

# Kvalitetsstandard

## Vederlagsfri genoptræning (efter sygehusindlæggelse)

### Jf. Sundhedslovens § 140

<b>Revision af kvalitetsstandarden</b>	<p>Ved ændring af Sundhedsloven §140, "Vejledning om træning i kommuner og regioner" (Sundhedsstyrelsen dec. 2009) (herefter vejledning SST)</p> <p>Som en del af kvalitetsopfølgningen på sundhedsområdet revideres denne kvalitetsstandard én gang årligt.</p>
<b>Standardens indhold</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Rammer</li><li>2. Visitation og tildeling</li><li>3. Indhold</li><li>4. Udførelsen</li></ol>
<h2>1. Rammer</h2>	
<b>Formålet</b>	<p>Genoptræning efter Sundhedslovens § 140 har til formål at tilbyde borgere i Varde kommune genoptræning på baggrund af et lægefagligt begrundet behov.</p> <p>Jf. Vejledning om træning i kommuner og regioner, s. 7, stk. 2.2 At borgere med et lægefagligt begrundet behov for en genoptræning efter udskrivning fra sygehuse (stationære afsnit, ambulatorium, skadestue samt dagafsnit) får tilbud om individuelt målrettet genoptræning, med det formål at borgeren generhverver tidligere funktionsevne helt eller delvis.</p>
<b>Det formelle grundlag</b>	<p><b>Sundhedslovens §§ 84, 140 og 251</b></p> <p><b>§140</b> Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning jf. § 84 om genoptræningsplaner</p> <p>Stk. 2 Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning</p> <p>Stk. 3 Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller</p>

	<p>private institutioner.</p> <p>Stk. 4 Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud.</p> <p><b>§ 84</b> Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter nærmere regler om, at regionsrådet tilbyder en genoptræningsplan til patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra sygehus.</p> <p><b>§ 251</b> Bopælskommunen afholder udgifter til genoptræningsydelser efter § 140.</p>
<b>Definition</b>	Genoptræning efter Sundhedsloven defineres som en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem borger, eventuelt pårørende og personale. Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. (vejledning SST)
<b>Kvalitetsmål</b>	At der visiteres og leveres genoptræning efter gældende lovgivning og Varde Kommunens politisk udmeldte serviceniveau (se afsnit 3 senere) til borgere, der falder indenfor målgruppen.
<b>Er der særlige hensyn at tage</b>  <b>- og</b>  <b>hjemmet som arbejdsplads</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• genoptræningen foregår i egnede træningslokaler med handicapvenlige faciliteter, i borgerens eget hjem eller eventuelt for børns vedkommende i det hverdagsmiljø, de opholder sig i.</li> <li>• Ved genoptræning i eget hjem bliver hjemmet automatisk til en arbejdsplads og er omfattet af Arbejds miljøloven og Lov om røgfrie miljøer.</li> </ul>
<b>Pris</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren har ingen egenbetaling til genoptræningsydelserne</li> <li>• Befordring efter gældende regler jf. sundhedslovens § 72 er en følgeudgift til den bevilgede genoptræning.</li> </ul> <p>Borgeren har pligt til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ At melde afbud på grund af sygdom så hurtigt som muligt, og <b>senest kl. 09:00</b> samme dag om morgenen.</li> <li>○ At melde afbud på grund af andet fravær så hurtigt som muligt, og <b>senest kl. 12:00</b> dagen før træningen. Gentagne afbud vil som udgangspunkt ikke blive erstattet. Gentagne afbud vil medføre revurdering og træningen vil eventuelt blive afsluttet.</li> <li>○ At komme til tiden, idet udeblivelser ikke medfører erstatningstræning, og idet genoptræningsforløbet ved 1. udeblivelse – vil blive revurderet og eventuelt afsluttet.</li> <li>○ At meddele forsinkelser telefonisk til træningsstedet. Forsinkelser på over en halv time kan medføre, at træningen bliver aflyst.</li> </ul>

<b>Kvalitets- Opfølgning</b>	<p>Der foretages en generel opfølgning på kvaliteten af sagsbehandlingen og genoptræningen ud fra følgende tilgang og metoder.</p> <p>Tilbagevendende metoder i kvalitetsopfølgningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fastlægning af årets kvalitetsfokus</li> <li>• Årlig evaluering og justering af kvalitetsstandarder</li> <li>• Klager</li> <li>• Samarbejds møder mellem myndighed og leverandør.</li> <li>• Ledelses information</li> <li>• Leverandørens egenkontrol</li> </ul> <p>Fleksible metoder f. eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stikprøver</li> <li>• Audit</li> <li>• Interview</li> <li>• Brugertilfredshedsundersøgelse</li> </ul>
<b>Klage- muligheder</b>	<p>Klager over den faglige virksomhed i forbindelse med genoptræning bevilget efter Sundhedsloven indklages til Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, Frederiksborggade 15, 1360 København K. Alternativt kan der rettes henvendelse til Region Syddanmarks Patientkontor, som kan bistå med at udforme klagen.</p> <p>Ved uoverensstemmelse i.f.t. genoptræningens indhold og tilrettelæggelse kan henvendelse ske til de respektive ledere på det sted, hvor borgeren får sin genoptræning.</p>

## 2. Visitation og tildeling

<b>Ansvarlig for opgaven, herunder krav til kompetencer</b>	<p>Lægen på sygehuset udarbejder en genoptræningsplan, når der er et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, udarbejdelse af genoptræningsplan kan delegeres til fysio- eller ergoterapeut på sygehuset. (jf. vejledning SST).</p> <p><b>På sygehuset vurderes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• om der er et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.</li> <li>• om borgeren har en nedsat funktionsevne med problemer i kroppens funktioner eller anatomi samt aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger, som genoptræning kan forbedre.</li> <li>• om borgeren har behov for specialiseret eller almen genoptræning.</li> <li>• Om borgeren har behov for egentræning.</li> </ul> <p>Genoptræningsplanen skal angive det seneste tidspunkt for første kontakt til patienten med henblik på tilrettelæggelse af det videre genoptræningsforløb</p> <p>Borgerne vælger om de ønsker at benytte Varde kommunes tilbud eller en anden kommunes tilbud jf. reglerne om frit valg på området. (denne information vedhæftes genoptræningsplanen udleveret fra sygehuset)</p> <p>Fastlæggelse af retningsgivende mål og omfang af genoptræning er en myndighedsopgave der varetages af visitatorer/sagsbehandlere ansat i virksomheden Social og Handicap, Varde kommune. ( I kvalitetsstandard kaldet "visitation")</p>
---	--

**Social og Handicap i Varde kommune orienteres om:**

- Specialiseret genoptræning på et regionalt sygehus, når der er vurderet behov herfor.

**Social og Handicap i Varde kommune bevilger:**

- Almen genoptræning i kommunen.

Ved behov for almen genoptræning skelnes mellem, om borgerens genoptræningsbehov er:

**Et ukomplekst forløb**, dvs. der er behov for en monofaglig indsats fra Varde Kommune (genoptræning) eller om genoptræningsbehovet er

**Et komplekst forløb**, dvs. der typisk er behov for en tværfaglig indsats fra Varde kommune og/eller andre sektorer, der indeholder genoptræning (og derudover andre ydelser f.eks. personlig pleje, træningsophold)

Visitation:

- Vurderer om den almene træning er et komplekst eller ukomplekst forløb, og om genoptræningen skal foregå individuelt eller på hold.
- Fastsetter retningsgivende mål og omfanget af genoptræningen ud fra Varde kommunes serviceniveau på området og genoptræningsplanens:
  - Beskrivelse af patientens funktionsevne umiddelbart forud for den hændelse/ sygdom
  - Beskrivelse af patientens funktionsevne på udskrivningstidspunktet
  - Beskrivelse af patientens genoptræningsbehov på udskrivningstidspunktet
- En vurdering af evt. sammenhæng med tildelte varige/midlertidige ydelser.
- Bestiller den bevilgede genoptræning hos aktuelt godkendte leverandører.

Borgere fra andre kommuner, som har modtaget en genoptræningsplan, har ret til at vælge genoptræningstilbud på Varde kommunes institutioner. Her kan borgerne dog afvises, såfremt der ikke er kapacitet til at løse opgaven, jf. Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus.

Visitationen i Varde kommune kontaktes, enten af borgeren eller visitationen fra den anden kommune. I de tilfælde, hvor borgeren kan gøre brug af frit valg, skal borgerens hjemkommune sende refusionstilsagn til Varde kommunes visitation, som efter endt genoptræning sørger for afregning af den leverede genoptræning.

**Målgruppen**

- Borgere fra Varde kommune, der efter udskrivning fra sygehus (jf. "Formål") har modtaget en genoptræningsplan.
- Borgere udskrevet fra et privat sygehus, eller borgere der har modtaget behandling for egen regning, kan af det private sygehus henvises til bopælsregionens sygehusvæsen, med henblik på at få en vurdering af evt. behov for genoptræning og en udarbejdelse af en genoptræningsplan.
- For borgere udskrevet fra et privat sygehus efter reglerne om det udvidede sygehusvalg, vurderer det private sygehus behovet for

	genoptræning og udarbejder på det grundlag eventuelt en genoptræningsplan, som sendes til bopælskommunen
<b>Kriterier for tildeling</b>	At der foreligger en genoptræningsplan, som beskriver et overvejende genoptræningsbehov.
<b>Krav til dokumentation</b>	<p>Visitationen fastlægger omfang af de enkelte ydelser. Der skelnes mellem følgende ydelser:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1. konsultation, (inkluderer 1 individuel træning)</li> <li>2. individuel genoptræning.</li> <li>3. holdtræning.</li> <li>4. afsluttende status.</li> </ol> <p>Journalføring jf. Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler.</p> <p>Der dokumenteres i den fælles omsorgsjournal/ det fælles træningssystem.</p>
<b>Samarbejde og sammenhæng</b>	Den kommunale genoptræningsindsats efter Sundhedslovens § 140 skal tilrettelægges og koordineres i overensstemmelse med øvrige indsatser på det kommunale område, med det formål at skabe koordination og sammenhæng.
<b>Kvalitetskrav for visitationen</b>	<p>At sundhedsaftalens frister overholdes, og at borgeren visiteres til et genoptræningsforløb jf. nærværende kvalitetsstandard.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At visitationen sikrer, at borgeren kontaktes senest 5 hverdage efter modtagelse af genoptræningsplanen med henblik på det videre forløb, jf. sundhedsaftalen. Overholdelse af fristen sikres på følgende måde: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ visitation uden borgerkontakt indenfor 2 hverdage.</li> <li>○ visitationen kontakter borgeren indenfor 5 hverdage for at fastlægge retningsgivende mål og omfang, når det ikke kan gøres med udgangspunkt i genoptræningsplanen.</li> </ul> </li> <li>• At de retningsgivende mål for genoptræningen fastsættes ud fra genoptræningsplanen og evt. borgerkontakt.</li> <li>• At omfang af genoptræning fastsættes ud fra nærværende kvalitetsstandards vejledende standardforløb</li> <li>• At visitationen sendes elektronisk til den godkendte leverandør på området.</li> </ul>
<b>3. Indhold</b>	
<b>Ansvarlig for opgaven</b>	Leverandøren er ansvarlig for at genoptræningen leveres i overensstemmelse med den afgørelse der er truffet i forhold til retningsgivende mål og omfang.
<b>Ydelsens</b>	Specialiseret genoptræning: genoptræning på sygehus.

## omfang

- Når der er behov for samtidig og tæt tværfagligt samarbejde på speciallægeniveau ift. genoptræningen.
- Når der af hensyn til patientens sikkerhed er behov for bistand fra andet sundhedspersonale under genoptræningen.

Almen genoptræning: genoptræning i kommunen.

Genoptræningen kan visiteres som:

- ukomplekst forløb
- komplekst forløb

Genoptræningen kan gives som:

- individuel genoptræning (a' 30 min. for ukomplekse forløb, og a' 45 min. for komplekse forløb)

- Holdtræning (a' 45 min.)

Holdtræning kan foregå på diagnosespecifikke hold eller blandede hold, med løbende start og afslutning af borgere.

Deltagerne kan opleve at træne sammen med:

- Andre diagnoser på højere, lavere eller sammenligneligt niveau
- Samme diagnose på et højere træningsniveau
- Samme diagnose på et lavere træningsniveau
- Samme diagnose på samme træningsniveau

Genoptræningen retter sig jf. ICF mod nedsættelse af funktionsevne på

- kropsniveau
- aktivitetsniveau
- deltagelsesniveau

Egentræning:

Det regionale sygehus yder den nødvendige instruktion i egentræning.

Modtager borgeren varige ydelser fra Varde Kommune skal der udarbejdes en genoptræningsplan med oplysning om egentræningsbehovet og instruktion. Denne genoptræningsplan har alene til formål at understøtte borgerens egentræning og informere borgerens læge og kommune herom.

Varighed:

Ukomplekst forløb: 14 dage – 3 måneder

Komplekst forløb: 14 dage – 6 måneder

Start af genoptræning:

Hvor intet andet er angivet, opstartes genoptræningen hurtigst muligt og senest indenfor 10 hverdage.

Hyppighed:

Der bevilges et antal genoptræningsseancer, som leverandøren forvalter jf. nyeste og anerkendt viden på området.

Form:

Genoptræningen kan foregå individuelt eller på hold bestående af 2-8 personer, afhængigt af, om de retningsgivende mål og/eller funktionsevnen nødvendiggør dette.

Genoptræning af daglige aktiviteter og kognitiv genoptræning foregår oftest individuelt.

Børn indtil 15 år genoptrænes som udgangspunkt individuelt.

### Levering:

Levering af genoptræning koordineres med tilbud om personlig og praktisk hjælp, hvis relevant.

### Sted:

Genoptræningen kan foregå i

- Træningslokale på plejeboligcentrene
- Træningsafdeling.
- Midlertidig bolig i tilknytning til plejeboligcenter
- Borgerens hjem.
- Træningslokale hos leverandør.

Ukomplekse forløb foregår som udgangspunkt altid i et træningslokale.

Komplekse forløb foregår som udgangspunkt i eget hjem. **Terapeuten er ansvarlig for, at træningen koordineres med øvrige kommunale indsatser, ligesom Træning og Rehabilitering tilbagemelder og samarbejder med Visitationen omkring øvrige ydelser, jf. Lov om Socialservice, der er behov for i hjemmet.**

Ved komplekse forløb, hvor der er behov for daglig genoptræning, anbefales borgeren et ophold på træningsafdeling. **Som hovedregel kan der max tilbydes træning 3 x ugentligt i eget hjem.**

### Indhold:

Genoptræningen skal rettes mod patientens funktionsnedsættelse(r), det vil sige problemer i kroppens funktioner eller anatomi samt aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger.

Omfanget af det enkelte forløb fastlægges af visitationen.

Leverandøren er forpligtet til at afslutte et genoptræningsforløb, hvis de retningsgivende mål nås, før det bevilgede antal genoptræningsseancer er brugt.

Leverandøren er forpligtet til at kontakte visitationen (revurdering, se senere), hvis de retningsgivende mål ikke kan nås, indenfor den givne ramme af genoptræning, for at aftale om genoptræningsforløbet skal forlænges, afsluttes eller om borgeren skal overgå til anden form for træning.

### **Vejledende standardforløb (2011):**

#### **Ukomplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)**

##### **Genoptræning efter ACL og MPFL:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordinering, gang, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

**Individuel træning – x 2**

Holdtræning (hold med max. 8)– x 22

afsluttende test og status– x 1

##### **Genoptræning efter hofte- og knæalloplastik:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordinering, gang, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 2

Holdtræning (hold med max. 8)– x 16

Afsluttende test og status – x 1

##### **Genoptræning pga. ryglidelse:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordinering, gang, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

**Individuel træning – x 2**

Holdtræning (hold med max. 8)– x 10

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter frakturer i UE:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordinering, gang, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

**Individuel træning – x 2**

Holdtræning (hold med max. 8) – x 10

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter skulderoperationer:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordination, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 6

Holdtræning (hold med max 4)– x 12

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter skulderfraktur/fraktur OE:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordination, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 4

Holdtræning (hold med max 4)– x 12

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning pga. skulderproblemer (uden operation):**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordination, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 2

Holdtræning (hold med max 4)– x 8

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter håndproblematikker:**

(F. eks. Styrke, udholdenhed, koordination, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 11

Afsluttende test og status – x 1

**Komplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)**

**Genoptræning efter hoftenær fraktur:**

(F. eks. Funktionstræning, styrketræning, balance, ADL-aktiviteter.)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 19

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter hoftealloplastik:**

(F.eks. Funktionstræning, styrketræning, balance, ADL-aktiviteter)

1. konsultation – x 1

Individuel træning – x 19

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter knæalloplastik:**

(F.eks. Funktionstræning, bevægelighed, styrketræning, balance, ADL-aktiviteter)

1. konsultation – x 1

Individuel træning - x 19

Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter skulderfraktur:**



	<p>(F.eks. Funktionstræning, bevægelighed, styrke, ADL-aktiviteter)</p> <p>1. konsultation – x 1  Individuel træning – x 17  Afsluttende test og status – x 1</p> <p><b>Genoptræning efter amputation:</b>  (F.eks. Funktionstræning, bevægelighed, styrke, balance, protesetræning, ADL-aktiviteter)</p> <p>1. konsultation – x 1  Individuel træning – x 19  Afsluttende test og status – x 1</p> <p><b>Genoptræning efter nyttilkommen senhjerneskade:</b>  (F.eks. Gang, tonus, sensibilitet, perception, FOTT, koordination, kognitive færdigheder, styrke, udholdenhed, ADL-aktiviteter)</p> <p>1. konsultation – x 2 (pga. forskellige problemstillinger med behov for både ergoterapeutisk og fysioterapeutisk konsultation).  Individuel træning - x 19  Afsluttende test og status – x 2</p> <p><b>Genoptræning efter en almen medicinsk/kirurgisk indlæggelse:</b>  (F.eks. Funktionstræning, styrketræning, udholdenhed, balance, ADL-aktiviteter)</p> <p>1. konsultation – x 1  Individuel træning – x 19  Afsluttende test og status – x 1</p> <p><b>Genoptræning efter pneumoni/KOL:</b>  (F.eks. Funktionstræning, vejtrækningsøvelser, hvilestillinger ved åndenød, kredsløbstræning, ADL-aktiviteter)</p> <p>1. konsultation – x 1  Individuel træning – x 11  Afsluttende test og status – x 1</p> <p><b>Genoptræning efter hjerteoperation:</b>  (F.eks. Kredsløbstræning, cirkeltræning, styrketræning)  Holdtræning – 4 x 90 min. (fastlagt i samarbejde med Region Syddanmark)</p>
<b>Ydelsen omfatter ikke</b>	Generelt ydes ikke fysioterapeutisk og ergoterapeutisk behandling, der kan dog ydes behandling i begrænset omfang, når det er en forudsætning for genoptræningens succes (f.eks. smertelindring, ødembehandling).
<b>Fleksibilitet og bytteret</b>	Tilbud om genoptræning kan ikke byttes til andre ydelser (jf. vejledning SST)
<b>Krav til dokumentation</b>	Journalføring jf. vejledninger om fysioterapeuters og ergoterapeuters ordnede optegnelser (journalføring).
<b>Kvalitetskrav</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At borgerne får et individuelt tilpasset genoptræningsforløb.</li> <li>• At borgerne er tilfredse med den genoptræning der leveres indenfor det politisk udmeldte serviceniveau.</li> <li>• At borgeren helt eller delvist genvinder tidligere funktionsevne ud fra de retningsgivende mål.</li> <li>• At genoptræningen koordineres med den aktiverende indsats til personlig og praktiske opgaver, når det er relevant.</li> </ul>

- At der er et løbende samarbejde mellem visitation og leverandør(er) dels på ledelsesniveau og dels på medarbejderniveau, for at sikre en god, hensigtsmæssig og effektiv genoptræning for borgere og Varde Kommune.

## 4. Udførelsen af ydelsen

<b>Ansvarlig for opgaven, herunder krav til kompetencer</b>	Den ansvarlige for udførelsen skal være en autoriseret fysioterapeut eller ergoterapeut. Leverandøren udfører genoptræningen efter nærværende kvalitetsstandard.
<b>Opgaveløser</b>	I Varde kommunes regi tilbydes genoptræning jf. Sundhedslovens §140 af kommunale og/eller godkendte private leverandører.
<b>Valg af leverandør</b>	Borgeren kan vælge frit, om de ønsker at benytte Varde kommunes tilbud om genoptræning eller en anden kommunes tilbud om genoptræning. Andre kommuner har ret til at afvise Varde Kommunes borgere af kapacitetsmæssige årsager
<b>Tilbage-meldingspligt</b>	<p>Leverandøren har pligt til at meddele myndigheden/visitator ændringer i borgerens almene tilstand eller situation der skønnes relevant for den bevilgede genoptræning.</p> <p>Myndigheden skal kontaktes såfremt det vurderes de retningsgivende mål ikke kan nås, så der kan tages stilling til hvorvidt retningsgivende mål og omfang af genoptræning skal ændres, eller om genoptræningen bør afsluttes.</p> <p><u>Revurderingen indeholder:</u> En <u>kort</u> beskrivelse af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hvad er borgerens funktionsniveau på "statustidspunkt"</li> <li>- hvilke retningsgivende mål er nået, og hvilke ikke</li> <li>- Eventuelle faktorer, der påvirker/har påvirket mulighederne for at opnå et eller flere af de retningsgivende mål</li> <li>- hvilke retningsgivende mål forventes opnået, og hvilket antal genoptræningsseancer skal der til, for at opnå dette.</li> </ul> <p>Fysioterapeuten/ergoterapeuten skal udarbejde en ekstra status ved behov herfor f.eks. hvis genoptræningsforløbet ikke går som ventet, og borgeren skal til ekstra kontrol på sygehuset/speciallæge.</p> <p>Ved problematikker udover genoptræningen opfordres borgeren til at kontakte visitationen.</p> <p><u>Slutstatus efter endt genoptræningsforløb indeholder:</u> Henvisningsdiagnose, genoptræningsperiode med start- og slutdato Antal genoptræningsseancer fordelt på: individuel genoptræning, holdtræning, evt. udeblivelser Forløb beskrivelse: - Beskrivelse af forløbet.</p>

	<p>- borgeren kan aktuelt ... i forhold til retningsgivende mål (krop-, aktivitets- og deltagelsesniveau) samt borgerens egne mål opsat under 1. konsultation.</p> <p>- Begrundelse for afslutning af genoptræningsforløbet</p> <p>- Evt. beskrivelse af videre forløb.</p>
<b>Krav til dokumentation</b>	<p>Journalføring jf. vejledninger om ergoterapeuters og fysioterapeuters ordnede optegnelser.</p> <p>Der dokumenteres Varde Kommunes fælles omsorgsjournal, Avaleo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indberetning af SKS-koder til SST</li> <li>• Ved komplekse forløb skal aftaler med borgeren dokumenteres i kommunens elektroniske værktøj/journal, og genoptræningen forventes koordineret med øvrige indsatser.</li> <li>• Test og status resultater relateret til de retningsgivende mål dokumenteres i kommunens elektroniske værktøj/journal, ved opstart, revurdering og afslutning af træningsforløb.</li> </ul> <p>Alle genoptræningsydelse dokumenteres i et fortløbende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genoptræningsforløbet for den enkelte borger</li> <li>• Samlet opgørelse af alle borgere og deres genoptræningsforløb.</li> </ul>
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>At borgeren efter genoptræningsforløbet har opnået sit tidligere funktionsniveau/det bedst mulige funktionsniveau.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At borgeren kontaktes af leverandøren senest 3 hverdage efter modtagelse af bevilling fra visitationen.</li> <li>• At genoptræningen opstartes indenfor den i genoptræningsplanen beskrevne frist, hvis intet andet er angivet opstartes træning hurtigst muligt dog senest indenfor 10 hverdage.</li> <li>• At borgeren oplever sig medinddraget og medansvarlig for genoptræningsforløbet, og at genoptræningsforløbet opleves som meningsfuldt.</li> <li>• At terapeuten udarbejder status relateret til de retningsgivende mål for genoptræningen.</li> <li>• At der ved ansøgning om forlængelse af genoptræning udarbejdes revurdering senest 1 uge før igangværende bevilling udløber.</li> <li>• At genoptræningen afsluttes når de retningsgivende mål for træningen er nået, eller når genoptræningen ikke har effekt i forhold til disse. Dog senest ved bevillingens udløb.</li> <li>• At genoptræningen indeholder og afsluttes med vejledning/information til borgeren/personale/pårørende om hvordan opnået niveau kan vedligeholdes, f. eks ved udførelse af udarbejdet selvtræningsprogram.</li> </ul>
<b>Krav til opfølgningen</b>	<p>Terapeut og borger er i forløbet i dialog om genoptræningens mål og effekt.</p>

	Ved bevillingens udløb eller ved genoptræningens ophør evaluerer leverandøren forløbet i forhold til de retningsgivende mål. Status indskrives i journalen
<b>Godkendt d.</b>	