



FREDENSBORG  
KOMMUNE

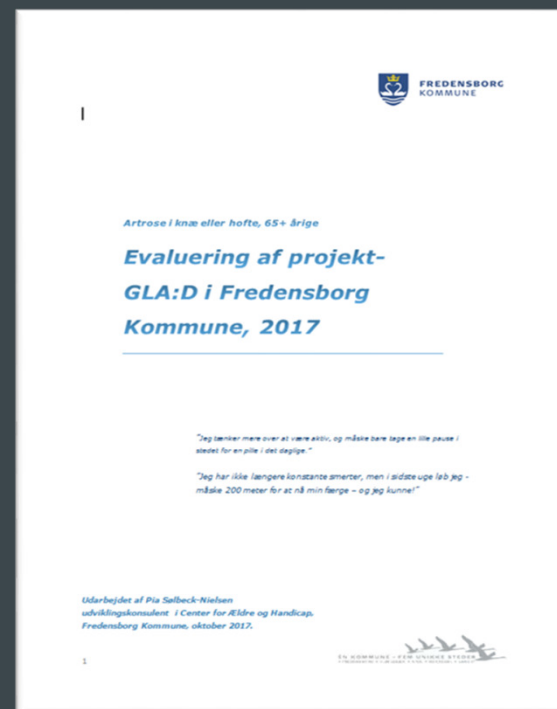
ÉN KOMMUNE – FEM UNIKKE STEDER  
• FREDENSBORG • HUMLEBÆK • NIVÅ • KOKKEDAL • LANDET





FREDESBORG  
KOMMUNE

Præsentation af  
evaluering – projekt  
GLA:D 2017 i  
Fredensborg  
Kommune ved  
Benedicte Fenger leder  
af Træning og  
Rehabilitering.



ÉN KOMMUNE – FEM UNIKKE STEDER  
• FREDENSBORG • HUMLEBÆK • NIVÅ • KOKKEDAL • LANDET



## Resultater:

- Samlet set stemmer resultaterne fra projektet overens med resultaterne fra GLA:D interventioner i hele Danmark. - Resultaterne er overvejende positive.
- Der har været stor opbakning og efterspørgsel fra de privat praktiserende læger til projektet. Dette er væsentligt i forhold til rekruttering af borgere.
- 47 borgere blev henvist til projektet. 14 borgere blev ekskluderet. I alt 33 borgere deltog i projektet, hvoraf de 29 gennemførte forløbet. 13 er opskrevet på venteliste. Der er ingen borgere, der har taget i mod tilbuddet om individuel selvtræning med opfølgning i projektet.
- Borgerne, der har gennemført træningsforløb svarende til principperne for GLA:D, har generelt både været tilfredse og haft god effekt af forløbet.





### **Eksklusion**

I alt 14 henviste borgere blev ekskluderet i projektet:

Alder = 5 personer

Behov for andet tilbud/omvisiteret = 5 personer

Total alloplastik knæ eller hofte = 1 personer

Udeblevet/indlagt = 2 personer

Ferie i perioden med hold træning = 1 person

### **Frafald**

4 deltagere frafaldt i løbet af projektperioden. Én blev indlagt og ønskede ikke opfølgning, én ønskede alligevel ikke at deltage, én ønskede ikke at deltage, da træningen foregik i Fredensborg og én ønskede ikke at fortsætte træning grundet smerter.

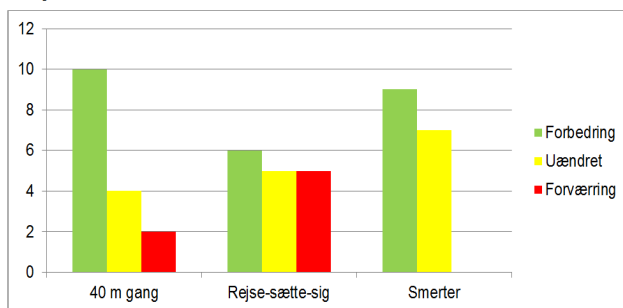
Af de 29 borgere, der har gennemført GLA:D tilbuddet og opfølgning er 10 mænd og 19 kvinder.





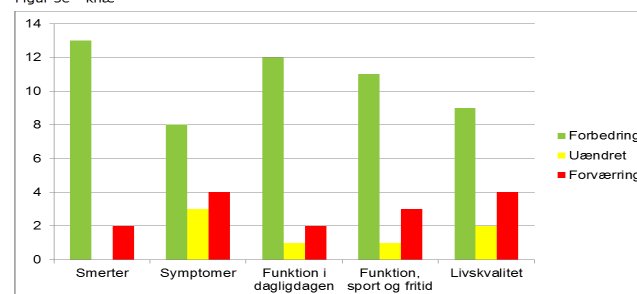
## Knæ – artrose (gigt)

5.a Figur - knæ:



Diagrammet viser resultat af GLA:D test - knæ, efter 3. mdr. for 40 meter gangtest, rejse - sætte sig test samt smerter (smerter målt ud fra VAS-100 score).

Figur 5e - knæ



Diagrammet viser resultat af KOOS score - knæ, efter 3. mdr. I forhold til smerter, symptomer, funktion i dagligdagen, funktion (sport og fritid) samt livskvalitet. (I forhold til smerter er der spurgt til hvor ofte deltageren har ondt og hvor mange smerter deltageren har haft den seneste uge i forbindelse med forskellige aktiviteter).

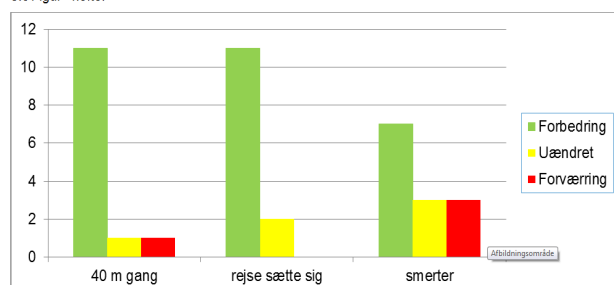
Der ses overvejende forbedring for borgere med knæartrose i både gangtest og rejse-sætte sig test. Ligesom de fleste borgere med problematikker i knæet har forbedring eller uændret smerteintensitet. Langt størstedelen af borgere med knæartrose oplever færre smerter, færre symptomer og bedre funktion i dagligdagen.





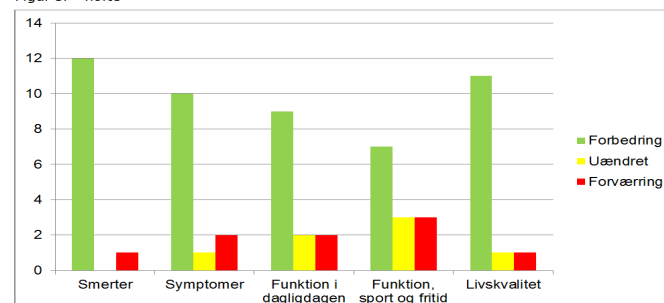
## Hofte – artrose (gigt)

5.c Figur - hofte:



Diagrammet viser resultat af GLA:D test - hofte, efter 3. mdr, for 40 meter gangtest, rejse - sætte sig test samt smerter (smerter målt ud fra VAS-100 score).

Figur 5f - hofte



Diagrammet viser resultat af HOOS score - hofte, efter 3. mdr, i forhold til smerter, symptomer, funktion i dagligdagen, funktion (sport og fritid) samt livskvalitet. (I forhold til smerter er der spurgt til hvor ofte deltageren har ondt og hvor mange smerter deltageren har haft den seneste uge i forbindelse med forskellige aktiviteter).

- Stort set alle borgerne med hofteartrose har forbedret gangfunktion og rejse-sætte-sig test. Smerteintensiteten er faldet eller uændret hos størstedelen. Smerteoplevelsen hos borgere med hofteartrose er forbedret hos stort set alle. Lidt færre oplever øget funktionsniveau men dog stadig størstedelen. Generelt opleves færre symptomer og øget livskvalitet.





## BMI – individuel diætvejledning

2 deltagere havde BMI>30 og dermed mulighed for at modtage individuel diætvejledning. Dette ønskede borgerne ikke. Derimod har

Flere borgere med BMI<30 har ønsket diætvejledning, hvilket ikke er imødekommet på baggrund af kriterierne for diætvejledning i projektbeskrivelsen.

Det skønnes , at diætvejledning i et evt. kommunalt tilbud kan tilbydes, når det er fagligt relevant og når borgeren er motiveret til arbejde med kostændring og vægttab.





## Samlet vurdering

Tilbuddet GLA:D vurderes som faglig relevant i en kommunal kontekst men kræver en præcisering af målgruppen for at definere de borgere, som profiterer bedst af et kommunalt forebyggelsestilbud.

Umiddelbart vurderer Træning og Rehabilitering at borgere, der visiteres til et kommunalt tilbud skal være borgere med artrose i knæ og/eller hofte med samtidig comorbiditet/komplekst sygdomsbillede. Borgerne skal have en aktiv gangfunktion – både inde og ude, samt være kognitivt velfungerede.

Borgere der ikke er i målgruppen til det kommunale GLA:D tilbud bør via almen praksis henvises til privat praktiserende fysioterapi mens andre igen f.eks. pga. svær funktionsnedsættelse kan henvises til et andet tilbud end GLA:D i kommunalt regi.







### Det fremtidige fokus:

- Udarbejdelse af visitationsmodel
- Ny kommunikationsplan og plan for fremtidig budget
- Pjecer om det kommunale GLA:D tilbud, formidles via fx forebyggelseskoordinatorer
- Individuel diætvejledning, når det er relevant.
- Udarbejdelse af skabelon for tilbagemelding til praktiserende læger
- Fastholdelse af fysisk aktivitet efter endt GLA:D forløb

Der har i projektperioden ikke været det forventede fokus på fastholdelse af fysisk aktivitet efter endt GLA:D forløb. I alt 5-6 ud af de 29 deltagere i projektet er startet på selvtræning efter GLA:D forløbet, men det er ikke lykkedes at indarbejde en fast struktur og/eller afprøve virkemetoder i forhold til fastholdelse.





FREDENSBORG  
KOMMUNE



# ÉN KOMMUNE – FEM UNIKKE STEDER

● FREDENSBORG ● HUMLEBÆK ● NIVÅ ● KOKKEDAL ● LANDET