



## Årsberetning 2010

### Danske Fysioterapeuters Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi

#### **International Monitorering af uddannelser i Muskuloskeletal Fysioterapi**

Som fagforum er DFFMF repræsentant for det muskuloskeletale specialeområde. Internationalt under IFOMPT og dermed WCPT. Som Danmarks fulgyldige medlemsorganisation (MO) under IFOMPT er det bl.a. DFFMF's opgave at sikre kvaliteten af den/de muskuloskeletale fysioterapi uddannelser, der måtte være i Danmark, og som lever op til de internationale standarder. P.t. er der i Danmark tale om en enkelt fuldt anerkendt uddannelse, som udbydes af DFFMF selv. IFOMPT tæller medlemsorganisationer fra flere lande, som har mange universitetsbaserede MSc/Diplom uddannelser og enkelte med samme organisering af uddannelsesudbud som DFFMF.

I 2010 blev arbejdet med International Monitorering styrket for Danmarks vedkommende. Alle landes IFOMPT-MOs skal fortløbende gennemgå 3-årige perioder, hvor standarderne og kvaliteten af uddannelserne bedømmes. Det foregår gennem såvel årlige rapporter fra de enkelte MOs som gennem en uafhængig External Assessor, der via observation, interviews af studerende og undervisere, fysisk tilstedeværelse og læsning af uddannelsesprogrammer samt skriftlige arbejder fra studerende årligt afrapporterer til IFOMPTs Standards Committee. I Danmark tilknyttedes for 2011-2013 en External Assessor fra University of Nottingham, Roger Kerry, MaMT, Associate Professor og leder af universitetets IFOMPT-godkendte muskuloskeletale fysioterapi uddannelse (MSc).

Arbejdet med International Monitorering (IM) er stort, men også et vigtigt arbejde for at skabe international konsensus og et anerkendt minimumsniveau for specialeområdet.

#### **IFOMPT specialisten og Danske Fysioterapeuters specialistordning**

Specialisering af høj kvalitet samt sikring af kvaliteten af uddannelse indenfor det muskuloskeletale felt er IFOMPTs første prioritet. DFFMF anerkender og støtter dette mål og implementerer målsætningen gennem løbende udvikling og kvalitetssikring af uddannelsen i muskuloskeletale fysioterapi. Outcome for den enkelte fysioterapeut, der tager uddannelsen, er netop et højt specialiseret kompetenceniveau indenfor feltet – der har en international akkreditering. I IFOMPT øjemed er alle danske uddannede DipMT'ere dermed internationalt set akkrediteret på et højt specialiseret niveau.

DFFMF finder minimumskravene i IFOMPTs opstillede standarder særdeles relevante. De er med til at sikre et sammenhængende kompetenceudviklingsforløb, der særligt skaber et helt og bredt grundlag for specialiseret diagnostik og behandling af muskuloskeletale lidelser.



Danske Fysioterapeuters muskuloskeletale specialistordning implementerer p.t. ikke IFOMPT standarder i godkendelsesprocedurerne. Kravene, særligt i specialistordningens kliniske del, henviser ikke til anbefalinger for standarder vedrørende det konkrete indhold – kun fylden (ECTS) og typen af kursusaktivitet m.m. (kurser relateret til feltet). Dertil et krav om akademisk grad (Master med afsluttet hovedopgave relateret til feltet).

Rent praktisk resulterer divergensen mellem IFOMPTs standarder og Danske Fysioterapeuters specialistordning i en divergens vedrørende særligt de kliniske kompetencer for en "IFOMPT-specialist" (internationale standarder) vs en "DF-specialist" (Danske Fysioterapeuters standarder). En fysioterapeut kan af Danske Fysioterapeuter i dag godkendes som muskuloskeletal specialist uden et IFOMPT godkendt, sammenhængende, klinisk uddannelsesforløb med stringente kliniske eksaminer etc. Fysioterapeuten kan i stedet have taget enkeltkurser, som i deres diversitet søges integreret af fysioterapeuten selv, men uden den vigtige supervision, brede teoretiske grundlag samt træning i kritisk og klinisk ræsonnering, som er til stede i et sammenhængende fuldt uddannelsesforløb. Med andre ord er de af Danske Fysioterapeuter godkendte specialister i muskuloskeletal fysioterapi ikke nødvendigvis IFOMPT godkendte muskuloskeletale fysioterapeuter. Dog har en stor del af de danske godkendte specialister også taget DipMT i Danmark eller en tilsvarende DipMT/MaMT på et universitet i f.eks. Australien – og er derfor også IFOMPT-godkendte. Men divergensen er for nuværende til stede, særligt vedr. standarder for klinisk kompetenceniveau.

DFFMF håber at der i de kommende år arbejdes mere intenst på definitioner af specialist- og kompetenceniveauer for fysioterapeuter i Danmark. Og at opmærksomheden på de internationale standarder der findes på specialeområderne muskuloskeletal fysioterapi, idrætsfysioterapi, neurologisk fysioterapi og alle øvrige specialeområder i fysioterapi øges. Herunder også, at de relevante fagfora / kommende faglige selskaber inddrages i arbejdet med standarder for specialistordningerne.

Danske Fysioterapeuter har re-organiseret specialistrådet, og vi ser frem til de kommende års resultater af arbejdet.

### **Muskuloskeletal Fysioterapi (MT) – Hvad er det?**

Undervisere i DFFMF og uddannede muskuloskeletale fysioterapeuter møder fortsat jævnligt forvirring omkring, hvad Muskuloskeletal Fysioterapi (MT) er. Og det er ikke kun blandt patienter, men i høj grad også fysioterapeuter, kolleger og samarbejdspartnere.

Muskuloskeletal Fysioterapi (MT) er kort sagt et speciale i fysioterapi, som omhandler undersøgelse, diagnostik, forbebyggelse og behandling af muskuloskeletale lidelser. Men måske historie, grene i specialet og andre holdninger har forvirret fysioterapeuter igennem årene. Nogle grene/koncepter er gennem tiderne opstået indenfor feltet. Måske har nogle defineret deres del-gren som "noget", og ofte gjort det i en forklaring og beskrivelse af, at "MT" så var noget "andet". I tidlige tider kunne det måske have en vis sandhed, for i starten var "MT" som vidensfelt mere begrænset i sine metodiske tilgange.



Det er vigtigt at huske, at når der opstår grene indenfor feltet, så er de opstået indenfor vidensfeltet, og er derfor fortsat en del af MT. Det giver derfor ikke mening at definere en gren af feltet som noget "andet" end muskuloskeletal fysioterapi, hvis metoderne alligevel indgår i MT generelt. Men det kan give mening at definere en enkelt "gren" som noget andet end en anden speciel "gren" af stamtræet MT; begge grene sidder dog på samme træ - MT. Den nutidige definition af Muskuloskeletal Fysioterapi skeler ikke til koncepter som adskilte størrelser. Derimod er integration og udvikling nøgleordene i en samlet uddannelse.

Som fagforum skylder vi de forskellige grene / koncepter en stor tak. De udgør alle vigtige bestanddele af feltet MT. Uddannelsen i MT integrerer relevante dele af de forskellige koncepter der findes, på baggrund af en bedømt klinisk og evidensmæssig værdi – mens vi overlader "resten" af koncepternes indhold til koncepterne selv. En fuld og komplet uddannelse i et specialefelt skal netop bygge på de bedste metoder og tilgange i en samlet evidensbaseret og "best practice" tilgang baseret på klinisk ræsonnering. Vi ønsker at alle fysioterapeuter får øjnene op for det samlede kompetencefelt - frem for en begrænset og forældet forståelse af, at enkeltkoncepter er repræsentanter for specialet.

Derfor er uddannelsen i MT så fyldig og bredspektret som den er. Og derfor kræver en langtidsholdbar, specialiseret kompetenceudvikling en fyldig uddannelse med træning af vidensniveau, kritisk sans, praktiske færdigheder, kommunikation og klinisk ræsonnering med anvendelse af alle relevante metoder indenfor feltet. Og når man vælger at tage dette skridt, får man også indblik i, at de enkelte koncepter der nogle gange i historiens løb har "kæmpet" om førstepladsen i det samlede felt MT oftest har flere ligheder end forskelle. Der findes ikke kun ét koncept, der kan proklamere sig eneret på f.eks. en bio-psyko-social tilgang, klinisk ræsonnering, symptomrespons, test-retest procedurer, patientcentreret tilgang etc. Det gør de fleste koncepter indenfor MT.

Det giver ikke mening at nogle via formidling forsøger at adskille metoder indenfor samme felt i deres beskrivelser blot for at fremhæve fordelene ved en metode frem for en anden. Det giver derimod mening at anvende de bedste principper fra alle metoder i en samlet "best practice" tilgang i et samlet speciale. Frem for adskillelse og splittelse pga. forældede syn på konceptadskillelser indenfor specialet bør prioriteten være samling, styrkelse og vidensudvikling indenfor et samlet speciale.

På [www.muskuloskeletal.dk/uddannelse](http://www.muskuloskeletal.dk/uddannelse) kan man læse om uddannelsen og baggrunden etc. Ligeledes forefindes information og lidt historisk materiale på [www.ifompt.org](http://www.ifompt.org) .

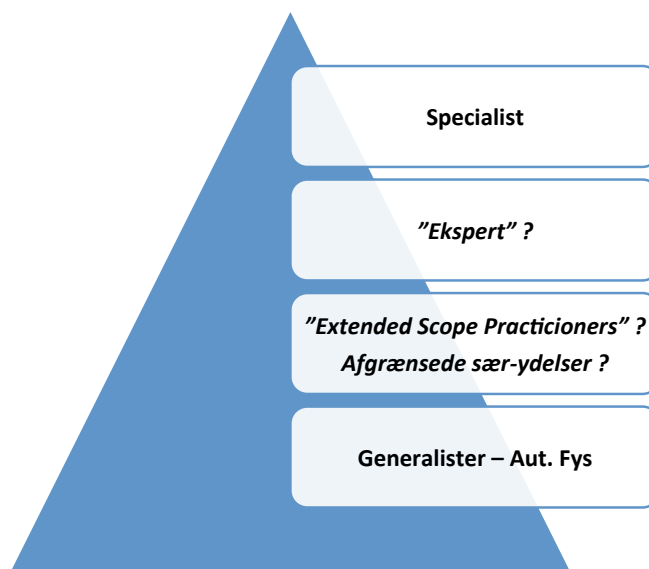


## Kompetence- og virkefelter – arbejdet for særydelser og særlige honoreringer

DFFMF's holdning er, at Danske Fysioterapeuter bør arbejde for bedre honorering af specialiserede ydelser for fysioterapeuter. Og at der bør arbejdes på disse forhold vedrørende forskellige grader af "specialisering". Forskelle på særydelser versus reel specialisering er det vigtigt at kende til og definere. F.eks. kunne man forestille sig afgrænsede særydelser, som ikke udgør et fuldt speciale kompetence niveau; f.eks. "udvidet lænderygdredning" eller ultralydsdiagnostik. Og dertil er der endeligt de enkelte specialer med fuldt speciale kompetence niveau, som initialt er definerede af Danske Fysioterapeuter og i internationale sammenhænge.

Modellen herunder kunne afspejle forskellige niveauer af sær-kompetencer fra "udvidede, afgrænsede kompetencefelter" til decideret specialistkompetence.

## Kompetenceniveauer



14

### Fysioterapeuten med specialistkompetence

- anvender kundskab
- formidler kundskab
- udvikler og fornyer kundskab

### Patientspecifikke ydelser

- Bestemte patientgrupper får optimal håndtering.
- "Second opinions" – sparring med fysioterapeuter og andre faggrupper omkring patientudredning og optimal patientbehandling.

### Vidensspecifikke ydelser

- Bestemte vidensfelter stimuleres til udvikling.
- Projekter og kvalitetsudvikling.

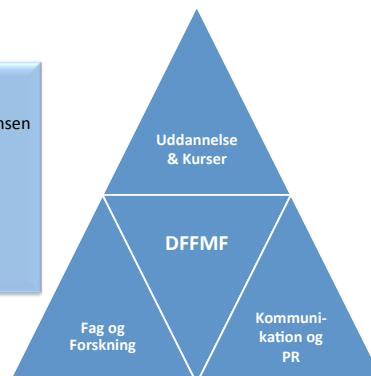


### Aktiviteter, resultater og afsæt – fra 2010 mod 2011 – et overblik

- 11. Nordiske Kongres i Muskuloskeletal Fysioterapi og Medicin 2011 planlægges i et samarbejde mellem DFFMF og DSMM – [www.nordic2011.eu](http://www.nordic2011.eu). Kongressen afholdes i de nordiske lande på skift hvert 2.-3. År af de organisationer, der i de enkelte lande repræsenterer fuldgældigt medlemskab af de internationale selskaber i hhv Muskuloskeletal Fysioterapi (IFOMPT [www.ifompt.org](http://www.ifompt.org)) og Muskuloskeletal Medicin (FIMM [www.fimm-online.org](http://www.fimm-online.org)).
- International monitoreringsproces af den danske uddannelse i Muskuloskeletal Fysioterapi styrkes; herunder udarbejdelse af DFFMF (MO) rapporter samt etablering af ny External Assessor funktion, som eksternt skal bedømme standarder og kvaliteten af den danske uddannelse. External Assessor bliver for 2011-2013 Roger Kerry, der er ass. professor, MaMT og leder af fysioterapi-uddannelsen samt muskuloskeletal fysioterapi uddannelsen (MSc) på University of Nottingham, UK.
- Martin B. Josefsen er formand for Nordisk Kontakt Kommitté (NKK - MT og MM grupperne i Norden) 2009-2011. MT-grupperne under NKK styrker kommunikationen omkring fælles opgaver / udfordringer vedr. Specialet Manuel/Muskuloskeletal Fysioterapi i Norden.
- Samarbejde med Danske Fysioterapeuter og andre Fagfora/Faggrupper omkring etablering af Faglige Selskaber; herunder oplæg fra arbejdsgruppen til Repræsentantskabsmødet 2010 (2009-).
- DFFMF og IMDT (McKenzie) har i en årrække afholdt to årlige fælles bestyrelsesmøder; i 2010 besluttedes det at inddrage FFI (IdrætsFysioterapi) i disse møder. Formålet med møderne er at styrke indblik i aktiviteter, trends og udfordringer på det samlede muskuloskeletale felt samt styrke samarbejdet.
- Mulligan (MWM) gruppen er i Danmark blevet mere veletableret i 2010 og har stor kursusaktivitet. Der er god kontakt mellem MWM og DFFMF og der er planer om et samarbejde vedr. optimeret implementering af udvalgte elementer af MWM tilgange i DFFMF's uddannelse.
- Fortsatte samtaler med bl.a. SDU / FoF omkring mulighederne for etablering af MT specialer på universitet; herunder evt. udbygning eller udvikling af kandidat / master programmer.



Bestyrelse
•Formand Martin B. Josefsen
•Sekretær/Kasserer Lene W. Johansen
•Inger Birthe Bjørnlund
•Eva Bäcker Hansen
•Henrik Bach
•Henrik Christoffersen
•Jesper Holm
•Suppleant Vibeke Laumann
•Suppleant Jeppe Thue Andersen



3

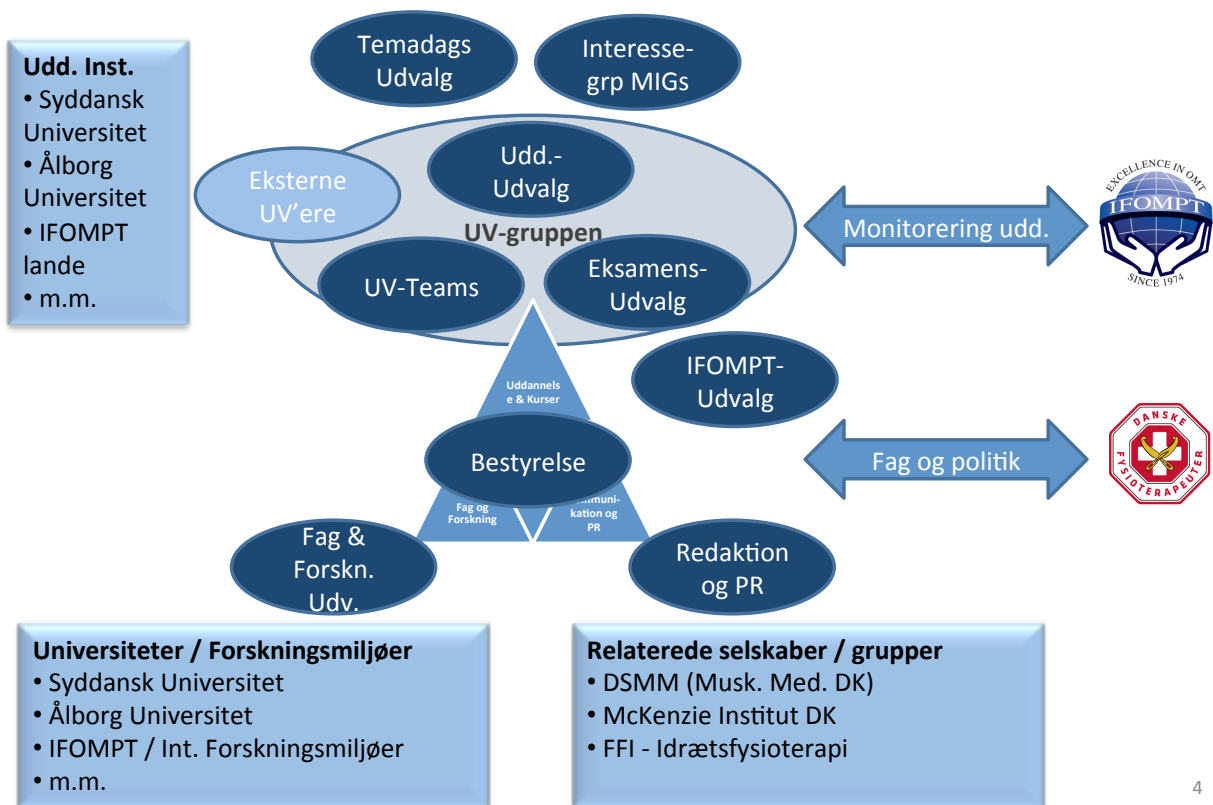


- **Muskuloskeletal Fysioterapi er et speciale i fysioterapi, som omhandler diagnostik, forebyggelse og behandling af lidelser i ryg og bevægeapparat.**
- DFFMF
  - Uddanner
  - Afholder kurser
  - Indhenter, implementerer og formidler viden
  - Kvalitetsudvikler
  - Akkrediterer og kvalitetssikrer
  - Er Danmarks medlemsorganisation (MO) af det internationale forbund IFOMPT under WCPT

2



## DFFMF – overordnet organisering og samarbejdspartnere



4



## Medlemsudvikling

Medlemstal pr. 31. dec. 2001: 986
Medlemstal pr. 31. dec. 2002: 965
Medlemstal pr. 31. dec. 2003: 967
Medlemstal pr. 31. dec. 2004: 979
Medlemstal pr. 31. dec. 2005: 982
Medlemstal pr. 31. dec. 2006: 916
Medlemstal pr. 31. dec. 2007: 900
Medlemstal pr. 31. dec. 2008: 902 + 5 studerende
Medlemstal pr. 31. dec. 2009: 923 + 4 studerende
Medlemstal pr. 31. dec. 2010: 937 + 4 studerende

## Møder 2010

Der har været bestyrelsesmøder og fællesmøder med McKenzie-Inst DK og FFI. Dertil har der været møder med Danske Fysioterapeuter, Syddansk Universitet, Repræsentanter fra IFOMPT, Nordisk Kontakt Komité, udenlandske unversiteter samt diverse udvalg under Danske Fysioterapeuter.

## Generalforsamling 2010

Generalforsamlingen blev holdt d. 19. marts på Comwell Middelfart. Inger Skjærbæk blev valgt som dirigent. Årsberetningen og regnskabet blev enstemmigt godkendt.

Valg til bestyrelsen: Martin B. Josefsen, Inger Birthe Bjørnlund og Lene W. Johansen ønskede genvalg og blev valgt uden modkandidater. Henrik Bach ønskede ikke genvalg. Jeppe T. Andersen stillede op til bestyrelsen og blev valgt uden modkandidater.

Som suppleanter blev Vibeke Laumann og Henrik Bach valgt ligeledes uden modkandidater. Aase Troest blev genvalgt til revisor sammen med Dansk Revision.

## I uddannelsesforløb

Der er over 50 i fuldt uddannelsesforløb p.t. Dertil et antal, som deltager i faste Trin 1/2/3 forløb – samt et fortløbende antal kursusister, som ikke er tilmeldt fast forløb.

## Forventet eksamensdeltagelse 2011

- Del I eksamen (ExamMT): Ca 12 eksaminanter.
- Del II Eksamen (DipMT): Ca 17 eksaminanter.

## Uddannede pr 2010

- Del I eksamen - ExamMT: 76
- Fuldt uddannede muskuloskeletale fysioterapeuter (IFOMPT godkendt standard): 47
  - *Del II eksamen - DipMT (alle uddannet i Danmark): 42*
  - *MaMT (alle fra australske universiteter): 5*

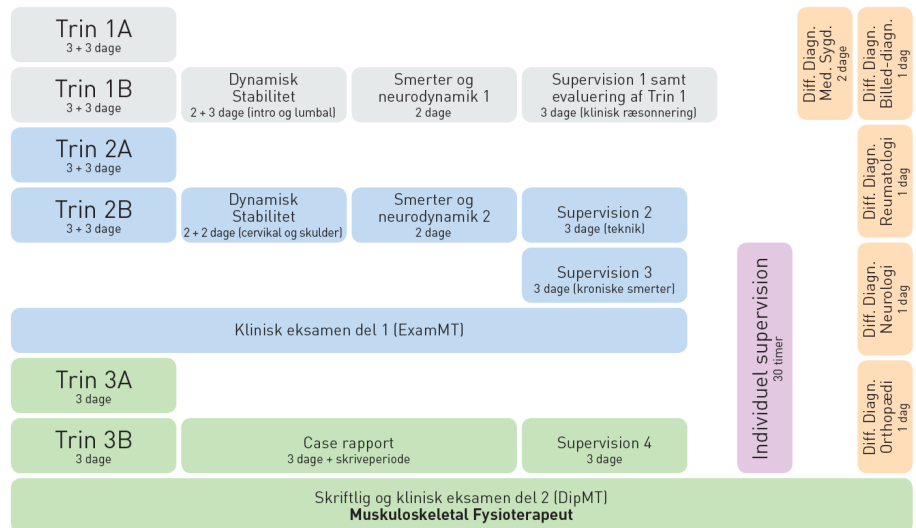


## Kursusaktivitet

Deltagerantal på de forskellige kurser:

	2010
Trin 1A	47
Trin 1B	36
Trin 2A	22
Trin 2B	12
Trin2C	15
Supervision 1	14
Trin 3A	13
Trin 3B	21
Trin 3C	16
iFMT	21
NDUB / ND 1	24
ND2	26
Case Rapport	
Diff Dx – Med.	13

## Uddannelsens struktur medio 2009. 60 ECTS



## Eksamen

Maj stod atter i MF-eksamens tegn.

Del 1: Et stort til lykke til flg., som har bestået MF-eksamen Del 1 og som kan benytte titlen ExamMT:

- Ditte Rosenberg Olsen, Århus
- Mette Frank Fenger, Århus
- Christian Ulrik Jensen, Århus
- Ulla Fjord Hansen, Esbjerg
- Gitte Krydsfeldt Jørgensen, Esbjerg
- Morten Østergaard, Odense
- Kenneth Bengtson Jacobsen, Vodskov
- Jesper Fried Vive, Odense
- Lene Kristensen, Ejstrupholm

Del 2: Og et stort til lykke til flg., som har bestået MF-eksamen Del 2 og som kan benytte titlen DipMT – Muskuloskeletal Fysioterapeut:

- Peder Christian Dahl, Nørre Nebel
- Kristoffer Davey Dalsgaard, Vejle
- Alejandro Martinez Bugge, Århus
- Jesper Holm, Århus
- Dorthe Jønson, Mårslet
- Rasmus Haugbølle Thomhav, Århus
- Lykke Hansen, Varde

Alle uddannede muskuloskeletale fysioterapeuter – DipMT og MaMT - kan findes på hjemmesiden, såfremt de har indsendt deres klinikdata (Information / Find en Muskuloskeletal Fysioterapeut).





## IFOMPT

I 2010 har den internationale monitoreringsproces af vores uddannelse fortsat fyldt meget. Gruppen fik en lidt "skæv" start på processen, bl.a. med valg af en "extern assessor", som ikke opfyldte IFOMPT's krav til denne rolle. Det førte til en foreløbig afvisning af vores første ansøgnings-rapport og krav om uddybelse på flere punkter. I løbet af foråret 2011 vurderer IFOMPT en udvidet rapport fra gruppen, som forhåbentlig godkendes, således at DFFMF forsat kan være medlem af IFOMPT. Yderligere arbejdsopgaver med relation til monitoreringsprocessen må dog påregnes de kommende år. Således skal forløbet med en "extern assessor" gennemføres - valgt til "extern assessor" er Roger Kerry, University of Nottingham, UK, som forventeligt påbegynder denne rolle i løbet af 2011. Ligeledes skal der arbejdes mod en forsat opgradering af vores curriculum, således at det lever op til internationale standarder som foreskrevet af IFOMPT. Det skal bemærkes at andre medlemslande oplever lignende udfordringer ved monitoreringsprocessen - særligt de medlemslande hvor uddannelsesforløbet ikke er tilknyttet universitære institutioner.

Med tanke på de fordele og den anerkendelse der følger ved at være et IFOMPT-registreret medlemsland, mener vi at det er vigtigt, at vi som gruppen står sammen og udfører det arbejde der kræves for at få gennemført monitoreringsprocessen.

Inge Ris valgte at fratræde sin funktion som IFOMPT-delegerede med udgangen af 2010. En stor tak til Inge fra gruppen, for hendes forbilledlige arbejde med de internationale relationer gennem en årrække. Jeppe Thue Thorup Andersen overtager hvervet som IFOMPT-delegerede og deltager sammen med Inge som repræsentanter for DFFMF ved årets WCPT kongres i Amsterdam.

IFOMPT udvalget består således af

- Jeppe Thue Andersen (delegeret)
- Inger Birthe Bjørnlund
- Martin B. Josefsen

## Nordisk Kontakt Komité – 11. Nordiske Kongres til Danmark 2011

i 2010 blev det første større arbejde hen mod den 11. Nordiske kongres i MT/MM initieret. Et godt og konstruktivt samarbejde mellem DFFMF og DSMM har fra 2009 til skrivende stund sat skibet i søen, og det omfattende program kan ses på [www.nordic2011.eu](http://www.nordic2011.eu).

Vi håber at så mange som muligt får øjnene op for denne unikke mulighed for at deltage i en international muskuloskeletal kongres i Danmark, 8-10 september i København.

## Temadagsudvalg

Vores temadagsudvalg leverede i 2010 en temadag om svimmelhed i Nyborg. En stor succes med omtrent 200 deltagere. I 2009 deltog omtrent 150 fysioterapeuter på en temadag om hovedpine i Skejby. Som udgangspunkt er fokus for 2011 den 11. Nordiske kongres i MT/MM til september, hvorfor ressourcerne vedr. faglige events prioriteres til kongressen.



## Uddannelsesudvalget 2010

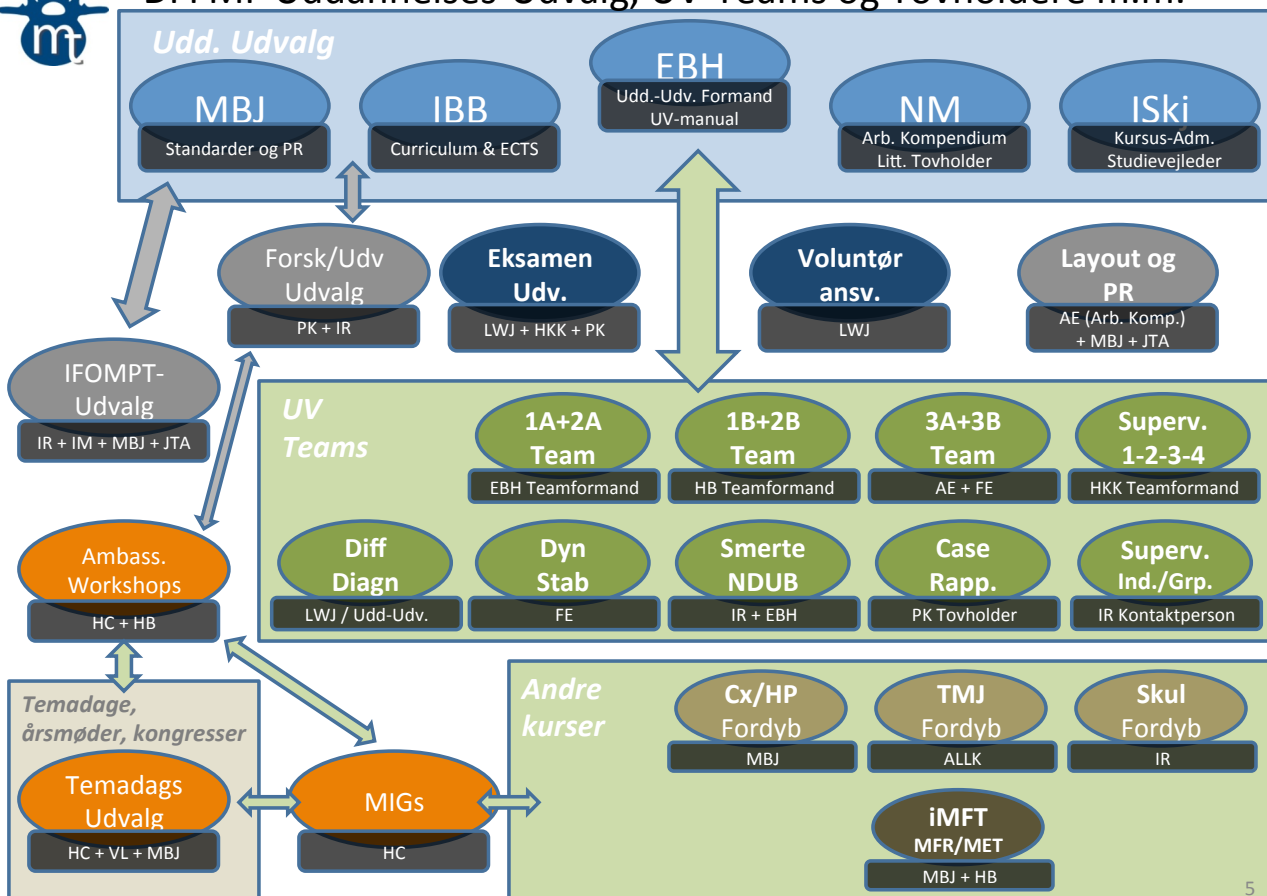
Den nye uddannelse er i det forgange år blevet vel funderet; alle trin 1 og trin 2 kurser har været afholdt; herunder også neurodynamik kurserne. Det første af de nye supervisionskurser har været afholdt, og hvilket udbytte, det har for vores kursister, at det bliver lagt tidligere i uddannelsen skal vise sig hen ad vejen. Differentialdiagnostikkurserne har med undtagelse af røde flag, medicinske sygdomme kurset endnu ikke været afholdt, der har desværre været for få tilmeldinger. Det forventer vi ændrer sig i det kommende år.

Arbejdet i udvalget er gået med bagudrettet at rette kurserne til samt beskrive og pointsætte dem. Og især har året båret præg af, at den internationale monitorering er skudt i gang. Dette har vist sig at være en væsentlig mere omfattende opgave end først antaget, at skulle beskrive organisation og uddannelsens indhold, undervisningsmetodik og målsætninger. Men arbejdet og samarbejdet med IFOMPT og eksterne bedømmere er nu i fuld gang og forventes at være en on-going proces, som et minimum over de næste 2-3 år, hvor den eksterne bedømmer inviteres med på udvalgte kurser og eksaminer, og afrapporterer til IFOMPT.

I året der kommer er det et stort ønske at få afholdt de øvrige differentialdiagnostikkurser samt at få færdiggjort andet arbejde, bl.a. nyt layout.



## DFFMF Uddannelses-Udvalg, UV-Teams og Tovholdere m.m.





## Hjemmesiden

I løbet af 2010 har Jeppe Thue Andersen delt webredaktør hvervet med Martin B. Josefsen. Det er særdeles givtigt og godt for arbejdsflowet, at hjemmesiden nu har mere end en enkelt redaktør.

## Muskuloskeletal Fysioterapi - medlemsbladet

Bladet er godt kørende, og 2010 har været præget af faglige temaer samt beretninger. Bladets form går godt i spænd med hjemmesiden, hvor der kan læses yderligere til flere af emnerne, der bringes i bladet. Planmæssigt bliver 2011 præget af Nordisk Kongres samt faglige indlæg og beretninger.

## MIGs – Muskuloskeletale InteresseGrupper

Der blev i 2008 opstartet to nye interessegrupper indenfor det muskuloskeletale felt.

- MIG Nakkebesvær, Hovedpine og Whiplash
- MIG Kæbeleds- og Biddysfunktion

Læs mere om MIGs på [www.muskuloskeletal.dk/migs](http://www.muskuloskeletal.dk/migs). Opdateret 2010.

## Regionale ambassadører

Der har været stille på ambassadørfronten i 2010. Et par af ambassadørerne har meldt fra, men heldigvis er nye kommet til i deres sted. Således har vi stadig ambassadører i alle regioner. Stilheden omkring ambassadørerne skyldes primært, at vi i bestyrelsen har været for lidt kreative i forhold til at inddrage ambassadørerne. Men det laver vi om på i 2011. Det er bestyrelsens intention, at vores regionale ambassadører skal inddrages aktivt i promovningen af den nordiske kongres i muskuloskeletal fysioterapi og manuel medicin. Det er vores håb, at det bliver startskuddet til en bedre udnyttelse af den kæmpe ressource, vores regionale ambassadører udgør.

## Afslutning

Tak til alle kolleger i DFFMF, fagfora / faggrupper og Danske Fysioterapeuter – samt ikke mindst til alle medlemmer, som engagerer sig i personlig og faglig udvikling samt støtter op om specialet muskuloskeletal fysioterapi.

Jeg ønsker alle fortsat god arbejdslyst og udvikling ind i 2011 med tak for 2010.

På bestyrelsens vegne,

Martin B. Josefsen  
Formand for DFFMF  
Marts 2011

