

# Aftalestyring 2015

## Aftale mellem Varde Byråd og Træning og Rehabilitering 2015

### Varde Kommunes overordnede vision

Varde Kommune – i ét med naturen

Vi lever aktivt i det fri og bringer naturen ind i familiens hverdag derhjemme, på arbejdet og i skoler og foreninger. Vi dyrker idræt i naturen, får jord under neglene og drager naturen ind i vores huse. Friluftslivet giver sundhed, læring og livskvalitet – både gennem aktivitet og gennem den ro, man føler, når man går i ét med naturen.

\_\_\_\_\_  
**Udvalgsformand Thyge Nielsen**

\_\_\_\_\_  
**Leder Lilian L. Bertelsen**

### Træning & Rehabiliterings værdigrundlag

Værdigrundlaget i Træning & Rehabilitering tager udgangspunkt i de værdier, som kendetegner Varde Kommune. Værdierne skal afspejles sig i alt, hvad vi foretager os, både i vores daglige arbejde hvor vi samarbejder i team, i mødet med borgeren og i samarbejdet og koordineringen med vores samarbejdsparter.

Værdierne er;

- ▶ Ordentlighed
- ▶ Samarbejde
- ▶ Tillid
- ▶ Ansvarlighed
- ▶ Dialog
- ▶ Information
- ▶ Åbenhed.

### Mission for Træning & Rehabilitering

Træning & Rehabilitering vil være gode til tværfaglig opgaveløsning, en central enhed i forhold til træning og rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse hos borgerne i Varde kommune. Borgerne skal opleve kvalitet, sammenhæng, professionalisme og effektivitet i deres trænings- og rehabiliteringsforløb.

Træning & Rehabilitering vil være en attraktiv arbejdsplads og et godt uddannelsessted. Vi vil være proaktive i forhold til udvikling af nuværende kerneopgaver og nye innovative løsninger på såvel det specifikke fagområde og social og sundhedsområdet generelt.

### Vision for Træning & Rehabilitering

Træning & Rehabilitering arbejder hen imod visionen i Varde Kommune – ”*Varde Kommune i et med naturen*” samt den vision, som er beskrevet i Sundhedspolitikken – ”*Sammen skaber vi Danmarks sundeste kommune*”.

## **Generelle aftaleforhold**

Grundlaget for aftaleholderens aftale er beskrevet i følgende dokumenter:

- ▶ ”Overordnede principper for aftalestyring – 2012”, (dok.nr. 862344-12 )
- ▶ Overenskomstmæssige og personalepolitiske aftaler gældende for Varde Kommune
- ▶ MED-aftalen

Aftalen er udarbejdet i en dialog med udvalget for Social og Sundhed, hvor der i september måned har været en drøftelse af, hvilke mål for udvikling der skal indgå i aftaleholderens aftale.

Udover disse udviklingsmål kan aftaleholderen have egne driftsmål, som der arbejdes mod. Udviklingsmålene fremgår af bilag nr. 1, der er en del af aftalen.

## **Budget**

Aftaleholderens budget danner den økonomiske ramme for aftaleholderens virke. Budget 2015 vedhæftes som bilag 2, og indgår som en del af aftalen.

## **Kort beskrivelse af Træning & Rehabilitering.**

Træning & Rehabilitering er et ud af tre fagligt fyrtårne på sundhedsområdet i Varde Kommune. Sammen med Center for Sundhedsfremme og Sygeplejen har Træning & Rehabilitering et medansvar for at løfte vidensniveauet og kompetencerne i organisationen. Sundhedsområdet er således gennem relationel koordinering med til at sikre sammenhængende forløb for den enkelte borger, samt styrke læring, faglighed og kvalitet i forhold til de øvrige personalegrupper i organisationen

Træning & Rehabilitering har tidligere været en enhed under Center for Sundhedsfremme men har fra d. 1. maj 2014 været en selvstændig enhed med det formål at styrke træning og rehabilitering i Varde Kommune. Kerneopgaverne i Træning & Rehabilitering er at levere visiterede genoptræningsopgaver efter indlæggelse fx ved hjerneblødning, amputation eller hoftebrud (Sundhedslovens § 140), genoptræning efter sygdom uden indlæggelse samt vedligeholdende træning (Servicelovens § 86).

Træning & Rehabilitering leverer desuden terapeutfaglige indsatser i forhold til hverdagsrehabilitering, forebyggende træning til hjerte- og KOL patienter, samt vederlagsfri fysioterapi til beboerne på kommunens plejecentre.

Enheden er desuden uddannelsessted for ergo- og fysioterapeutstuderende. Terapeuterne møder på Carolineparken i Varde og på Aktivitetscentret i Ølgod.

Ved Træning & Rehabilitering er der i alt 33 medarbejdere fordelt på en leder, en teamleder, en ac-medarbejder, en træningshjælper og 29 ergo- og fysioterapeuter. Terapeuterne er fordelt i tre distriktsteams, et døgnrehabiliteringsteam og et team, der arbejder med kompetenceudvikling i forhold til hverdagsrehabilitering på kommunens plejecentre og i hjemmeplejen.

## **Mål for udvikling 2015**

Træning & Rehabilitering har på baggrund af nationale anbefalinger samt de kommunale politikker og strategier peget på en række udviklingsmål, som vil få et særligt fokus i 2015. Der er som et led i dialogen aftalt udviklingsmål, der fremgår af bilag nr. 1.

## Træning & Rehabiliterings udviklingsmål 2015

- ▶ Implementering af byrådets vision – *i ét med naturen*
- ▶ Sikring, etablering, forankring og synliggørelse af afdelingen som selvstændig enhed
- ▶ Sikring af vidensdeling ud i organisationen
- ▶ Medvirke til implementering af rehabilitering som metode i Varde Kommune
- ▶ Sikre, at indsatser er effektive og af høj faglig kvalitet, herunder dokumentation af effekt.
- ▶ Fokus på mulighed for afslutning af delegeret sygepleje
- ▶ Spille en aktiv rolle i forhold til særlige mål- og risikogrupper (ledige; kræftramte; demente; hjerneskadede; KOL; fald)

## Bilag 1: Udviklingsmål

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
<p>Træning &amp; Rehabilitering vil sikre etablering, forankring og synliggørelse af afdelingen som selvstændig enhed</p>	<p>Træning &amp; Rehabilitering er en aktiv medspiller i den samlede organisation.</p> <p>Træning &amp; rehabilitering er kendetegnet ved en høj grad af medarbejdertilfredshed og trivsel samt et lavt antal sygedage.</p>	<p>Træning &amp; Rehabilitering blev en selvstændig enhed d. 1. maj 2014. Fremadrettet ligger der et arbejde i at etablere og forankre afdelingen som en selvstændig enhed. Dvs. at der skal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ etableres et selvstændig med-udvalg</li> <li>▶ gennemføres Med-udvalgsuddannelse</li> <li>▶ udarbejdes nye politikker og strategier for afdelingen – eller reviderer de allerede eksisterende</li> <li>▶ generere selvstændig ledelsesinformation for Træning &amp; Rehabilitering ifht. sygefravær, trivsel, aktivitetsniveau</li> </ul>	<p><u>Målopfyldelse: I høj grad</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etableret selvstændigt MED-udvalg, årshjul.</li> <li>2. Gennemført MED-udvalgsuddannelse for medlemmerne.</li> <li>3. Der pågår løbende arbejde med at udarbejde nye politikker, retningslinjer og fraværspolitik for afdelingen.</li> <li>4. Der genereres selvstændigt ledelsesinformation på sygefravær, trivsel og aktivitetsniveau.</li> <li>5. Fået nyt logo bl.a. til visitkort, signatur og hjemmeside.</li> </ol>
<p>Træning &amp; Rehabilitering vil sikre vidensdeling ud i organisationen</p>	<p>Træning &amp; Rehabilitering sætter medarbejdernes viden og erfaringer i spil ud i organisationen.</p> <p>Medarbejdere fra andre faggrupper oplever terapeuterne som fagligt</p>	<p>Som et af tre faglige fyrtårne har Træning &amp; Rehabilitering en opgave i at udbrede viden og læring til resten af organisationen. Den viden der formidles skal være baseret på evidens eller best practice.</p>	<p><u>Målopfyldelse: I høj grad</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Projektorienterede terapeuter ansat i hjemmeplejen og på plejecentrene.</li> </ol>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>kompetente medarbejdere hvor de kan søge viden og sparring.            Terapeuterne har været brugt til udvikling og gennemførelse af videns og kompetenceudviklingsforløb for andre faggrupper i kommunen.</p>	<p>Flere komplekse borgere stiller nye krav til fagligheden og det tværfaglige samarbejde. Træning &amp; Rehabilitering har en stor opgave i at være med til at gøre andre bedre, dvs. løfte basisniveauet og sikre videndeling og kompetenceudvikling blandt frontpersonalet.</p> <p>Det skal ske ved at medarbejderne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indgår i tværfaglige samarbejds- og projektgrupper</li> <li>- fungerer som konsulenter i forbindelse med sparring på konkrete problemfelter og/eller målgrupper.</li> <li>- deltager på træffetidsmøder</li> <li>- stiller sig til rådighed i forhold til kompetenceudvikling af andre sundhedsfaglige frontmedarbejdere i kommunen</li> <li>- medvirker til at sikre en lærende organisation ved etablering af vidensgrupper</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Trænende terapeuter på træffetidsmøder med hjemmeplejen/sygeplejen.</li> <li>3. Øget fokus på vidensdeling i de tværfaglige hverdagsrehabiliteringsforløb.</li> <li>4. Udarbejdet og implementeret ny dokumentations praksis ifht borger vurderinger. Terapeut data bruges tværfagligt.</li> <li>5. Medvirket ved undervisning ifht hverdagsrehabilitering i alle hjemmeplejegrupper.</li> <li>6. KOL og inkontinens ressource terapeuter indgår i tværfaglig forums/ vidensgrupper.</li> </ol>
<p>Træning &amp; Rehabilitering vil medvirke til implementering af rehabilitering som metode i Varde Kommune.</p>	<p>Der gennemføres flere rehabiliteringsforløb, hvor borgeren inddrages som en aktiv medspiller og samarbejdspart. Der arbejdes</p>	<p>Rehabilitering bliver et endnu større fokusområde end det tidligere har været, særligt på baggrund af regeringens aftale om fremtidens</p>	<p><u>Målopfyldelse: I nogen grad</u></p> <p><u>Relateret til de trænende</u>  <u>terapeuters opgave ifht. Bevilgede</u></p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>målrettet med borgerens motivation og mål.</p>	<p>hjemmehjælp, men også i forbindelse med at Sundhedspolitikken skal implementeres ligesom rehabiliteringsindsatserne i Ældrepuhlen videreføres.</p> <p>Jævnfør ”Aftalen om fremtidens hjemmehjælp” skal rehabilitering være den initiale indsats over for borgere, som har potentiale til at forbedre deres funktionsevne. I Varde Kommune skal det altid vurderes om borgere har potentiale for udvikling og skal tilbydes en rehabiliterende indsats før en kompenserende indsats bevilges.</p> <p>Træning &amp; Rehabilitering skal implementerer de arbejds gange som er beskrevet i notat om ”Rehabilitering i Hjemmeplejen i Varde Kommune”. Terapeuterne har allerede en stor viden om rehabilitering, som de kan sætte ind i en Varde Kommune kontekst.</p>	<p><u>hverdagsrehabiliterings forløb:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stigning i de rehabiliteringsforløb, vi har i samarbejde med hjemmeplejen. I alt blev der opstartet 281 udviklingspakker i 2015, kun 177 i alt i 2014. Dog er antal bevillinger dalende sidst på året 2015. I 1. halvår af 2015, blev der opstartet 170 forløb (28,3/mdr) i 2. halvår blev der kun oprettet 111 (18,5/mdr) forløb.</li> <li>2. Der arbejdes m. implementering af COPM( valideret redskab til fastsættelse af mål sammen med borgeren)</li> <li>3. Der er afholdt 4 Dialogmøder med hjemmeplejen mhp. udvikling af samarbejdet omkring hverdagsrehabilitering.</li> <li>4. Implementeret arbejds gange hvor de trænende terapeuter</li> </ol>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>Terapeuterne på plejecentrene og i hjemmeplejen beskriver, gennemfører og dokumentere de rehabiliterende tiltag som igangsættes.</p>	<p>Terapeuterne på plejecentrene og i hjemmeplejen medvirker til at skærpe medarbejdernes fokus på rehabilitering og ligeså vigtigt at fastholde dette fokus.</p> <p>Træning &amp; Rehabilitering arbejder målrettet på at opnå de rette kompetencer samt styrke den relationelle koordinering - da det er en af metoderne til at styrke den rehabiliterende indsats.</p>	<p>deltager på træffetidsmøder med plejepersonale og sygeplejen.. Her koordineres og sparres ifht. Den hverdagsrehabiliterende indsats.</p> <p>5. Ændret dokumentationspraksis så den terapeutfaglige funktionsvurderinger er tilgængelige plejepersonale, visitatorer og sygeplejen.</p> <p>Relateret til terapeuterne der arbejder i center/hjemmeplejeterapeut funktionen:</p> <p>1. Med baggrund i de opsatte mål for center/ hjemmeplejeterapeuters virke, er der gennemført en række aktiviteter og projekter som fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undervisning; i hverdagsrehabilitering, lejrning og kommunikation.</li> </ul>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Små projekter som fx ”Aktiviteter i hverdagen” for demensenheder. ”Det gode måltid” på plejecentrene.</li> <li>• Borgerrettede konsulentfunktioner fx udfærdiget ”Procedure til systematisk udredning af problemområder hos den enkelte borger ved indflytning” og ”Idekataloger til studerende SSA og SSH elever”. Henvendelser fra personalet på vurderinger/hjælp ifht den enkelte borger.</li> </ul> <p>Dokumenter og evaluering af center/hjemmeplejeterapeuterne kan ses i dok.nr. 43129-15.</p>
<p>Træning &amp; Rehabilitering vil sikre, at deres indsatser er effektive og af høj faglig kvalitet.</p>	<p><b>Evidensbaseret indsats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Træning &amp; Rehabilitering har udarbejdet og arbejder med at implementere fire</li> </ul>	<p>Træning &amp; Rehabilitering arbejder systematisk med styring af indsatser gennem ”De tre E’er”:</p>	<p><u>Målopfyldelse: Delvist</u></p> <p>Evidensbaseret indsats:</p>

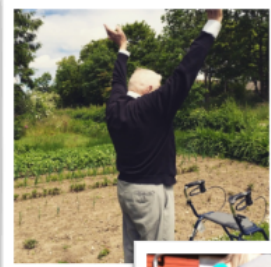


Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>interne faglige forløbsbeskrivelser for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Træning efter fald</li> <li>▶ Træning i forbindelse med almen svækkelse</li> <li>▶ Træning efter hoftenær fraktur</li> <li>▶ Træning efter erhvervet hjerneskade</li> </ul> <p><b>Effektivisering</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Træning &amp; Rehabilitering har fokus på kerneopgaven og sikrer at der er den rigtige fordeling af arbejdsopgaver mellem deres teams.</li> <li>▶ Udviklingen i tidsfristerne for opstart af træning bliver fulgt, og der reageres hurtigt, hvis der kommer så stort et arbejdspress pga. de mange nye rehabiliterende forløb, at det ikke længere er muligt at overholde tidsfristen.</li> <li>▶ Har fulgt udviklingen inden for de velfærdsteknologiske løsninger og kritisk udvalgt det der gav mening.</li> <li>▶ Varde Kommune indgår i tværkommunal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>Evidensbaseret indsats:</b> Udarbejdelse af faglige standarder og forløbsbeskrivelser med afsæt i nyeste viden.</li> <li>▶ <b>Effektivisering:</b> Udvikling af højeffektive teams med fokus på effektive træningsmetoder og velfærdsteknologiske løsninger.</li> <li>▶ <b>Evaluering af indsatser:</b> Udvikling af effektmåling på hele området og arbejde med at implementere test og re-test i de enkelte forløb samt evaluering af målopfyldelse, gerne relateret til forbrug af hjemmeplejeydelser.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arbejdet med interne retningslinjer der har afsæt i de Nationale kliniske retningslinjer er stillet lidt i bero grundet travlhed/øget aktivitetsniveau i driften og deraf behov for prioriteringer. .</li> </ol> <p>Effektivisering:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Der arbejdes løbende med validering af datatræk, da nye arbejdsgange og dermed nye skemaer og registreringer kræver løbende validering.</li> <li>3. Efter evaluering af distriktesinddeling for de tre udekørende team i 2015, blev der i november planlagt og præcenteret ny inddeling, som trådte i kraft pr. 1. jan 2016.</li> <li>4. Generelt overholder tidsfristerne for opstart af træning ,trods travlhed. Dog ses der i nogle af forløbene</li> </ol>

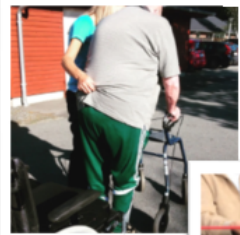
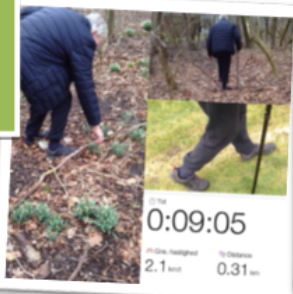
Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	<p>referencegruppen for ”teknologi understøttet træning” under velfærdsteknologiske strategi. Træning &amp; Rehabilitering er aktivt gået ind i denne opgave.</p> <p><b>Evaluering</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Træning &amp; Rehabilitering har beskrevet hvilke træk, der kan laves i Avaleo i forhold til ledelsesinformation og evaluering/opfølgning på aktiviteter.</li> </ul>		<p>en svag stigning i antal dage fra bevilling af træning til opstart af træning.</p> <p>5. Den tværkommunale referencegruppe for ”teknologi understøttet træning” er nedlagt, men der arbejdes med området internt i afdelingen. Der er i 2015 indkøbt forskellige velfærdsteknologiske løsninger, bl.a robothest, og Trackpads , ligesom vi afdelingen har medvirket til afprøvning af spiseroboter på ældreområdet.</p> <p>Evaluering:</p> <p>6. Arbejdet på at få Analytics implementeret. Trækker pt. data til ledelsesinformation fra begge systemer, ”Analytics” og ”Standardrapporter”.</p> <p>7. Arbejdet med implementering af</p>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
			effektmåling på alle forløb er stillet lidt i bero grundet travlhed/øget aktivitetsniveau i driften. Genoptages i 2016
Træning & Rehabilitering vil spille en aktiv rolle i forhold til særlige målgrupper	Samarbejdet med Jobcentret er styrket.  Terapeuterne har styrket deres fokus på de nævnte målgrupper, det kan ses i aktivitetsniveauet.	I forbindelse med implementeringen af Det Nære Sundhedsvæsen er der sket en udvikling i terapeuternes opgaver både i forhold til indhold og omfang. Terapeuterne møder nu typisk borgerne tidligere i sygdomsforløbet og træningsforløbene er ofte mere komplekse og stiller nye krav til kompetencer og tværfaglighed i tilgangen til borgeren. Terapeuterne vil sætte fokus på at; <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ der skal udvikles nye indsatser og/eller arbejdsgange til nye målgrupper.</li> <li>▶ tage initiativ til samarbejdet med Jobcentret, når de møder borgere, der er aktive i Jobcenter regi - der hvor de kan se, at et</li> </ul>	<u>Målopfyldelse: Delvist</u> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etableret et formaliseret samarbejde og vidensdeling med jobcentret.</li> <li>2. Terapeuterne har lavet en arbejdsgangsbeskrivelse af hvordan et forløb med en borger under 65 skal forløbe.</li> <li>3. Der er fokus på antal forløb af borgere i den arbejdsdygtige alder.</li> <li>4. Der blev søgt midler i Budget 2016 til evidensbaseret træning til ny diagnosticerede demente.</li> </ol>

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
		<p>samarbejde vil fremme en hurtig afklaring og evt. en tilbagevending til arbejdsmarkedet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ de hele tiden har de rette kompetencer i forhold til de målgrupper, som de møder.</li> </ul> <p>Træning &amp; Rehabilitering vil i 2015 spille en aktiv rolle for at understøtte indsatser til nedenstående målgrupper. Det er dog afgørende at der sker en økonomisk prioritering af indsatserne eks. fra Kræftpakken. Samtidigt er det nødvendigt at Visitationen henviser borgerne til træningsindsatserne.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Demente borgere - både i forhold til træning af den enkelte borger og i forhold til indsatser og kompetenceudvikling på ældreområdet</li> <li>▶ Kræftpatienter – implementering af forløbsprogrammet for kræftområdet, herunder rehabilitering og palliation</li> <li>▶ Borgere med en hjerneskade i et samarbejde med jobcenteret</li> <li>▶ Borgere med KOL</li> <li>▶ Borgere i risiko for fald</li> </ul>	<p>Ansøgningen blev ikke imødekommet.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. På hjerneskadeområdet arbejdes der med implementering af ny lovgivning, hvor der skal sondres mellem træning på basal og avanceret niveau.</li> <li>6. Der er pr. januar 2015, oprettet et nyt § 140 forløb "Øvrige cancer" for kortlægning af behov for særlige indsatser.</li> <li>7. Borgere med KOL og ældre svækkede borgere, med risiko for fald, har gennem ældrepuljen fået et løft i 2015.</li> </ol>



#VIINATUREN  
 TRÆNING &  
 REHABILITERING



## Bilag 2 – Budget

<b>Indenfor Rammen</b>	10.805.470 kr.
<b>Udenfor Rammen</b>	0 kr.
<b>Midler fra Ældrepuljen</b>	2.098.000 kr.
<b>I alt</b>	<b>12.903.470 kr.</b>



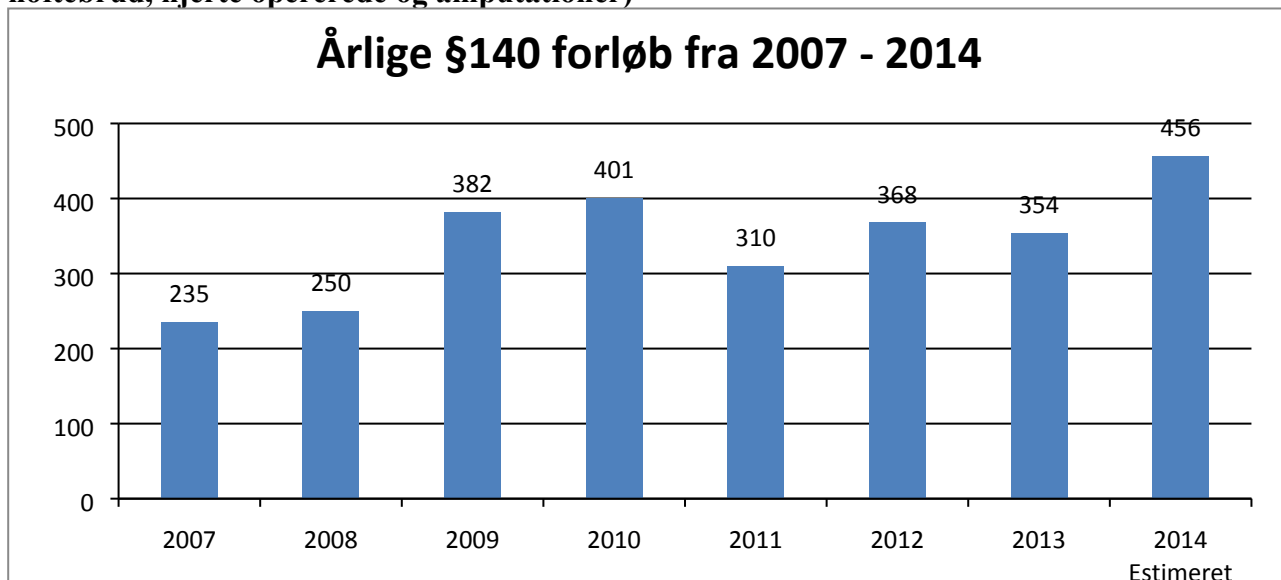


## Bilag 3 – Aktivitetstal

### Træningsforløb ved visiteret genoptræning efter indlæggelse (§ 140)

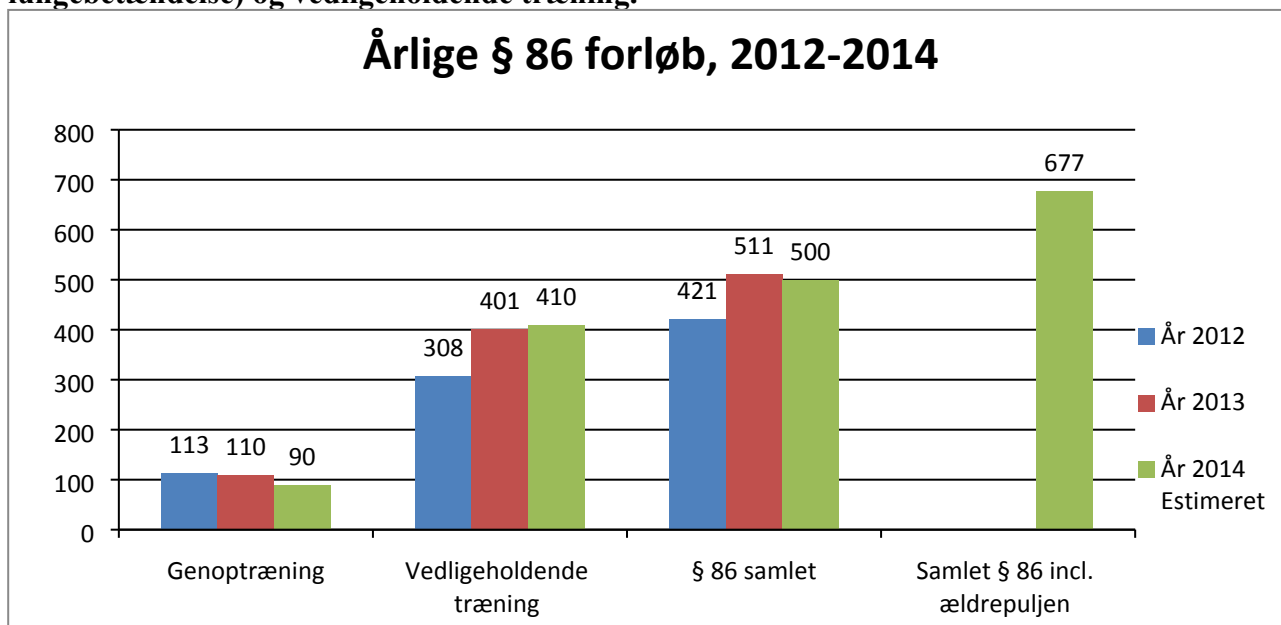
Figur 1:

Antal forløb § 140 Genoptræning efter sygehusindlæggelse (F. eks senhjerneskode, hoftebrud, hjerte opererede og amputationer)



Sammenlignes 2014 med 2013 ses en stigning på 98 forløb svarende til 29 %. Stigningen har været mest markant for diagnoserne *alment medicinsk/kirurgisk* og *senhjerneskedede*.

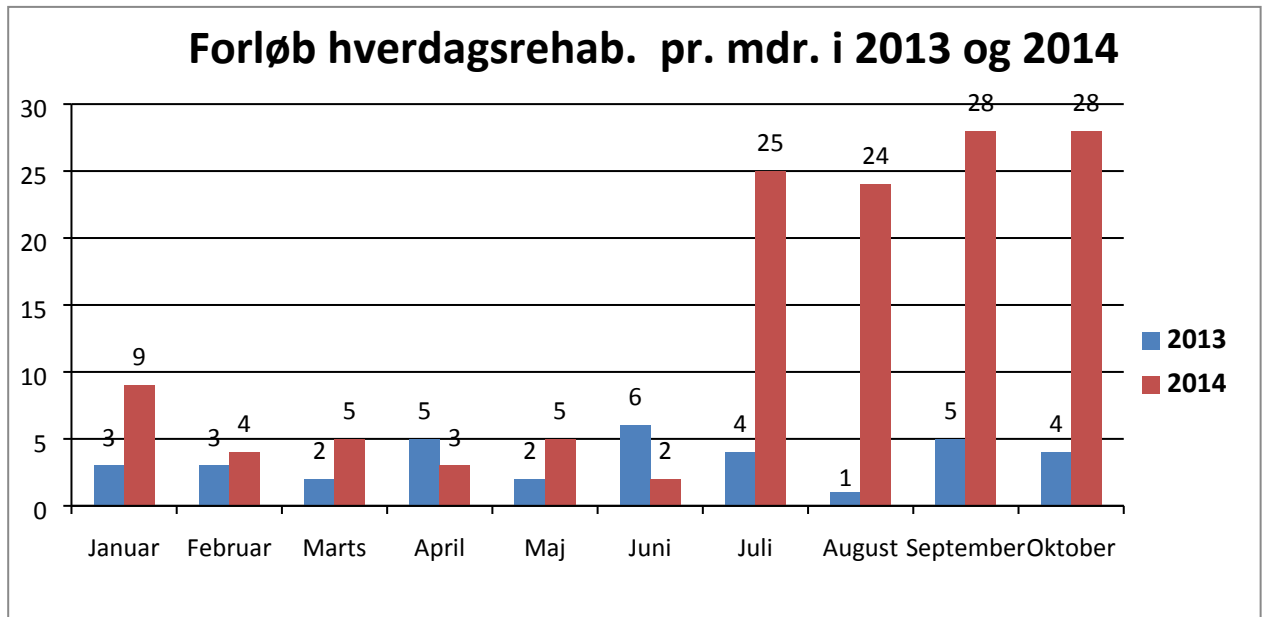
Antal forløb § 86 Genoptræning ved sygdom uden indlæggelse (F.eks fald og lungebetændelse) og vedligeholdende træning.



Fra 2013 til 2014 ses et fald på 11 forløb. Sammenlignes med 2012 ses en stigning på 79 forløb. Siden april 2014 er der i alt leveret 177 forløb under de nye §86 indsatser F. eks ”funktions og ADL udredning”, ”KOL-hold træning” og ”holdtræning for alment svækkede” vi op startede under ældrepuljen.

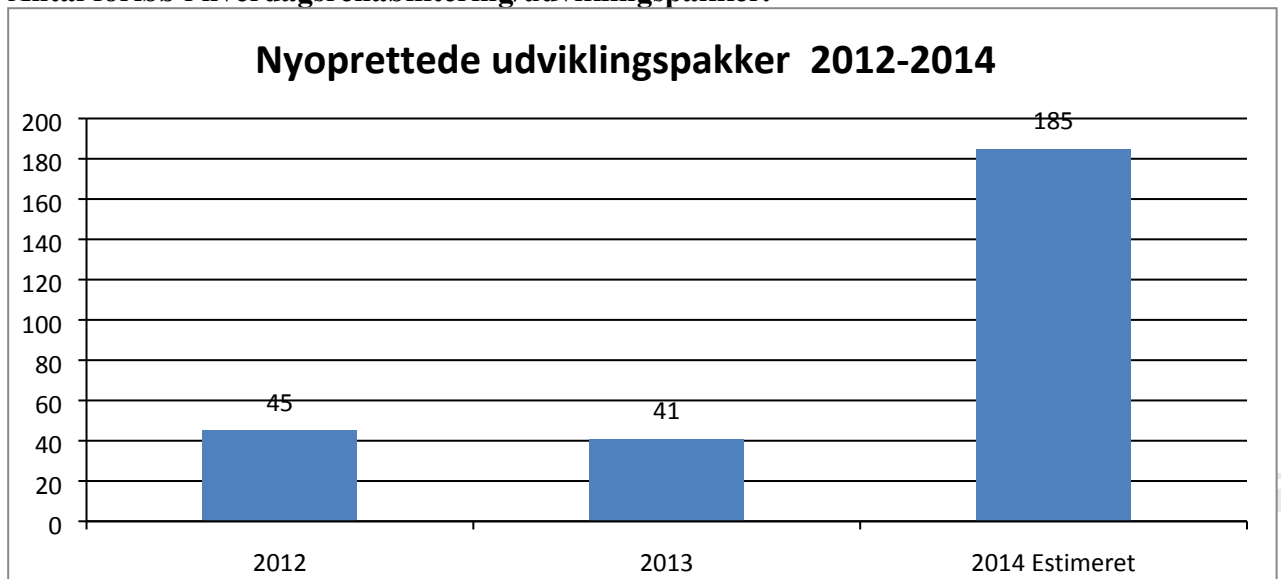
## Træningsforløb og forebyggende indsatser

**Figur 3:**  
Antal forløb i hverdagsrehabilitering/Udviklingspakker.



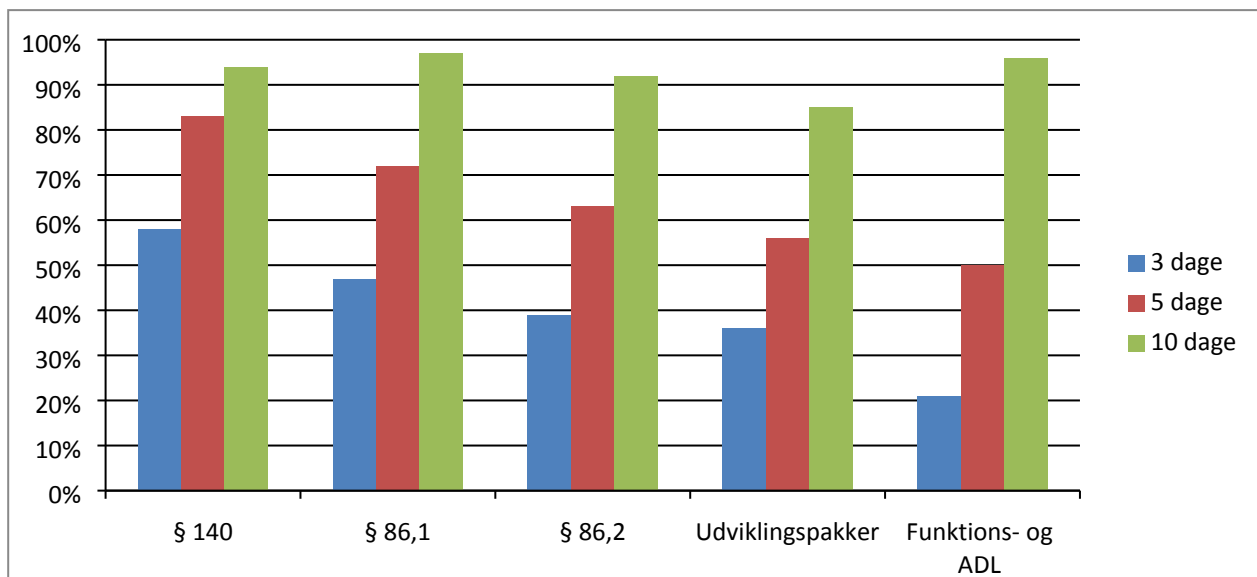
Udvikling i antallet af visiterede udviklingspakker fra perioden 1. januar til og med 31. oktober for årene 2013 og 2014. Efter de nye kvalitetsstandarder i sommeren 2014 blev taget i anvendelse er der sket en markant stigning.

**Figur 4:**  
Antal forløb i hverdagsrehabilitering/udviklingspakker.



**Figur 5:**  
Hverdage fra bevilling af træning til opstart af hhv. §140 og §86 træning, samt hverdagsrehab./udviklingspakker.





I gennemsnit op startes 92,8 % af alle forløb indenfor 10 hverdage.

Gennemsnitstid i hverdage fra bevilling af træning til opstart går fra 3 dage for § 140 forløbene til 5,8 dage ved udviklingspakkerne. Opstartsfristerne varierer en del ved udviklingspakkerne, gående fra 3 dage ved et visiteret *personlig hygiejne* forløb helt op til 6 uger for en *færden* udviklingspakke forløb (Jf. kvalitetsstandard)

Hvor opstartsfristen overstiger 10 hverdage er årsagen typisk at borgeren selv ønsker opstart udskudt, eller at sygehuset fagligt anmoder om udskudt opstart af træning.

*NB! Aktivitetstallene skal tages med forbehold, specielt for årene 2007 til og med 2011. Vi arbejder løbende med at sikre valide tal. Indsatsen foregår både i Træning & Rehabilitering med at minimere fejlregistreringer, derudover samarbejder vi med Avaleo omkring opsætning af de enkelte rapporter.*

