

1 [REDACTED] /Physiotherapie-Fachmesse

2 Umgebung Teilnehmer: [REDACTED] Messe Forum/Seminarraum insgesamt 11600 Besucher

3 [REDACTED]

4 Kosten: [REDACTED] Euro Eintritt (siehe Ticket), [REDACTED] Euro Parken (siehe Ticket), Anfahrt [REDACTED] (hin und
5 zurück)

6 Datum und Dauer: [REDACTED] 11.30 Uhr-17.30 Uhr

7 **Direkte teilnehmende Beobachtung, als Forscherin verdeckt**

8 Teilnehmer Berufe/Einordnung in medizinisches System → unklar, da keine Überprüfbarkeit der
9 [REDACTED] Messebesucher

- 10 • **Medizinische Experten (Physios/Ärzte)**
- 11 • **Populäre Medizin (Anwender Experten alternative Heilmethoden)**
- 12 • **Laiensektor**
- 13 • **Volksmedizin (unklares Verhältnis Laie/Experte)**

14 **Beobachtung allgemein Messe**

- 15 - Reizüberflutung: riesiges Angebot
- 16 - Stand an Stand → unklar, ob alternative Heilmethode oder Schulmedizin bei manchen
- 17 Ständen → Teilweise Vermischung, manche Methoden klare Ersichtlichkeit für mich,
- 18 dass diese Therapie nicht wirken kann-Begründungen widersprechen wissenschaftlichen
- 19 Erkenntnissen
- 20 - Teilweise klar ersichtlich zwecks der Einordnung/Kategorisierung → Bsp. deutscher Ärzte
- 21 und Apotheker Verband, Landesärztekammer, PhysioDeutschland, IT-Systeme (siehe
- 22 Prospekte und PDF)
- 23 - Gefühl → überwiegend schulmedizinische Themengebiete (siehe Vergleich
- 24 Ausstellerverzeichnis/Vortragsthemen)
- 25 - Sehr viele Besucher (unterschiedlich: Schüler und Therapeuten)
- 26 - Mehr Besucher an praktischen Demonstrationsständen
- 27 - Zahlreiche praktische Demonstrationen, persönlicher Test: Handschröpfen, schmerzhaft
- 28 (VAS 4) /unangenehmes Unterdruckgefühl an der Handinnenseite, „für alle Krankheiten
- 29 geeignet“, „entgiftet“, auch Lymphschröpfen → widerspricht gelehrter Lymphtechnik und
- 30 Wirkungsweise, geht ins Gewebe

- 31 - Viele Vorträge mit Thema: Faszien (unterschiedliche Namensgebung), Hinweis auf
- 32 Studien (fragwürdig), Spitzensport als Aushängeschild/Werbung
- 33 - Für jede Erkrankung/Problem gibt es alternative Hilfen
- 34 - Gespräche Besucher: Gesprächsthemen → Fortbildung, Stände/Aussteller auch Kritik an
- 35 alternativen Heilmethoden → kein Knorpelaufbau durch faszielles Training möglich,
- 36 Austausch über Erfolg/Misserfolg Therapien → **Kommunikationsnetzwerk**

37 **Pressemitteilung**

38 [REDACTED]

39 [REDACTED]

40 [REDACTED]

41 [REDACTED]

42 [REDACTED]

43 [REDACTED]

44 [REDACTED]

45 [REDACTED]

46 [REDACTED]

47 [REDACTED]

48 [REDACTED]

49 [REDACTED]

50 [REDACTED]

51 [REDACTED]

52 [REDACTED]

53 [REDACTED]

54 [REDACTED]

55 [REDACTED]

56 [REDACTED]

57 [REDACTED]

58 [REDACTED]

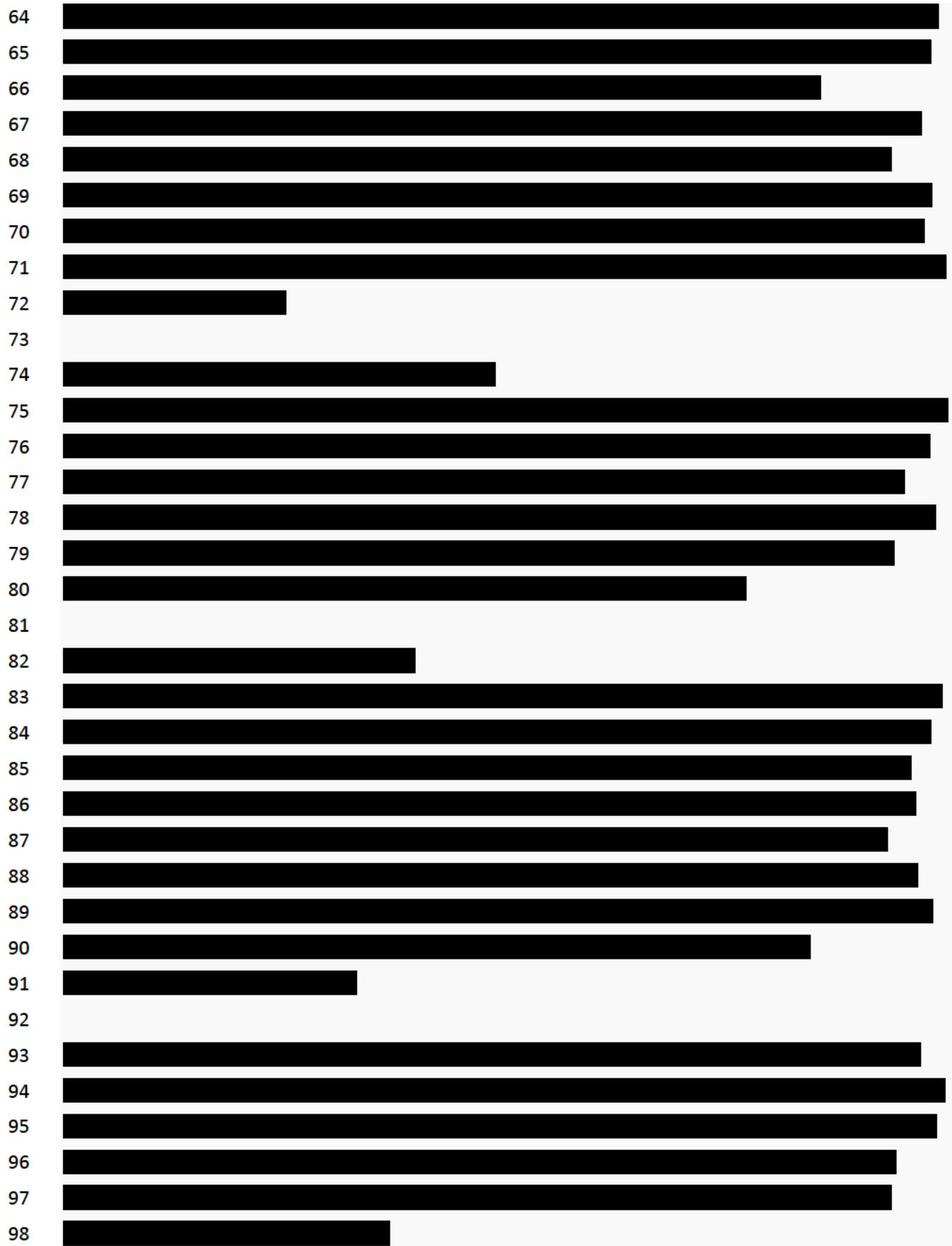
59 [REDACTED]

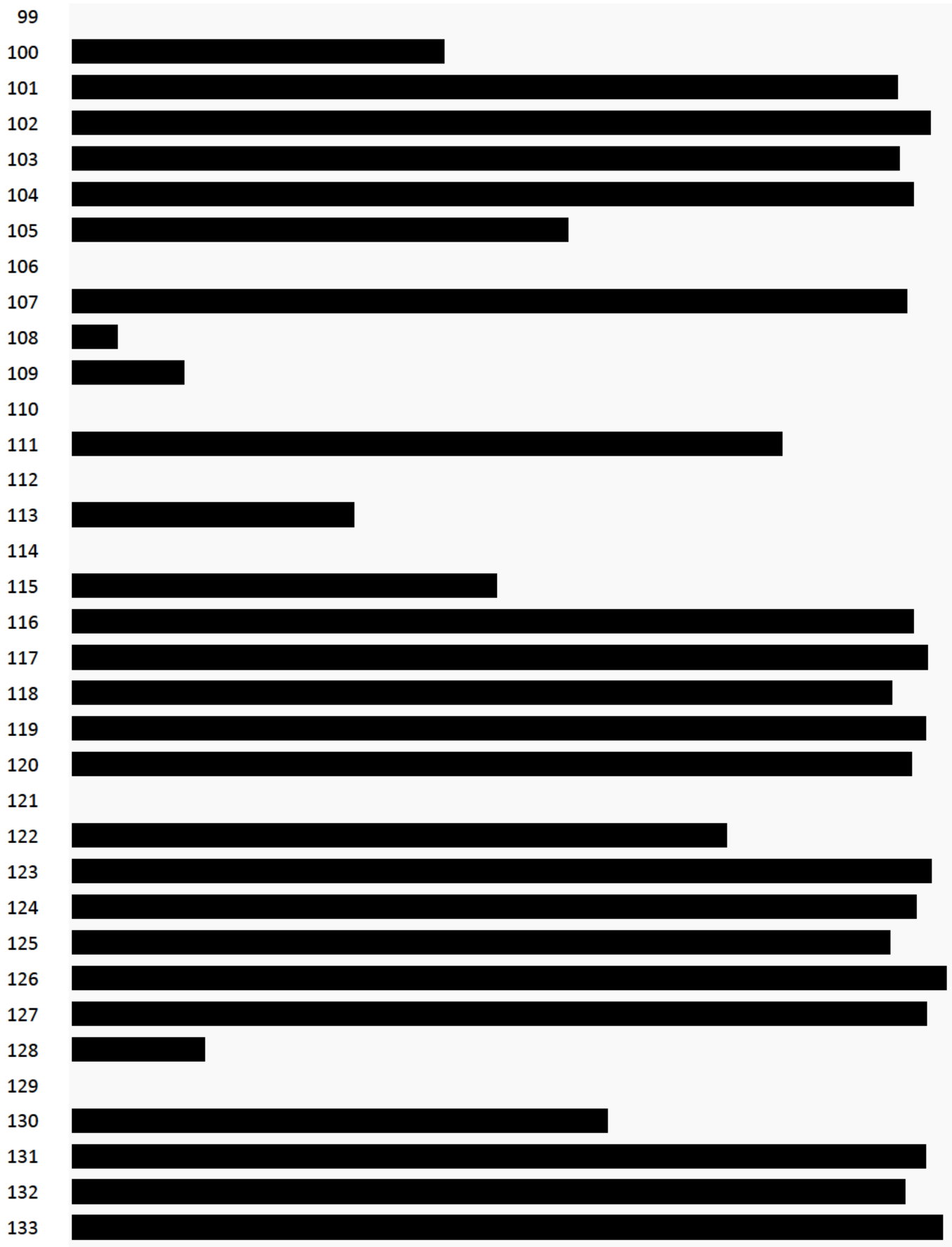
60 [REDACTED]

61 [REDACTED]

62 [REDACTED]

63 [REDACTED]





134 [REDACTED]
135 [REDACTED]
136 [REDACTED]
137 [REDACTED]
138 [REDACTED]
139 [REDACTED]
140 [REDACTED]
141 [REDACTED]
142 [REDACTED]
143 [REDACTED]
144 [REDACTED]
145 [REDACTED]
146 [REDACTED]
147 [REDACTED]
148 [REDACTED]
149 [REDACTED]
150 [REDACTED]

Beobachtung

1. [REDACTED] Fasziales Taping

Evidenz? Verweis im Vortrag auf Studien (Sporthochschule Köln, Thomas Myers)

- Suche: <https://www.dshs-koeln.de/suche/?q=> (03.02.2018), Wörter: „Rocktape, fasziales taping, tapen“ → keine Studien gefunden
- Suche: https://www.rocktape.de/rt_de/ (03.02.2018), Wörter: „Studien, Wissenschaft, Sporthochschule Köln“ → keine Studien gefunden
- Suche: https://scholar.google.de/scholar?hl=de&as_sdt=0%2C5&q=&btnG= (03.02.2018), Wörter: „Sporthochschule Köln rocktape, Sporthochschule Köln fasziales tapen“ → keine passenden Ergebnisse für Studien/Evidenz
- Suche: https://scholar.google.de/scholar?hl=de&as_sdt=0%2C5&q=&btnG= (03.02.2018), Wörter: „Thomas myers fasziales taping“ → Bücher, aber keine wissenschaftlichen Studien

Dauer: 11.30-12.00 Uhr

Kursleitung: [REDACTED] Physiotherapeut und [REDACTED]

166 Gruppe

- 167 - Gruppengröße: 60-70
- 168 - Raum: offenes Forum auf Messe

169 Vorgänge

- 170 - Menschliche Handlungen: Vortrag und Praxisbezug, direkte Fragen ins Publikum
- 171 - Sprachliche Äußerungen: [REDACTED] → Faszienlinien, [REDACTED] → Nerv
- 172 versorgt alle Bereiche des Gelenkes, auch Haut, Tapen nicht Muskeln, „... *die Haut und*
- 173 *die Haare durch den Übertrag an die Rezeptoren wirke.*“, „*Seht ihr den Unterschied?*“
- 174 *nach praktischer Demonstration*, keine Beachtung Ursprung und Ansatz-sondern fasziale
- 175 Züge/Linien, kein „stretch“=Vordehnen des Tapes, da sonst keine Reproduzierbarkeit =
- 176 Verweis auf *wissenschaftliches Arbeiten = Validität/Reliabilität, Ganzheitlichkeit* →
- 177 *„Behandlung entfernt vom Schmerzpunkt“*

178 Soziale Merkmale

- 179 - Kleidung: Sportschuhe, Jeans, Polo T-Shirt mit Werbung Tape (Rocktape)
- 180 - Physiotherapeut

181 Verhaltensweisen

- 182 - Nonverbale Reaktionen: Praktisches Demonstrieren - Tapen/Haltungen
- 183 - Kommunikationsmethoden: „*Warum funktioniert das jetzt?*“ →
- 184 *„Muskelaktivität/Rezeptorenaktivität“*, ...Vortrag mit direkten Fragen ins Publikum und an
- 185 Proband vor Publikum, bei praktischer Demonstration „*Spürst du die stützende*
- 186 *Aufrichtung und dass du dich aufrichten möchtest, deine Brust nach oben schieben*
- 187 *kannst?*“ → beeinflusst Proband und Publikum

188 Infos zu 3 Hauptfragestellungen

- 189 - (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?
- 190 • Tapen (faszial) durch PT, obwohl **nicht evidenzbasiert? Hinweis: Studien**
- 191 **Sporthochschule Köln (Einfluss „kinesthetic guidance“ besser als**
- 192 **visuelle/auditive**
- 193 • **Keine Angaben Häufigkeit/Menge → Studie Zotero,**
- 194 **Suche:** https://scholar.google.de/scholar?hl=de&as_sdt=0%2C5&q=%E2%80%9CEkinesthetic+guidance%E2%80%99C+and+taping&btnG=
- 195

- Wörter: „kinesthetic guidance“ and taping („Treating Anterior Pelvic Tilt.“ Und Verweis “Lee, J., Yoo, W., Kim, M., Oh, J., Lee, K., & Han, J. (2014). Effect of Posterior Pelvic Tilt Taping in Women With Sacroiliac Joint Pain During Active Straight Leg Raising Who Habitually Wore High-Heeled Shoes: A Preliminary Study.”)
- (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?
 - Fasziales Taping = Igelleistung?
 - Anatomie/Physiologie als Erklärungen über Rezeptoren/Muskel = 10x weniger Rezeptoren als Haut → **anscheinend in Studien belegt??**
- (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?
 - **Beeinflussung Proband/Publikum durch Fragen (siehe Kommunikationsmethoden) „Warum funktioniert das jetzt?“, „Spürst du die Aufrichtung?“**

Beobachtung

2. **Triggerpunkt-Therapie (Evidenz, ja? Studie Google Scholar 03.02.2018:** Sohns, S., Schnieder, K., Licht, G., & von Piekartz, H. (2016). Manuelle Triggerpunkttherapie bei Schulterschmerzen: Randomisierte, kontrollierte Studie der Wirksamkeit. *Der Schmerz*, 30(6), 549–559. <https://doi.org/10.1007/s00482-016-0113-x> und Gleitz, M., & Hornig, K. (2012). Triggerpunkte – Diagnose und Behandlungskonzepte unter besonderer Berücksichtigung extrakorporaler Stoßwellen. *Der Orthopäde*, 41(2), 113–125. <https://doi.org/10.1007/s00132-011-1860-0>

Dauer: 13.00 Uhr-14.00 Uhr

Kursleitung: [REDACTED] PT aus Praxis + Referent von [REDACTED]

Fortbildungsakademie(Fortbildung = 2 Tage)

Gruppe

- Gruppengröße: 80-90
- Raum: Seminarraum (abgegrenzt)

Vorgänge

- Menschliche Handlungen: Vortrag, Fragen ins Publikum

- Sprachliche Äußerungen: Kritik Ärzte über späte/geringe Verordnungen, ungenaue Diagnosen auf Rezept, Annähern Gewebe vor Behandlung, zeitnahe Veränderungen, symptomatische Behandlung, „*Körper braucht Entzündungen*“ → schlecht in Werbung Hinweise bei Entzündungen Voltaren,...Deutschland=PT=exogen, keine Nadeln in Triggerpunkte wie in Holland, praktischer Vergleich „*Triggerpunkte wie der Motor eines Autos*“→ Körper „*behandelt sich selbst*“ „*Triggerpunkte sind wie Akupunkturpunkte, 85% Übereinstimmung, ...*“ → **Bestätigt in Artikel: Triggerpunkte – Diagnose und Behandlungskonzepte unter besonderer Berücksichtigung extrakorporaler Stoßwellen, S. 117 Verweis Originalstudie**

Soziale Merkmale

- Kleidung: Jeans, Polo, Pulli

Verhaltensweisen

- Nonverbale Reaktionen: PP wir bei Beispielen aus der Praxis ausgeschaltet (Verdeutlichung?), praktische Erklärungen → Beispiele aus Praxis, viel Bewegung auf Bühne beim Vortrag
- Kommunikationsmethoden: Hinweis Patient, **Triggerpunkte=schmerzhaft=Info Schmerz/blauer Fleck (Muskelkatergefühl bei/vor Behandlung für Vertrauen Patient-Therapeut,** Ausstrahlung soll als Schmerz spürbar sein, lösen, wenn Patient nicht mehr spürt→nicht übertreiben

Infos zu 3 Hauptfragestellungen

- (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?
 - Referent=PT in Praxis, berichtet von Erfahrungen
- (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?
 - Ganzheitlichkeit, Kritik Osteopathie → „*Wir Physiotherapeuten behandeln ganzheitlich, wir verkaufen es nur nicht so gut.*“ → **sieht Referent sich als etwas anderes, obwohl er auch alternative Heilmethoden anwendet?**
- (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?
 - Verweis wissenschaftliche Erklärungen (Physiologie/Anatomie Triggerpunkte)
 - Kommunikationsmethoden mit Patienten → Vertrauen

- 257
- Krankheitsgeschichten Bericht aus PT-Praxis

258 **Beobachtung**

- 259 3. [REDACTED] (propriozeptives-sensorisches-Tapen, wegen
260 Namensschätzung Kinesio um Patentabgaben zu umgehen)

261 Dauer:14.00 Uhr-15.00 Uhr

262 Kursleitung: [REDACTED], PT aus Praxis + Referent von [REDACTED]
263 Fortbildungsakademie

264 **Gruppe**

- 265 - Gruppengröße: 80-90
266 - Raum: Seminarraum abgetrennt

267 **Vorgänge**

- 268 - Menschliche Handlungen: Vorstellen eigener Person, Sportphysio jetzt Referent, aber
269 auch PT aus Praxis, **praktische Demonstration** Tapen + anwärmen Tape auf der Haut
270 für besseren Halt, kein Fett/Haare, abgerundete Ecken
- 271 - Sprachliche Äußerungen: Erfinder = Dr. Kenzo Kase (Arzt und Chiropraktiker, Vertreter
272 Feng-Shui-keine Kanten am Tape, abrunden, **heute auch wissenschaftliche**
273 **Begründung? (Studie systematischer Review „Current evidence does not support the**
274 **use of Kinesio Taping in clinical practice: a systematic review” – Kinesiotape KEINE**
275 **Evidenz, gleiche Ergebnisse wie Placebo, Bewegung, ...) Vergleich Studie von**
276 **Vortrag 1. Studie Lee et al. aber nur kurzzeitiger Effekt, im Gegensatz zu Ziel des**
277 **Tapens einen langfristigen Effekt nach sich zu ziehen) Kritik Einkommen PT,**
278 Hinweis auf Erfinder-Patienten kommen „nach erfolgreichen Behandlungen“ mit gleichen
279 Schmerzen zurück-Kinesiotape als „langfristige Therapie“, „Kombination mit manueller
280 Therapie oder Gerätetraining“ = Schulmedizin, **Kinesio** = „keinen Placebo, es wirkt
281 tatsächlich“-physiologische Erklärung Rezeptoren, wärmeaktiver Polyacryl Kleber auf
282 Tape=wellenförmig Haut muss diffundieren können, Baumwolle = „Naturprodukt“,
283 10% Vordehnung auf Trennpapier, 130-140% dehnbar-wie Haut 30-40% =2. Haut,
284 **Farben = „unterstützende Funktionen“: rot=Sympathikus/blau=Parasympathikus →Feng-**
285 **Shui, andere Farben nach Herstellern/Kundenwünschen, Hauptwirkung=Technik, aber**
286 **Wirkung der Farben nutzen**

287 **Soziale Merkmale**

- 288 - Kleidung: Jeans, Polo, Pulli

289 **Verhaltensweisen**

- 290 - Nonverbale Reaktionen: aktives, selbstbewusstes Auftreten, bewegen, praktische
291 Demonstration Tape Anlage, Gestikulieren Hände, abschalten PP
292 - Kommunikationsmethoden: Anpassungsphänomen/Anpassungsbeschwerden, **Sportler**
293 **als Werbung (Abbildung Zeitungen)**, Werbung XXXXXXXXXX Produkte (Schere, ...),
294 Ausbildungsmöglichkeiten

295 **Infos zu 3 Hauptfragestellungen**

- 296 - (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?
297 • Praxis, Referent
298 • Langfristige Therapie für Patienten nach chiropraktischen/PT-Anwendungen
299 • *„Benefit der 24 h Reizung durch das Tape und die entstehende Rezeptoren*
300 *Anpassung“.*
301 - (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter
302 Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?
303 • Begründung Wirkung durch physiologische Erklärungen
304 • Leistungssport, Erfolgsgeschichten
305 - (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?
306 • Bilder Spitzensport Erfolgshinweise
307 • Erklärung Wirkung (Physiologie/Anatomie-3-schichtiger Aufbau Gefäße,
308 Kapillaren *„1-1,5 Schichten abgedrückt sein könnten“*, was als Folge *„einen*
309 *schlechten Abtransport und einen Schmerz durch den entstehenden Reiz der*
310 *Nozizeptoren nach sich zieht.“* → Nur Beeinflussung Wahrnehmung durch
311 *„Gate-Control-System“* = *„Reiz der Mechanorezeptoren“*, Gewebe *„angehoben*
312 *durch das Tape“*, *„weniger Druck auf den Kapillaren“*, *„Normierung des*
313 *Stofftransports“*
→ Hinweis auf Notwendigkeit Schulmedizin/ *„klassische Physiotherapie“*

314 **Beobachtung**

- 315 **4. Therapie durch Sohleneinlagen - Podo-Posturaltherapie eine Ergänzung zur**
316 **Physiotherapie**

317 Dauer: 15.30-16.00 Uhr

318 Kursleitung: [REDACTED], Heilpraktiker, Osteopath

319 Gruppe

320 - Gruppengröße: 15-20 Ende 60-80

321 - Raum: offenes Forum

322 Vorgänge

- 323 - Menschliche Handlungen: Vortrag, scheint in seiner Welt zu leben
324 (Sprache/Erscheinung), Hinweis [REDACTED] **Faszienlehre**
- 325 - Sprachliche Äußerungen: Kritik orthopädische Schuhe – „*nur passive Stabilisierung*“ =
326 „schlafen“, Füße „*als Werkzeug*“, nicht nur Fehlstellung, sondern Dynamik = gehen
327 *angeschaut* = „*aktive Korrektur*“, „*Einteilung der Menschen in Typen*“ - danach
328 **Therapieausrichtung** (Extrem schwarz/weiß aber Hinweis auf „Grautöne“ → yin
329 =hypoton/yan=hyperton), anderer Blick wichtig, **physiologische Erklärung** (Golgi-
330 Apparat/Rezeptoren), Narbe = „*Störfeld, welche den Menschen in Harmonie stört.*“ -
331 Mensch „*kann auch krumm geboren werden, dann nicht gerade machen, nicht in*
332 *individuelle Haltung eingreifen*“, erst ab 6 Jahren Therapie außer Pathologie, „*davor*
333 *verwachsen sich Haltungsschäden*“, „*großen Zeh als Motor der Bewegung*“

334 Soziale Merkmale

- 335 - Kleidung: Anzug

336 Verhaltensweisen

- 337 - Nonverbale Reaktionen: teilweise geschlossene Augen, Austeilen
338 zahlreicher/ausführlicher Infomaterialien, Stand hinter Pult
- 339 - Kommunikationsmethoden: Vortrag, Infomaterial (Sohlen,...), **Hinweis [REDACTED] Studie**
340 **Charité Gleichgewicht**, „*Freiheit der Füße=Freiheit des Geistes*“, Erfolgsgeschichten der
341 Behandlungen, **S. 9 Flyer: Studie über signifikanten Effekt der individuellen Sohlen**
342 **in Originalartikel = Pilotstudie, keine Langzeitstudie bisher!**

343 Infos zu 3 Hauptfragestellungen

- 344 - (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?
- 345 • Osteopathie/Heilpraktiker (aber kein Physio)

- **Bewegungskette** → vgl. Faszien, Muskelketten
- (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?
 - Ganzheitlicher Blick
 - Hinweis Physiologische/Anatomische Erklärungen
 - Studie Charité
- (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?
 - **Bildbeweise** in PP Fußabdrücke → Hinweis, Erfolg nicht nur durch Sohle, sondern **ganzheitliche Therapie**
 - **Erfolgsgeschichten**: „großer Zeh Mobilisation → Verbesserung Kopffrotation“

Beobachtung

5. [REDACTED]
- [REDACTED] **Behandlung von chronischen Rückenschmerzen aus der Sicht eines Osteopathen**

Dauer: 16.00 Uhr-16.30 Uhr

Kursleitung: [REDACTED] (Osteopathin) vom [REDACTED] College für osteopathische Medizin (schwanger)

Gruppe

- Gruppengröße: ca. 80
- Raum: offenes Forum

Vorgänge

- Menschliche Handlungen: lautes sprechen
- Sprachliche Äußerungen: Verbindung Faszien → Muskelketten, „**Muskel verspannt Faszien nur, Hauptaufgabe beim Tragen und Heben liegt bei den Faszien**“.= extreme Meinung, **Osteopathie=Salutogenese=Selbstheilung, Organismus= eine Einheit** → **Faszien, Nerven, Gefäße**,...ganzheitlich, lumbaler Rückenschmerz=lange Krankheitsgeschichten-chronisch, Osteopath→60min Behandlung, nicht wie Physio 20 min. → „**ernst nehmen**“ der Patienten, „**Empathie**“, „**Einwirken durch Händeauflegen als positiver Effekt für die Genesung**“

Soziale Merkmale

376 - Kleidung: schwarze Jeans, rot T-Shirt, schwarze Weste

377 Verhaltensweisen

378 - Nonverbale Reaktionen: Stand hinter Pult

379 - Kommunikationsmethoden: Vortrag, Erklärungen, extrem viele wissenschaftliche,
380 lateinische Begrifflichkeiten aus Anatomie/Physiologie

381 Infos zu 3 Hauptfragestellungen

382 - (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?

383 • Eher Vortrag Osteopathie, obwohl Rückenschmerz auch Haupterkrankung in PT
384 ist

385 - (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter
386 Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?

387 • Osteopathie=Ganzheitlichkeit

388 • Faszien bei allen Vorträgen als Mode/Dauerthema?

389 • Wissenschaftliche Begründung (Anatomie/Physiologie) -viszerosensible

390 Projektion über verschiedene Verschaltungen, Headsche Zonen (Vgl. Studium
391 Physiotherapie [REDACTED]), extrem viele wissenschaftliche Sprachanwendungen, wie
392 andere Vorträge (1-4) Thema Faszien

393 - (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?

394 Beobachtung

395 6. [REDACTED] / Behandlung mit
396 Retterspitz-Anwendungen in Form eines Wickels

397 Dauer:16.30 Uhr- 17.00 Uhr

398 Kursleitung: [REDACTED] Referentin [REDACTED]

399 Gruppe

400 - Gruppengröße: Beginn 15-20, Ende ca. 80

401 - Raum: offenes Forum

402 Vorgänge

403 - Menschliche Handlungen: Vorbereitung Retterspitz für Demonstration, extremer Geruch

- 404 - Sprachliche Äußerungen: „*alte, traditionelle Heilmethode*“, „*eine Kneippsche Anwendung*
405 *in leichter Form*“, „*Patient aktiv an Heilung teilhaben lassen*“, aktives, heilungsfähiges
406 Gewebe, „*Hausapotheke*“, Einfacher Wickel „*auch für Physiotherapeuten*“, „*Form der*
407 *Zuwendung*“ (Vgl. „**aktives Nichtstun**“ Prof. Thiel, nicht bei offenen Wunden, keine
408 Folien da „*Dunst nach außen ziehen muss*“, „*wie Quarkwickel, aber günstiger*“

409 Soziale Merkmale

- 410 - Kleidung: Brille auf Kopf, Polo, Weste, Hose, sehr schlank

411 Verhaltensweisen

- 412 - Nonverbale Reaktionen: Vortrag-Arme verschränkt vor Körper, läuft vor Pult, Hände
413 gestikulieren
414 - Kommunikationsmethoden: „*War es angenehm?*“-Proband: „*Ja*“, Frage vor
415 Publikum, „*Fieber wird entzogen*“, „*Kirschkernkissen auf andere Stellen, Tee trinken,*
416 *hinlegen*“ ...**Begründung und Schilderung jedes Inhaltstoffes**, „*wirkt*“, bei
417 **praktischer Durchführung-Beschreibung, was passiert da gerade, wie wirkt es**

418

419 Infos zu 3 Hauptfragestellungen

- 420 - (1) In welchem Maße werden alternative Heilmethoden in der Physiotherapie praktiziert?
421 • In Hydrotherapie, PT
422 • „*Hausapotheke*“, Laiensektor
423 • Unterschiedliche Erkrankungsbilder
424 - (2) Wie sehen kollektive Überzeugungen hinsichtlich der Wirksamkeit nicht evidenter
425 Verfahren = alternativer Heilmethoden aus?
426 • Beschreibung physiologisch
427 • Günstig, einfach
428 • **Beschreibt, was genau passiert**
429 • „*Zuwendung Patient*“, Entspannung „*Ruhen/Einschlafen*“, Aufmerksamkeit
430 • Langjährige Tradition seit 1902
431 • Hinweis **Leistungssport** [REDACTED] ...
432 - (3) Wie wird das Wissen über alternative Heilmethoden verbreitet?
433 • Praxis, Demonstration