

# Varde Kommune

## Kvalitetsstandard for Genoptræning Jf. Sundhedslovens §140

<b>Standardens godkendelse</b>	Godkendt i Udvalget den 9. december 2016. Sag nr 15/10376. (MR)
<b>Revision af kvalitetsstandard</b>	Ved ændring af Sundhedsloven §140, "Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner" (Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9759 af 08/10/2014 ) (herefter vejledning SST)  Som en del af kvalitetsopfølgningen på sundhedsområdet revideres denne kvalitetsstandard en gang årligt.
<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 af ydelsen</li> </ol>

### 1. Rammer

<b>Formålet</b>	<p>Genoptræningen efter Sundhedslovens § 140 har til formål at tilbyde borgere i Varde kommune genoptræning på baggrund af lægefagligt Begrundet behov.</p> <p>Jf. Vejledning SST s. 3 afsnit 2.1  <i>"Genoptræning er en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem patient/borger, eventuelt pårørende og personale. 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."</i></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 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>Kvalitetsmål</b>	At der visiteres og leveres genoptræning efter gældende lovgivning og Varde Kommunes politisk udmeldte serviceniveau (se afsnit 3 senere) til borgere, der falder indenfor målgruppen.
<b>Er der særlige hensyn at tage og hjemmet som arbejdsplads</b>	<p>Genoptræningen foregår i egnede træningslokaler med handicapvenlige faciliteter, borgerens eget hjem eller eventuelt for børns vedkommende i det hverdagsmiljøer, de opholder sig i.</p> <p>Ved genoptræning i eget hjem bliver hjemmet automatisk til en arbejdsplads og er omfattet af Arbejdsmiljøloven og Lov og røgfrie miljøer.</p>
<b>Pris</b>	<p>Borgeren har ingen egenbetaling til genoptræningsydelserne. Befordring efter gældende regler jf. Sundhedslovens § 263.</p> <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, eventuelt vil gentagne afbud medføre en revurdering eller afslutning af træningsforløbet.</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 på træningsstedet. Forsinkelser på over en halv time vil medføre, at træningen bliver aflyst.</li> </ul>
<b>Kvalitets-Opfølgning</b>	<p>Der foretages generel opfølgning på kvaliteten af de ydelser der leveres ud fra følgende tilgang og metoder:</p> <p>Tilbagevendende og faste 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 visitation</li> <li>• Ledelsesinformation</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>

## 2. Visitation og tildeling

### Ansvarlig for opgaven, herunder krav til kompetencer

Lægen (eller efter delegation ergo- eller fysioterapeut) på sygehuset udarbejder en genoptræningsplan.

#### På sygehuset vurderes:

- Om der er et lægefagligt begrundet behov for genoptræning
- Om borgeren har en nedsat funktionsevne som genoptræning kan forbedre.
- Om borgeren har behov for specialiseret genoptræning, specialiseret rehabilitering eller almen genoptræning.

Fastlæggelse af retningsgivende mål og omfang af genoptræning er en myndighedsopgave, der varetages af visitatorer/sagsbehandlere ansat i virksomheden Social og Handicap, Varde Kommune (efterfølgende kaldet "visitationen")

#### Visitationen i Varde Kommune orienteres om:

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

#### Visitationen i Varde Kommune bevilger:

- Almen genoptræning i kommunen.

Visitationen foretager en vurdering af om borgeren har behov for genoptræning på basalt eller avanceret niveau. Avanceret niveau tildeles, hvis nedenstående kriterier er opfyldt:

- Borgeren har omfattende funktionsevnenedsættelser – af betydning for flere livsområder, **og**
- Der er en lille-moderat forekomst af patienter med samme problemstilling, **og**
- Der er i genoptræningsforløbet behov for sundhedspersoner, der har særlige kompetencer (erfaring med patientgruppen, efteruddannelse), **og**
- Der er behov for at genoptræningsindsatserne organiseres i tværfaglige forløb/ tæt koordinering med øvrige indsatser.

Genoptræning på såvel basalt som avanceret niveau løses af Varde Kommunes leverandører. For eventuelle avancerede forløb hos en ekstern leverandør sker koordineringen af forløbet via Visitationen.

Derudover vurderer Visitationen om der er tale om:

**Et ukomplekst forløb:** dvs. der er behov for en monofaglig indsats fra Varde Kommune (genoptræning fysioterapi og/eller ergoterapi) - eller

**Et komplekst forløb:** dvs. der typisk er behov for en tværfaglig indsats fra Varde Kommune og/eller andre sektorer, der indeholder genoptræning (og

	<p>derudover andre ydelser f.eks. personlig pleje, træningsophold)</p> <p>Visitationen:</p> <p>Fastsætter retningsgivende mål og omfanget af genoptræning ud fra Varde Kommunes serviceniveau og genoptræningsplanens:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelse af borgerens funktionsevne umiddelbart forud for hændelsen/sygdommen</li> <li>• Beskrivelse af borgerens funktionsevne på udskrivningstidspunktet</li> <li>• Beskrivelse af borgerens genoptræningsbehov på udskrivningstidspunktet.</li> </ul> <p>En vurdering af evt. Sammenhæng med tildelte varige/midlertidige ydelser Bestiller den bevilgede genoptræning hos aktuelt godkendte leverandører.</p>
<b>Målgruppen - hvem er berettiget til ydelsen</b>	<p>Borgere fra Varde Kommune, der efter udskrivning fra sygehus (jf. "Formål") har modtaget en genoptræningsplan. Borgere udskrevet fra et privat sygehus, efter reglerne om frit sygehusvalg, som har modtaget en genoptræningsplan</p>
<b>Kriterier for tildeling</b>	<p>At der foreligger en genoptræningsplan, som beskriver et genoptræningsbehov</p>
<b>Pris</b>	
<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. konsultation</li> <li>2. individuel genoptræning</li> <li>3. holdtræning</li> <li>4. afsluttende test og status</li> </ol> <p>Der dokumenteres i det fælles omsorgssystem.</p>
<b>Samarbejde og sammenhæng</b>	<p>Den kommunale genoptræningsindsats efter Sundhedslovens § 140 skal tilrettelægges og koordineres i overensstemmelse med øvrige indsatser på det kommunale område, med det formål, at skabe koordinerede og sammenhængende forløb.</p>
<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.</li> <li>- 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</li> </ul> </li> </ul>

fastlægge retningsgivende mål og omfang, når det ikke kan gøres med udgangspunkt i genoptræningsplanen.

- At de retningsgivende mål for genoptræning fastsættes ud fra genoptræningsplanen og evt. borgerkontakt
- At omfang af genoptræning fastsættes ud fra nærværende kvalitetsstandarders vejledende standardforløb (disse er udarbejdet med baggrund i Sundhedsaftalens aktuelle forløbsprogrammer og nationale kliniske retningslinjer, hvor disse foreligger)

At visitationen sendes elektronisk til den godkendte leverandør på området.

### 3. Indhold

<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 omfang</b>	<p>Specialiseret genoptræning: genoptræning på sygehuset</p> <p>Almen genoptræning: genoptræning i kommunen.</p> <p>Genoptræning kan visiteres som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ukomplekst forløb</li> <li>• Komplekst forløb</li> </ul> <p>Genoptræning kan gives som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuel genoptræning (a' 30 min. for ukomplekse forløb og a' 45 min. for komplekse forløb)</li> <li>• Holdtræning (a' 45 min.)</li> </ul> <p>Holdtræning kan foregå på diagnosespecifikke hold eller blandende hold, med løbende start og afslutning af borgere.</p> <p>Genoptræningen retter sig jf. ICF mod nedsættelse af funktionsevnen på</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kropsniveau</li> <li>• Aktivitetsniveau</li> <li>• Deltagelsesniveau</li> </ul> <p><u>Varighed (vejledende):</u>  Ukomplekst forløb: 14 dage – 3 mdr.  Komplekst forløb: 14 dage – 6 mdr.</p> <p><u>Start af genoptræning:</u>  Hvor intet andet er angivet startes genoptræningen hurtigst muligt og senest indenfor 10 hverdage.</p> <p><u>Hyppighed:</u>  Der bevilges et antal genoptræningsseancer, som leverandøren forvalter jf. nyeste og anerkendt viden på området.</p> <p><u>Form:</u>  Genoptræningen kan foregå individuelt eller på hold bestående af 2 – 8 personer.  Genoptræning af daglige aktiviteter og kognitiv genoptræning foregår som oftest individuelt</p>

Børn indtil 15 år genoptræning som udgangspunkt individuelt.

Levering:

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

Sted:

Genoptræning kan foregå i borgerens hjem eller i træningslokale.

Ukomplekse forløb foregår som udgangspunkt altid i et træningslokale.

Komplekse forløb foregår med udgangspunkt i eget hjem. Terapeuten er ansvarlig for, at træningen koordineres med øvrige kommunale indsatser. Træning og Rehabilitering tilbagemelder og samarbejder ligeledes med Visitationen

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

Indhold:

Genoptræningen skal rettes mod patientens funktionsnedsættelse(r), 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 (2015)**

**ukomplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)**

For alle ukomplekse forløb forventes det, at borgeren undervejs i forløbet og som afslutning instrueres i selvtræningsøvelser til forbedring og vedligehold af deres funktionsniveau.

Genoptræningen indeholder undersøgelse, træning og vejledning ved fysio- eller ergoterapeut, derudover forventes det, at borgeren selvtræner under forløbet.

**Genoptræning efter ACL og MPFL (ACL og MPFL ændres til operation i knæet)**

(F.eks. styrke, udholdenhed, koordination, 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, koordination, 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. nakke/ryglidelse (med operation)**

(F.eks. styrke, udholdenhed, koordination, 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 pga. nakke/ryglidelse (uden operation)**

(F.eks. styrke, udholdenhed, koordination, gang, ADL-aktiviteter)

1. konsultation – x 1

individuel træning – x 2

holdtræning (hold med max 8) – x 10

afsluttende test og status – x 1

Der er tale om en engangsbevilling.

Jf. Patientforløbsprogram for rygområdet i region Syddanmark, skal borgere, med varige rygproblemer, der er afsluttet i rygcenterregi tilbydes rygrehabilitering.

Forløbet skal pga. sin kroniske karakter strækkes over 3 mdr. dvs. forløbet tilrettelægges som vejledning af borgeren ca. 1 x hver uge, derudover selvtræning efter træningsprogram.

Ved manglende effekt af træning kan borgeren henvises til et livsstilsforløb på Center for Sundhedsfremme.

For eventuelle borgere, der fortsat er i forløb på rygcentret skal disse efter afslutning uden bedring henvende sig på sygehuset/rygcentret igen.

**Genoptræning efter frakturer i UE**

(F.eks. styrke, udholdenhed, koordination, 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/fraktur OE**

(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 pga. skulderproblemer (uden operation)**

(F.eks. styrke, udholdenhed, koordinering, ADL-aktiviteter)

1. konsultation – x 1

individuel træning – x 2

holdtræning (hold med max 4) – x 8

afsluttende test og status – x 1

Der er tale om en engangsbevilling.

Genoptræningsforløbet skal jf. Nationale kliniske retningslinjer strækkes over 3 mdr. dvs. forløbet tilrettelægges som vejledning af borgeren ca. hver 14. dag, derudover selvtræning efter træningsprogram.

For borgere, der er i forløb på sygehuse skal disse efter afslutning uden bedring henvende sig på sygehuset igen.

For borgere, der er afsluttet fra sygehuset, skal disse ved manglende effekt af træning henvises til livsstilsforløb på Center for Sundhedsfremme.

**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)**

For alle komplekse forløb forventes det, at forløbet ses i sammenhæng med øvrige kommunale indsatser. Sideløbende med genoptræningen af borgeren skal plejepersonale/pårørende inddrages, så træningen understøttes/integreres i hverdagen.

**Genoptræning efter hoftenær fraktur:**

(f.eks. funktionstræning, styrketræning, balance, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 19
- Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter hofte-/knæalloplastik:**

(f.eks. funktionstræning, styrketræning, balance, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 19
- Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter skulderfraktur:**

(f.eks. funktionstræning, styrketræning, bevægelighed, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning – x 17
- Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter amputation:**

(f.eks. funktionstræning, bevægelighed, styrketræning, balance, protesetræning, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 19
- Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter senhjerneskode:**

(f.eks. balancetræning, styrketræning, udholdenhed, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 2
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 19
- Afsluttende test og status – x 2

**Genoptræning efter almen medicinsk/kirurgisk indlæggelse:**

(f.eks. funktionstræning, styrketræning, udholdenhed, balance, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 19
- Afsluttende test og status – x 1

**Genoptræning efter pneumoni/KOL:**

(f.eks. funktionstræning, vejrtrækningsøvelser, hvilestillinger ved åndenød, kredsløbstræning, ADL-aktiviteter)

- 1. konsultation – x 1
- Individuel træning incl. implementering i dagligdagen – x 11



	Afsluttende test og status – x 1  <b>Genoptræning efter hjerteoperation:</b> (f.eks. kredsløbstræning, cirkeltræning, styrketræning) Holdtræning – 4 x 90 min.(fastlagt i samarbejde med region Syddanmark)
<b>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.
<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> <li>• 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.</li> </ul>
<b>4. Udførelsen af ydelsen</b>	
<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 anden kommunes tilbud om genoptræning. Andre kommuner har ret til at afvise Varde Kommunes borgere af kapacitetsmæssige årsager.
<b>Tilbage-meldingspligt</b>	Leverandøren har pligt til at meddele myndigheden/visitorator ændringer i borgerens almene tilstand eller situation der skønnes relevant for den bevilgede genoptræning.  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>Revurderingen indeholder: En kort 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beskrivelse af forløbet.</li> <li>- Borgeren kan aktuelt.. i forhold til retningsgivende mål (krop-, aktivitets og deltagelsesniveau) samt borgerens egne mål opsat under 1. konsultation</li> <li>- Begrundelse for afslutning af genoptræningsforløbet</li> <li>- Evt. beskrivelse af videre forløb</li> </ul>
<p><b>Krav til dokumentation</b></p>	<p>Journalføring jf. vejledninger om ergoterapeuters og fysioterapeuters ordnede optegnelser.</p> <p>Der dokumenteres Vardes 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 genoptræningsydelser 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>
<p><b>Kvalitetskrav</b></p>	<p>At borgeren efter genoptræningsforløbet har opnået sig 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 mulig dog senest indenfor 10 hverdage.</li> <li>• At borgeren oplever sig medinddraget og medansvarlig for genoptræningsforløbet, og at genoptræningsforløbet opleves som meningsfuldt.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><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>	Terapeut og borger er i forløbet i dialog om genoptræningens mål og effekt. Ved bevillingens udløb eller ved genoptræningens ophør evaluerer Leverandøren forløbet i forhold til de retningsgivende mål. Status indskrives i journalen.

Godkendt 9.12.2015 i Udvalget