



VISITATIONSRETNINGSLINJER

2.4.1 GENOPTRÆNING (TR1-PAKKE)

Hvem kan få genoptræning

- Typisk ældre borgere, der har potentiale for helt eller delvist at genvinde deres tidligere funktionsniveau gennem målrettet genoptræning efter sygdom/hændelse med funktions tab til følge. Træning ydes efter principperne for hverdagsrehabilitering, der har til formål at understøtte borgeren i at blive så uafhængig af hjælp som muligt

Myndighedsteamet foretager en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov for genoptræning under en visitationssamtale. Tildeling sker på basis af følgende kriterier:

Det er en generel forudsætning for visitation til genoptræning, at:

- Borgeren er over 18 år
- Borgeren har et nedsat funktionsniveau som følge af sygdom.
- Borgeren er motiveret eller kan motiveres til aktivt at indgå i et genoptræningsforløb
- Borgeren har et potentiale for genoptræning
- Der visiteres til genoptræning i op til 3-måneders forløb, ikke til enkeltydelser
- Der kan ikke visiteres til genoptræning, hvis der alene er tale om en dublering af eksisterende tilbud, som borgeren modtager efter andre bestemmelser, som f.eks. vederlagsfri fysioterapi
 - Borgere, der er berettiget til ydelser efter Sundhedslovens §§ 140 a og 140 b samt bekendtgørelse nr. 710 af 27. juni 2008 om tilskud til fysioterapi hos praktiserende fysioterapeut, kan ikke visiteres til genoptræning
 - Borgere med terminalerklæring er berettiget til fysioterapi efter Servicelovens § 122

Tr1-pakken (Genoptræning)

Borgerens funktionsniveau medfører en af følgende begrænsninger i forhold til en eller flere daglige aktiviteter:

Lette begrænsninger:

- Borgeren er den aktive part og kan med let person-assistance udføre aktiviteten
- Borgeren kan overkomme og overskue og tage initiativ til de fleste elementer indenfor 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 indenfor funktionsområdet med eller uden hjælpemidler

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 indenfor 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

Træningen tilbydes i op til 3 måneder. Hvis færdighedsniveauet fortsat kan øges, kan visitator foretage revisitation til genoptræning.

Oftest er der tale om genoptræning 2 gange om ugen.

Pris

Ingen brugerbetaling til træning, men der kan forekomme betaling for evt. kørsel. Se særskilt takstbilag

Hvordan får borgeren besked om afgørelse?

Afgørelsen meddeles skriftligt til borgeren. Ved afslag informeres om klagemulighed.

Ved bevilling af ydelse sendes besked til leverandøren.

Opstart af genoptræning

- Den visiterede borger kontaktes med oplysning om tid og sted for påbegyndelse af genoptræning
- Genoptræning startes op hurtigst muligt og senest 10 hverdage efter borgeren er visiteret

Dokumentation

- Borgeren sætter det retningsgivende mål i samarbejde med visitator
- Visitator beskriver bevilget træning i omsorgssystemet. Formålet med træningen skal klart fremgå af beskrivelsen
- Dato for påbegyndelse af træningen registreres i omsorgssystemet af terapeuten

Hvilket omfang har genoptræningen?

- Genoptræning kan ydes 1-5 gange om ugen efter terapeutens vurdering af det individuelle behov
- Tidsmæssigt er genoptræning begrænset til en periode, hvor borgerens tilstand ud fra en faglig vurdering fortsat kan forbedres gennem yderligere genoptræning
- Såfremt der ud fra en faglig vurdering ikke er udsigt til forbedring af borgerens funktionsniveau, afsluttes genoptræningen

Ydelsen leveres på hverdage i perioden mellem kl. 7.30 og 18.00.

Hvilket indhold har genoptræningen?**Genoptræningsaktiviteter**

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

- Holdtræning for borgere med sammenlignelige funktionstab
- Individuel fysisk træning, f.eks. gangtræning, styrketræning og optræning af specifikke kropsfunktioner

- Kognitiv træning (træning af mentale funktioner), f.eks. systematisering og planlægning af daglige rutiner
- Træning af færdigheder indenfor almindelig daglig levevis (ADL-træning), f.eks. personlig hygiejne, påklædning, madlavning, at færdes udendørs og i trafikken
- Afprøvning af og træning i brugen af hjælpemidler til varigt brug
- Rådgivning og vejledning om sygdomme og andre relaterede emner

Planlægning og start af genoptræning

- Borgeren formulerer i samarbejde med terapeuten kort- og langsigtede mål for genoptræningsindsatsen
- Indholdet i træningen beskrives
- Borgerens funktionsniveau vurderes
- Terapeuten udarbejder en skriftlig træningsplan, som udleveres til borgeren
- Der fastsættes en foreløbig dato for slutsamtalen (senest efter 3 måneder)

Træningsforløbet vurderes og dokumenteres løbende.

Midtvejsevaluering

Terapeuten foretager i samarbejde med borgeren en løbende evaluering af træningsforløbet. Derudover dokumenteres 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 muligheder for at vedligeholde det opnåede funktionsniveau efter endt genoptræning

Slutevaluering

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

- Henvisningsårsag
- Træningsperiode og -intensitet
- Evaluering og effektvurdering i forhold til opnåede 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

Opgaver der ikke må varetages ifølge kvalitetsstandard

- 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

Krav til leverandøren

- 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 if. 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 midtvejsevaluering og slutevaluering dokumenteres i omsorgssystemet.

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

Mødet med borgeren

- Ved afbud fra borger eller træningscenter vil der ud fra en individuel faglig vurdering blive taget stilling til eventuel erstatningstræning
- Borgere der har ændret funktionsniveau efter f.eks. sygdom eller indlæggelse, revurderes

Udsættelse og erstatning af træning

- Borgere der har ændret funktionsniveau efter f.eks. sygdom eller indlæggelse, revurderes

Kvalitetskrav til den leverede træning

- At alle borgere senest 15 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
- Den praktiserende læge informeres via en status efter endt træningsforløb

Relaterede kvalitetsstandarder

- 2.4.0 Ikke-specialiseret genoptræning fra sygehus
- 2.4.2 Vedligeholdelsestræning
- 2.7.1 Befordring
- 3.1.1 Visitation til personlig og praktisk bistand m.v.
- 3.3.8 Kvalitetsmålinger træning
- 2.4.4 Vederlagsfri fysioterapi
- 2.6 Hjælpe midler

Lovhenvvisninger

- Genoptræning er reguleret i: Lov om Social Service §§ 86 stk. 1 og 88 stk. 3.
- Kommunen er forpligtet til at udarbejde kvalitetsstandarder for genoptræning, jf. Lov om Social Service § 139

Ydelsesspecifikation til genoptræning

Ydelsesspecifikationen indeholder en specificering af de krav, der fremgår af kvalitetsstandard for genoptræning. Der visiteres til genoptræning i 3-måneders forløb, ikke til enkeltydelser.

Handlinger, der er nødvendige for at kunne udføre genoptræningen, f.eks. lejring, 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 Sundhedscentret, 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 • Balancehold • Ryghold • Osteoporosehold • Apopleksihold <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.
Træning i brug af hjælpemidler i relation til bevilling	<ul style="list-style-type: none"> • Afprøvning af ganghjælpemidler i forbindelse med træning • Afprøvning af små hjælpemidler f.eks. spisebestik, køkkenhjælpemidler m.m. i forbindelse med ADL-træning • Træning i brug af bevilgede hjælpemidler