



Virksomhedsplan **2015**



VORES KERNEOPGAVE:

SKABE OPTIMALE MULIGHEDER FOR ET GODT

UDREDNINGS-, BEHANDLINGS- OG GENOPTRÆNINGSFORLØB

I SAMARBEJDE MED BORGEREN

RYG- OG
GENOPTRÆNINGSCENTER
KØBENHAVN

Indholdsfortegnelse

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | FORORD | 3 |
| 2 | 2014 – TILBAGEBLIK OG AFSÆT FOR 2015 | 4 |
| 2.1 | Indsatser 2015 | 6 |
| 2.1.1 | Organisatoriske indsatser | 6 |
| 2.1.2 | Faglige indsatser | 9 |
| 2.1.3 | Igangværende forskningsprojekter | 12 |
| 3 | PRÆSENTATION AF RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVN | 15 |
| 3.1 | Borgerindtag | 16 |
| 4 | ORGANISATION | 17 |
| 4.1 | Lokal organisation | 18 |
| 4.2 | Samarbejdsrelationer | 19 |
| 5 | EKSTERNT RETTEDE AKTIVITETER | 20 |
| 5.1 | Fyraftensmøder 2014-15 | 20 |
| 5.2 | Deltagelse i eksterne komiteer og arbejdsgrupper 2014-15 | 20 |
| 5.3 | Ekstern undervisning og foredrag i 2014 | 21 |
| 6 | PUBLIKATIONER | 22 |
| 6.1 | Publikationer 2014 | 22 |

I Forord

Formålet med denne virksomhedsplan er at opridse de vigtigste tiltag, i året der er gået. Herefter er formålet at give et overblik over organisatoriske og faglige indsatser, som vil præge 2015.

2014 har været præget af meget høj aktivitet på Ryg- og Genoptræningscenter København. Vi har haft det højeste borgerindtag nogensinde. Der er blevet afholdt fyraftensmøde og arrangeret besøg for erfa-grupper af praktiserende læger i løbet af året. Dette har bl.a. været medvirkende årsag til den stigende aktivitet på området for lægehenviste borgere.

På genoptræningsområdet medførte den høje aktivitet i sommeren 2014 en ekstrabevilling til flere ressourcer, og fire nye medarbejdere blev ansat. Det betød, at bestillingen af genoptræningsforløb i efteråret balancerede bedre med de tildelte ressourcer.

Arbejdet med tillidsdagsordenen, og herunder at definere kerneopgaven, fortsatte i 2014. Kerneopgaven for Ryg- og Genoptræningscenter København blev således defineret til, at vi skal: **Skabe optimale muligheder for et godt udrednings-, behandlings- og genoptræningsforløb i samarbejde med borgeren.**

I 2015 vil den store ledelsesreform tillidsdagsordenen, som gennemføres i hele Københavns Kommune, også præge udviklingen. Her vil der særligt være fokus på at inddrage borgere for yderligere at indkredse og udvikle kerneopgaven. På den faglige front har Ryg- og Genoptræningscenter København store forventninger til projekt GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark), som har fokus på at tilbyde træning i stedet for operation til borgere med artrose (slidgigt)-lignende smerter.

Denne virksomhedsplan er udarbejdet af centerledelsen, som består af centerchef Inge Lis Gøthgen, ledende fysioterapeut Tina Johannsen, ledende kiropraktor Jan Nordsteen samt økonomi- og udviklingskonsulent Dorthe Kjeldahl Carlsen.

Vi vil gerne takke forsknings- og udviklingsfysioterapeut, Tom Petersen, fysioterapeut og faglig vejleder Mikkel Hvidsteen, fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen, fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen for deres medvirken i arbejdet med virksomhedsplanen.

2 2014 – tilbageblik og afsæt for 2015

NEDENFOR FØLGER EN OVERSIGT OVER DE AKTIVITETER DER HAR PRÆGET 2014

AKTIVITET OG VENTETIDER

2014 har været præget af stigende aktivitet:

Borgerindtag (henvisninger og genoptræningsplaner): 6.455 (stigning på 14% ift. 2013)

Overholdelse af ventetid: 95%

I juli 2014 fik Ryg- og Genoptræningscenter København en tillægsbevilling til at ansætte fire ekstra medarbejdere fra august 2014.

TILLIDSDAGSORDENEN, HERUNDER KERNEOPGAVEN OG DET FAGLIGE SPOR

Det videre arbejde med at udfolde Tillidsdagsordenen i Københavns Kommune er fortsat i 2014 med lokale tiltag og en faglig proces på træningsområdet. Medarbejderne på Ryg- og Genoptræningscenter København har bidraget til at finde både organisatoriske samt faglige forenklinger og tilpasninger. Eksempler på forenklinger der er blevet iværksat i 2014 er:

- Ændret mødestruktur med kortere og mere fokuserede møder
- Ny algoritme for behandlere som frigør ressourcer til indtag af nye borgere
- Erfaringsudveksling om nedbringelse af afbud og udeblivelser.

Et vigtigt element i tillidsdagsordenen er, at hver kommunal enhed definerer sin **kerneopgave** for at nå frem til en fælles, entydig og kommunikeret beskrivelse af den opgave, enheden er sat i verden for at løse. En klart defineret kerneopgave skal sikre mål og retning for det løbende arbejde med at levere bedre sundhed for borgerne. Ryg- og Genoptræningscenter Københavns kerneopgaven er at: **SKABE OPTIMALE MULIGHEDER FOR ET GODT UDREDNINGS-, BEHANDLINGS- OG GENOPTRÆNINGSFORLØB I SAMARBEJDE MED BORGEREN**

Det faglige spor på træningsområdet er en del af styringsmodellen, som har fokus på at levere kerneydelsen, og at borgeren inddrages aktivt i planlægningen af forløbet. I 2014 er der udviklet faglige instrukser for genoptræning af borgere med diagnoserne total knæ-alloplastik og hoftefraktur. Formålet er at opnå best practice og en evidensbaseret ramme. Ryg- og Genoptræningscenter København har bidraget til dette arbejde, og instrukserne er trådt i kraft 1. januar 2015.

Næste skridt i arbejdet med tillidsdagsordenen er at inddrage borgerne. Borgernes input skal anvendes til at videreudvikle kerneopgaven.

OVERGANG TIL NY WEBPLATFORM PÅ HJEMMESIDEN

Københavns Kommune er i 2014 overgået til en ny webplatform, Drupal. Dette har givet anledning til at revidere hjemmesider med fokus på større brugervenlighed og enklere fremstilling.

Hjemmesiden **rgk.kk.dk** er i den forbindelse blevet opdateret med relevant og aktuel information.

ARBEJDSMILJØ

Arbejds miljøarbejdet i 2014 har overvejende haft fokus på den lovpligtige Arbejdspladsvurdering (APV), som er gennemført i foråret. Derudover er problemer omkring fysisk arbejdsmiljø i huset håndteret. Tilbage meldingerne fra APV'en drejede sig overvejende om psykisk arbejdsmiljø i form af højt arbejds pres, men også støj, indeklima og fysiske rammer. Der er efterfølgende blevet tilført yderligere ressourcer til ansættelse af nye medarbejdere. Derudover er der foretaget akustikforbedringer.

SYNERGI MELLEM ENHEDERNE I SUNDHEDSHUS NØRREBRO

Lederne i Sundhedshus Nørrebro har dannet en faglig samarbejdsgruppe med repræsentanter på tværs af huset. Gruppen koordinerer de forebyggende og sundhedsfremmende tiltag internt og understøtter dermed bl.a. temaerne i Københavns Kommunes sundhedspolitik.

AFSLUTNING AF PILOTPROJEKT DIGICORPUS

En pilotgruppe af knæ-opererede borgere har i 2014 testet et kamara-baseret computerudstyr, DigiCorpus. Teknologien afprøves for at undersøge, om holdtræning delvis kan erstattes af hjemmetræning med dette hjemmetræningsprogram. 18 borgere har været inkluderet i pilotundersøgelsen. Konklusionen på pilotprojektet er, at programmet kan anvendes som delvis erstatning for holdtræning for denne gruppe borgere.

UDVIKLING AF KOS2

I efteråret 2014 besluttede ledelsen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at omsorgssystemet KOS2 sendes i udbud tidligere end planlagt. Som følge af beslutningen blev den videre udvikling af Trænings- og Forebyggelsesmodulet annulleret. Sundhedsportalen opgraderes og anvendes i stedet for, frem til det valgte omsorgssystem kan tages i brug.

GENNEMFØRSEL AF PROJEKT I SAMARBEJDE MED PFIZER OM SMERTER EFTER OPERATION

Borgere på Ryg- og Genoptræningscenter København har i 2014 deltaget i et studie med henblik på at kortlægge smerter hos borgere, der har gennemgået en ortopædkirurgisk operation. Øget fokus på smerte forventes at bidrage til et forkortet genoptræningsforløb med såvel øget funktion under genoptræning som forbedret langsigtet funktionsevne. Borgerne har udfyldt et spørgeskema om smerter i forbindelse med deres forløb. Der arbejdes nu med resultaterne, og disse er planlagt til offentliggørelse i en videnskabelig artikel i 2015.

OPSTART AF TRÆNING MED ANTI-GRAVITY LØBEBÅND (ALTER G)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i 2014 tildelt Ryg- og Genoptræningscenter København et løbebånd, som gør det muligt at genoptræne muskler i vægtløs tilstand. Løbebåndet, som kaldes Alter G, er udviklet i samarbejde med NASA, og det skal anvendes som et supplement til den øvrige genoptræning. De første erfaringer viser, at borgere der eksempelvis er overvægtige, har smerter eller lige er blevet opereret med fordel kan bruge det nye løbebånd.

2.1 INDSATSER 2015

2.1.1 ORGANISATORISKE INDSATSER

NEDENFOR FØLGER EN OVERSIGT OVER DE ORGANISATORISKE INDSATSER RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVN SKAL ARBEJDE MED I **2015**

TILLIDSDAGSORDENEN OG BORGERINDDRAGELSE

Kerneopgaven er defineret af medarbejdere og ledelse på Ryg- og Genoptræningscenter København. Arbejdet med borgerinddragelse igangsættes på en temadag for MED-udvalget i februar 2015. Her bliver fokus blandt andet at lytte til erfaringer fra Forebyggelsescenter Nørrebro og lægge en plan for, hvordan Ryg- og Genoptræningscenter København skal:

- Inddrage borgerens oplevelser i forbindelse med deres forløb
- Videreudvikle en kultur der sætter fokus på borgeren
- Videreudvikle arbejds gange der sætter fokus på borgeren.

OVERGANG FRA AKTIVITETSBASERET AFREGNING TIL RAMMEBUDGET

Fra 2015 er Ryg- og Genoptræningscenter Københavns økonomi på sundhedslovsområdet overgået til et rammebudget i stil med området for lægehenviste borgere. Til rammebudgettet er knyttet en levering i form af et antal genoptræningsplaner, som Ryg- og Genoptræningscenter København har forpligtet sig til at kunne levere indenfor den givne ramme. Leverancen har centeret selv estimeret på basis af erfaringer fra de foregående år.

FREMTIDENS SUNDHEDSHUSE

Sundheds og Omsorgsforvaltningen har igangsat et større udviklingsarbejde om fremtidens sundhedshuse i Københavns Kommune. Udviklingsarbejdet skal sætte retningen for sundhedshusenes fremtidige udvikling, samt se på hvorledes sundhedshusene fremadrettet bør drives og organiseres.

Til dette arbejde er der nedsat en arbejdsgruppe, hvor direktør Lars Gregersen er formand. Centerchef Inge Lis Gøthgen, Centerchef Center for sundhed, Centerchef Center for Kvalitet og Sammenhæng, en lokalområdechef, en forebyggelsescenterchef og en træningscenterchef udgør arbejdsgruppen.

Temaerne vil omhandle hvilke målgrupper og aktiviteter, der forventes at udvikles over de næste 10-15 år, samarbejdet internt i sundhedshusene, belysning af borgernes oplevelser af åbningstider, frit valg, indretning m.m.

Opgaven skal være afsluttet ved udgangen af 2015. Sundheds- og Omsorgsudvalget inddrages i overvejelserne, og der lægges op til politisk drøftelse af flere af ovennævnte temaer.

SAMARBEJDE OG SYNERGI MELLEM ENHEDERNE I SUNDHEDSHUSET

Der vil fortsat i 2015 blive arbejdet på at styrke det gode samarbejde med Forebyggelsescenter Nørrebro og sygeplejeklinikken. Dette er en løbende indsats på fælles ledermøder, hvor der er fokus på gensidig orientering og involvering i relevante aktiviteter på tværs. Herudover vil der i 2015 blive arbejdet på at opstarte fælles introduktion for nye medarbejdere for at øge kendskab og samarbejde på tværs.

PROJEKT GLA:D

Ryg- og Genoptræningscenter København har fået tilført en ekstrabevilling fra Københavns Kommune til drift af pilotprojektet GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark). Projektet har til formål at tilbyde borgeren med slidgigt i knæ og/eller hofte et træningsforløb med fokus på at forbedre funktionsniveauet, således at borgerne i højere grad bliver og forbliver selvhjulpne og aktive i hverdagen. Ved behov er der et tilbud om konsultation hos en diætist på Forebyggelsescenter Nørrebro.

Borgeren skal være bosiddende i lokalområdet Nørrebro/ Bispebjerg i Københavns Kommune og være henvist til Ryg- og Genoptræningscenter København fra hospitaler, jobcentre eller praktiserende læger. En del af projektmidlerne anvendes til at uddanne personale i det koncept, som de skal undervise borgere i (se mere i afsnit om igangværende forskningsprojekter).

ARBEJDSMILJØ

Københavns Kommune gennemfører i januar og februar 2015 en trivselsundersøgelse for samtlige ansatte. Spørgsmålene er stort set de samme som i undersøgelsen foretaget i 2013, og dermed bliver det muligt at se udvikling indenfor de fokusområder som undersøges. Ryg- og Genoptræningscenter København havde efter sidste undersøgelse fokus på indsatser omkring anerkendelse fra nærmeste leder og mobning. Resultaterne af undersøgelsen i 2015 bliver sendt til Ryg- og Genoptræningscenter København i marts og vil efterfølgende blive behandlet på MED-møde, fællesmøde og teammøder. Relevante indsatsområder vil blive identificeret, og arbejdsmiljøgruppen vil lede opfølgingsarbejdet herefter.

Arbejdsmiljøgruppen på Ryg- og Genoptræningscenter København har herudover udarbejdet et 2-årigt årshjul med løbende fokus på:

- Psykisk arbejdsmiljø
- Ergonomisk arbejdsmiljø
- Indeklima / fysiske rammer
- Risiko for ulykker

I 2015 vil der også være fokus på indsatser, som skal nedbringe sygefraværet. Herunder vil sygefraværspolitikken blive revideret.

NEDBRINGE ANTAL AFBUD OG UDEBLIVELSER

Ryg- og Genoptræningscenter København oplever generelt mange afbud og udeblivelser fra borgere, der er blevet tildelt et forløb på centeret. Der kan være mange grunde til dette, men det er vigtigt at Ryg- og Genoptræningscenteret sørger for at ændre på de forhold, vi har mulighed for at påvirke, og som kan bidrage til et højere fremmøde.

Dette vil mere konkret ske ved at få øget viden om forekomsten af afbud og udeblivelser. Derfor registreres i februar og marts alle afbud og udeblivelser til første aftale. Herudover indføres en ny indkaldelsesmetode for nogle af de borgergrupper, som har mange afbud og udeblivelser. Borgerne modtager, i stedet for indkaldelse med fastsat tid, et brev med opfordring til at kontakte Ryg- og Genoptræningscenteret for at aftale den første tid. Tidligere projekter har vist, at inddragelse af borgeren i planlægning af træningstidspunktet har en positiv effekt på fremmøde.

EFFEKTMÅLING PÅ GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET

Ryg- og Genoptræningscenter København deltager i et projekt, der skal indføre effekt-måling og styring på genoptræningsområdet. Formålet er at øge kvaliteten og effekten af genoptræningsydelse. Dette sker i samarbejde med de øvrige træningscentre i København. Ryg- og Genoptræningscenter København tester i perioden frem til og med april 2015 effekten af genoptræning for ikke-opererede ryg-borgere samt knæ-opererede borgere. Borgerne bliver bedt om at svare på en række spørgsmål ved start og slut på deres forløb for at afdække effekten af genoptræningen.

TILPASNING AF ARBEJDSGANGE TIL KØBENHAVNS KOMMUNES RETNINGSLINJER FOR SIKKER POST

Fra 1. november 2014 er Københavns Kommune overgået til at sende digital post til borgere, virksomheder og andre myndigheder. Det betyder, at arbejdsgange på Ryg- og Genoptræningscenter København skal tilpasses, og dette arbejde vil ske løbende i 2015. Indkaldelsesbreve sendes allerede elektronisk (medmindre borgeren er fritaget), og i løbet af 2015 vil vi sikre, at al e-mail korrespondance dirigeres over til en sikker mail.

STRATEGI FOR FORSKNING OG UDVIKLING

Ledelsesgruppen har primo 2015 startet en proces, som skal munde ud i en strategi for forskning og udvikling på Ryg- og Genoptræningscenter København. Formålet med strategien er at sikre vedvarende fokus på faglig udvikling både ved udformning af egne forskningsprojekter og medvirken i andre forskningsprojekter. Strategien skal sikre, at relevant videnindsamling og videndeling knyttes til den daglige praksis indenfor både ryg- og ortopædkirurgisk speciale. Herudover skal den sikre, at der jævnfør kerneopgaven sker forskning og udvikling med ligeligt fokus på udrednings-, behandlings- og genoptræningstilbud til borgere.

AFPRØVNING AF VIDEOTOLKNING

Ryg- og Genoptræningscenter København vil i 2015 gennemføre et pilotprojekt med afprøvning af video-udstyr til tolkning for borgere. Formålet er at indhente erfaringer vedrørende anvendelsesmuligheder og potentiale for kvalitetsforbedringer, samt mere effektiv udnyttelse af tolkerressourcerne.

BUDGETØNSKER AFLEDT AF NY SUNDHEDSPOLITIK

Københavns Kommune får i 2015 en ny Sundhedspolitik, som gælder frem til 2025 med overskriften "Nyd livet, københavnere". Visionen er blandt andet at bryde den sociale ulighed i sundhed, så alle får lige muligheder for at leve et godt og langt liv.

Ryg- og Genoptræningscenter København er blevet bedt om at indmelde budgetønsker til 2016 afledt af denne politik. Ledelsesgruppen har på baggrund af den nye politik valgt blandt andet at prioritere sundhedspædagogisk efteruddannelse for medarbejdere, tilknytning af psykolog på konsulentbasis og åbent tilbud om samtale for borgere med ryg- og nakkesmerter.

NY UDDANNELSESPOLITIK

En vigtig indsats i 2015 er ligeledes at udarbejde en ny uddannelsespolitik for medarbejdere på centeret. Politikken skal understøtte kerneopgaven og sikre, at alle har de nødvendige kompetencer hertil. Herudover skal den medvirke til at skabe og vedligeholde et højt fagligt niveau med udgangspunkt i evidens.

2.1.2 FAGLIGE INDSATSER

Nedenfor følger en oversigt over igangværende udviklings- og forskningsprojekter, som udgør Ryg- og Genoptræningscenter Københavns primære faglige indsatsområder i 2015.

BIOPSYKOSOCIAL KLASSEFIKATION AF VEDVARENDE LÆNDERYGBESVÆR

- Formål:** Klassifikation og diagnosticering indenfor en biopsykosocial forståelsesramme af borgere med rygbesvær.
- Aktiviteter:** Heri er indeholdt en opdatering af kriterierne for den strukturbaserede klassifikation, udviklet af forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen, og som er en del af den overordnede biopsykosociale klassifikation. Der udarbejdes et kompendium som omhandler ovenstående og beskriver den kliniske håndtering af vedvarende lænderygbesvær.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære, forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og ledende kiropraktor Jan Nordsteen.
- Tidsplan:** Første halvdel af 2015.

SMERTEHÅNDBTERING VED VEDVARENDE RYGBESVÆR

- Formål:** At implementere den nyeste viden indenfor smerteforskning og gøre den klinisk relevant og brugbar. Dette for bedre at kunne vurdere hvilke borgere som skal tilbydes behandling, og hvilke som bør afsluttes.
- Aktiviteter:** Opfølgning på smertekursus afholdt ultimo 2014 ved Bjarne Rittig Rasmussen ved at opdatere smertedefinitioner, smerteanalyse i forhold til anamnese, behandlingstiltag, og hvilke formuleringer der benyttes i journalen ved dokumentation. Psykosociale faktorer er ligeledes et fokusområde i denne forbindelse.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære, forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

UNDERSØGELSE OG BEHANDLING AF CERVIKALE RYGPATIENTER

- Formål:** Kvalitetssikring af undersøgelse og behandling i henhold til den tilgængelige evidens og best practice.
- Aktiviteter:** Det cervikale kompendium planlægges opdateret i løbet af året. Der er faglige tiltag med fokus på manuelle tests, samt screening og håndtering af hovedpine og svimmelhed.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

JOURNALDOKUMENTATION OG EPIKRISER

- Formål:** Opdatering af journalskabelon og epikrise med kvalitetssikring af den skriftlige dokumentation.
- Aktiviteter:** På baggrund af smertekursus afholdt ultimo 2014 er evaluering af journalkonklusion påbegyndt. Journalskabelonen gennemgås med fokusområder på smerteanalyse, psykosociale faktorer og komorbiditet. Epikrisenotatet – som sendes til praktiserende læge – evalueres med henblik på hvilke oplysninger notatet skal indeholde.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut og teamleder Tina Andersen, fysioterapeut og teamleder Charlotte Engman Sandstrøm.
- Tidsplan:** 1. og 2. kvartal 2015.

INTERNE PRAKSISBESKRIVELSER FOR BORGERE MED ORTOPÆDKIRURGISKE DIAGNOSER

- Formål:** Udarbejde interne evidensbaserede praksisbeskrivelser for de faglige tiltag for hver enkelt diagnose. Praksisbeskrivelserne skal som minimum være baseret på best practice.
- Aktiviteter:** Udarbejde praksisbeskrivelser for SLAP re-insertion og Steadman procedure.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder, Mikkel Hvidsteen og fysioterapeut, faglig vejleder Jonas Larsen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

AUDITERING PÅ GENOPTRÆNINGSFORLØBSBESKRIVELSER FOR BORGERE MED RYG- OG ORTOPÆDKIRURGISKE LIDELSER

- Formål:** Kvalitetsudvikling og -sikring samt forenkling af dokumentationspraksis og -standarder. Ensrette genoptræningsindsatsen på tværs af leverandører. Læring på de enkelte træningscentre.
- Aktiviteter:** Gennemføre auditering i samarbejde med Center for Kvalitet og Sammenhæng på relevante forløb.
- Ansvarlige:** Ledende fysioterapeut Tina Johannsen, fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære, fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut og faglig vejleder Mikkel Hvidsteen og fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

FAGLIGHED PÅ TVÆRS AF TEAM A, B, C OG D

- Formål:** Udvikle det tværfaglige samarbejde i huset mellem ryg- og ortopædkirurgisk område med henblik på at optimere videndeling og sætte fokus på differentialdiagnostik, de multifaktorielle årsager til bevægeapparatslidelser og klinisk ræsonnering.
- Aktiviteter:** Workshops med fokus på faglige emner med relevans for begge fagområder.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Mikkel Hvidsteen og fysioterapeut, faglig vejleder Jonas Larsen, Fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen.
- Tidsplan:** Én workshop pr. måned i 2015.

FAGLIG KVALITETSUDVIKLING AF HJEMMESIDE

- Formål:** Opdatere den nye hjemmeside i forhold til relevant og opdateret fagligt indhold.
- Aktiviteter:** Tilføje materiale til relevante diagnoser, gennemgå hvilket fagligt materiale vi ønsker at have til henholdsvis borgere og faglige personer i henhold til de valgte menupunkter på hjemmesiden.
- Ansvarlige:** Centerledelsen, forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen, fysioterapeut, faglig vejleder, Mikkel Hvidsteen og fysioterapeut, faglig vejleder Jonas Larsen, Fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen, samt økonomi- og udviklingskonsulent Dorthe Kjeldahl Carlsen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

VELFÆRDSTEKNOLOGISKE TILTAG

- Formål:** Medvirke konstruktivt til afprøvning og implementering af relevante velfærdsteknologiske løsninger til gavn for behandlingen af borgerne med tilknytning til Ryg- og Genoptræningscenter København.
- Aktiviteter:** **iCura:** Afprøvning af mobilt apparatur med kropsbårne sensorer til hjemmetræningsøvelser. Afprøves i forbindelse med GLA:D-projekt.
AlterG: Afprøvning og implementering af vægtaflastende gang- og løbebånd.
iPad: Brug af iPads som et redskab til hjælp ved diagnosticering, funktionsevnevurdering, effektivitet og som pædagogisk redskab i genoptræningen. Dette sker blandt andet ved hjælp af applikationer, herunder "Ubersense". Der er nedsat to "interessegrupper" fra de respektive fagområder mhp. optimering af anvendelsen.
- Ansvarlige:** For iPad-projektet er tovholdere fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut, faglig vejleder Jonas Larsen.
- For iCura er hovedansvarlig sundhedsfaglig specialkonsulent Lars Damkjær fra Center for Kvalitet og Sammenhæng. Tovholder på Ryg- og Genoptræningscenter København er ledende fysioterapeut Tina Johannsen.
- For AlterG er ledende fysioterapeut Tina Johannsen hovedansvarlig i samarbejde med fysioterapeuter og faglig vejledere Lars Jensen, Birthe Hjære, Mikkel Hvidsteen og Jonas Larsen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2015.

2.1.3 IGANGVÆRENDE FORSKNINGSPROJEKTER

PROJEKT "TIDLIG TVÆRSEKTORIEL KOORDINERET INDSATS TIL ARBEJDSFASTHOLDELSE AF PATIENTER MED RYGLIDELSER (TIKI-PROJEKTET)"

- Formål:** Sammenligne effekt af tværsektoriel indsats i sammenligning med den sædvanlige, tværfaglige indsats via en randomiseret undersøgelse.
- Aktiviteter:** 770 patienter er inkluderet. Dataindsamling afsluttes januar 2015.
- Finansiering:** Finansieret af Forebyggelsesfonden og Helsefonden.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, PhD-studerende Annette Fisker og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og projektgruppe.
- Tidsplan:** Design-artikel er publiceret, tværsnitsundersøgelse er i manuskript og to hovedartikler forventes publiceret i 2015.

PROJEKT "HENVISER VI DE RIGTIGE PATIENTER TIL KIRURGI?"

- Formål:** Opgøre langtidseffekt på lænderygpatienter henvist fra Ryg- og Genoptræningscentret til operation. Observationel spørgeskemaundersøgelse 2 år efter operation.
- Aktiviteter:** De foreløbige resultater på 90 patienter er tidligere præsenteret internt. Der foreligger nu data på 384 patienter, og indsamlingen fortsætter, indtil projektet omfatter 400 patienter.
- Finansiering:** Finansieret af Gigtfonden og Danske Fysioterapeuters praksisfond.
- Ansvarlige:** Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og projektgruppe.
- Tidsplan:** Dataindsamling pågår. Endelige resultater foreligger i 2016.

PROJEKT "SUPPLERENDE AKUPUNKTUR TIL PATIENTER OPERERET MED EN KNÆALLOPLASTIK"

- Formål:** Sammenligne effekt af akupunktur og genoptræning med genoptræning alene via en randomiseret undersøgelse.
- Aktiviteter:** Dataindsamling ved opfølgning er afsluttet april 2012. Data er ikke endeligt analyseret, men foreløbige resultater er præsenteret på fyraftensmøde.
- Finansiering:** Finansieret af VIFAB fonden.
- Ansvarlige:** Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen, fysioterapeut Holger Hautopp og projektgruppe.
- Tidsplan:** Manuskript til artikel foreligger sommeren 2015.

PROJEKT "LÆNDERYG-KLASSIFIKATION"

- Formål:** Opdatering af et diagnostisk klassifikationssystem af borgere med lænderygsmerter baseret på fund ved anamnese og klinisk undersøgelse.
- Aktiviteter:** Litteratursøgning og databearbejdning pågår.
- Ansvarlige:** Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og international projektgruppe.
- Tidsplan:** Manuskript til videnskabelig artikel foreligger foråret 2015.

PROJEKT "GLA:D - GODT LIV MED ARTROSE I DANMARK"

- Formål: At tilbyde borgere med artroserelaterede knæ- og/eller hofte smerter i lokalområde Nørrebro/ Bispebjerg et træningsforløb bestående af information og træning.
- Effektmål for success:**
- At 80 % af borgerne skal have reduceret smerteintensitet med 15 mm på en VAS skala efter 3 mdr. follow-up
 - At 80 % af borgerne skal være fysisk aktive i mindst 30 minutter de fleste af ugens dage efter 3 mdr. follow-up
 - KOOS/ eller HOOS skal være forbedret med 20 % efter 3 mdr. follow-up.
- Aktiviteter: Fysioterapeuter er uddannet, og dataindsamling starter i foråret 2015.
- Finansiering: Eksternt finansieret via tillægsbevilling fra Københavns Kommune i budget 2015 og 2016.
- Ansvarlige: Center for Kvalitet og Sammenhæng i Københavns Kommune og ledende fysioterapeut Tina Johannsen på Ryg- og Genoptræningscenter København.
- Tidsplan: Projektet forventes afsluttet ultimo 2016.

3 Præsentation af Ryg- og Genoptræningscenter København

Ryg- og Genoptræningscenter København er Københavns Kommunes største træningscenter med speciale i ryg- og nakkeproblemer samt genoptræning af borgere med ortopædkirurgiske problematikker. Centret modtager primært borgere fra 15 år og opefter med bopæl i Københavns Kommune. Centret er således et bydækkende træningscenter samt træningscenter for lokalområde Bispebjerg/Nørrebro.

HOVEDOPGAVERNE ER:

| | | |
|--|--|---|
| <p>Udredning og behandling af borgere med ryg- og nakkeproblemer</p> <p>Borgere henvises af praktiserende læger og praktiserende speciallæger samt visse jobcentre.</p> | <p>Borgere kan henvises ud fra følgende kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med kliniske tegn på lettere rodtryk kan henvises direkte uden forudgående behandlingstiltag. • Borgere behandlet i privat praksis i mindst fire uger uden tilstrækkelig effekt. • Borgere med kroniske ryg- og nakkeproblemer, hvor det vurderes, at en forbedring af den fysiske funktionsevne kan muliggøre fortsat/fremtidig tilknytning til arbejdsmarkedet. • Borgere der er sygemeldte pga. ryg- og nakkeproblemer. | <p>Fagpersoner der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeut • Kiropraktor • Speciallæge i reumatologi • Socialrådgiver |
| <p>Almen genoptræning via en genoptræningsplan fra hospital i henhold til Sundhedsloven</p> <p>Borgere visiteres af Center for Kvalitet og Sammenhæng.</p> | <p>Inden for genoptræning har Ryg- og Genoptræningscenter København speciale i genoptræning efter ortopædkirurgiske indgreb og konservativ behandling med hensyn til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brud på arme og ben. • Ledbåndsskader i skulder, knæ eller fod. • Led- og seneoperationer, fx korsbånd. • Rygoperationer. • Konservativ behandling af borgere med ryg- og nakkeproblemer. • Idrætsmedicin. | <p>Fagpersoner der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeut |

For borgere med ryg- og nakkeproblemer - de lægehenviste borgere – er tilgangen tværfaglig og kan involvere de ovenfor nævnte fagpersoner. På genoptræningsområdet tilbyder vi en fysioterapeutisk vurdering og genoptræning

Som en del af behandlingen og genoptræningen tilbyder vi individuelle forløb samt holdtræningsforløb i nye træningsfaciliteter, hvor træningen varetages af specialiserede fysioterapeuter. Som en vigtig del af indsatsen gives information, råd og vejledning, så borgeren kan blive bedre til at håndtere sine problemer i hverdagen.

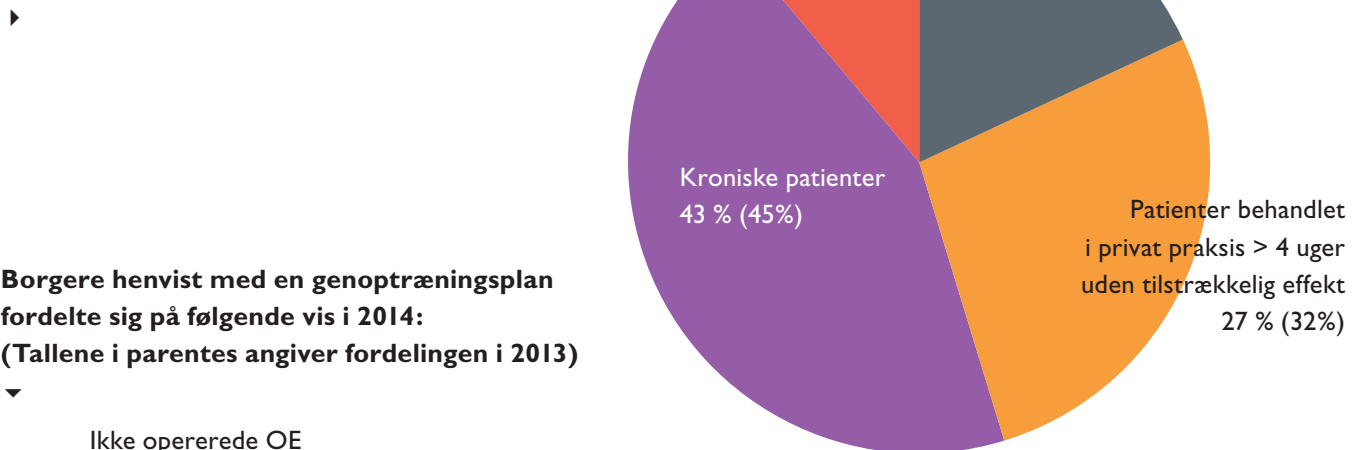
3.1 BORGERINDTAG

Ryg- og Genoptræningscenter København modtog i 2014 **6.455** henvisninger og genoptræningsplaner.

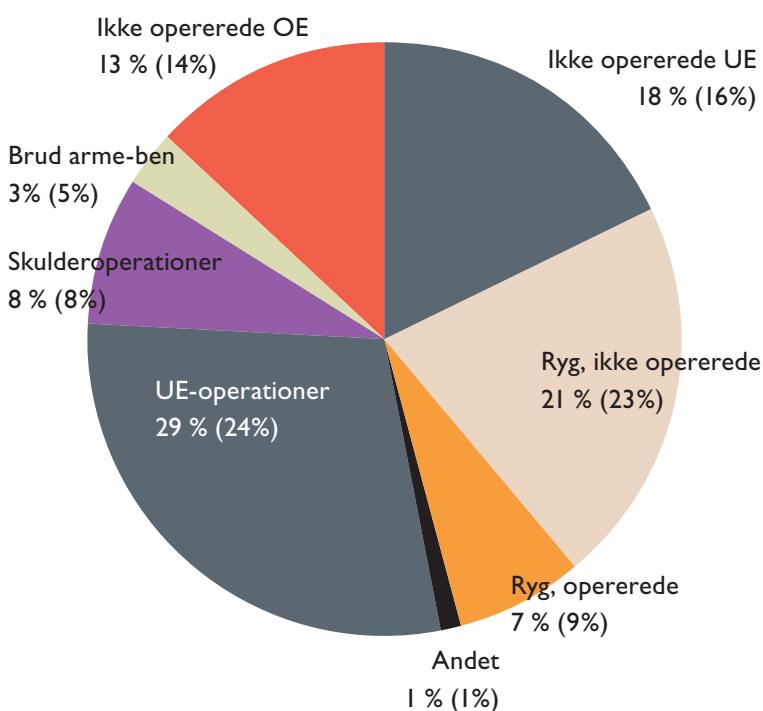
| ANTAL HENVISNINGER OG GENOPTRÆNINGSPLANER | 2013 | 2014 |
|---|--------------|--------------|
| Henvisninger fra praktiserende læger, speciallæger og jobcentre | 2.271 | 2.513 |
| -heraf henvisninger fra jobcentre | -169 | -164 |
| Genoptræningsplaner: Ryg- og nakkelidelser | 1.090 | 1.115 |
| Genoptræningsplaner: Ortopædkirurgiske lidelser | 2.268 | 2.827 |
| I ALT | 5.629 | 6.455 |

I 2014 blev **191** lægehenviste borgere med ryg- og nakkeproblemer henvist til MR-scanning i privat regi, og **157** blev henvist til MR-scanning i offentligt regi.

De lægehenviste borgere med ryg- og nakkeproblemer fordelte sig mellem målgrupperne på følgende vis i 2014:
(Tallene i parentes angiver fordelingen i 2013)



Borgere henvist med en genoptræningsplan fordelte sig på følgende vis i 2014:
(Tallene i parentes angiver fordelingen i 2013)



Målgrufforklaring:

Ikke opererede OE:

Skulder- og albuesmerter.

Ikke opererede UE:

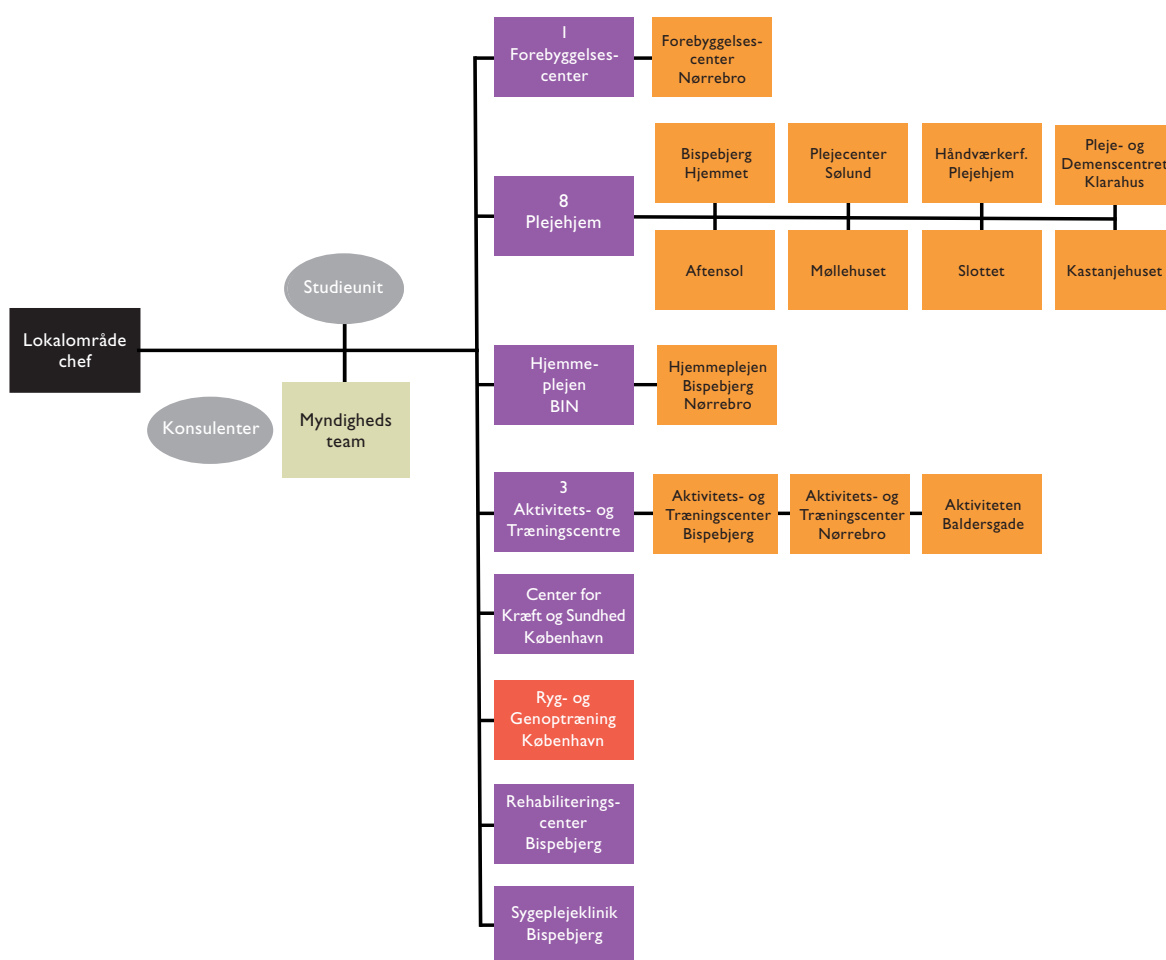
Knæ-, hofte- og ankelsmerter.

UE-operationer:

Knæ-, hofte- og ankeloperationer.

4 Organisation

Ryg- og Genoptræningscenter København er organisatorisk en del af Lokalområde Bispebjerg/Nørrebro. Lokalområdet består af en række forskellige institutioner, jf. organisationsdiagrammet nedenfor.



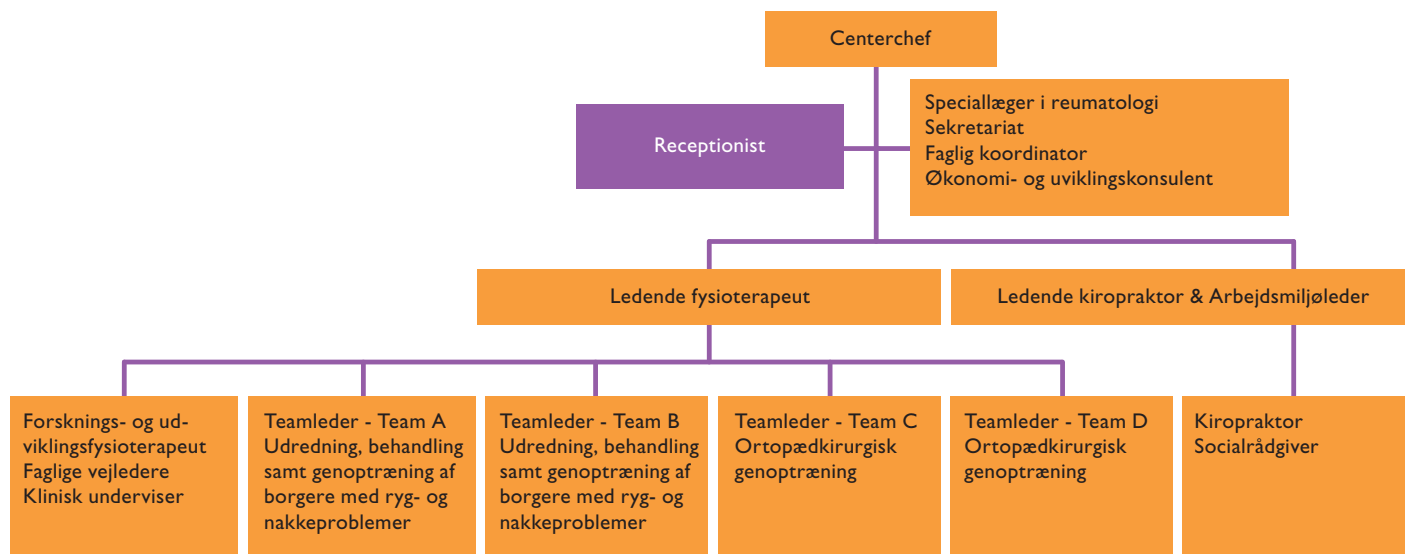
Lokalområdekantorets funktion er at fungere som fremskudt forvaltning i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Det indebærer blandt andet, at kontoret er bindeled mellem de decentrale driftsenheder og de centrale stabe i forvaltningen. Lokalområde Bispebjerg/Nørrebro er et af i alt fem lokalområder i Københavns Kommune.

Sundhedshus Nørrebro

Ryg- og Genoptræningscenter København er fysisk placeret i Sundhedshus Nørrebro sammen med Forebyggelsescenter Nørrebro og en sygeplejeklinik.

4.1 LOKAL ORGANISATION

Ryg- og Genoptræningscenter Københavns organisation:



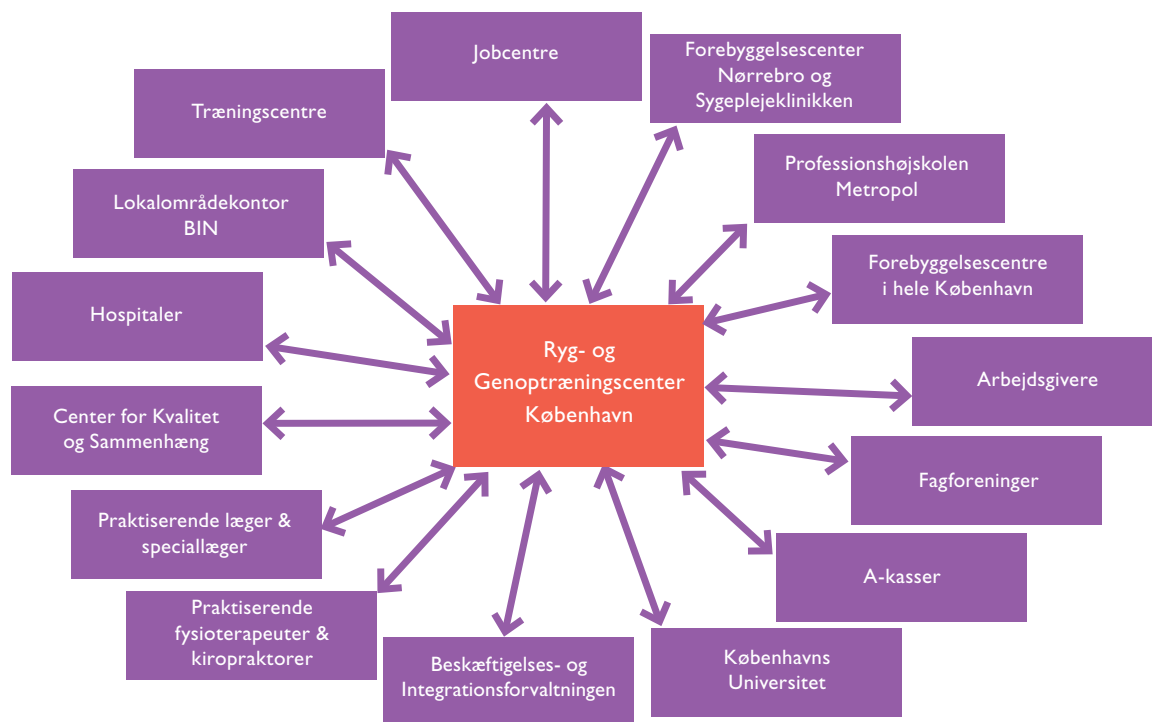
Ryg- og Genoptræningscenter København har i alt 55 medarbejdere. Ledergruppen består af centerchefen, ledende kiropraktor og ledende fysioterapeut. Behandlergruppen består af 44 fysioterapeuter, herunder fire teamledere, fire faglige vejledere, en klinisk underviser, en forsknings- og udviklingsfysioterapeut samt to kiropraktorer, to speciallæger i reumatologi og en socialrådgiver. Herudover består centret af tre sekretærer, en faglig koordinator og en økonomi- og udviklingskonsulent. De tre enheder i Sundhedshus Nørrebro deler en receptionist.

Det daglige arbejde omkring behandling af borgere i Ryg- og Genoptræningscenter København er opdelt i fire team. Team A og B varetager udredning, behandling og genoptræning af borgere med ryg- og nakkeproblemer og team C og D varetager genoptræning af borgere med ortopædkirurgiske lidelser.

Herudover er en ph.d.-studerende tilknyttet TIKI-projektet, som gennemføres på Ryg- og Genoptræningscenter København.

4.2 SAMARBEJDSRELATIONER

Ryg- og Genoptræningscenter København samarbejder med en række interne aktører i Københavns Kommune, og ligeledes har vi en del samarbejdspartnere blandt eksterne interessenter. Figuren her viser de primære samarbejdspartnere:



Eksempler på samarbejdspartnere:

Arbejdsgivere, a-kasser og fagforeninger: Borgere med ryg- og nakkeproblemer kan få råd og vejledning.

Københavns Universitet og Professionshøjskolen Metropol: Hvert år samarbejder vi med Københavns Universitet om at modtage medicinstuderende, som gennemfører et uddannelsesforløb i socialmedicin. Hvert år samarbejder Ryg- og Genoptræningscentret med Professionshøjskolen Metropol om at modtage fysioterapeutstuderende i klinisk praktik.

Jobcentre og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen: Jobcentre kan henvise borgere med ryg- og nakkeproblemer direkte til udredning i Ryg- og Genoptræningscentret.

Praktiserende læger og speciallæger: Henvielse af borgere med ryg- og nakkeproblemer.

Center for Kvalitet og Sammenhæng: Visitation af genoptræningsplaner.

5 Eksternt rettede aktiviteter

5.1 FYRAFTENSMØDER 2014-15

I efteråret 2014 er afholdt to fyraftensmøder for eksterne samarbejdspartnere med følgende temaer:

- Tilbuddene i Forebyggelsescentrene og Ryg- og Genoptræningscenter København.
- Ambulant genoptræning til patienter med impingement- og rotator cuff problematikker.

I 2015 planlægges tre fyraftensmøder for borgere og eksterne samarbejdspartnere:

- Hvad er rygsmerter, og hvad kan man gøre ved det? (målgruppe: Borgere)
- Biopsykosocial klassifikation af patienter med lændesmerter (målgruppe: Behandlere).
- Ambulant genoptræning af patienter med specifikke ortopædkirurgiske diagnoser (målgruppe: Behandlere).

5.2 DELTAGELSE I EKSTERNE KOMITEER OG ARBEJDSGRUPPER 2014-15

- Referencegruppe for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. nationale kliniske retningslinjer for cervikal radikulopati.
Deltagere: Ledende kiropraktor Jan Nordsteen og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Referencegruppe for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. nationale kliniske retningslinjer for generaliserede smerter i bevægeapparatet.
Deltager: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Scientific Committee, 13th McKenzie Institute International Conference 2015.
Deltager: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Bedømmelseskomite vedr. Danske Fysioterapeuters kandidatpris.
Deltager: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Copenhagen Rehabilitation Network.
Deltagere: Fysioterapeut, PhD-studerende Annette Fisker og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Tværsektoriel arbejdsgruppe for implementering af forløbsprogrammet for lænderyglidelser i Region Hovedstaden (planområde Syd).
Deltager: Ledende kiropraktor Jan Nordsteen.

5.3 EKSTERN UNDERVISNING OG FOREDRAG I 2014

- Predictors for success following the McKenzie method or spinal manipulation. Low Back pain Forum XIII Congress, Sao Paolo, Brazil
(forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Hvad kan man gøre ved rygsmerter? Gigtforeningens Københavnskreds
(forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Ondt i ryggen – Forebyggelse og behandling. Gladsaxe kommunes Forebyggelsescenter
(forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Faglig Kongres Kiropraktik 2014. Workshop: Prolapsbehandling og pakkeforløb
(ledende kiropraktor Jan Nordsteen).

6 Publikationer

6.1 PUBLIKATIONER 2014

- Damkjaer L, Petersen T, Juul-Kristensen B:
Is the American Society of Shoulder and Elbow Therapists Rehabilitation guideline better than standard care when applied to Bankart operated patients? A controlled study.
Clin Rehab, 2014 (Epub ahead of print).
- Petersen T, Christensen R, Juhl C:
Predicting a Clinically Important Outcome in Patients with Low Back Pain Following McKenzie Therapy or Spinal Manipulation. A Stratified Analysis in a Randomized Controlled Trial
(accepteret til publikation).

KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Ryg- og Genoptræningscenter København

Mimersgade 4I

2200 København N