



VISITATIONSRETNINGSLINJER

2.4.0 ALMEN GENOPTRÆNING FRA HOSPITAL, Tr0-pakke

Hvem kan få genoptræning

Borgere, der har potentiale for helt eller delvist at genvinde deres tidlige funktionsniveau gennem målrettet genoptræning efter sygdom/hændelse med funktionstab til følge.

- Borgeren har modtaget en genoptræningsplan fra hospital, der henviser til almen genoptræning
- Borgeren er motiveret eller kan motiveres til aktivt at indgå i et genoptræningsforløb
- Borgeren er udskrevet og medicinsk færdigbehandlet i sengeafsnit, men kan fortsat
 - være i behandling i ambulatorium eller dagafsnit
 - gå til ambulans kontrol i hospitalsregi
 - være under fortsat udredning, behandling, pleje eller kontrol i eget hjem
- Øvrige tilbud om træningsmuligheder skal være undersøgt og udtømt, for eksempel for patienter der er udskrevet fra et privathospital efter egen- eller forsikringsfinansieret behandling
- Borgere med terminalerklæring er berettiget til fysioterapi efter Servicelovens § 122
- Træning ydes efter principperne for hverdagsrehabilitering, der har til formål at understøtte borgeren i at blive så uafhængig af hjælp som muligt

Borgere:

Fra andre kommuner og borgere med bopæl i EU kan vælge at modtage genoptræning i Høje-Taastrup Kommune efter hospitalsbehandling. Høje-Taastrup Kommune kan af kapacitetsmæssige hensyn vælge at afvise borgere fra andre kommuner og lande.

Borgere, der visiteres til genoptræning iht. Sundhedsloven, kan ikke samtidig modtage alm. træning for den samme lidelse efter lov om social service.

Genoptræning med træningsplan fra hospital

Tildeling forudsætter en træningsplan, der skal indeholde følgende:

- Beskrivelse af borgerens funktionsevne umiddelbart forud for den hændelse/sygdom, der førte til den aktuelle hospitalsbehandling, herunder beskrivelse af patientens habituelle funktionsevne i relation til kropsfunktion, aktivitet og deltagelse
- Beskrivelse af borgerens funktionsevne på udskrivnings-tidspunktet, herunder patientens aktuelle funktionsevne i relation til kropsfunktion, aktivitet og deltagelse, der inddrager såvel patientens ressourcer som begrænsninger
- Beskrivelse af borgerens genoptræningsbehov på udskrivningstidspunktet. Beskrivelsen skal indeholde en præcisering af, hvilke begrænsninger i patientens funktionsevne, herunder hvilke(n) funktionsnedsættelse(r) samt aktivitets- og deltagelses-begrænsning, som genoptræningen skal rette sig imod.

Borgere, der visiteres til genoptræning efter genoptræningsplan, befinder sig på et funktionsniveau med en af følgende begrænsninger:

Lette begrænsninger:

- Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten
- Borgeren kan overkomme/overskue/tage initiativ til de fleste elementer inden for funktionsområdet, men kan have et lille behov for støtte til funktionen

Moderate begrænsninger:

- Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten
- Borgeren klarer stort set at overkomme/overskue/tage initiativ til en eller flere funktioner inden for vurderingsområdet med eller uden hjælpemidler. Borgeren kan have behov for hjælp til enkelte funktionsområder

Svære begrænsninger:

- Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten
- Borgeren har vanskeligt ved at overkomme/overskue/tage initiativ til de fleste funktioner inden for funktionsområdet med eller uden hjælpemidler

Totale begrænsninger:

- Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har behov for fuldstændig personassistance
- Borgeren er ude af stand til at overkomme/overskue/tage initiativ til funktioner inden for funktionsområdet på trods af hjælpemidler

Borgeren kan kun visiteres til én af nedenstående pakker:**Træningsforløb 1 (Tr01)**

Er en vekslen mellem undersøgelse og træning.

Træning foregår som en kombination af træning på hold, individuel træning og egentræning efter program.

Ydelsen leveres over en periode på op til 20 uger.

Borgerne er f.eks. omfattet af problemstillinger indenfor følgende kategori:

- Bækkenbund

Træningsforløb 2 (Tr02)

Er undersøgelse og individuel træning, holdtræning eller begge dele.

Ydelsen leveres over en periode på mellem 8-24 uger.

Oftest er der tale om genoptræning to-tre gange om ugen.

Borgerne er f.eks. omfattet af problemstillinger indenfor følgende kategorier:

- ACL (knæproblemer)
- TKA (nyt knæ)
- Brystopererede
- Ryg
- Gigt
- KOL (Rygerlunger)
- Underben og ankel

Træningsforløb 3 (Tr03)

Er undersøgelse og individuel træning, holdtræning eller begge dele.

Ydelsen leveres over en periode på mellem 12-24 uger

Oftest er der tale om genoptræning to-tre gange om ugen.

Borgerne er f.eks. omfattet af problemstillinger indenfor følgende kategorier:

- Albue, underarm og hånd
- Skulder
- Geriatri
- Hofte
- Hjerte

- Cancer og yngre medicinske patienter

Træningsforløb 4 (Tr04)

Er undersøgelse og individuel træning, holdtræning eller begge dele. Ydelsen leveres over en periode på op til 24 uger.

Oftest er der tale om genoptræning to-tre gange om ugen. I kortere perioder op til fem gange om ugen.

Borgerne er f.eks. omfattet af problemstillinger indenfor følgende kategorier:

- Amputation
- Neurologiske sygdomme, f.eks. apopleksi
- Komplekse brud
- Børn

Pris

Genoptræning og eventuelt kørsel er et gratis tilbud for borgeren.

Vælger borgeren at modtage genoptræning i en anden kommune skal borgeren selv finansiere kørsel ud over kommunegrænsen.

Borgere fra andre EU-lande skal selv betale for ydelsen, og kan efterfølgende søge om refusion i deres hjemland.

Hvordan får borgeren besked om afgørelse?

Afgørelse om genoptræning er meddelt borgeren på hospitalet i form af en genoptræningsplan.

Opstart af genoptræning

Inden for 5 hverdage efter modtagelse af genoptræningsplanen skal borgeren kontaktes med oplysning om tid og sted for påbegyndelse af genoptræning.

Genoptræning startes op hurtigst muligt og senest 10 hverdage efter, at genoptræningsplanen er modtaget i kommunens træningsenhed.

Dokumentation

- Borgens overordnede mål for genoptræningen skrives ind i omsorgssystemet
- Dato for påbegyndelse af træningen registreres i omsorgssystemet af leverandør

Hvilket omfang har genoptræningen?

- Genoptræning kan ydes 1-5 gange om ugen og i varierende periode, afhængig af diagnose og funktionsnedsættelse
- Tidsmæssigt er genoptræning begrænset til en periode, hvor borgerens tilstand ud fra en faglig vurdering fortsat kan forbedres gennem yderligere genoptræning
- Omfang og varighed er reguleret i forløbsbeskrivelser for træningstilbud for de enkelte diagnosegrupper
- Såfremt der ud fra en faglig vurdering ikke er udsigt til forbedring af borgerens funktionsniveau, afsluttes genoptræningen

Hos borgere fra andre kommuner, der ikke har opnået samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne, kan Sundhedscenteret, Espens Vænge ud fra en faglig vurdering foretage revisitation.

Genoptræning foregår på hverdage i perioden mellem 7.30 og 18.00.

Hvilket indhold har genoptræningen?

Genoptræningsaktiviteter

Indholdet i et genoptræningsforløb afhænger af den enkelte borgers helbredstilstand, træningsformåen og formålet med træningen og kan bl.a. indeholde følgende tilbud:

- Individuel fysisk træning, f.eks. gangtræning og styrketræning
- Holdtræning for borgere med sammenlignelige funktionstab
- Kognitiv træning (træning af mentale funktioner), f.eks. systematisering og planlægning af daglige rutiner
- Afprøvning af og træning i brugen af hjælpemidler til varigt brug
- Træning af færdigheder inden for almindelig daglig levevis (ADL-træning), f.eks. personlig hygiejne, påklædning, madlavning, at færdes udendørs og i trafikken
- Information og samtale/undervisning om sygdomme og andre relaterede emner
- Hjælpemidler til brug under træning stilles til rådighed

Der henvises i øvrigt til ydelsesspecifikationen for almen genoptræning.

Samarbejde mellem region og kommune

Er der tvivl eller uenighed om indholdet i genoptræningsplanen udarbejdet af hospitalet, kan der etableres dialog mellem Høje-Taastrup Kommune og hospitalets kontaktperson.

Planlægning og start af træning

Udgangspunktet for genoptræningen er borgerens hverdagsliv og sædvanlige daglige aktiviteter.

Ved træningsforløbets start:

- Borgeren formulerer i samarbejde med terapeuten kort- og langsigtede mål for genoptræningsindsatsen
- Terapeuten sammensætter i samarbejde med borgeren et individuelt træningsprogram
- Det kortlægges, hvilke forventninger borgeren har til genoptræningen
- Vurdering af borgerens potentielle funktionsniveau, herunder test og diagnosespecifikke undersøgelser
- Fastlæggelse af aktiviteter, der indgår i træningen
- Hvor og hvordan foregår træningen

Løbende evaluering

Terapeuten foretager en løbende evaluering af træningsforløbet. Derudover foretages evaluering ved genoptræningsforløb, der varer over 6 uger. Disse evalueringer indeholder f.eks.:

- Status for træningsforløbet
- Vurdering af opstillede mål og effekt af træning
- Vurdering af om der er behov for afprøvning af hjælpemidler
- Drøftelse af hvordan det opnåede funktionsniveau kan vedligeholdes efter endt genoptræning

Slutevaluering

Terapeuten foretager slutevaluering i samarbejde med borgeren i forbindelse med, at træningsforløbet afsluttes, indeholdende:

- Henvisningsårsag

- Træningsperiode og -intensitet
- Evaluering og effektscorening i forhold til realiserede målsætninger og forbedret funktionsniveau
- Gennemgang af hvilke ydelser, herunder hjælpemidler, borgeren har modtaget under genoptræningen
- Konklusion på genoptræningen og der opstilles fremtidige mål for træning, herunder hvordan borgeren selv kan vedligeholde og følge op på de resultater, der er nået
- Stillingtagen til om der skal søges om yderligere træning i kommunalt regi

Skriftlig slutstatus sendes til egen læge og efter anmodning til henvisende hospital.

Opgaver der ikke må varetages ifølge kvalitetsstandard

- Egen træning fra hospital. Er patienten henvist til egen træning fra hospital, har hospitalet fortsat ansvaret for at yde patienten den nødvendige instruktion. Genoptræningsplanen har i dette tilfælde alene til formål at understøtte patientens egen træning, samt informere patientens egen læge og kommunen
- Behandling som eksempelvis massage, udspænding, varme/kuldebehandling, ultralyd og lignende gives ikke som selvstændige ydelser
- Udlevering af personlige mindre træningsredskaber som træningselastikker og lignende
- Genoptræning kan ikke byttes til andre ydelser
- Palliativ fysioterapi. Borgere med terminalerklæring kan henvende sig direkte til privatpraktiserende fysioterapi

Krav til leverandøren

Borgeren kan vælge mellem Høje-Taastrup Kommunes Sundhedscenter eller frit vælge i hvilken kommune genoptræningen ønskes.

- Hospitalet udarbejder genoptræningsplanen i samarbejde med borgeren.
- Hospitalet udleverer genoptræningsplanen til borgeren og sender den til borgerens praktiserende læge samt til Sundhedscentret
- At alle borgere senest 10 hverdage efter påbegyndt træning har fået udarbejdet en individuel træningsplan med mål og aktiviteter
- At der arbejdes målrettet på at borgeren kan generhverve tabte fysiske, psykiske og sociale færdigheder
- Der gennemføres tilfredshedsmålinger hvert andet år efter KL's vejledning om "Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser på genoptræningsområdet"
- At alle afvigelser fra de visiterede ydelser noteres i omsorgssystemet med begrundelse for afvigelsen
- At terapeuten orienterer borgerens eventuelle leverandør af personlig- og/eller praktisk bistand om start og afslutning af et træningsforløb
- At tilrettelæggelsen og gennemførelsen af genoptræningen koordineres med øvrige ydelser som borgeren modtager, så borgeren oplever helhed i den samlede indsats

Ved afbud fra borger eller sundhedscenter vil der ud fra en individuel faglig vurdering blive taget stilling til eventuel erstatningstræning

- leverandøren skal afmelde visiteret træning i omsorgssystemet, hvis borgeren ikke har behov for den visiterede træning
- Borgere, der er fraværende i mere end 14 dage eller som udebliver uden afbud mere end 2 gange vil som hovedregel blive afsluttet

Situationsbestemt rengøring ved hjemmetræning

Når medarbejderen er i borgerens hjem, skal rengøring efter pludseligt opståede situationer altid løses, når det kan være til gene eller fare for borgeren, f.eks. en væltet sodavand der skal tørres op. Dette gælder uanset hvilken omsorgskategori, der er årsagen til at medarbejderen er i borgerens hjem. Generelt gælder det, at der ryddes op efter eget besøg.

Observationspligt af borgerens almene tilstand

Medarbejdere der er i kontakt med borgeren i fm. træning på Espens Vænge m.v. har pligt til at melde tilbage til relevante samarbejdsparter ved ændringer af funktionsevnen i både positiv og negativ retning.

Medarbejdere der er i borgerens hjem forventes altid at handle på uopsættelige situationer efter fald, ved sygdom m.v.

Dokumentation

- Træningsplan, herunder mål, handling og funktionsniveau m.v., eventuelt løbende evaluering og slutevaluering dokumenteres i omsorgssystemet.
- Slutevaluering sendes egen læge og efter anmodning til hospitalet

Personale

- Autoriserede fysioterapeuter
- Autoriserede ergoterapeuter
- Efter delegat fra autoriserede fysio- og ergoterapeuter: Andre personalegrupper med de nødvendige uddannelsesmæssige kvalifikationer
- Det er et krav, at det udførende personale er bekendt med Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandard for ydelsen og at ydelsen udføres i overensstemmelse med denne

Relaterede kvalitetsstandarder

- 2.4.1 Genoptræning
- 2.4.2 Vedligeholdelsestræning
- 2.4.4 Vederlagsfri fysioterapi
- 2.6.3 Hjælpemidler
- 2.7.1 Befordring
- 3.1.1 Visitation til personlig og praktisk hjælp m.v.

Lovhenvisninger

Sundhedsloven §§ 7, 84, 140
Sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og Høje-Taastrup Kommune

Ydelsesspecifikation, ikke specialiseret genoptræning fra hospital

Ydelsesspecifikationen indeholder en specificering af de krav, der fremgår af kvalitetsstandard for genoptræning fra hospital. Der visiteres til genoptræning i forløb på op til 24 uger, ikke til enkeltydelser.

Handlinger, der er nødvendige for at kunne udføre genoptræningen, f.eks. lejrning, forflytning m.v., samt handlinger, som hører under ydelsestyperne nedenfor, men som ikke findes i nedenstående

liste, f.eks. oprydning i forbindelse med udførelse af opgaven (afvaskning af diverse remedier m.v.), forventes udført i forbindelse med løsningen af opgaven.

YDELSER	AKTIVITETER
Individuel træning	Funktionstræning, der kan foregå på træningscentret, på plejecentre eller i eget hjem/nærmiljø.
Genoptræningshold	<p>Genoptrænende hold, der foregår på træningscenter. Holdene oprettes efter behov og kan f.eks. være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoftehold • Ryghold • Knæhold <p>På holdene gives rådgivning og vejledning om sygdomme og andre relaterede emner.</p>
ADL-træning i borgerens hjem/nærmiljø	Træning af almindelige daglige færdigheder som påklædning, bad, madlavning, indkøb, udendørs færdigheder m.m.
Afprøvning af hjælpemidler i forbindelse med træning	Afprøvning af hjælpemidler i forbindelse med træning