

Genoptræning efter § 140 i Næstved kommune.

Kataloget vedrørende opgavefordelingen på Genoptræningsområdet i Region Sjælland, også kaldet Fælles kataloget, er erstattet af "Stifinderen", som er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Sjælland og kommunerne.

Det gamle fælles katalog tog udgangspunkt i diagnoser og ambulans genoptræning, mens den nye Stifinder tager udgangspunkt i patienten / borgeren og hele forløbet, og hvor intentionen er, at forløbet skal tage afsæt i borgerens helbredsproblemer og egne mål ved at styrke og understøtte borgerens egne ressourcer og mestring.

Almen genoptræning sker 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, og 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, og mestrer selv, evt. med vejledning, midlertidige funktionsnedsættelser på aktivitets- og deltagelsesniveau. Der vil ved behov ske en koordinering af evt. andre indsatser, der er i forløbet (f.eks. kontrol på sygehuset, sikring af forsørgelse, daglige aktiviteter).

Antalsmæssigt vil der være flest patienter, 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 mindre andel af borgere, der har brug for genoptræning på avanceret niveau.

Borgerne kan frit vælge almen genoptræning i egen eller andre kommuner.

Borgere med en genoptræningsplan har ret til at vælge genoptræningstilbud på andre kommuners institutioner. En kommunes genoptræningsinstitution kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage fritvalgs patienter, der har bopæl i en anden kommune, herunder hvis institutionen har væsentlig længere ventetider til

genoptræning end andre kommunale genoptræningsinstitutioner, eller hvis væsentlige hensyn til patienter fra egen kommune ellers vil blive tilsidesat.

Genoptræningsplan efter udskrivning fra privat sygehus

Hvis en borger er henvist til behandling på et privat sygehus efter reglerne om "udvidet frit sygehus valg" 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, skal evt. genoptræningsbehov, der ikke er en del af behandlingen eller dækkes af forsikring, vurderes af bopælsregionens sygehusvæsen. I det tilfælde kan privathospitalet ikke sende en genoptræningsplan til kommunen, men må i stedet for sende en henvisning til en specialafdeling i egen patientens regions sygehusvæsen, der skal vurdere behovet for almen genoptræning i kommunen.

Kvalitetsstandarder for genoptræning.

Kvalitetsstandard	Genoptræning Udvikle/fastholde hverdagens aktiviteter efter sygdom, som har forårsaget kontakt med det regionale sygehusvæsen.
1. Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedslovens § 140
2. Hvilket behov dækker indsatsen?	Genoptræning til borgere, som efter kontakt med sygehus har et lægefagligt begrundet behov for almen genoptræning.
3. Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren genvinder tabte funktioner/færdigheder eller opnår højst muligt funktionsniveau samt at forebygge recidiv.
4. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">- Visiterede, målrettede indsatser ud fra en konkret faglig og individuel vurdering- Standardiserede genoptræningstilbud- Genoptræningsplan, danner grundlag for en handleplan/ træningsplan.- Opnåede færdigheder implementeres i borgerens hverdag
5. Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere, hvor der efter sygehuskontakt foreligger en genoptræningsplan med behov for almen genoptræning.
6. Indsatsens omfang?	<ul style="list-style-type: none">- Indsatsen er visiteret, tids afgrænset og målrettet.- Indsatsen leveres på hverdage og i dagtimerne- 1. undersøgelse har høj prioritet.- 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.

	Træningsperiode og antal gange vurderes individuelt.
7. Hvem leverer indsatsen?	Fysioterapeuter og/eller ergoterapeuter.
8. Kompetencekrav til udføreren?	<p>Grunduddannelse som fysioterapeut eller ergoterapeut.</p> <p>Personalet skal være bekendt med evidens baseret viden og forskning inden for eget fagområde.</p> <p>Personalet skal kende og arbejde ud fra gældende lovgivning, kommunens sundhedspolitik og sundhedsaftalen mellem Region Sjælland og Næstved kommune.</p>
9. Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Selve indsatsen er omkostningsfri for borgeren.</p> <p>Kan borgeren ikke selv komme frem og tilbage, kan der ud fra en individuel vurdering bevilges kørsel (Jf. gældende aftaler om kørsel).</p>
10. Hvad er kommunens kvalitetsmål?	<ul style="list-style-type: none"> - At 90 % af borgerne er tilfredse med indsatsen. - At træning iværksættes indenfor 7 kalenderdage, men i øvrigt afhængig af genoptræningsplanens anbefaling.
11. Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Der dokumenteres løbende elektronisk; status / slutstatus sendes til egen læge, evt. til henvisende afdeling.</p> <p>Der evalueres desuden indenfor hvert fagspeciale ud fra specifikke tests.</p>
12. Brugerundersøgelse?	Der foretages løbende brugerundersøgelse.
13. Er der særlige forhold at tage hensyn til?	
14. Er der klagemulighed over vurderingen af indsatsens omfang?	<p>(Ad §16 Indenrigs- og Sundhedsministeriet, L75, Forslag til lov om klage og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet)</p> <p>Der kan klages over afgørelsen til: Patientombuddet. Finsensvej 15 2000 Frederiksberg</p>