



# Varde Kommune

## Retningslinje for Holdtræning for § 140 og § 140a, § 86, 1 og § 86,2

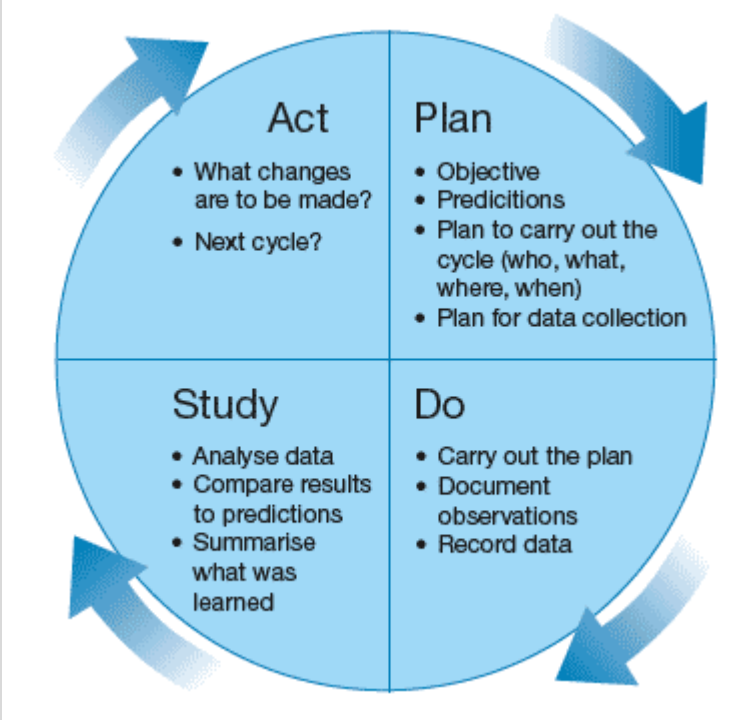
<b>Målgruppe</b>	Borgere som træner i Træning og Rehabilitering med følgende forløb: <ul style="list-style-type: none"><li>• § 140</li><li>• § 140a, vederlagsfri fysioterapi</li><li>• § 86,1 Genoptræning</li><li>• § 86,2 Vedligeholdende forløb</li></ul>
------------------	--

<p><b>Inddeling af borgere på hold</b></p>	<p>Deltagelse på hold er afhængig af funktionsniveau, og ikke diagnose eller paragraf. Dog kan der være undtagelser, så som KOL hold, evt. et faldhold.</p> <p>Der oprettes hold på to niveauer, ud fra en samlet vurdering af resultatet af rejse/sætte sig og borgerens funktionsvurdering:</p> <table border="1" data-bbox="488 338 1289 719"> <tr> <td data-bbox="488 338 719 528"> <p>RSS = 0-4</p> </td> <td data-bbox="719 338 1023 528"> <p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p> </td> <td data-bbox="1023 338 1289 528"> <p>Hold 1</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 528 719 719"> <p>RSS = 5-</p> </td> <td data-bbox="719 528 1023 719"> <p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p> </td> <td data-bbox="1023 528 1289 719"> <p>Hold 2</p> </td> </tr> </table>	<p>RSS = 0-4</p>	<p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p>	<p>Hold 1</p>	<p>RSS = 5-</p>	<p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p>	<p>Hold 2</p>
<p>RSS = 0-4</p>	<p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p>	<p>Hold 1</p>					
<p>RSS = 5-</p>	<p>Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</p>	<p>Hold 2</p>					
<p><b>Definitioner</b></p>	<p>Holdtræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle deltagere starter og slutter samtidig.</li> <li>• Borger er i stand til at klare det meste af træningen uden tæt supervision</li> <li>• Holdet kan være med både fast og løbende optag.</li> <li>• Min. 2 borgere.</li> <li>• Holdet er af min. 1 times varighed.</li> </ul> <p>Samtræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgere træner samtidig, eller lidt forskudt af hinanden.</li> <li>• Borger er i stand til at udføre dele af træningen uden tæt supervision.</li> <li>• Borger har individuelle/særlige behov, således at der kræves væsentlig hjælp/supervision fra terapeut.</li> <li>• Borger kan have særlige behov for ro omkring sig samt længere tid i maskinerne.</li> </ul> <p>Individuel træning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuelle fysiske/psykiske/kognitive behov som umuliggør træning på hold/samtræning.</li> <li>• Individuelle fysiske/psykiske/kognitive behov hvor inddragelse af samarbejdspartnere er af vigtig betydning.</li> <li>• Hvis de retningsgivende mål er målrettet behov i eget hjem.</li> <li>• (Hvis det ikke er muligt, at tilrettelægge hjemmeplejebehov udenfor træningstiden)</li> </ul>						
<p><b>Mål</b></p>	<p>Målet med den mere strukturerede tilgang til holdtræning er, at rammerne skal ligge fast og det skal være enkelt administrativt at overlevere til holdtræning. De terapeuter som har hold, skal tilgodeses, dokumentationsbyrden skal mindskes og selve holdtræningen foregår ikke i ydertimerne. Det skal være attraktivt, at have hold.</p>						



<p><b>1. Fremgangsmåde, overordnet</b></p>	<p><b>Flowdiagram over borgerens vej til holdtræning:</b></p> <pre> graph TD     1[1. Bevilling] --&gt; 2[2. Fordeling]     2 --&gt; 3[3.1. konsultation i borgers hjem]     3 --&gt; 3a[Inkl. Rejse/sætte sig test]     3 --&gt; 3b[Inkl. funktionsvurdering]     3 --&gt; 4[4. TP vurderer egnethed og til hvilket hold, eller andet forløb.]     4 --&gt; 5[5. Hold 1 eller 2]     5 --&gt; 6[6. Holdtræningsforløb-----afsluttende test]     5 --&gt; 7[7. Bl. Hold/individuel og eller samtræning, fx Individuel---Punkttest-----Hold----Punkttest---- Individuel-----afsluttende test]     5 --&gt; 8[8. Samtræning]     5 --&gt; 9[9. Individuel træning]   </pre>
<p><b>2. Koordinering</b></p>	<p>Team Nord koordinerer på fordelingsmødet, hvem der er kandidater til hold. Fra Team Vest koordinerer holdterapeuten sammen med holdterapeuterne fra Team Øst og DR, hvem der er kandidater til hold, som minimum en gang ugentligt. Hvert hold i Varde skal køres af en terapeut fra Team Vest og Øst. Holdtræning i Ølgod varetages af Team Nord.</p>
<p><b>3. Indhold</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Holdene bliver med løbende optag.</li> <li>På Carolineparken og på Aktivitetscentret, kommer der et fastlagt skema, hvorimod skemaet for Poghøj og Helle Plejecenter, bliver mere ad hoc og bliver fastlagt af de enkelte terapeuter der arbejder der.</li> <li>Som udgangspunkt består et hold af 2 terapeuter, men hvis der er færre end 4 borgere på et hold, kobles den ene terapeut af, indtil der igen er mindst 4 borgere på holdet.</li> <li>Den afkoblede terapeut, kan tage andre borgeraftaler ind på holdtidspunktet, men det skal være fra uge til uge, ingen langtidspanlægning i dette tidsrum, det skal være nemt at komme med på holdet igen når der igen er 4 borgere. Tidspunktet kan også bruges til dokumentation eller nye træningsprogrammer.</li> <li>Et hold består minimum af 2 personer.</li> <li>Der vil være forskel på hvor mange der i alt kan være på de to forskellige slags hold. Hold 1 med de større behov for <i>hands on</i>, vil måske kun være op til 4-6 personer, og omvendt hold 2 kan måske rumme op til 12 personer. Det er svært at sætte antal på, det bliver en vurdering for de enkelte terapeuter. Men hvis terapeuterne synes, at holdet er ved at være fyldt op og at der går for lang tid inden nogle af borgerne kan afsluttes, kan der startes et nyt hold op. Holdene med de lidt større behov for <i>hands on</i>, benævnes 1,3,5,7 (ulige tal), de lidt bedre benævnes 2,4,6,8 (lige tal).</li> <li>I forhold til antallet af borgere på hvert hold, er der også begrænsninger rent lokalemæssigt i Ølgod, på Helle Plejecenter og på Poghøj, ifht at komme op på de antal som Carolineparken kan rumme. Igen bliver det en vurderingssag for de enkelte terapeuter der arbejder der.</li> </ol>

4. Carolineparken og Aktivitetscentret	<b>Oversigt over hold i Varde</b>					
		Dag	Holdnavn	Ansvarlige	Tidspunkt	Lokale
	1	Mandag	Parkinson hold mandag	Line Sø og Winnie	12.30-13.30	Træningssal 1
	2	Mandag	KOL mandag	Louise	13.30-14.45	Træningssal 1
	3	Tirsdag	Blå tirsdagshold	Line, Line og Winnie	11.00-12.00	Træningssal 1
	4	Tirsdag	Grønt tirsdagshold	Karna og Kristian	13.00 -14.00	Træningssal 1
	5	Torsdag	Blå torsdagshold	Line, Line og Winnie	13.00-14.00	Træningssal 1
	6	Torsdag	KOL torsdag	Louise	13.30-14.45	Træningssal 2
	7	Fredag	Parkinson hold fredag	Kristian, Winnie	10.00-11.00	Træningssal 1
	8	Fredag	Grønt fredagshold	Karna og Kristian	12.00-13.00	Træningssal 1
	<b>Oversigt over hold i Ølgod</b>					
		Dag	Holdnavn	Ansvarlige	Tidspunkt	Lokale
	1	Mandag	Mandehørm Ølgod	Lisbeth	9.30-10.30	Træningssalen
	2	Mandag	Senhjernesgade hold	Joan og Josefine	13.00-14.00	Træningssalen
	3	Tirsdag	Blandet hold Ølgod	Josefine	10.30-11-30	Træningssalen
4	Onsdag	Mandehørm Ølgod	Lisbeth	9.30-10.30	Træningssalen	
5	Torsdag	Blandet torsdag	Josefine	10.30-11-30	Træningssalen	
6	Torsdag	Senhjernesgadede	Joan og Josefine	13.00-14.00	Træningssalen	
5. Forbehold	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Denne retningslinje skal afprøves sommeren over, vi må forvente at der kommer småjusteringer undervejs, efter sommerferien bliver retningslinjen evalueret og endeligt sat i drift, dog stadigvæk efter princippet PDSA.</li> <li>• Der bliver ikke lavet nye hold sagsskemaer, før vi får bedre overblik over hvordan FSIII kommer til at fungere.</li> <li>• Alle borgere på hold træner 1 time pr. aftale. Dog skal der i aftalen stadigvæk kun stå 30 min for § 86,2 og 45 min for § 86,1 og § 140 forløb.</li> <li>• Ved at træningssalene bliver lukket for individuel træning i det tidsrum hvor holdtræningen er fastlagt, skal vi være obs! på om der kommer mere kørsel ud til de borgere, som skal have individuel træning.</li> <li>• I forhold til § 140 borgere, skal vi være obs! på ikke at køre borgerne for langt, de skal ind på det hold der er tættest på, eller måske ind på samtræning hvis ikke der er hold ledigt i deres distrikt.</li> <li>• Der vil højst sandsynligt opstå et behov for flere træningsredskaber i denne proces, derfor sendes der en ønskeliste ud til hvert team.</li> <li>• Udviklingspakker og Funktions- og ADL udredninger foregår individuelt.</li> </ul>					
Dokumentation	<p>Holdene ligger fast oprettet i KMD Nexus. De tre hovedansvarlige for koordinering og opfyldning af holdene, vil få undervisning i hvordan de fremadrettet opretter nye hold. For de resterende terapeuter som er tilknyttet holdene, findes der en quickguide for hvorledes man tilmelder en af sine borgere til holdtræning. Quickguiden findes i voresvarde.dk i vores "Håndbog for Træning og Rehabilitering" eller i Acadre i dok.nr. 92327-17.</p> <p>Alle borgere på holdtræning <i>skal</i> testes i 30.sek rejse-sætte-sig. Manualen ligger under <i>Test og undersøgelser</i>, i <i>Håndbogen for Træning og Rehabilitering</i>.</p> <p>For registrering af resultatet af RSS i Nexus: Testen ligger under skemaet – Senior – Fitness test (start og slut)</p> <p>lfht. anden registrering; se quickguiden for <i>Forløb og Funktionsvurdering</i>, i <i>Håndbogen</i></p>					

	for Træning og Rehabilitering.	
Kvalitetsovervågning og kvalitetsforbedring	Retningslinjen implementeres efter princippet PDSA:	
	 <p>The diagram illustrates the PDSA cycle in a circular format with four quadrants:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Act:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• What changes are to be made?</li> <li>• Next cycle?</li> </ul> </li> <li><b>Plan:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objective</li> <li>• Predictions</li> <li>• Plan to carry out the cycle (who, what, where, when)</li> <li>• Plan for data collection</li> </ul> </li> <li><b>Do:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carry out the plan</li> <li>• Document observations</li> <li>• Record data</li> </ul> </li> <li><b>Study:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse data</li> <li>• Compare results to predictions</li> <li>• Summarise what was learned</li> </ul> </li> </ul>	
	<p>Vi er fuldt i gang med step P med planlægning af forløbet. Step D foregår hen over sommerperioden. Efter sommeren går vi i gang med step S og A. Formålet med at udføre forandringen ud fra dette princip er, at vi har erfaring for, at vores "verden" forandres kontinuerligt og derfor må vores retningslinjer for de enkelte forløb løbende korrigeres og forbedres.</p> <p>For at monitorerer udviklingen, vil der månedvis blive trukket data på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antal borgere på hold (rene og blandede hold)</li> <li>• Antal hold på de enkelte lokaliteter</li> <li>• Antal terapeuter</li> <li>• Efter endt forløb, antal træningsgange</li> <li>• Effektmåling på test</li> </ul>	
<b>Udarbejdet</b>	Udarbejdet den Maj 2017	Udarbejdet af Eliza Nørholm
<b>Godkendt</b>	Godkendelsesdato	Godkendt af
<b>Revidering</b>	Kommende revidering senest 01.09.2017	Ansvarlig for revidering Eliza Nørholm
<b>Acadre dok nr.</b>	89473-17	