

Välkommen till
Artrosskolan



1177
VÅRDGUIDEN



Varför digital artrosskola?

Att arbeta mot samma mål som socialstyrelsen satt upp för artrosomhändertagandet:

- Få fler att söka direkt till fysioterapeut minst 15%
- Minska andel som röntgas till mellan 50-70%
- Sänka medelåldern på artrosskolan till under 58 år
- Få minst 30% att sluta med läkemedel

Men även att:

- få fler att gå artrosskola
- förbättra tillgängligheten
- skapa en mer nära vård
- erbjuda jämlik vård inom Sydöstra sjukvårdsregionen



Avtal & samverkan

- Region Kalmar län + Region Östergötland + Region Jönköpings län
- Samverkansavtal togs fram

- Styrgrupp tillsattes för att ta övergripande beslut
- Tre arbetsgrupper med personer från resp. region
 - SoB-förvaltning
 - Verksamhetsutvecklare/projektledare
 - Kliniker
- Utbildning/handledning regionalt och gemensamt



Pilot utförande

- 12 behandlare,
- Patienter: 60 inkluderade, 42 utvärderade
- 1 fysiskt besök – registrering i BOA
- Digital artrosskola – meddelandefunktion, påminnelser vid behov, övningsmodul valfritt för behandlaren
- I övrigt treatment as usual
- 3 månadersuppföljning – registrering i BOA

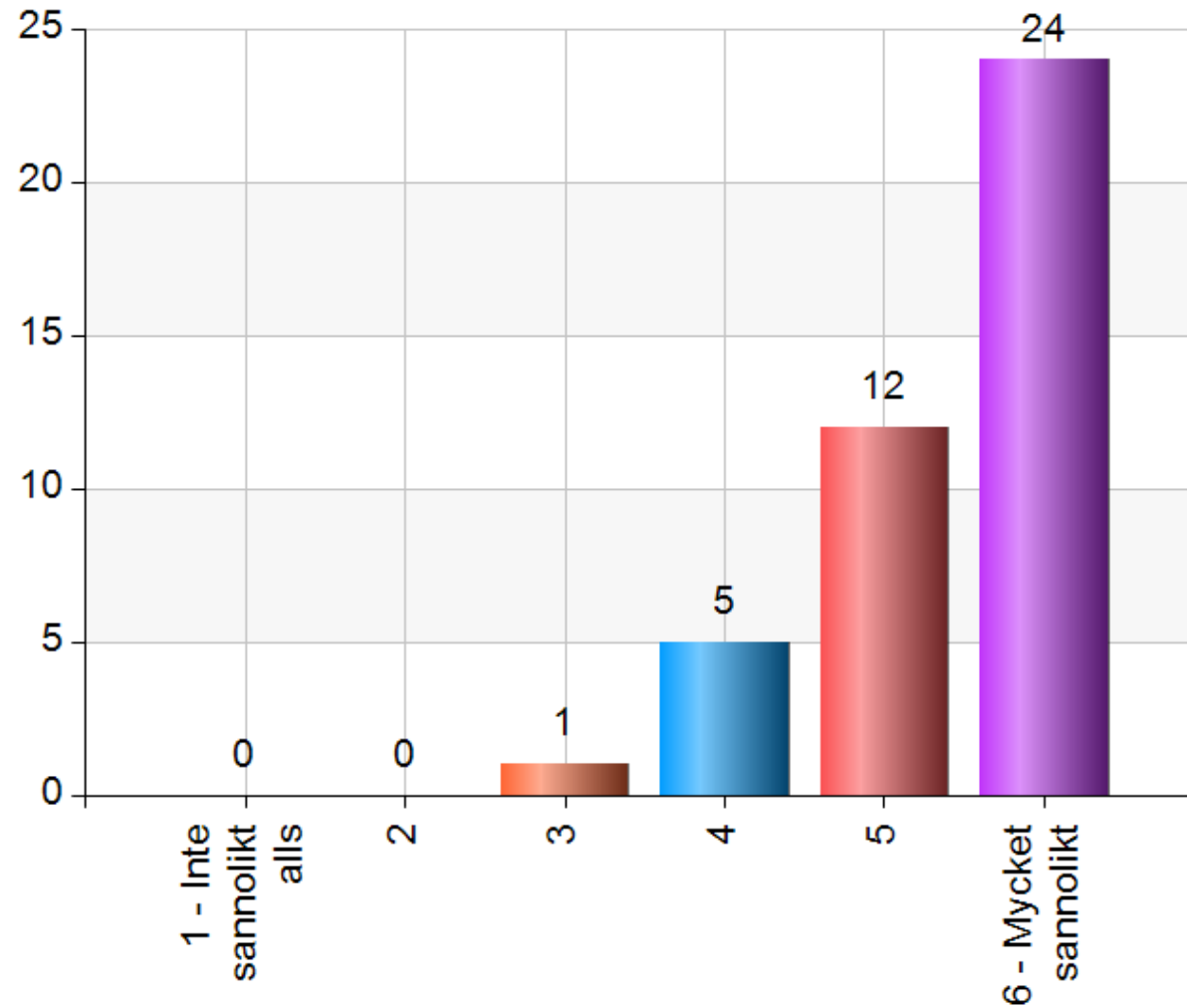


Resultat av piloten

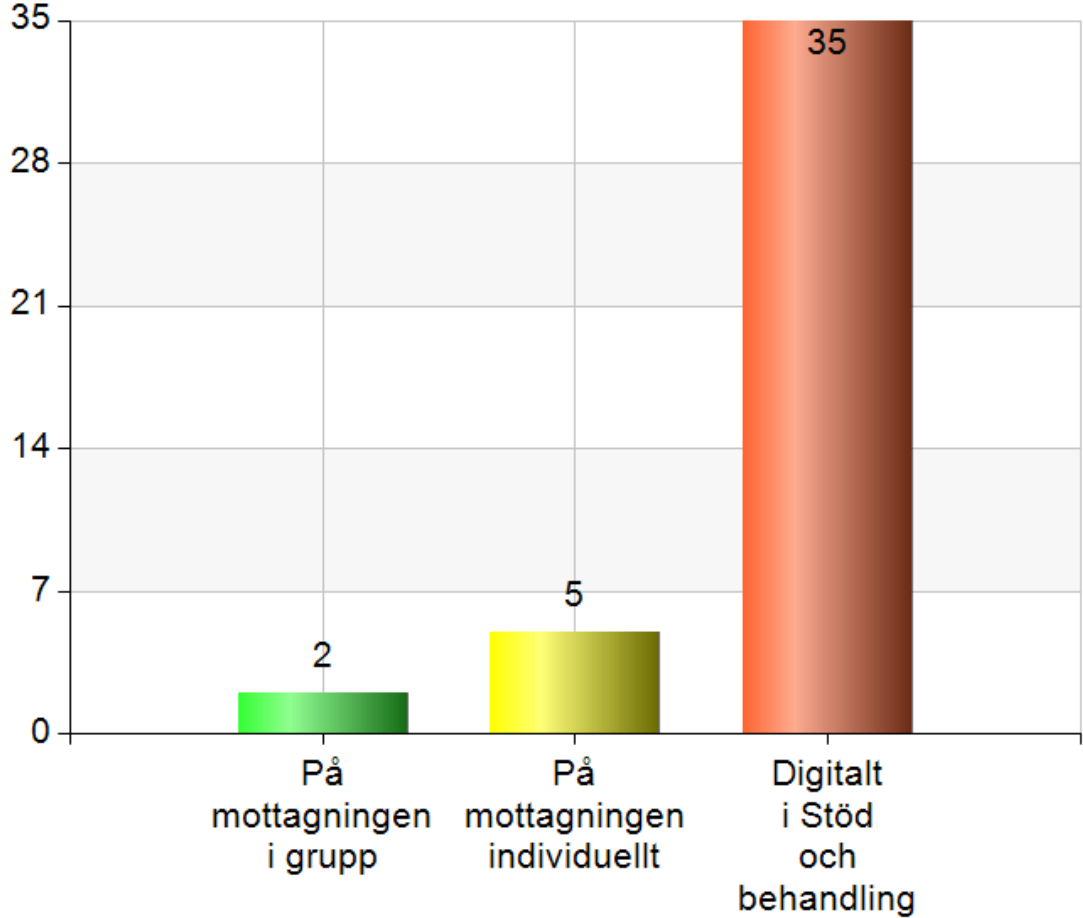
Effekt: Utvärdering via BOA för att se resultat mellan inskrivning och 3-månaders uppföljning

Upplevelse: Enkät till patient och personal

Hur sannolikt är det att du skulle rekommendera den digitala artrosskolan till andra?



Om du själv får välja form av artrosskola, vilken form skulle du välja?



Upplevelse Personal

Positivt

- Enkelt att använda
- När "andra" patienter
- Flexibilitet
- Positivt att kunna dela övningar
- 5-10 min nedlagt arbete/patient/vecka

Negativt

- svårare övningar behövs
- Mindre "kontroll" över patienten digitalt
- Patienter som ej slutför skolan
- Tappar gruppeffekter

Lärdomar

- Planera – göra – studera – agera
- Samverkan – kan ta tid men vinner i längden
- Skapa rutiner (digitalt och fysiskt kan kräva olika arbetssätt)
- [Microsoft Power BI](#)