



Kvalitetsstandard

# Genoptræning og fysisk træning

Sundhedsloven §140 og §119

# INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Indledning – Genoptræning .....</b>	<b>3</b>
<i>Almen genoptræning med baggrund i Sundhedsloven § 140 .....</i>	3
<i>Genoptræning på basalt niveau.....</i>	3
<i>Genoptræning på avanceret niveau.....</i>	3
<i>Frit valg ved almen genoptræning .....</i>	3
<i>Genoptræningsplan efter udskrivning fra privat sygehus.....</i>	3
<i>Frit valg ved ventetid på genoptræning .....</i>	4
<b>Indsatser – Genoptræning .....</b>	<b>5</b>
§ 140 Genoptræning .....	5
Genoptræning .....	5
§ 119 Fysisk træning .....	6
Fysisk træning .....	6

# INDLEDNING – GENOPTRÆNING

Denne kvalitetsstandard beskriver de indsatser, som Næstved Kommune har i forhold til genoptræning. Den skal ses i relation til kvalitetsstandarderne om forebyggelse og sundhedsfremme og kvalitetsstandarderne om personlig og praktisk hjælp i forhold til rehabilitering. Der arbejdes ud fra Sundhedsloven §§140 og 119.

Når en borger er blevet opereret på sygehuset, kan borgeren ved behov henvises til genoptræning via en genoptræningsplan. Genoptræningen vil variere alt efter borgerens behov.

## Almen genoptræning med baggrund i Sundhedsloven § 140

---

Sygehuset udarbejder en genoptræningsplan, hvis der er behov for genoptræning i kommunen. Når genoptræningsbehovet fra sygehusets side er beskrevet som almen genoptræning, skal kommunen foretage en sundhedsfaglig vurdering, stratificere indsatsen og vurdere om genoptræningen skal foregå på basalt eller avanceret niveau. Kommunen har alene kompetencen til at foretage denne vurdering, som sygehuset ikke kan ændre.

Det er kommunen, der har både myndigheds- og driftsansvar og selv fastlægger det konkrete træningstilbud og omfanget deraf. Genoptræning på basalt og avanceret niveau foregår med høj faglig ekspertise ud fra evidensbaseret viden.

## Genoptræning på basalt niveau

---

Borgere, der vurderes at have behov for genoptræning på basalt niveau, har primært brug for genoptræning på kropsniveau. Der vil ved behov ske en koordinering af evt. andre indsatser, der er i forløbet (fx kontrol på sygehuset, sikring af forsørgelse, daglige aktiviteter). Antalsmæssigt vil der være flest borgere, der har brug for genoptræning på basalt niveau.

## Genoptræning på avanceret niveau

---

Borgere, der vurderes at have behov for genoptræning på avanceret niveau, har funktionsnedsættelser på kropsniveau, der påvirker funktionsevnen på aktivitets- og/eller deltagelsesniveau på længere sigt. Borgerens fulde livsvilkår er alvorligt påvirket og genoptræning på kropsniveau kan ikke stå alene.

Der er behov for såvel tværfaglige forløb som for koordinering af disse med indsatser på andre livs områder, herunder evt. rehabiliteringsindsatser.

Der vil være en andel af borgere, der har brug for genoptræning på avanceret niveau.

## Frit valg ved almen genoptræning

---

Borgere med en genoptræningsplan har ret til at vælge genoptræningstilbud i en anden kommune. En kommune kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage frit valgs borgere, der har bopæl i en anden kommune.

## Genoptræningsplan efter udskrivning fra privat sygehus

---

Hvis en borger er henvist til behandling på et privat sygehus efter reglerne om "udvidet frit sygehusvalg" kan og skal det behandlende sygehus vurdere genoptræningsbehovet og udarbejde en genoptræningsplan til kommunen, og kommunen vil derefter varetage den almene genoptræning.

Hvis en borger bliver behandlet på privatsygehus via forsikring eller med egenbetaling, kan privathospitalet ikke sende en genoptræningsplan til kommunen, men må i stedet for sende en henvisning til en specialafdeling i patientens egen regions sygehusvæsen, der skal vurdere behovet for almen genoptræning i kommunen.

## Frit valg ved ventetid på genoptræning

---

Hvis bopælskommunen ikke har mulighed for at tilbyde opstart af genoptræning senest syv kalenderdage efter at en borger er udskrevet fra sygehuset/haft ambulant konsultation, har borger ret til frit valg af genoptræning, medmindre der er påført udskudt opstart af genoptræningen i genoptræningsplanen. Det frie valg omfatter kun borgere med en genoptræningsplan.

Det er bopælskommunen, der på baggrund af genoptræningsplanen og ud fra kommunens sundhedsfaglige vurdering, tildeler borgeren en forløbskode, som anvendes til at kategorisere genoptræningsforløb og fagområder, og som danner baggrund for valget af den private leverandør.

Borgeren kan frit vælge mellem de private leverandører, som er godkendt konkret i forhold til de enkelte typer af genoptræningsforløb og fagområder.

# INDSATSER – GENOPTRÆNING

## § 140 Genoptræning

---

### **Genoptræning**

#### **Kvalitetsmål**

At borgeren hjælpes til at opnå sit mål for genoptræning.

At træning iværksættes indenfor syv kalenderdage, men i øvrigt afhængig af genoptræningsplanens anbefaling.

#### **Aktiviteter i indsatsen**

- Genoptræningsplan, danner grundlag for en handleplan/træningsplan
- Visiterede, målrettede indsatser ud fra en konkret faglig og individuel vurdering
- Mulighed for fysisk eller virtuel genoptræning
- Planlagt genoptræning udendørs, indendørs eller virtuel

#### **Kriterier for tildeling**

Borgere kan modtage genoptræning, hvis der, efter sygehuskontakt, foreligger en genoptræningsplan med behov for almen genoptræning.

#### **Frekvens**

- Indsatsen er visiteret, tidsafgrænset og målrettet
- Indsatsen leveres på hverdage og i dagtimerne
- Træningsperiode og antal gange vurderes individuelt ud fra flowdiagrammer

#### **Særlige forhold**

Som hovedregel gives ikke erstatningstræning ved afbud og udeblivelser. Genoptræningen kan foregå enten i kommunens Sundhedscenter, i særlige tilfælde i andre af kommunens træningslokaler eller, hvis det fagligt skønnes mere hensigtsmæssigt, i borgerens hjem.

Borgeren har mulighed for at vælge privat leverandør ved ventetid over syv kalenderdage. Dog kun i tilfælde af, at den private leverandør kan tilbyde opstart før end det kommunale tilbud.

## § 119 Fysisk træning

---

### *Fysisk træning*

#### **Kvalitetsmål**

Borgeren hjælpes til at opnå sit mål, hvilket er fastsat ved den afklarende samtale (se yderligere information under Kvalitetsstandard for Forebyggelse og Sundhedsfremme).

#### **Aktiviteter i indsatsen**

Planlagt holdtræning og fysiske aktiviteter enten udendørs eller indendørs.

#### **Kriterier for tildeling**

Borgere i Næstved Kommune med mindst en af følgende diagnoser:

- Type 2 diabetes
- Insulinresistens
- Hjertekarsygdom
- Forhøjet blodtryk
- Forhøjet kolesterol
- Lungesygdom
- Kræft
- BMI lig med eller over 30
- Kroniske ryglidelser
- Slidgigt

#### **Særlige forhold**

Deltagelse kræver enten at borgerne selv henvender sig eller bliver henvist fra egen læge eller sygehus. Borgere som allerede har gode vaner i fysisk aktivitet, kan ikke tilbydes træning.

Borgere som har modtaget et træningstilbud indenfor de sidste to år, kan ikke tilbydes træning, hvis de henvises med samme diagnose, med mindre, at der er sket en markant forværring i borgerens situation.