

Vedligeholdelsestræning og genoptræning

Lov om Social Service § 86

Kvalitetsstandard

Godkendt af Byrådet den 18. december 2008

Sundhed og Handicap



Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning		
1. Overordnede rammer		
1. Formål med lovgivningen	<p>Genoptræning</p> <p>Formålet er at afhjælpe fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af fald eller sygdom, der ikke behandles i tilknytning til kontakt til sygehusvæsenet.</p> <p>Det er formålet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgeren igen får mulighed for at få et meningsfuldt hverdagsliv som før nedsættelsen af funktionsevnen; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. - At forebygge at der opstår behov for f.eks. sygehusindlæggelse eller øget hjælp i form af andre tilbud efter lov om social service. 	<p>Vedligeholdelsestræning</p> <p>Formålet er at tilbyde hjælp til at vedligeholde færdigheder, som er nedsatte eller er i risiko for at blive det på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>Det er formålet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgeren opretholder et meningsfuldt hverdagsliv til trods for en nedsat funktionsevne både bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. - At forebygge at der opstår behov for f.eks. sygehusindlæggelse eller øget hjælp i form af andre tilbud efter lov om social service - At forebygge funktionstab.
1.2. Lovgrundlag	Lov om social service § 86 stk. 1, jf. lov om social service § 88, stk. 3	Lov om social service § 86 stk. 2, jf. lov om social service § 88, stk. 3
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 	

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gode rammer for at leve et sundt og godt liv ○ Både den enkelte, familien, foreningen og kommunen tager ansvar for sundhedsudviklingen ○ Mindskelse af den socialt betingede ulighed i sundhed ○ Sundhed gennemsyrrer al politik og indtænkes i alle handlinger 	
1.4. Hvem kan modtage indsatsen	<p>Genoptræning</p> <p>Kan ydes til borgere som har fået en pludselig funktionsnedsættelse og som følge heraf har problemer med at opretholde et meningsfuldt hverdagsliv.</p> <p>Genoptræningsindsatsen kan omfatte somatiske borgere og psykiatriske borgere med et somatisk genoptræningsbehov.</p> <p>Genoptræning</p> <p>Funktionsnedsættelsen kan skyldes sygdom, svækkelse eller følger efter fald. Borgeren har ikke haft kontakt til sygehusvæsenet.</p> <p>Borgere som vil kunne opnå formålet med genoptræningen.</p>	<p>Vedligeholdelsestræning</p> <p>Kan ydes til borgere som har en funktionsnedsættelse og som følge heraf har problemer med at opretholde et meningsfuldt hverdagsliv.</p> <p>Vedligeholdelsesindsatsen kan omfatte vedligeholdelse af såvel fysiske som psykiske færdigheder.</p> <p>Vedligeholdelsestræning</p> <p>Funktionsnedsættelsen kan skyldes nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>Borgere som vil kunne opnå formålet med vedligeholdelsestræningen.</p>
1.5. Hvem kan ikke modtage indsatsen	Ydes ikke til borgere, som vurderes at være i stand til at forbedre funktionsevnen enten selv eller via andre tilbud.	Ydes ikke til borgere, som vurderes at være i stand til at vedligeholde eller forbedre funktionsevnen enten selv eller via andre tilbud.
1.6. Hvor længe kan man modtage indsatsen	<p>Indsatsen er tidsbegrænset. Ved visitationen sættes mål og vejledende tidsramme for træningsindsatsen. Indsatsen ydes til målet er nået. Der evalueres løbende i forhold til målet og tidsrammen og visitator kan ved en revurdering ændre mål og tidsramme træningen.</p> <p>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. Hvor og hvordan kan der søges om træning

2.1. Hvordan søges om træning	Der rettes henvendelse til: Ældreservice Visitationsgruppen Storegade 20 6440 Augustenborg Telefon 88 72 45 23 (hverdage kl. 8-9 og kl. 13-14).
2.2. Hvordan foregår visitationsbesøget	En visitator aflægger visitationsbesøg i hjemmet senest 5 hverdage efter anmodningen om træning. Der udfærdiges efterfølgende en bevilling/afslag på den anmodede indsats. På baggrund af observationer og borgerens oplysninger udfærdiger visitatoren en helhedsvurdering. Visitator kan i nogle visse tilfælde have behov for at indhente supplerende helbredsmæssige oplysninger hos andre faggrupper. I disse tilfælde skal borgeren give skriftligt samtykke. Borgeren oplyses forud for besøget om retten til at have en pårørende eller anden bisidder med ved besøget. Borgeren opfordres til at benytte sig af denne mulighed.
2.3. Afgørelse	Visitator træffer en afgørelse ud fra en konkret individuel vurdering med udgangspunkt i funktionsvurderingen, lovgivningen og kommunens serviceniveau. Borgeren får en skriftlig afgørelse indeholdende begrundelse for bevilling/afslag af træningsindsatsen, målet med indsatsen samt en klagevejledning.

3. Indsatsen

3.1. Hvad består indsatsen af

Indsatsen kan bestå af genoptræning eller vedligeholdelsestræning **udført af træningsgruppen og/eller plejepersonale** med henblik på at fastholde eller udvikle følgende funktioner eller kompetencer:

- Struktur/planlægning af borgerens hverdag
- Udvikle/fastholde behandling
- At indtage mad/drikke
- At tilberede/anrette mad/drikke
- Opvask/oprydning i relation til måltider/mad /drikke
- Bad
- Øvre toilette
- Nedre toilette
- Af-/påklædning
- Toiletbesøg
- Forflytninger og færden indendørs
- Færden udendørs
- Rengøring
- Tøjvask

Indsatsen kan herudover bestå af genoptræning eller vedligeholdelsestræning **udført af træningsgruppen** med henblik på at fastholde eller udvikle følgende funktioner eller kompetencer:

- Forandringsprocesser ved erhvervet sygdom eller handicap
- Forandringsprocesser ved kriser
- Faglig udredning
- Hensigtsmæssig livsstil
- Identitetsbevarende indsats
- Færden med offentlige/kollektive transportmidler
- Oprydning
- Indkøb
- Økonomi og andre administrative opgaver
- Dyrke interesser
- Forstå meddelelser
- Fremstille meddelelser
- Samtale/diskutere
- At skabe og fastholde relationer
- At udføre aktiviteter sammen med andre mennesker
- Rådgivning og vejledning i sygdomme og adfærd
- Oplæring i opgaveløsning ved borger

	<p>Særligt om genoptræning:</p> <p>Ved visitation til genoptræning opstiller visitator sammen med borgeren mål for træningen. Målene er relateret til hverdagslivet og beskriver en udvikling af funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt.</p> <p>Genoptræning udført af træningsterapeuter:</p> <p>Ved træningsstart udarbejdes en træningsplan. Træningsterapeuten vurderer hvilke træningsmetoder (f.eks. bassintræning, holdtræning, hjemmetræning), der er bedst egnede.</p> <p>Der foretages ofte tests af borgerens funktionsniveau i forbindelse med opstart af træning og ved afslutning.</p> <p>Genoptræning udført af plejepersonale:</p> <p>Genoptræning kan varetages af plejepersonalet i samarbejde med træningsterapeut.</p>	<p>Særligt om vedligeholdelsestræning</p> <p>Ved visitation til vedligeholdelsestræning opstiller visitator sammen med borgeren mål for træningen. Målene er relateret til hverdagslivet og beskriver enten en udvikling eller en fastholdelse af færdigheder. Der visiteres til træning udført af træningsterapeuter og/eller plejepersonale.</p> <p>Vedligeholdelsestræning udført af træningsterapeuter:</p> <p>Ved træningsstart udarbejdes en træningsplan. Træningsterapeuten vurderer hvilke træningsmetoder (f.eks. bassintræning, holdtræning, hjemmetræning), der er bedst egnede.</p> <p>Der foretages ofte tests af borgerens funktionsniveau i forbindelse med opstart af træning og ved afslutning.</p> <p>Vedligeholdelsestræning udført af plejepersonale:</p> <p>Vedligeholdelsestræning kan varetages af plejepersonalet enten selvstændigt, i samarbejde med træningsterapeut eller i forlængelse af træning ved træningsterapeut.</p>
--	--	--

3.2. Hvad består indsatsen ikke af	Indsatsen kan ikke bestå af behandling som f.eks.: <ul data-bbox="542 280 877 436" style="list-style-type: none">• massage• el-terapi• varme pakninger• ledmanipulation
---	--

4. Levering af indsatsen	
4.1. Hvordan, hvor og af hvem leveres indsatsen	<p>Indsatsen leveres af Sønderborg Kommunes træningsterapeuter og/eller plejepersonale. Træning kan også udføres af privat leverandør i det omfang der foreligger aftaler om dette.</p> <p>Ved træning med træningsterapeut vurderer træningsterapeuten, 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.</p> <p>Træningen kan foregå individuelt, på hold, ved selvtræning eller ved en kombination af førnævnte.</p>
4.2. Hvornår leveres indsatsen	<p>Indsatser leveret af træningsterapeuter: Indsatsen leveres inden for en måned efter afgørelsen om visitation til træning. Hvis ikke træningen kan leveres indenfor en måned modtager borgeren et brev. Af brevet fremgår en formodet ventetid før træningsstart.</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.</p> <p>Hvis træningsterapeuten er forhindret i at overholde den aftalte tid, skal terapeuten kontakte borgeren og aftale en ny tid.</p> <p>Indsatser leveret af plejepersonale: Indsatsen levers hele døgnet rundt alle ugens dage ud fra den afgørelse, der er truffet, og de aftaler, der indgås mellem borgeren og plejepersonalet. Det aftalte tidspunkt skal så vidt muligt overholdes. Der regnes dog med en margin på en halv time. Indsatser der kun er visiteret en gang om ugen, udføres som udgangspunkt kun på hverdage i dagtimerne.</p> <p>Indsatsen iværksættes hurtigst muligt efter visitationen efter aftale med borgeren og senest en uge efter modtagelsen af afgørelsen om visitation.</p>
4.3 Kommunikation /information	<p>Ved udarbejdelsen af mål for træningen og træningsplanen skal visitator 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 visitator og træningsterapeuten oplyse om og opfordre til at borgeren har pårørende eller andre bisiddere med ved samtaler.</p>

<p>4.4. Krav til leverandøren</p>	<p>Der stilles følgende krav til træningsterapeuterne/plejepersonalet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Træningsterapeuterne/plejepersonalet 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/plejepersonalet er forpligtet til at dokumentere og videregive sociale og sundhedsmæssige ændringer i borgerens situation til relevante myndigheder. Træningsterapeuterne/plejepersonalet 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", skal medarbejderen kunne handle i overensstemmelse med kommunens retningslinjer herfor. Det indebærer, at hvis medarbejderen ved et aftalt besøg ikke kan komme i kontakt med borgeren, skal medarbejderen straks 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>

5. Klagemulighed

5.1. Klagemuligheder

Afgørelser om afslag/bevilling på træning kan inden 4 uger efter at borgeren har fået meddelelse om afgørelsen indbringes for Det Sociale Nævn.

Klagen sendes til:

Ældreservice
Visitationsgruppen
Storegade 20
6440 Augustenborg

Hvis borgeren er utilfreds med den tildelte trænings udførelse, kan borgeren kontakte lederen for den pågældende medarbejder. Lederen kontakter herefter træningsterapeuten/plejepersonalet og får dennes redegørelse. Skønnes klagen berettiget, er træningsterapeuten/plejepersonalet forpligtet til umiddelbart at bringe de påklagede forhold i orden.

Klager over den faglige behandling kan endvidere indbringes for Patientombuddet:

Patientombuddet
Frederiksborggade 15, 2. sal
1360 København K
Telefon 72 28 66 00
E-mail: pob@patientombuddet.dk
Hjemmeside: www.patientombuddet.dk

6. Kvalitetsmål	
6.1. Mål 1	<p>Kvalitetsmål for iværksættelse af træning Når en borger er bevilget genoptræning/vedligeholdelsestræning, iværksættes træningen hurtigst muligt efter aftale med borgeren og senest en måned efter visitationen.</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, borger og udfører modtager meddelelse om, at træningen er bevilget.</p>
6.2. Mål 2	<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. 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>
6.3. Mål 3	<p>Kvalitetsmål for overholdelse af aftaler At opgaverne udføres som planlagt og aftalt med borgeren.</p> <p>Resultatmål 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>

<p>6.4. Mål 4</p>	<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>
<p>7. Revision af kvalitetsstandarden</p>	
<p>7.1 Revisioner</p>	<p>Kvalitetsstandarden er administrativt revideret den 23. november 2009 og 3. januar 2011.</p>