A 5-Stage Program for the Soccer Player Focused on Linear Movements, Multidirectional Movements, Soccer-Specific Skills, Soccer-Specific Movements, and Modified Practice. J Orthop Sports Phys Ther 2019;49(8):570-75. doi: 10.2519/jospt.2019.8952 [published Online First: 2019/07/11]

Titta på inspelade föreläsningar:

- J Kvist Återgång till idrott
- Tester för återgång till idrott
- Elitidrottskonferens 2020. Return to sports Clare:

<https://www.youtube.com/watch?v=CIM680lin24>

Gör en artikelsökning där du tar fram en artikel om återgång till idrott. Förbered en sammanfattning av artikeln som du ska presentera för gruppen. Beräkna ca 5 minuter presentation per artikel.

Gruppdiskussion:

Varje student presenterar sin artikel. Gruppen diskuterar hur man praktiskt kan jobba med återgång till idrott, utifrån teorier och aktuell forskning inom området.

Seminarium i helgrupp:

Varje grupp presenterar 2 områden som de vill diskutera med hela kursen (varje grupp har ca 15 minuter)

## **Gruppdiskussion/ seminarium 8 - Idrottsmedicin på fältet**

### Förberedelse:

Titta på inspelade föreläsningar:

- Fysioterapeut på fältet – Anne Fältström
- Fysioterapeut på fältet – Anna Granström
- Fysioterapeut på fältet – Anna Ek

Läs artikeln:

The importance of a physiotherapist in the management of sport teams

Reflektera följande frågor:

- Vad är den viktigaste uppgiften en fysioterapeut har ute på fältet?
- Hur skapar vi en bra kommunikation mellan den aktiva, tränare, övriga i medicinska teamet?
- Vad kan ett kontrakt innehålla inför ett uppdrag som fysioterapeut på ett motionslopp eller vid uppdrag med ett idrottslag?
- Ska en fysioterapeut på fältet ha "fördjupad kunskap" och i så fall vad för "fördjupad kunskap"?

Förbered frågor att diskutera i gruppen.

### Gruppdiskussion:

Diskutera frågorna ovan.

### Seminarium:

Varje grupp lyfter en fråga att presentera och diskutera i helgrupp.

### **Kriterier för bedömning av gruppdiskussion**

- Ta ansvar för sitt eget lärande
- Vara väl förberedd och aktiv i gruppens arbete
- Förmåga att kritiskt granska relevant litteratur
- Skapa goda förutsättningar för lärande i gruppen
- Kunna ge och ta återkoppling samt åtgärda eventuella brister

## **SEMINARIUM** Riskfaktorer, skademekanismer, läkningsprocesser och behandling

Studenterna delas in i mindre grupper, som arbetar tillsammans med att förbereda seminariet. Varje grupp väljer ett område/skada inom idrottsmedicin att fördjupa sig i. Exempel på område/skada är: tendinopati, impingement, ligamentruptur, instabilitet, luxation, stressfraktur, anterior knäledssmärta, kompartmentsyndrom, spondylolisthes, artros, etc. Gruppen kan även välja ett annat område att fördjupa sig i. Fokus för fördjupningen är riskfaktorer, skademekanismer, läkningsprocesser och/ eller behandling (inte alla delar). Detta är en fördjupning och inte en allmän beskrivning av området/skadan, alltså kommer det inte att finnas möjlighet att fördjupa sig i alla riskfaktorerna, skademekaniserna, läkningsprocesserna eller behandlingar. Gruppen väljer själv vilken del den vill fördjupa sig i. Vid behov kan diskussion ske med kursansvarig.

Senast **torsdag 1/9** meddelar gruppen valt område genom att skriva upp sig på lista på LISAM (i mappen Samarbetsyta). Välj inte samma område som en annan grupp. Är önskat område redan uppskrivet på listan på LISAM ska gruppen välja ett annat område.

En kortfattad skriftlig rapport, cirka 1 A4 sida exklusive referenser, läggs ut på LISAM (mapp Samarbetsyta/ fördjupningsseminarium 1) senast **fredag 9/9**. Rapporten ska grunda sig på minst tre vetenskapliga referenser. Namnet på alla filer som läggs ut börjar med gruppens namn och följs av en kort beskrivning av filen, tex "GR1\_stressfraktur".

Seminarium sker på **torsdag 15/9** på campus LiU, i helkurs. Studenterna ska ha läst rapporterna från de andra grupperna, reflektera över innehållet och förbereda frågor som tas med till seminariet. Vid seminariet redovisar varje grupp sin fördjupning på ett pedagogiskt sätt (gärna i form av en power point presentation) under ca 8 minuter och har sedan 18 minuter för att bemöta och eventuellt initiera en diskussion kring fördjupningen.

### **Kriterier för bedömning av seminarium**

- Ämnesinnehåll och teoretisk förankring
- Förmåga till framställning genom en tydlig presentation
- Förmåga att identifiera och diskutera relevant idrottsmedicinska frågeställningar

## **Skriftligt individuellt fördjupningsarbete och opposition**

Varje student arbetar enskilt och fördjupar sig i ett område som är relevant utifrån kursens innehåll och mål. Skriv upp val av ämne på listan på LISAM **senast torsdag 15/9**. Det är en fördel om arbetena täcker in olika ämnen inom idrottsmedicin för att få spridning inom kursen. Det är dock inget krav att byta ämne om det önskade ämnet redan är uppskrivet på listan.

Arbetet skall vara skrivet med enkelt radavstånd och omfatta ca 5 A4 sidor (eller ca 2500 ord), exklusive försättsblad, eventuell sammanfattning, referenslista och bilagor.

På *försättsblad* skrivs arbetets titel, kurs, aktuell termin/kalenderår, samt författarens namn.

I *introduktionen* motiveras val av område och avslutas med syfte och eventuellt



frågeställning(ar). Det kan vara en frågeställning som initierats utifrån en idrottare/patient du haft kontakt med, en diskussion med en kollega, kursen eller en egen fundering. Gör en kort litteraturbeskrivning av området för att sätta ditt eget fördjupningsarbete i perspektiv till forskningsfältet.

Gör en litteratursökning inom området och välj ut minst fem vetenskapliga artiklar som ska vara aktuella för resultatredovisningen. Både originalartiklar (tex RCT, cohort, case-control, kvalitativa etc) och systematiska översikter kan ingå i resultatdelen. I undantagsfall kan även enstaka case-report användas (vid tex sällsynta skador/sjukdomar eller i områden det finns lite forskning). Om du använder systematiska översikter, skriv tydligt då ifall någon av originalartiklarna ingår i den systematiska översikten. Arbetet ska innefatta minst 10 vetenskapliga artiklar (varav 5 i resultatredovisningen).

Granska artiklarnas vetenskapliga kvalitet. Du kan tex svara på frågor som: är studiens design relevant utifrån syftet med studien? Vilka är studiens deltagare/ hur har de rekryterats/ hur har de diagnostiserats? Används bra utvärderingsmetoder (relevanta och tillförlitliga metoder)? Är resultaten tillförlitliga? Är resultaten användbara i kliniken? Frågorna kan variera beroende på studiedesign. Exempel på litteratur för granskning (*Evidensbaserad omvårdnad - att granska evidens*) samt standardiserade granskningsmallar av vetenskapliga artiklar finns på LISAM och kan användas som stöd för den vetenskapliga granskningen. Det är inget krav att använda sådan granskningsmall, men en vetenskaplig värdering ska finnas med.

I *resultat/diskussion* svarar du på ditt syfte och frågeställningar genom att sammanställa den inhämtade kunskapen (de vetenskapliga artiklarna) samt beskriva din vetenskapliga granskning. Värdera studiens resultat/ konklusion genom att ta hänsyn till den vetenskapliga granskningen. Reflektera gärna själv utifrån det du läser, men skriv då tydligt att det är dina egna reflektioner.

I ett avslutande stycke, *konklusion*, skriver du din slutsats utifrån arbetets frågeställning(ar). Skriv även de funderingar och frågor som har väckts utifrån denna litteraturfördjupning och som du inte haft möjlighet att fördjupa dig i (till exempel ett framtida ämne för en uppsats).

Referenser anges dels i referenslista dels i löpande text, använd ett vedertaget referenssystem. Se bibliotekets hemsida för instruktioner;  
<https://liu.se/artikel/citeringsteknik>.

Arbetena läggs på LISAM i word-format, senast torsdag 20/10. Nämn rapporten med: efternamn, förnamn samt titel på arbetet (t ex "Andersson Sofia Rehabilitering efter axelluxation"). Studenten ska även samtidigt skicka arbetet till Ouriginal (se information nedan).

## Seminarium

Seminarium sker **onsdag 26/10 och/ eller torsdag 27/10**.

Varje student skall presentera och försvara sitt arbete, opponera på två andra arbeten samt aktivt delta vid ytterligare fem arbeten.

Examinationsschemat, med information om opponentskap, kommer att läggas på LISAM **fredag 21/10**.

Aktivt deltagande innebär att ha läst arbetet och delta vid diskussionen med frågor

och/eller kommentarer. Det kommer att finnas ett förberett word-dokument på LISAM (samarbetsyta) där varje student ska skriva upp, senast dagen innan seminariet, 2 frågor per arbete de avser att aktivt deltaga i.

Varje arbete har 25 minuter för presentation och diskussion. Författaren presenterar sitt arbete på ett pedagogiskt sätt (använd gärna power-point) under 8-10 minuter. Sedan följer en vetenskaplig diskussion mellan två utsedda opponenter och författaren. Fokus på diskussionen ska vara på den kliniska nyttan av arbetet. Kommentarer på arbetets struktur, styckesindelning eller grammatiska aspekter ska inte diskuteras vid seminariet utan kan lämnas in i skriftlig form till författaren. Det brukar vara lagom med 2-3 viktiga frågor per opponenter. I slutet ställs frågor och kommentarer från övriga seminariedeltagare och seminarieledare.

Efter seminariet skall eventuella korrigeringar som beslutades under seminariet göras. Slutversionen lämnas till seminarieledare för bedömning av genomförda korrigeringar. Det slutgiltiga korrigerade och av seminarieledare godkända arbetet läggs ut på LISAM. Slutgiltig revidering bör ske inom 4 veckor efter seminariet. Om korrigeringar ej har inlämnats inom 6 månader krävs förnyat ställningstagande till omarbetningen.

### **Kriterier för bedömning fördjupningsarbete och seminarium**

Bedömning av individuellt fördjupningsarbete

- Arbetets relevans för lärandemålen i kursen
- Arbetets logiska struktur samt frågeställningarnas tydlighet och avgränsning
- Förmåga att söka, kritiskt granska och använda sig av relevant litteratur
- Beskrivning av vald metod och dess möjlighet att bearbeta specificerat problem
- Förmåga att i text språkligt och innehållsmässigt presentera, analysera, tolka och kritiskt förhålla sig till sina resultat och annan forskning
- Förmåga att dra väl grundade slutsatser

Bedömning av respondentskap

- Förmåga att muntligen presentera det genomförda arbetet
- Förmåga att lyfta fram viktiga kliniska och vetenskapliga frågeställningar utifrån arbetets syfte och innehåll

Bedömning av opponentskap

- Förmåga att diskutera det granskade arbetets styrkor och svagheter i relation till vetenskaplig metodik och aktuell forskning

## **KURSVÄRDERING**

Utvärdering av kursen sker i slutet av kursen genom Linköpings universitets utvärderingssystem Evaluate. Länk till det elektroniska formuläret skickas till din studentmail.

Då innehållet i och utformningen av framtida kurstillfällen till stor del baseras på studenternas återkoppling ser vi gärna att ni hjälper oss att bli ännu bättre!

## EXAMINATION ALLMÄNT

### Anmälan till tentamen och omtentamen

Enligt beslut i fakultetsstyrelsen för medicinska fakulteten 2006-02-01 gäller följande:

*Inför examination skall student inom föreskriven tid anmäla sig. Utebliven avanmälan till examinationsmoment räknas inte som genomförd examination.*

Anmälan till skriftlig och muntlig tentamen görs via [www.student.liu.se](http://www.student.liu.se), studentportalen. Tentamensanmälan ska ske senast 10 dagar före tentamen. För information läs "Studentens tentamensguide". De ordningsskrifter som beskrivs där gäller generellt för Linköpings Universitet. Dessa finns på: [www.liu.se/uf/studc/tenta/regler](http://www.liu.se/uf/studc/tenta/regler)  
När examinationsformen är seminarium av fördjupningsarbete, räknas inlämnat arbete inom angiven tid som anmälan till examination.

Huvudexaminator på kursen är Professor Martin Hägglund.

### Betyg

Betyg skall grundas på en samlad bedömning av studentens kunskaper, färdigheter och attityder.

Endast betygen Godkänd och Underkänd förekommer.

(Ur respektive utbildnings utbildningsplan fastställd av Hälsouniversitetets utbildnings och forskningsnämnd 1993-04-14).

### FUSK & PLAGIAT

Enligt hederkodex vid LiU (Dnr LiU 522/97-11) gäller för studenten bland annat " att ta ansvar för sina akademiska studier båda vad gäller inriktning, planering och genomförande". Att fuska och plagiera, inklusive självplagiering är inte tillåtet. Varje student har ett eget ansvar att följa Linköpings universitets riktlinjer gällande fusk, plagiat och upphovsrätt. Se <https://www.student.liu.se/studenttjanster/lagar-regler-rattigheter/disciplinarenden?l=sv>

Om en grundad misstanke om fusk eller plagiering uppstår vid bedömning av examinerande uppgifter och moment överlämnas ärendet till disciplinnämnden vid Linköpings universitet.

### OURIGINAL (fd URKUND)

Uppgifter kontrolleras genom att de skickas till Ouriginal som är ett system för att kontrollera att dokument inte är plagierade. Varje student ansvarar för att vara väl insatt i vad plagiering och upphovsrätt innebär. Vid träffbild som överstiger 10 % kommer överlappande text att kontrolleras. Därefter ställningstagande till om det är ett ärende för disciplinnämnden vid Linköpings universitet. Plagiering kan leda till en varning eller avstängning från universitetet i upp till sex månader. Biblioteket informerar om plagiering och hur det undviks. Information finns på följande länk:

<https://liu.se/artikel/plagiering-upphovsratt>

I kursrummet på LISAM finns en självstudieguide No Plagiat där du kan testa dina kunskaper.

Studenten ska skicka sitt skriftliga individuella fördjupningsarbete till Ouriginal. Arbetet skickas med e-post (bifoga arbetet som worddokument) till: [joakv97.liu@analys.orkund.se](mailto:joakv97.liu@analys.orkund.se) där eventuell plagiering av text kontrolleras genom Ouriginal.

## LITTERATURLISTA

Se under kursdokument på lärplattformen Lisam.

## GDPR

### Information om personuppgiftsbehandling enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Linköpings universitet (202100-3096) är personuppgiftsansvarig för behandlingen av personuppgifter som sker inom ramen för Linköpings universitets verksamhet.

En generell beskrivning av hur Linköpings universitet behandlar dina personuppgifter, dina rättigheter gällande personuppgifter och kontaktuppgift till LiUs dataskyddsombud finns på <https://liu.se/artikel/integritetspolicy-liu>.

Fysioterapeutprogrammets studenter finns registrerade i studiedokumentationssystemet LADOK. Utöver det behandlas dina personuppgifter i IT-tjänster som du som student kan använda under din utbildning samt i IT-system som används för att administrera din utbildning. Exempel på sådan administration är kvalitetssäkring och utvärdering av din utbildning, examination, uppföljning samt fullgörandet av andra lagstadgade skyldigheter. Den rättsliga grunden för personuppgiftsbehandlingen är att Linköpings universitet utför en uppgift av allmänt intresse (utbildning och examination), samt för att vi ska kunna uppfylla rättsliga förpliktelser.

Det kan förekomma att du blir erbjuden att frivilligt gå med på att vi hanterar personuppgifter om dig i andra sammanhang, t.ex. bilder som publiceras på programmets intranät. I dessa fall kommer vi att inhämta ditt samtycke.

I vissa fall är det nödvändigt att dela dina uppgifter med tredje part, t.ex. när du genomför din verksamhetsförlagda utbildning.

Du kan alltid vända dig till LiUs dataskyddsombud om du har frågor kring personuppgiftsbehandling.

## ALLMÄN INFORMATION

Ansvarig för kursen Idrottsmedicin, 7,5 hp, HT 2020 är leg sjukgymnast, professor Joanna Kvist

e-post: [joanna.kvist@liu.se](mailto:joanna.kvist@liu.se)

telefon: 013-28 46 64

**Besöksadress:** Universitetssjukhuset, Campus US, ingång 78, plan 15

**Postadress:** Linköpings universitet, H MV / Fysioterapeutprogrammet, 581 83 Linköping

Utbildningsadministratör är Wiveca Wallberg med samma postadress som ovan.

Besöksadress: Universitetssjukhuset, Campus US, ingång 78, plan 15.

Telefon 013-28 20 65

e-post: [wiveca.wallberg@liu.se](mailto:wiveca.wallberg@liu.se)