

Genoptræning

Sundhedsloven § 140

Kvalitetsstandard

Godkendt af Byrådet den 18. december 2008

Sundhed og Handicap



Genoptræning	
1. Overordnede rammer	
1. Formål med lovgivningen	Formålet med genoptræning er, at patienten/borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt.
1.2. Lovgrundlag	<ul style="list-style-type: none"> - Sundhedslovens §§ 84 og 140 - Bekendtgørelse nr. 1266 af 5. december 2006 om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus. - Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Socialministeriets vejledning om træning i kommuner og regioner, december 2009
1.3. Lokale politiske mål	<p>Sundhedspolitikken 2008: <i>SØNDERBORG – Kommunen med de sunde og gode rammer, valg og vaner – for og i hele livet.</i> Sønderborg skal kendes på:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Sunde borgere og sunde miljøer o Lang levetid og høj livskvalitet o Forebyggelse og sundhedsfremme af høj kvalitet o Gode rammer for at leve et sundt og godt liv o Både den enkelte, familien, foreningen og kommunen tager ansvar for sundhedsudviklingen o Mindskelse af den socialt betingede ulighed i sundhed o Sundhed gennemsyrrer al politik og indtænkes i alle handlinger
1.4. Hvem kan modtage indsatsen	<p>Borgere, der skønnes at have et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra sygehus, skal have en genoptræningsplan. Det er sygehuset, der har ansvaret for, at der bliver udarbejdet en genoptræningsplan.</p> <p>Udskrivning i relation til sundhedslovens genoptræningsbestemmelser kan ske fra både stationære afdelinger, ambulatorium og skadestue samt dagafsnit (daghospitaler og sammedagsafsnit) mv.</p> <p>I situationer, hvor en patient bliver udskrevet fra et privat sygehus, efter at patienten har modtaget be-</p>

	<p>handling for egen regning, kan det private sygehus henvise patienten til bopælregionens sygehusvæsen med henblik på vurdering af et eventuelt behov for en genoptræningsplan.</p> <p>I situationer, hvor en patient bliver udskrevet fra et privat sygehus efter reglerne om det udvidede frie sygehusvalg, vurderer det private sygehus behovet for en genoptræningsplan og udarbejder på det grundlag eventuelt en genoptræningsplan.</p>
1.5. Hvem kan ikke modtage indsatsen	Borgere, der ikke har en lægefaglig begrundet genoptræningsplan.
1.6. Hvor længe kan man modtage indsatsen	<p>Indsatsen er tidsbegrænset.</p> <p>Ved modtagelsen fastsætter den koordinerende terapeut mål og vejledende tidsramme for træningsindsatsen. Indsatsen ydes til målet er nået.</p> <p>Der evalueres løbende i forhold til målet og tidsrammen og den koordinerende terapeut kan ved en revidering ændre mål og tidsramme for træningen. I helt særlige tilfælde kan tidsrammen øges.</p>
1.7. Hvad koster indsatsen	Træning er gratis.
1.8. Krav/forventninger til borgeren i forbindelse med træning	<p>Det forventes, at borgeren samarbejder og udviser motivation for at deltage i træningen.</p> <p>Der stilles krav om, at borgeren samarbejder omkring de arbejdsmiljømæssige krav til personalets arbejdsudførelse, med henblik på, at træningen kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt.</p> <p>Af hensyn til borgerens sikkerhed er det en forudsætning for at modtage træningen, at borgeren ikke har indtaget alkohol eller euforiserende stoffer inden eller under træningen.</p>
2. Sagsbehandling	
2.1. Bestilling af genoptræning	<p>Borgere, der skønnes at have et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra sygehus, skal have en genoptræningsplan. Det er sygehuset, der har ansvaret for, at der bliver udarbejdet en genoptræningsplan.</p> <p>Sygehuset sender genoptræningsplanen til kommu-</p>

	<p>nen. I kommunen har den koordinerende terapeut ansvaret for at bestille iværksættelsen af træningen. Ved bestillingen fastsætter den koordinerende terapeut mål og vejledende tidsramme for træningen.</p> <p>Henvendelser vedrørende bestilling af genoptræning efter udskrivning rettes til: Sønderborg Kommune Sundhed og Handicap Att. Koordinerende terapeut 6400 Sønderborg 8872 5943.</p>
<p>2.2. Afslutning af genoptræning</p>	<p>Træningsterapeuten evaluerer løbende borgerens behov for genoptræning i relation til mål og tidsramme. Forslag til ændringer af mål og/eller tidsramme meddeles den koordinerende terapeut, som herefter revurderer sagen.</p> <p>Indsatsen ydes som hovedregel indtil målet med genoptræningen er nået. Det er den koordinerende terapeut, der afslutter træningsforløbet.</p> <p>I forbindelse med revurdering eller afslutning af et genoptræningsforløb kan den koordinerende terapeut have behov for eller tilbyde en personlig samtale med borgeren, evt. i borgerens hjem. Borgeren oplyses om muligheden for at have pårørende eller andre bisiddere med ved samtaler. Borgeren opfordres til at benytte sig af denne mulighed.</p>

<h3>3. Indsatsen</h3>	
<p>3.1. Hvad består indsatsen af</p>	<p>Genoptræningen kan ske som specialiseret eller almen ambulant genoptræning Ved modtagelsen af genoptræningsplanen opstiller kommunens koordinerende terapeut på baggrund af oplysningerne i borgerens genoptræningsplan mål for træningen. Målene er relateret til hverdagslivet og beskriver en udvikling af funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Genoptræningen rettes imod problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger.</p>

	<p>Ved træningsstart udarbejder træningsterapeuten en træningsplan. Træningsterapeuten vurderer hvilke træningsmetoder (f.eks. bassintræning, holdtræning, hjemmetræning), der er bedst egnede.</p> <p>Der foretages som hovedregel tests af borgerens funktionsevne i forbindelse med opstart af træning og ved afslutning.</p>
--	--

4. Levering af indsatsen	
<p>4.1. Hvordan, hvor og af hvem leveres indsatsen</p>	<p><i>Specialiseret ambulant genoptræning:</i> Specialiseret ambulant genoptræning skal finde sted på sygehuset.</p> <p><i>Almen ambulant genoptræning:</i> Kommunens koordinerende terapeut bestiller almen genoptræning hos Sønderborg Kommunes træningsterapeuter. Træning kan også bestilles hos andre leverandører i det omfang der foreligger aftaler om dette. Træningsterapeuten vurderer, hvor det er mest hensigtsmæssigt at træningen foregår med henblik på optimalt udbytte af træningen. Træningen kan finde sted i eget hjem, i et af kommunens træningslokaler eller på andre relevante steder. Træningen kan foregå individuelt, på hold, ved selvtræning eller ved en kombination af førnævnte.</p>
<p>4.2. Hvornår leveres indsatsen</p>	<p>Indsatsen leveres – med mindre andet er angivet i borgerens genoptræningsplan - senest 10 hverdage efter at kommunen har modtaget genoptræningsplanen. Hvis ikke træningen kan leveres indenfor tidsfristen modtager borgeren et brev, hvoraf den formodede ventetid før træningsstart fremgår.</p> <p>Indsatsen leveres i dagtimerne på hverdage, på et tidspunkt der er aftalt mellem borgeren og træningsterapeuten. Det aftalte mødetidspunkt skal så vidt muligt overholdes. Borgeren må dog tolerere en afvigelse på 15 minutter til begge sider af det aftalte tidspunkt. Hvis træningsterapeuten er forhindret i at overholde den aftalte tid, skal terapeuten kontakte borgeren og</p>

	aftale en ny tid.
4.3 Kommunikation/ information	<p>Ved udarbejdelsen af mål for træningen og træningsplanen skal den koordinerende terapeut og træningsterapeuten sikre at borgeren inddrages og involveres. Målene og træningsplanen skal derfor som udgangspunkt afspejle borgerens egne ønsker, behov og prioriteter.</p> <p>Under genoptræningsforløbet skal den koordinerende terapeut og træningsterapeuten oplyse om og opfordre til at borgeren har pårørende eller andre bisiddere med ved samtaler. Borgeren opfordres til at benytte sig af denne mulighed.</p>
4.4. Krav til leverandøren	<p>Der stilles følgende krav til træningsterapeuterne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Træningsterapeuterne er ved opgavevaretagelsen omfattet af reglerne i forvaltningsloven og offentlighedsloven. Det indebærer blandt andet, at medarbejderne er undergivet reglerne om tavshedspligt, hvad angår fortrolige oplysninger som de måtte få kendskab til i forbindelse med udførelsen af opgaverne. Tavshedspligten ophører ikke ved den enkelte medarbejders fratræden. - Træningsterapeuterne er forpligtet til at dokumentere og videregive sociale og sundhedsmæssige ændringer i borgerens situation til relevante kommunale myndigheder - Træningsterapeuterne skal på stedet kunne yde akut hjælp til borgere, herunder om nødvendigt tilkalde hjemmesygeplejerske, læge med flere.

<p>4.5. Låst dør</p>	<p>Hvis medarbejderen kommer til en "låst dør" eller oplever, at en borger uden afbud udebliver fra træningen, skal medarbejderen ud fra en faglig vurdering og kendskab til borgeren kunne foretage nødvendige tiltag.</p> <p>Nødvendige tiltag kan være at undersøge årsagen til fraværet, herunder kontakte områdecenter og pårørende. Såfremt dette ikke giver resultat, er medarbejderen forpligtet til at kontakte politiet med henblik på rekvirering af låsesmed. Udgiften forbundet hermed er et anliggende mellem borgeren og leverandøren.</p>
-----------------------------	---

<p>5. Klagemulighed</p>	
<p>5.1. Klagemuligheder</p>	<p>Klager over den faglige behandling kan indbringes for Patientombuddet:</p> <p>Patientombuddet Frederiksborggade 15, 2. sal 1360 København K Telefon 72 28 66 00 E-mail: pob@patientombuddet.dk Hjemmeside: www.patientombuddet.dk</p> <p><i>Specialiseret genoptræning:</i> Klager over serviceniveauet, herunder ventetider, organiseringen og omfanget af specialiseret genoptræning efter udskrivning, skal indbringes til Region Syddanmark.</p> <p><i>Almen genoptræning:</i> Klager over serviceniveauet, herunder ventetider, organiseringen og omfanget af almen genoptræning efter udskrivning, skal indbringes for</p> <p>Sønderborg Kommune Sundhed og Handicap Rådhuset 6400 Sønderborg</p>

6. Kvalitetsmål	
<p>6.1. Mål 1</p>	<p>Kvalitetsmål for iværksættelse af træning Når borgeren har en genoptræningsplan, iværksættes træningen hurtigst muligt efter aftale med borgeren og senest 10 dage efter at kommunen har modtaget genoptræningsplanen – med mindre anden tidsfrist er angivet i genoptræningsplanen.</p> <p>Resultatmål Det er målet, at træningen er iværksat hos 100 % af borgerne inden for tidsfristen.</p> <p>Opfølgning på målet Der følges administrativt op på målene gennem en registrering af, hvornår træningen er iværksat sammenholdt med det tidspunkt genoptræningsplanen er modtaget og træningen bestilt.</p>
<p>6.2. Mål 2</p>	<p>Kvalitetsmål for udførelsen af træningen At borgeren er tilfreds med, hvordan træningen udføres. At borgeren er tilfreds med samarbejdet med leverandøren.</p> <p>Resultatmål Det er målet, at 70 % af borgerne svarer bedst eller næstbedst på en 4-punktskala i en brugerundersøgelse.</p> <p>Opfølgning på målet Brugerundersøgelse samt registrering af klager. Der gennemføres mindst én brugerundersøgelse i hver valgperiode.</p> <p>Leverandøren følger op på kvaliteten i indsatsen ved kontakt til borgeren på aftalte tidspunkter og ved henvendelse fra borger/pårørende omkring kvaliteten. Dette dokumenteres.</p>
<p>6.3. Mål 3</p>	<p>Kvalitetsmål for overholdelse af aftaler At opgaverne udføres som planlagt og aftalt med borgeren.</p> <p>Resultatmål</p>

	<p>Det er målet, at 70 % af borgerne svarer bedst eller næstbedst på en 4-punktskala i en brugerundersøgelse.</p> <p>Opfølgning af målene Der følges op gennem løbende administrativ registrering, brugerundersøgelse samt registrering af klager. Der gennemføres mindst én brugerundersøgelse i hver valgperiode.</p>
6.4. Mål 4	<p>Kvalitetsmål for kommunikation At borgeren oplever, at træningsterapeuten ved udarbejdelsen af træningsplanen sikrer borgerens inddragelse og involvering. At borgeren i nødvendigt omfang har været oplyst om muligheden for at benytte bisiddere.</p> <p>Resultatmål Det er målet, at 90 % af borgerne svarer bedst eller næstbedst på en 4-punktskala i en brugerundersøgelse.</p> <p>Opfølgning på målet Der gennemføres mindst én brugerundersøgelse i hver valgperiode.</p>
7. Revision af kvalitetsstandard	
7.1 Revisioner	Kvalitetsstandarder er administrativt revideret den 23. november 2009 og 3. januar 2011.