

## Abstrakt

**Titel:** Godt Liv for borgere med Artrose i Roskilde Kommune

**Type af præsentation:** Posterpræsentation

**Tema:** Kommunernes forebyggelsesrolle i en struktur under forandring

**Forfattere:** Tina Holm, Mette Tell og Tabita Christensen, Træning og Sundhed, Roskilde Kommune.

Kontakt: tabitamc@roskilde.dk

**Stikordsliste:** Artrose, forebyggelse, implementering, fastholdelse, social ulighed, stratificering

### Særlig succes

- Den praktiserende læge er en vigtig aktør.
- indsats med fokus på både træning, patientuddannelse og forankring af gode vaner

**Formål:** At implementere GLA:D som en indsats, der forebygger udvikling og forværring af artrose og fremmer borgernes handlekompetence i at fastholde en aktiv hverdag.

**Målgruppe:** Borgere med artrose og gener fra hofte og knæ

**Indsatser:** Indsatsen varetages af fysioterapeuter hvis primære arbejdsopgave er genoptræning og fysioterapeuter, der primært arbejder med forebyggende indsatser. Samarbejdet giver merværdi og øger fokus i arbejdet med motivation og træning.

Henvisningen sker via praktiserende læge for at sikre, at borgernes problemstillinger skyldes artrose. Information om indsatsen til praktiserende læger sker bl.a. via praksiskonsulent. Lægerne viser interesse for indsatsen, og borgere henvender sig efter annoncering i lokale og nationale medier. Kommunale samarbejdspartner (fx. Myndighed og Job) er orienteret om indsats og henvisningsveje. Borgeren deltager i en visiterende samtale hos fysioterapeut. Borgerne stratificeres for at indsamle baggrundsviden om hvilke borgere, der benytter sig af indsatsen og målrette indsatsen til borgeren.

Der er særligt fokus på motivation og fastholdelse af gode vaner bla. ved at nogle træningshold foregår i private træningscentre, så borgerne ser muligheden for at fortsætte træningen der. Holdtræning udbydes som en kombination af selvtræning og superviseret træning for at motivere deltagerne til aktivt at tage ansvar for egen træning.

**Forventninger til effekter:** GLA:D indsatsen forventes at medvirke til at reducere ulighed i sundhed ved at tilbyde ressourcetsvage borgere en indsats. Indsatsen er med til at understøtte et paradigme skifte fra behandling til forebyggelse. Samtidig kan den øgede henvisning til GLA:D medvirke til, at lægerne opnår kendskab til kommunale sundhedsindsatser. Organiseringen af indsatsen skaber kendskab til relevante sundhedsindsatser på tværs af genoptræning og sundhed.

**Faktiske resultater:** 483 borgere har deltaget i en visiterende samtale. 20 % er henvist fra sygehuset og 80 % er henvist fra praktiserende læge. 362 borgere er visiteret til et forløb og inddelt i stratificeringsgrupper.

**Perspektivering og erfaringer:** Stor efterspørgsel kræver logistik og koordinering i planlægningen. Ikke alle lægehenvisninger er ikke fyldestgørende. Tidskrævende at rapportere til GLA:D databasen. Vanskeligt for kommunen at få adgang til egne data..

**Se nærmere** <http://roskilde.dk/GLAD>