

RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVN

Virksomhedsplan **2016**



VORES KERNEOPGAVE:

SKABE OPTIMALE MULIGHEDER FOR ET GODT

UDREDNINGS-, BEHANDLINGS- OG GENOPTRÆNINGSFORLØB

I SAMARBEJDE MED BORGEREN



Indholdsfortegnelse

1	FORORD	3
2	2015 – TILBAGEBLIK OG AFSÆT FOR 2016	4
2.1	Indsatser 2016	9
2.1.1	Organisatoriske indsatser	9
2.1.2	Faglige indsatser	12
2.1.3	Igangværende forskningsprojekter	15
3	PRÆSENTATION AF RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVN	18
3.1	Borgerindtag	19
4	ORGANISATION	21
4.1	Lokal organisation	22
4.2	Samarbejdsrelationer	23
5	EKSTERNT RETTEDE AKTIVITETER	24
5.1	Fyraftensmøder 2015-2016	24
5.2	Deltagelse i eksterne komiteer og arbejdsgrupper 2015-2016	24
5.3	Ekstern undervisning og foredrag i 2016	25
6	PUBLIKATIONER	26
6.1	Publikationer 2015	26

■ Forord

Formålet med denne virksomhedsplan er at give et overblik over de vigtigste indsatser i året der er gået og samtidig beskrive de allerede nu kendte og planlagte organisatoriske og faglige indsatser, som vil præge 2016 frem til 1. juli. Her træder en ny organisering af sundhedshusene i kraft, og tiden herefter vil derfor blive præget af en fusionsproces, som endnu ikke er klarlagt.

2015 har igen været et år præget af høj aktivitet særligt på området for lægehenviste borgere. Ryg- og Genoptræningscenter København har i 2015 taget hul på projekt GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark), som har fokus på at tilbyde træning i stedet for operation til borgere med artrose (slidigt). Der har i 2015 været en stigende interesse for projektet, og det er derfor glædeligt, at det nu er besluttet, at tilbuddet fortsætter i 2016.

På det organisatoriske område har arbejdet med at udfolde kerneopgaven og udvælge indsatser optaget alle medarbejdere, med en høj grad af involvering i processen. Borgerne er ligeledes blevet hørt i forhold til deres oplevelse af første møde med Ryg- og Genoptræningscenter København. 2016 vil på denne baggrund byde på nogle helt konkrete forandringer. I 2. halvår af 2016 vil vi igen foretage en brugerundersøgelse for at undersøge, om forandringerne har gjort en forskel for borgerne.

I begyndelsen af 2016 er en ny retning for sundhedshuse i Københavns Kommune blevet besluttet. Det betyder en fusion mellem trænings- og forebyggelsesområdet samt fælles ledelse i sundhedshuset. Denne proces vil få stor betydning for den interne organisering og samarbejdet, og hensigten er naturligvis, at borgerne vil opleve et mere sammenhængende tilbud i sundhedshuset.

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, forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen, fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen, fysioterapeut og faglig vejleder Christina Ramos, fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen for deres medvirken i arbejdet med virksomhedsplanen.

2 2015 – tilbageblik og afsæt for 2016

NEDENFOR FØLGER EN OVERSIGT OVER AKTIVITETER I 2015

AKTIVITET OG VENTETID

2015 har været et år præget af høj og stigende aktivitet – særligt på området for lægehenviste borgere. Antallet af henviste borgere fra praktiserende læger, jobcentre og speciallæger er således steget fra 2.513 i 2014 til 2.903 i 2015. En stigning på 15%.

Ryg- og Genoptræningscenter København har i alt modtaget 7.089 henvisninger og genoptræningsplaner. Dette udgør en samlet stigning på 10% i forhold til 2014.

Overholdelse af ventetiden har ligget på 95% i den periode, vi har kunne monitorere.

OVERGANG FRA AKTIVITETSBASERET AFREGNING TIL RAMMEBUDGET

Ryg- og Genoptræningscenter København overgik pr. 1. januar 2015 fra aktivitetsbaseret afregning til rammebudget. Det betød, at ledelsen ud fra det udmeldte budget estimerede et antal timer, vi forventede at kunne levere. Timerne blev periodiseret ift. forventninger til aktivitet, ferie, kompetenceudvikling og sygdom. Ledelsen har løbende monitoreret den faktiske levering. Centeret sluttede året af med et samlet antal leverede timer på 20.220, hvilket er 770 timer over estimatet for året.

TILLIDSDAGSORDENEN OG BORGERINDDRAGELSE

I 2015 har arbejdet med at udfolde Tillidsdagsordenen været centreret omkring videreudvikling af kerneopgaven og inddragelse af borgere.

Kerneopgaven blev endeligt defineret af MED-udvalget på Ryg- og Genoptræningscenter København i slutningen af 2014. Ryg- og Genoptræningscenter Københavns kerneopgave er at:

Skabe optimale muligheder for et godt udrednings-, behandlings- og genoptræningsforløb i samarbejde med borgeren.

I løbet af 2015 har hele medarbejdergruppen været involveret i at udfolde kerneopgaven og drøfte, hvordan vi kan arbejde med borgerinddragelse.

MED-udvalget besluttede på baggrund af input fra alle medarbejdere at udvælge tre områder, hvor der i første omgang skal iværksættes konkrete indsatser. De tre udvalgte indsatsområder er: Kommunikation (både med borgere og internt), service og ventearealer samt indkaldelsesbreve.

I februar 2016 vil arbejdsgrupper på Ryg- og Genoptræningscenter København udpege konkrete indsatser under hvert af disse områder.

NY ÆLDREPOLITIK – LOKALE MÅL

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fik i maj 2015 en ny ældrepolitik med navnet ”Lev stærkt – hele livet”. I den forbindelse blev der fra centralforvaltningen udarbejdet en implementeringsplan med syv reformspor. Alle lokalområder i forvaltningen har udpeget et reformspor, der er særligt fokus på at implementere. I lokalområde Bispebjerg/Nørrebro har enhederne i fællesskab besluttet at arbejde inden for reformspor 3: **Servicemindet kommune – Imødekommenhed og gode relationer skaber tryghed.**

Alle enheder har i efteråret 2015 opstillet lokale mål, som har til hensigt at sikre forankring og effekt på tværs af hele forvaltningen. Ryg- og Genoptræningscenter København formulerede følgende mål:

At højne borgerens oplevelse af kommunikation, service og inddragelse i forbindelse med opstart af forløb.

For at kvalificere arbejdet med reformspor 3 og gøre det målbart, gennemførte Ryg- og Genoptræningscenter København i november 2015 interviews med 10 borgere. Interviewene viste en høj grad af tilfredshed med første møde på Ryg- og Genoptræningscenter København, herunder med indkaldelsen, service og ventarealer samt kommunikation. Der var gode kommentarer og input fra borgere, som indgår som input, når arbejdsgrupperne i februar 2016 definerer endelige indsatser ift. kerneopgaven. Herudover anvendes resultaterne som baseline for at måle, om indsatserne både i forhold til kerneopgave og ældrepolitik har effekt ift. borgerne.

FREMTIDENS SUNDHEDSHUSE

Arbejdsgruppen vedr. fremtidens sundhedshuse har i løbet af 2015 holdt en række møder med formålet at sætte retningen for sundhedshusenes udvikling, samt at se på hvorledes sundhedshusene fremadrettet bør organiseres. Centerchef Inge Lis Gøthgen har deltaget i arbejdsgruppen. Arbejdet har vist sig at være mere komplekst end forventet, primært fordi regeringen, KL og Danske Regioner med økonomiaftalen for 2016 har aftalt at igangsætte et udvalgsarbejde, som skal munde ud i en samlet plan for udbygning af det nære sundhedsvæsen.

Afklaring omkring fremtidig organisering og udvikling for sundhedshusene blev meldt ud i februar 2016, og denne forandring vil i høj grad præge resten af 2016. Mere om dette i afsnittet **Indsatser 2016**.

SAMARBEJDE OG SYNERGI MELLEM ENHEDERNE I SUNDHEDSHUSET

Samarbejdsgruppen på tværs af Sundhedshus Nørrebro har fortsat holdt møder med formål at koordinere de forebyggende og sundhedsfremmende tiltag.

I forbindelse med en rokade blandt lokalområdechefer i august 2015 stoppede forbyggelsescenterchef Birgitte Gade Kofoed som leder i sundhedshuset for at blive lokalområdekontorchef på Amager. Stillingen som forebyggelsescenterchef blev ikke slået op, idet Sundheds- og Omsorgsforvaltningens direktion ønskede at udskyde besættelsen til efter afklaringen vedr. fremtidens sundhedshuse. Gruppen har derfor ikke holdt møder i 2. halvår af 2015.

PROJEKT GLA: D

Projekt GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark) har til formål at tilbyde borgere med slidgigt i knæ og/eller hofte et genoptræningsforløb med fokus på at forbedre funktionsniveauet, således at borgerne i højere grad bliver og forbliver selvhjulpne og aktive i hverdagen. Herudover at flere borgere undgår operation. Ryg- og Genoptræningscenter København har modtaget en tillægsbevilling, som løber frem til marts 2016, til drift af dette projekt. I løbet af 2015 har centeret oplevet en hastigt voksende interesse for dette tilbud. I særdeleshed har de praktiserende læger i Københavns Kommune henvist et stigende antal borgere til projektet. Ryg- og Genoptræningscenter København har i 2015 taget imod ca. 200 borgere, som har fået en kombination af undervisning og genoptræning. Den stigende tilslutning og interesse har betydet, at Center for Kvalitet og Sammenhæng, som er fagligt ansvarlige for projektet, har søgt om midler til at forlænge tilbuddet i 2016. Ansøgningen blev godkendt, så Ryg- og Genoptræningscenter København vil i 2016 fortsætte arbejdet med at undervise og genoptræne borgere med slidgigt i knæ og/eller hofte. Dette vil ske med en højere grad af digital understøttelse, idet systemet ExorLive tages i brug.

ARBEJDSMILJØ

Arbejds miljøarbejdet i 2015 har overvejende haft fokus på opfølgning på Trivselsundersøgelsen 2015 der blev gennemført i foråret.

Trivselsundersøgelse:

Trivselsundersøgelsens hovedrapport blev gennemgået i MED samt på personalemøde. Delrapporter blev gennemgået i de relevante fora, rapporterne omhandlede. Ved gennemgangen af delrapporter deltog repræsentanter for MED og Arbejds miljøgruppen.

Svarprocenten var samlet set på 96 % og må derfor siges at have givet et retvisende øjebliksbillede af trivslen primo 2015.

Generelt var der god trivsel, og rapporten viste, at vi har fået forbedrede fysiske rammer og fysisk arbejdsmiljø ved flytning til Mimersgade, idet de største positive stigninger forekom inden for området for fysisk arbejdsmiljø. Psykisk arbejdsmiljø var imidlertid også forbedret markant siden 2013. På alle områder vedr. trivsel og tilfredshed var der stigninger fra 2013 til 2015.

Ved gennemgang af delrapporter blev relevante problemstillinger for de enkelte fora drøftet, og der blev udarbejdet handlingsplaner for det fremadrettede arbejde med disse problemstillinger.

Basal genoplivning:

I henhold til årshjul for Arbejds miljøgruppen har vi i efteråret 2015 skulle afvikle kursus i basal genoplivning. Vi har haft aftale med Forebyggelsescenter Nørrebro om at afvikle kurset sammen for alle medarbejdere i huset. Af forskellige årsager kunne vi ikke få afviklet kurset i 2015, hvorfor det er planlagt til at foregå i foråret 2016.

Der er senest blevet gennemført kursus i basal genoplivning i efteråret 2013.

Inspektion af brandsikringsanlæg

Dansk Brand- og Sikringsteknisk Institut har i juli 2015 foretaget inspektion af husets brandsikringsanlæg. Arbejds miljøleder er driftsansvarlig for anlægget. Anlægget blev godkendt med enkelte C-fejl (skal udbedres inden næste inspektion) som efterfølgende er blevet udbedret.

Arbejdsulykker/ nærved ulykker:

Ikke registreret nogle i 2015.

NEDBRINGE ANTAL AFBUD OG UDEBLIVELSER

Med henblik på at arbejde hen imod et højere fremmøde og dermed bedre udnyttelse af forløb på Ryg- og Genoptræningscenter København har medarbejderne i februar og marts registreret alle afbud og udeblivelser til første aftale. Dette er sket for at få øget viden om forekomsten af afbud og udeblivelser.

På baggrund af dette arbejde er der blevet indført en ny indkaldelsesmetode for 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. Ændringen blev sat i værk i oktober 2015, og den første monitorering af effekten vil ske, når en ny ventetidsrapport, som indeholder antal afbud og udeblivelser, er på plads i I. kvartal 2016.

EFFEKT MÅLING PÅ GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET

Ryg- og Genoptræningscenter København har i perioden frem til og med april 2015 målt effekten af genoptræning for ikke-opererede ryg-borgere samt knæ-opererede borgere. Dette er sket ved, at borgerne er blevet bedt om at svare på en række spørgsmål ved start og slut på deres forløb for at afdække effekten af genoptræningen.

På baggrund af de indsamlede informationer besluttede direktionen, at genoptræningsområdet fremadrettet skal arbejde med en række effektmål. På Ryg- og Genoptræningscenter København arbejdes der derfor med effektmålet PSFS (Patient Specific Functional Scale) og NRS (Numerical Rating Scale). PSFS benyttes til at sætte mål for en række funktioner, som borgeren har problemer med at udføre på grund af den lidelse, de modtager genoptræning for, og NRS benyttes til at måle smertestatus.

TILPASNING AF ARBEJDSGANGE TIL KØBENHAVNS KOMMUNES RETNINGSLINJER FOR SIKKER POST

I 2015 har Ryg- og Genoptræningscenter København haft fokus på at sikre, at al kommunikation med borgere sker sikkert og i henhold til Københavns Kommunes retningslinjer. Arbejdsgange er derfor blevet tilpasset, så borgere nu kontakter centeret via en sikker forbindelse på hjemmesiden og e-mail fra centeret sendes til borgerens e-boks. Overgangen til denne sikre kommunikationsvej skete endeligt i slutningen af 2015.

AFPRØVNING AF VIDEOTOLKNING

Ryg- og Genoptræningscenter København har i 2015 indkøbt udstyr og klargjort arbejdsgange, til at gennemføre et projekt med afprøvning af videoudstyr til tolkning for borgere.

Udstyret er blevet testet over flere omgange, men der har desværre været nogle indledende tekniske udfordringer i forhold til at sikre en helt klar og tydelig forbindelse til tolkene hos Dansk Flygtningehjælp. Københavns Kommunes it-afdeling har hjulpet med at rydde udfordringerne af vejen, og vi forventer derfor, at de første medarbejdere kan gennemføre videotolkesessioner i april 2016.

NY POLITIK VEDR KOMPETENCEUDVIKLING

En arbejdsgruppe under MED-udvalget har i 2015 arbejdet med at udvikle en ny kompetenceudviklingspolitik. Formålet med den nye politik har været at gøre den mere bred i forhold til kompetencebegrebet, at gøre den mere fleksibel samt at koble den til organisationens kerneopgave. Politikken beskriver blandt andet en årlig kompetenceplan og en proces, der starter med MUS og LUS. Herefter fastlægges en kompetenceplan for det kommende år af faglige vejledere, teamledere og centerledelsen.

OPGRADERING AF SUNDHESPORTALEN (JOURNAL- OG BOOKINGSYSTEM)

I marts 2015 blev det besluttet at opgradere det eksisterende journal- og bookingsystem Sundhedsportalen til en nyere version med navnet Suiten. Det betød, at alle medarbejdere skulle undervises i it-systemets funktionalitet i maj og juni 2015. Ryg- og Genoptræningscenter Københavns ledelse udpegede indledningsvist to instruktører, som har sikret både undervisning og support i hele forløbet. D. 8. juni var alle data konverteret til det nye system og alle medarbejdere tog systemet i brug.

KOMPETENCEUDVIKLING INDENFOR PÆDAGOGISK KOMMUNIKATION

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens centrale kompetenceudviklingspulje iværksatte i efteråret 2015 en fælles indsats indenfor pædagogisk kommunikation. Ryg- og Genoptræningscenter København havde derfor besøg af underviser Jørn Eskildsen, som stod for undervisning i emnet på en temadag for samtlige medarbejdere.

STRATEGI FOR FORSKNING OG UDVIKLING

I arbejdet med at udvikle en strategi for forskning og udvikling besluttede ledelsen i sommeren 2015 at ansætte en forsknings- og udviklingsfysioterapeut på det ortopædkirurgiske område. Ryg- og Genoptræningscenter København har derfor nu to forsknings- og udviklingsfysioterapeuter, som i samarbejde med ledelsen planlægger den fremtidige retning for forskning og udvikling på centeret både indenfor ryg- og ortopædkirurgisk område. Gruppen har fokus på, at forskning og udvikling skal være evidensbaseret og forankret i klinisk praksis. Forsknings- og udviklingsfysioterapeuter vil derfor også fremadrettet indgå i patientbehandlingen.

KVALITETSORGANISATION – TRÆNINGSFAGLIG KVALITETSGRUPPE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i 2015 iværksat en kvalitetsorganisation, som består af et overordnet kvalitetsråd og en række kvalitetsgrupper med udgangspunkt i faggrupper. Ledende fysioterapeut Tina Johannsen fra Ryg- og Genoptræningscenter København er medlem af en træningsfaglig kvalitetsgruppe, som drøfter aktuelle kvalitetsudfordringer og kan stille forslag til nye indsatser til det overordnede kvalitetsråd.

2.1 INDSATSER 2016

2.1.1 ORGANISATORISKE INDSATSER

NEDENFOR FØLGER EN OVERSIGT OVER DE ORGANISATORISKE INDSATSER RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVN SKAL ARBEJDE MED I 2016

FREMTIDENS SUNDHEDSHUSE

I februar 2016 blev en ny retning for Københavns Kommunes sundhedshuse meldt ud. Retningen indebærer at de borgerrettede forebyggelsestilbud flyttes ud af sundhedshusene og den patientrettede forebyggelsesindsats lægges sammen med træningsenhederne. I Sundhedshus Nørrebro, som Ryg- og Genoptræningscenter København er en del af, betyder det en fusion mellem de patientrettede indsatser på Forebyggelsescenter Nørrebro og Ryg- og Genoptræningscenter København. Denne fusion træder i kraft i juli 2016.

Den nye sundhedscenterchef er blevet udpeget. Det er Inge Lis Gøthgen der fremadrettet skal være chef for hele sundhedshuset. Der ligger naturligvis et stort organisatorisk arbejde i 2016 i forhold til at sikre at fusionsprocessen sker så smidigt og hensynsfuldt som muligt for de involverede medarbejdere. I 1. halvår af 2016 vil der primært hos ledelsen være fokus på at få den nye organisation på plads. I 2. halvår af 2016 vil der være fokus på selve fusionsarbejdet, hvor opgavefællesskaber skal defineres.

TILLIDSDAGSORDENEN OG BORGERINDDRAGELSE

Det videre arbejde med tillidsdagsordenen og herunder udvikling af kerneopgaven fortsætter på Ryg- og Genoptræningscenter København, idet alle medarbejdere i februar skal definere konkrete tiltag under de udvalgte indsatsområder: Indkaldelsesbreve, kommunikation med borgere og internt samt service og ventetarealer.

Som input til dette arbejde indgår både teamdrøftelser vedr. kerneopgaven samt borgerinterviews.

MED-udvalget har ligeledes introduceret metoden ”Nudging”, som anvendes til at arbejde med adfærdforandringer. I korte træk handler det om at påvirke borgernes adfærd ved at gøre de hensigtsmæssige valg nemmere og de u hensigtsmæssige valg sværere. Eksempelvis vil der være fokus på at optimere vejvisning til og indretning i venteværelserne.

MÅL FOR KØBENHAVNS KOMMUNES ÆLDREPOLITIK OG SUNDHEDSPOLITIK

Ryg- og Genoptræningscenter København satte i 2015 mål for arbejdet med reformspor 3 under den nye ældrepolitik ”Lev stærkt – hele livet”. Målet er at **højne borgerens oplevelse af kommunikation, service og inddragelse i forbindelse med opstart af forløb.**

Indsatserne for at nå dette mål er koblet sammen med tillidsdagsordenen og udvikling af kerneopgaven. For at dokumentere effekten følges der i sommeren 2016 op med en ny række af borgerinterviews, ligesom der er fokus på, at arbejdet med ældrepolitikens reformspor skal nedbringe antallet af afbud og udeblivelser.

I 2016 vil der på Ryg- og Genoptræningscenter København ligeledes være fokus på at sætte mål for arbejdet med Københavns Kommunes sundhedspolitik ”Nyd livet, Københavner”.

NEDSÆTTELSE AF VENTETIDEN

Ventetiden for normale sundhedslovsforløb er pr. 1. januar 2016 sat ned fra 15 dage til 10 dage jævnfør sundhedsaftalen med Kommunernes Landsforening. Ryg- og Genoptræningscenter København har fået tilført ekstra midler i budget 2016 for at kunne overholde denne ventetid, og fire nye medarbejdere er derfor rekrutteret og startet d. 1. februar 2016.

Herudover arbejdes der lokalt med en række tiltag, som alle har til formål at sikre en så høj grad af overholdelse af ventetiden som muligt. Tiltagene indebærer blandt andet at arbejde på at mindske antallet af genhenvisninger samt en større indsats for at 'retænke' hele organisationens mødestruktur med henblik på at gøre den så effektiv som muligt.

På området for lægehenviste borgere er ventetiden i 2015 steget til et hidtil uset højt niveau på mellem 30 og 40 hverdage. Målet for 2016 er at bringe ventetiden ned til 20 dage, som er det mål Region Hovedstaden ligeledes arbejder med for borgere med ryg- og nakkeproblemer.

PROJEKT GLA: D

Projekt GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark) fortsætter med Ryg- og Genoptræningscenter København som driftsenhed i 2016. For at imødekomme den efterhånden lange ventetid til tilbuddet bliver en gruppe borgere tilbudt at opstarte forløb på Træningscenter Amager, som ligeledes har GLA:D-certificerede fysioterapeuter ansat.

I 2016 vil genoptræning af borgere med artrose (slidgigt) i højere grad ske med digital understøttelse, idet systemet ExorLive tages i brug.

ARBEJDSMILJØ

For 2016 er der vedtaget nye mål for Grøn Smiley, hvor der skal udarbejdes handlingsplaner for Ryg- og Genoptræningscenter København. Målene for 2016 er:

- Øget affaldssortering
- Bedre luftkvalitet på SUFs enheder
- Støtte til fælles sygefraværsindsats i SUF
- Udbredelse af sundhedskompasset

Sygefraværsindsatsen vil være det mål, Ryg- og Genoptræningscenter København skal have fokus på i 2016.

AFPRØVNING AF VIDEOTOLKNING

I april 2016 vil de første sessioner med videotolkning finde sted. Formålet er at indhente erfaringer vedrørende anvendelsesmuligheder. Samtidig er der med denne nye teknologi et potentiale for kvalitetsforbedringer samt mere effektiv udnyttelse af tolkeressourcerne.

TAVLESTYRING SOM MØDEFORM

Tavlestyring er en mødeform, som efterhånden er vidt udbredt i danske regioner og i øvrige forvaltninger i Københavns Kommune. Formålet med denne styringsform er at skabe gennemsigtighed samt klare mål og rammer. Herudover at give større mulighed for, at medarbejderne kan bidrage med ideer til at løse aktuelle udfordringer.

Tavlestyring afprøves i første omgang i ledelsesgruppen og i sekretariatet.

DOKUMENTATION

I februar 2016 er der iværksat et arbejde, der har fokus på at løfte kvaliteten af den dokumentation, som behandlerne foretager på samtlige forløb. Indsatsen vil foregå på tværs af teamene på centeret og med fokus på at sikre et fagligt kvalitetsløft, forenkling samt ensartethed på tværs.

DIGITALT UNDERSTØTTET GENOPTRÆNING (DUG)

I 2015 blev det med strategidokumentet "Nye veje til sundheds og omsorg" besluttet, at Københavns Kommune skal opskalere brugen af velfærdsteknologi.

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har Center for Kvalitet og Sammenhæng udvalgt målgrupper, hvor den digitale understøttede genoptræning skal opskaleres. Målgruppen er bl.a. borgere opererede med et nyt hofte- eller knæled. iCura er valgt som det system, der skal understøtte genoptræningen.

NYT FAGLIGT KOMPETENCEVÆRKTØJ FOR ERGO- OG FYSIOTERAPEUTER

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen introducerer i disse år et nyt kompetenceværktøj for sundhedsfagligt personale. I 2016 er arbejdet opstartet for fysioterapeuter og Ryg- og Genoptræningscenter København deltager i arbejdet med ledende fysioterapeut Tina Johannsen og fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære. Det nye værktøj vil gøre kompetencer synlige for leder og medarbejder og sætte medarbejderens kompetencer bedre i spil.

AUDIT PÅ RYGOMRÅDET

Centerledelsen planlægger at gennemføre en audit på rygområdet i april 2016. Formålet er at indsamle viden om undersøgelse og behandling af lægehenviste borgere.

2.1.2 FAGLIGE INDSATSER

NEDENFOR FØLGER EN OVERSIGT OVER IGANGVÆRENDE UDVIKLINGS- OG FORSKNINGS-PROJEKTER, SOM UDGØR RYG- OG GENOPTRÆNINGSCENTER KØBENHAVNS PRIMÆRE FAGLIGE INDSATSOMRÅDER I 2016.

BIOPSYKOSOCIAL KLASSIFIKATION AF VEDVARENDE LÆNDERYGBESVÆR

- Formål:** Klassifikation og diagnosticering indenfor en biopsykosocial forståelsesramme af borgere med lænderygbesvær.
- Aktiviteter:** Heri er indeholdt en opdatering af kriterierne for den strukturbaserede klassifikation, udviklet af forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen, 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 og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Tidsplan:** 2016.

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 2016.

JOURNOLDOKUMENTATION

- Formål:** Opdatering og kvalitetssikring af den skriftlige dokumentation generelt på Ryg- og Genoptræningscenter København.
- Aktiviteter:** På baggrund af audits ønskes en forenkling og kvalificering af indholdet i den skriftlige dokumentation. Der vil specielt være fokus på kvalificering af mål for behandlingen, konklusion og epikrise samt opfyldelse af lovkrav med ensretning af begreber og fagudtryk.

Ansvarlige: Fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen, fysioterapeut og teamleder Charlotte Engman Sandstrøm, fysioterapeut og teamleder Camilla Ringsted, ledende kiropraktor Jan Nordsteen samt ledende fysioterapeut Tina Johannsen, som er overordnet ansvarlig.

Tidsplan: Løbende proces i 2016 med opstart i I. kvartal.

INTERNE PRAKSISBESKRIVELSER FOR BORGERE MED ORTOPÆDKIRURGISKE DIAGNOSER

Formål: Udarbejde interne praksisbeskrivelser for de faglige tiltag for udvalgte diagnoser eller indgreb. Praksisbeskrivelserne er baseret på bedste evidens og erfaring og har til formål at understøtte og vejlede den enkelte terapeuts praksis på Ryg- og Genoptræningscenter København inden for de tildelte rammer.

Aktiviteter: Udarbejde praksisbeskrivelser for arthroscopi i knæ, ankelfraktur og AC-leds rekonstruktion.

Ansvarlige: Fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen, fysioterapeut og faglig vejleder Christina Ramos og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.

Tidsplan: Løbende proces i 2016.

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 opfølgende auditering på tidligere udførte audits internt på Ryg- og Genoptræningscenter København.

Ansvarlige: Ledende fysioterapeut Tina Johannsen, fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære, fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen, fysioterapeut og faglig vejleder og fysioterapeut Christina Ramos og fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen.

Tidsplan: Løbende proces i 2016.

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

- Formål:** Udvikle det faglige 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:** Faglige emner med relevans for begge fagområder. I 2016 vil der være særlig fokus på journaldokumentation (se afsnit ovenfor) samt diagnostiske test og effektmål.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen, fysioterapeut og faglig vejleder Christina Ramos, Fysioterapeut og faglig vejleder Birthe Hjære og fysioterapeut og faglig vejleder Lars Jensen.
- Tidsplan:** Én workshop pr. måned i 2016.

FAGLIG KVALITETSUDVIKLING AF HJEMMESIDE

- Formål:** Opdatere hjemmeside i forhold til relevant fagligt indhold.
- Aktiviteter:** Tilføje informations- og træningsspecifikt materiale til borgere inden for ortopædkirurgisk speciale.
- Ansvarlige:** Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen, fysioterapeut og faglig vejleder Christina Ramos og fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Larsen og ledende fysioterapeut Tina Johansen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2016.

MANUEL HÅNDBTERING I KLINISK PRAKSIS VED NAKKE- OG RYGBESVÆR

- Formål:** Klarlægge hvilke manuelle teknikker som findes med relevans for nakke- og rygbesvær og kvalificere disse i henhold til vores patientforløb.
- Aktiviteter:** Internt kursus, med ekstern underviser, ultimo november 2015, med fokus på mobiliseringsteknikker til columna.
Et øget fokus på bindevæv- og fasciers betydning for bevægeapparatsbesvær, nødvendiggør en screening af kursustilbud og en kvalificering af relevansen af disse. Dette indebærer deltagelse på udvalgte kurser. En vurdering af evidens foretages løbende.
- Ansvarlige:** Fysioterapeut, faglig vejleder Birthe Hjære, fysioterapeut, faglig vejleder Lars Jensen.
- Tidsplan:** Løbende proces i 2016.

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 træningsapparat med kropsbårne sensorer til hjemmetræning. Afprøves i forbindelse med genoptræning af borgere opererede med et nyt hofte- eller knæled.

ExorLive: Ibrugtagning af teknologisk løsning, som leverer træningsprogrammer, der kan understøtte hjemmetræning. Benyttes bl.a. til GLA:D-borgere.

Der vil ydermere være fokus på andre relevante tiltag, som understøtter borgernes træning både på Ryg- og Genoptræningscenter København samt hjemme.

Ansvarlige: Fysioterapeut, faglig vejleder Jonas Larsen og fysioterapeut og faglig vejleder Christina Ramos.

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 samt fysioterapeut og teamleder Lis Christensen.

Tidsplan: Løbende proces i 2016.

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 og analysearbejdet pågår.

Finansiering: Finansieret af Forebyggelsesfonden og Helsefonden.

Ansvarlige: Fysioterapeut, PhD-studerende Annette Fisker og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen samt projektgruppe.

Tidsplan: Design-artikel er publiceret, tværsnitsundersøgelse er i manuskript, og to hovedartikler forventes publiceret i 2016.

PROJEKT ”HENVISER VI DE RIGTIGE PATIENTER TIL KIRURGI? ”

Formål: Opgøre langtidseffekt på lænderygpatienter henvist fra Ryg- og Genoptræningscentret til operation. Observational spørgeskemaundersøgelse 2 år efter operation.

Aktiviteter: De foreløbige resultater på 90 patienter er tidligere præsenteret internt. Dataindsamlingen på 400 patienter er afsluttet.

Finansiering: Finansieret af Gigtforeningen og Danske Fysioterapeuters praksisfond.

Ansvarlige: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og projektgruppe.

Tidsplan: Analyse af data påbegyndes foråret 2016. Manuskript indsendes til publikation 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 i 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 2016.

PROJEKT ”LÆNDERYG-KLASSIFIKATION”

Formål: Opdatering af et diagnostisk klassifikationssystem af borgere med lænderygsmerter baseret på fund ved anamnese og klinisk undersøgelse.

Aktiviteter: Litteratursøgning er afsluttet og databearbejdning pågår.

Ansvarlige: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen og international projektgruppe.

Tidsplan: Manuskript ultimo 2016.

PROJEKT ”HVILKEN TYPE OG DOSERING AF ELASTIKVØVELSER ER DE MEST EFFEKTIVE TIL PATIENTER, DER ER OPERERET I SKULDEREN, MÅLT PÅ SKULDERFUNKTION DE FØRSTE 12 – 24 UGER POSTOPERATIVT. ET DESKRIPTIVT KOHORTESTUDIE”

Formål: Undersøge dosis-respons af elastikøvelser udført hjemme til patienter, der er opereret i skulderen, målt ved skulderfunktion de første 12-24 uger postoperativt. Et deskriptivt kohortestudie.

Aktiviteter: Projektplanlægning og initiering af projektet i 2016 med start ultimo 2016/primus 2017.

Ansvarlige: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.

Tidsplan: Manuskript til artikel foreligger i 2017/2018.

PROJEKT ”OKKLUSIONSTRÆNING TIL PATIENTER, DER HAR BELASTNINGSRESTRIKTIONER EFTER DERES OPERATION I UNDEREKSTREMITETEN”

Formål: Kan det lade sig gøre at udføre okklusionstræning til patienter, der har belastningsrestriktioner i underekstremiteten de første 8 uger efter operationen, målt på uændret knæledshævelse, knæ- og lårsmerter, dropouts og alvorlige events. Et deskriptivt pilotstudie.

Aktiviteter: Projektplanlægning og initiering af projektet i 2016 med start ultimo 2016/primus 2017.

Ansvarlige: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.

Tidsplan: Manuskript til artikel foreligger i 2017/2018.

PROJEKT ” ÆNDRINGER I SMERTER, STYRKE, BEVÆGELIGHED, FUNKTION OG SELVOPLEVET HOFTEFUNKTION OG LIVSKVALITET I PATIENTER 12 – 26 UGER EFTER HOFTEARTROSKOPI.”

Formål: At beskrive hoftesmerter, muskelstyrke, ledbevægelighed, selvoplevet hoftefunktion og livskvalitet de første 12 -26 uger efter hofteartroskopi. Et kohortestudie.

Aktiviteter: Projektplanlægning og initiering af projektet i 2016 med start ultimo 2016/primus 2017.

Ansvarlige: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.

Tidsplan: Manuskript til artikel foreligger i 2017/2018.

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, Frederiksberg Hospital 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 • Socialrådgiver

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 samt tilbud om rådgivning ved socialrådgiver.

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 hverdagsfunktioner.

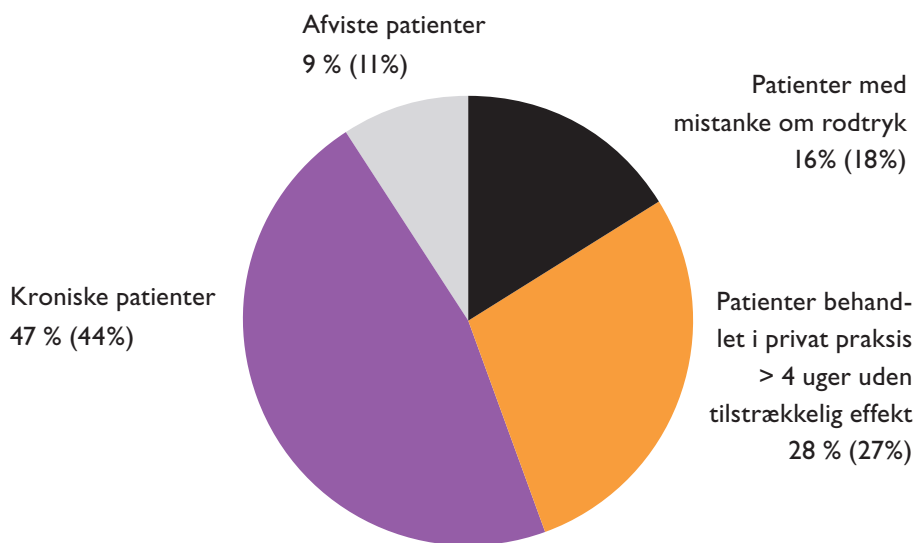
3.1 BORGERINDTAG

Ryg- og Genoptræningscenter København modtog i 2015 7.089 henvisninger og genoptræningsplaner.

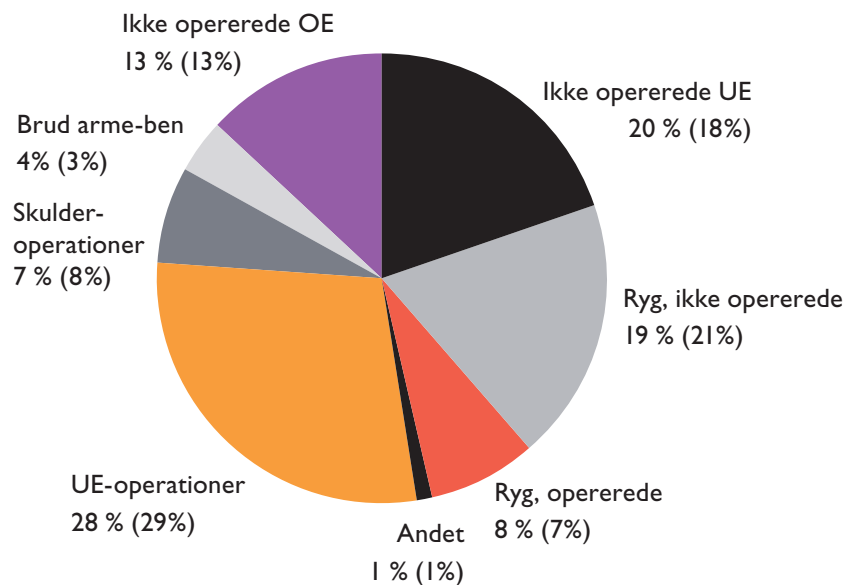
ANTAL HENVISNINGER OG GENOPTRÆNINGSPLANER	2014	2015
Henvisninger fra praktiserende læger, speciallæger og jobcentre	2.513	2.903
-heraf henvisninger fra jobcentre	164	110
Genoptræningsplaner: Ryg- og nakkelidelser	1.115	1.107
Genoptræningsplaner: Ortopædkirurgiske lidelser	2.827	3.079
I ALT	6.455	7.089

I 2015 blev **189** lægehenviste borgere med ryg- og nakkeproblemer henvist til MR-scanning i privat regi, og **158** blev henvist til MR-scanning i offentligt regi. I 2014 blev der til sammenligning henvist **191** borgere til MR-scanning i privat regi og **157** i offentligt regi.

De LÆGEHENVISTE borgere med ryg- og nakkeproblemer fordelte sig mellem målgrupperne på følgende vis i 2015: (Tallene i parentes angiver fordelingen i 2014)



**Borgere henvist med en GENOPTRÆNINGSPLAN fordelte sig på følgende vis i 2015:
(Tallene i parentes angiver fordelingen i 2014)**



Målgruppeforklaring:

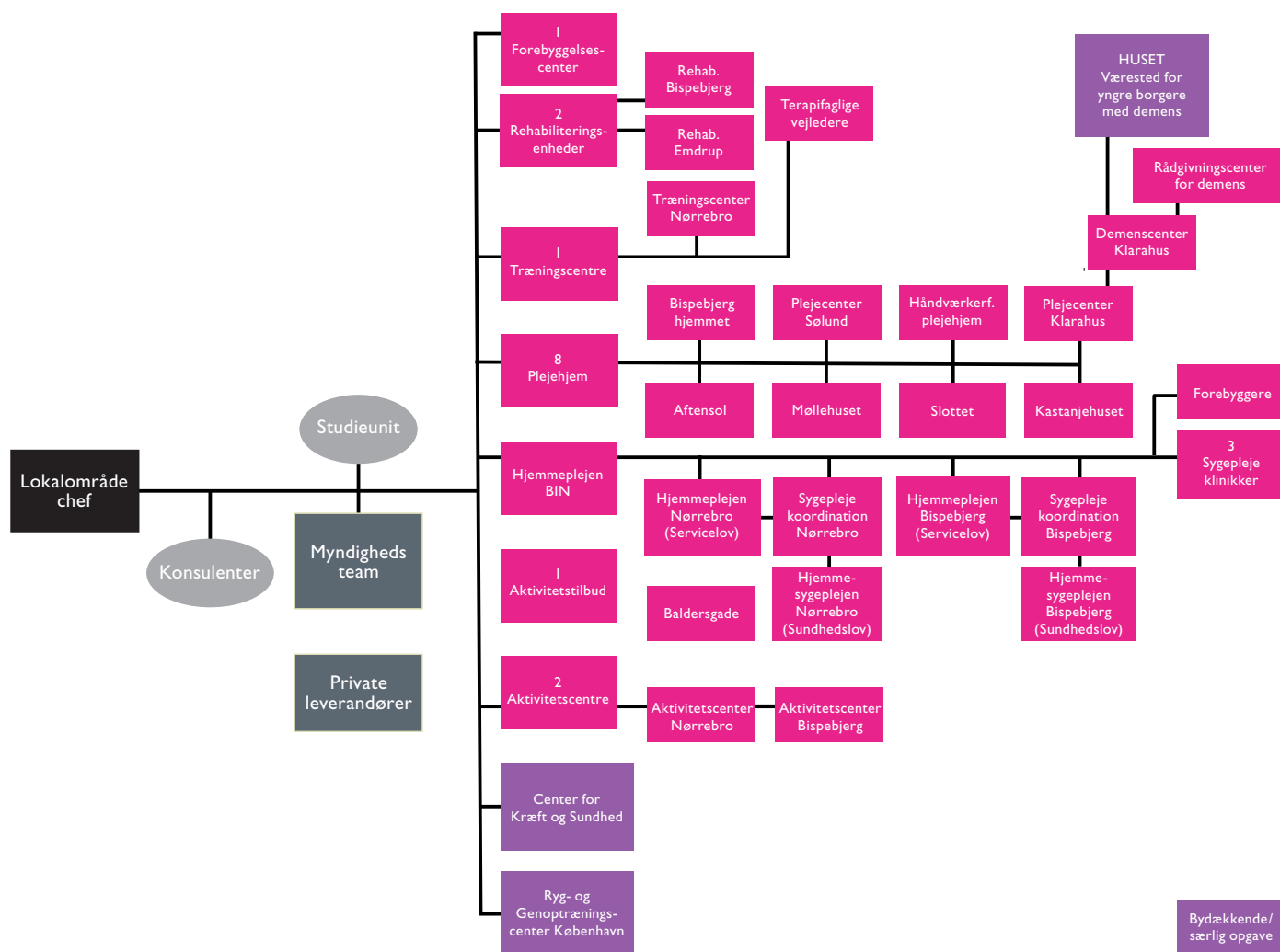
Ikke opererede OE : Skulder- og albuesmerter.

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.



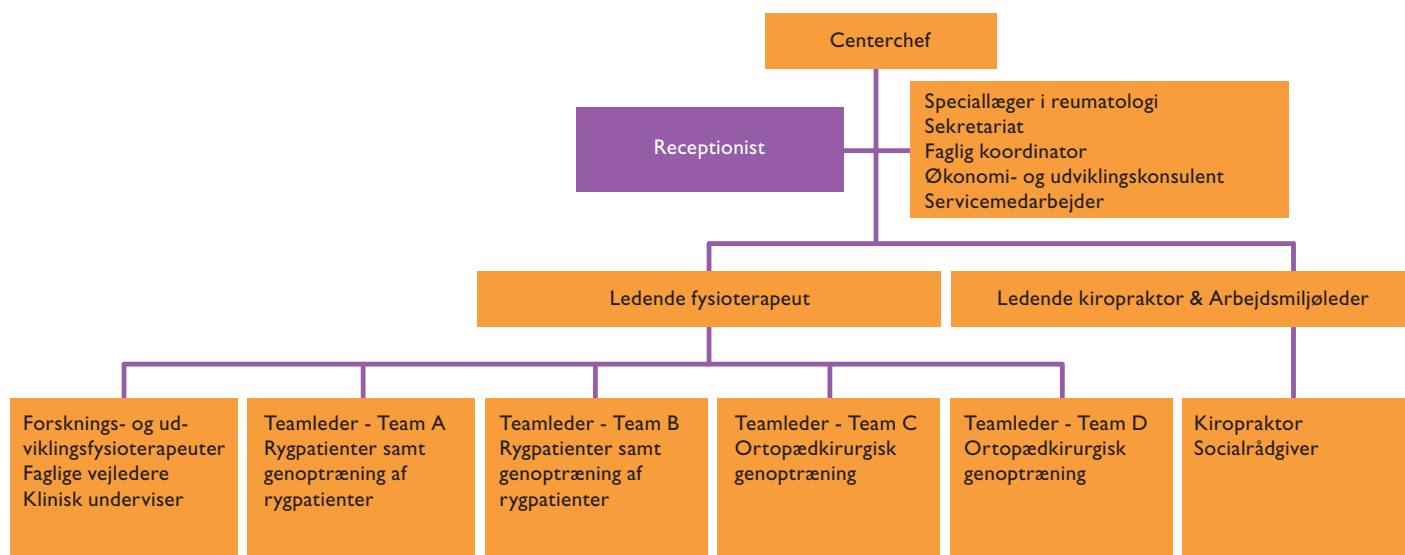
Lokalområdekontorets funktion er at fungere som fremskudt forvaltning i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Det indebærer blandt andet, at kontoret er bindeled mellem de decentrale driftsenheder og de centrale stabe i forvaltningen. Lokalområde Bispebjerg/Nørrebro er et af i alt fem lokalområder i Københavns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

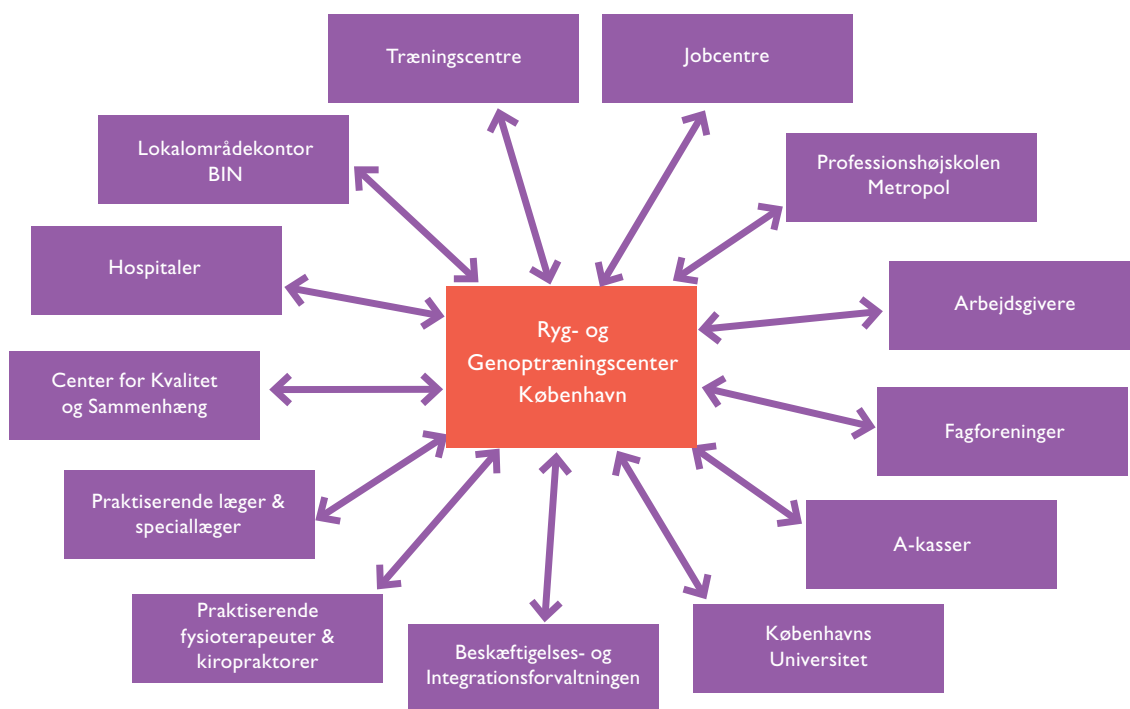


Ryg- og Genoptræningscenter København har i alt 58 medarbejdere. Ledergruppen består af centerchefen, ledende kiropraktor og ledende fysioterapeut. Behandlergruppen består af 46 fysioterapeuter, herunder fire teamledere, fire faglige vejledere, en klinisk underviser, to forsknings- og udviklingsfysioterapeuter samt to kiropraktorer, to speciallæger i reumatologi og en socialrådgiver. Herudover består centret af tre sekretærer, en faglig koordinator, en servicemedarbejder 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.

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 samarbejdsrelationer:

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: Henvisning af borgere med ryg- og nakkeproblemer.

Center for Kvalitet og Sammenhæng: Visitation af genoptræningsplaner.

5 Eksternt rettede aktiviteter

5.1 FYRAFTENSMØDER 2015-2016

I løbet af 2015 er afholdt to fyraftensmøder.

For borgere med temaet:

- Hvad er rygsmerter, og hvad kan man gøre ved det?

For eksterne samarbejdspartnere med temaet:

- Ambulant genoptræning til patienter med ACL-læsion

I 2016 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 lænderygsmerter (målgruppe: Behandlere).
- Fyraftensmøde for eksterne samarbejdspartnere indenfor ortopædkirurgi. Tema er endnu ikke planlagt.

5.2 DELTAGELSE I EKSTERNE KOMITEER OG ARBEJDSGRUPPER 2015-2016

- Referencegruppe for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. national klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af lumbal nerverodpåvirkning.
Deltagere: Ledende kiropraktor Jan Nordsteen og forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen.
- Referencegruppe for Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. national klinisk retningslinje for behandling af udstrålende smerter fra nakken (cervikal radikulopati).
Deltager: Ledende kiropraktor Jan Nordsteen.
- Copenhagen Rehabilitation Network.
Deltagere: Forsknings- og udviklingsfysioterapeuterne Tom Petersen og Thomas Linding Jakobsen.
- Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. national klinisk retningslinjer for uspecifikke lænderygsmerter.
Deltager: Ledende kiropraktor Jan Nordsteen.
- Sundhedsstyrelsen arbejdsgruppe vedr. national klinisk retningslinje for meniskpatologi
Deltager: Fysioterapeut og faglig vejleder Jonas Samsø Larsen.
- Referencegruppe for arbejdsgruppe vedr. national klinisk retningslinje for meniskpatologi i knæet.
Deltager: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.
- Assessment 3 (6-12 months before submission of thesis) af PhD studerende Lise Kronborg, Graduate of School of Health and Medical Sciences, University of Copenhagen.
Deltager: Forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen.

5.3 EKSTERN UNDERVISNING OG FOREDRAG I 2015

- Update and expansion of a clinical classification system comprising patho-anatomical pain sources. The McKenzie Institute 13th International Conference. Copenhagen, Denmark (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Diagnostic clinical classification of patients with low back pain. Internationalt symposium om klassifikation, diagnostik og behandling af smerter. Faggruppen for Smerter og Fysioterapi (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Diagnostisk klassifikation af uspecifikke lænderygmerter. Workshop. Danske Fysioterapeuters fagkongres (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Hvad kan man gøre ved rygmerter? Gigtforeningens Gentoftekreds (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- Hvad kan man gøre ved rygmerter? Gigtforeningens Lolland-Falsterkreds (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Tom Petersen).
- "Recruiting patients: formalia and practical aspects", PhD School, Faculty of Health Sciences, University of Copenhagen, Denmark (Course: Clinical Research in Health and Medical Sciences) (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen).
- "Inhibition of knee muscles after total knee arthroplasty" ved Symposiet: "Inhibition of knee muscles due to joint pathology or surgery: mechanisms and treatment perspectives. Sports Medicine Congress, København (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen).
- "Måleredskaber i klinisk praksis", Fysio – og ergoterapeuter, Roskilde Kommune, (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen).
- "Måleredskaber i klinisk praksis", Styregruppen for netværket for kommunale udviklingsterapeuter på Sjælland, Træningscenter, Gladsaxe (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen).
- "Early Progressive Strength Training To Enhance Recovery After Fast-Track Total Knee Arthroplasty. Single-blinded, randomized controlled trial", Danske Fysioterapeuters Årskongres (forsknings- og udviklingsfysioterapeut Thomas Linding Jakobsen).

6 Publikationer

6.1 PUBLIKATIONER 2015

- 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* 2015;29:154-64.
- 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. *BMC. Musculoskel Disord* 2015;16:74.
- Mikkelsen EK, Jakobsen TL, Holsgaard-Larsen A, Andersen LL, Bandholm T. Strength training to contraction failure increases voluntary activation of the quadriceps muscle shortly following total knee arthroplasty: A cross sectional study. *Am J Phys Med Rehabil* 2015 [Ahead of Print].
- Jakobsen TL. Achilles Tendinopathy, Association of Danish Society of Sports Physical Therapy (website). Revised 2015 May, http://www.sportsfysioterapi.dk/Fagligt-Katalog/Fod/Achilles_Tendinopati_ny/

KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Ryg- og Genoptræningscenter København
Mimersgade 41
2200 København N