



Træningscenter 2021

Årsrapport

Rapporten giver et overblik over udviklingen på genoptræningsområdet

NHP

Indhold

Opsummering	3
Årsrapporten 2021 viser:.....	3
Året 2021 i Træningscenteret	3
Definition af begreber	3
1. Antal forløb	4
1.1 Antal forløb Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1 – genoptræning	4
1.2 Antal forløb pr. måned 2018-2021 (Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1)	4
1.3 Antal forløb Servicelov § 86.2 - vedligeholdende træning	5
1.4 Udvikling i antal henvendelser.....	5
2. Diagnoser	6
3. Leveret tid.....	8
3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov	8
3.2 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi	9
3.3 Leveret tid (timer) til vederlagsfri fysioterapi	9
3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger	10
4. Ventetider	10
4.1 Sundhedslov § 140	11
4.2 Servicelov § 86.1	11
5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning	12
6. Specialiseret rehabilitering.....	12
7. Udvikling i timepris.....	13

Opsummering

Årsrapporten 2021 viser:

- En stigning i antal henvendelser og en stigning i leveret tid (timer) i forhold til 2020. Dog ligger antallet ikke på niveau med årene før Covid-pandemien
- En stigning i antal henvendelser indenfor flere diagnosegrupper. Størst stigning indenfor senhjerneskade, geriatri og cancer
- Flere af de ortopædkirurgiske diagnoser (operationer) ligger ikke på niveau med årene før Covid-pandemien
- I perioder med mange henvendelser er flere borgere tilbudt genoptræning i privat praksis. Kun få ønsker dette
- I 2021 var fordelingen af forløb samlet set 61% fra Ishøj og 39% fra Vallensbæk

Året 2021 i Træningscenteret

Første del af året var præget af Covid-19, mens det sidste halve år har været mere præget af ophør af det forpligtende samarbejde. Derudover har der været flere opsigelser fra medarbejdere, der har været ansat i en del år, og 25% af terapeuterne har været på barselsorlov nogenlunde samtidig. Alt i alt en mere usikker personalesituation end vanligt.

Opgaven omkring ophør af samarbejdet mellem Ishøj og Vallensbæk har taget ressourcer fra den daglige drift:

- Kommende Vallensbæk-medarbejdere har holdt møder med lederne fra Vallensbæk samt deltaget i flere runder med ansættelsessamtaler til fysioterapeutstillinger, ergoterapeutstilling og teamlederstilling
- Medarbejderne har brugt tid på optælling og opdeling af træningsudstyr samt overblik over mangler fra årsskiftet
- Fysisk flytning har krævet koordinering, og dele af det har Træningscenteret selv stået for, da det har krævet viden om Træningscenteret. Derudover en opgave med at pakke ned, pakke ud og indrette sig

Af ovenstående årsager har der i perioder været længere ventelister, end vi normalt ser i Træningscenteret.

Derudover har Træningscenteret arbejdet med og justeret på:

- Ny ydelsesopsætning i Cura på træningsområdet mhp. at kunne gå bort fra håndregistrering
- At tilbyde flere borgere genoptræning i privat praksis pga. manglende mulighed for at overholde ventetiden
- Flyttet rundt på fysiske træningsfaciliteter på Træningscenter Syd (fra samlingsalen til oprindelig træningssal)
- Antallet af hjemmetræninger for at få opgaver og faciliteter til at gå op.

Definition af begreber

Indledende samtale og undersøgelse/første vurderingssamtale = første møde mellem terapeut og borger, hvor borgers genoptræningsbehov vurderes, og der lægges en plan. Foregår oftest i Træningscenteret. Hvis der er behov for, at det foregår i borgers eget hjem, er der et øget tidsforbrug pga. transport.

Individuel træning = én terapeut træner med én borger.

Holdtræning = to terapeuter træner med 6-8 borgere.

Hjemmetræning = træning i borgers hjem eller nærmiljø under supervision af en terapeut.

Selvtræning = borger træner selv uden terapeutsupervision men på baggrund af vejledning.

Dokumentation i forbindelse med genoptræningsforløb er mest tidskrævende ved opstart samt ved afslutning. Derudover kræves ekstra administrationstid undervejs i et forløb, desto mindre velfungerende en borger er, da borger ofte modtager flere kommunale ydelser.

Den leverede tid er lig med den faktiske tid, som terapeuten bruger sammen med borgeren. Heri er ikke medregnet transporttid fra Træningscenteret og til borgerens hjem eller anden lokalitet, administrativt arbejde som dokumentation i omsorgssystemet eller koordinering internt eller eksternt i kommunen ift. det aktuelle borgerforløb. Dette bruger terapeuterne tid på ud over den leverede tid.

Data til årsrapportens tal fra 2021 er baseret på håndregistreringer blandt terapeuterne.

1. Antal forløb

Efter at have set et fald i antal forløb i 2020, har der været en stigning i antal forløb i 2021 på 5,3% i forhold til 2020. På trods af stigningen i 2021 er vi ikke helt oppe på niveauet for 2019.

Analyse af data viser, at antallet af forløb efter Sundhedsloven er steget i begge kommuner, mens der i begge kommuner ses et fald i antal forløb efter Serviceloven.

I 2021 var fordelingen af forløb samlet set 61% fra Ishøj og 39% fra Vallensbæk.

1.1 Antal forløb Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1 – genoptræning

Antal genoptræningsforløb 2021									
	Ishøj			Vallensbæk			Ishøj/Vallensbæk		
	Sundhedslov	Servicelov	I alt	Sundhedslov	Servicelov	I alt	Sundhedslov	Servicelov	I alt
Januar	52	15	67	47	5	52	99	20	119
Februar	62	10	72	36	4	40	98	14	112
Marts	84	18	102	71	3	74	155	21	176
April	70	19	89	45	6	51	115	25	140
Maj	81	8	89	51	2	53	132	10	142
Juni	68	13	81	44	7	51	112	20	132
Juli	48	4	52	35	2	37	83	6	89
August	50	16	66	37	7	44	87	23	110
September	88	20	108	49	12	61	137	32	169
Oktober	54	5	59	36	5	41	90	10	100
November	59	15	74	49	7	56	108	22	130
December	60	10	70	37	2	39	97	12	109
I alt	776	153	929	537	62	599	1.313	215	1.528

1.2 Antal forløb pr. måned 2018-2021 (Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1)

	2018	2019	2020	2021
Januar	148	153	160	119
Februar	111	109	122	112
Marts	134	137	104	176
April	121	120	65	140
Maj	151	156	89	142
Juni	130	133	133	132
Juli	100	99	113	89
August	146	105	119	110
September	136	146	128	169
Oktober	138	159	164	100
November	145	137	136	130
December	101	119	118	109
I alt	1561	1573	1451	1528

1.3 Antal forløb Servicelov § 86.2 - vedligeholdende træning

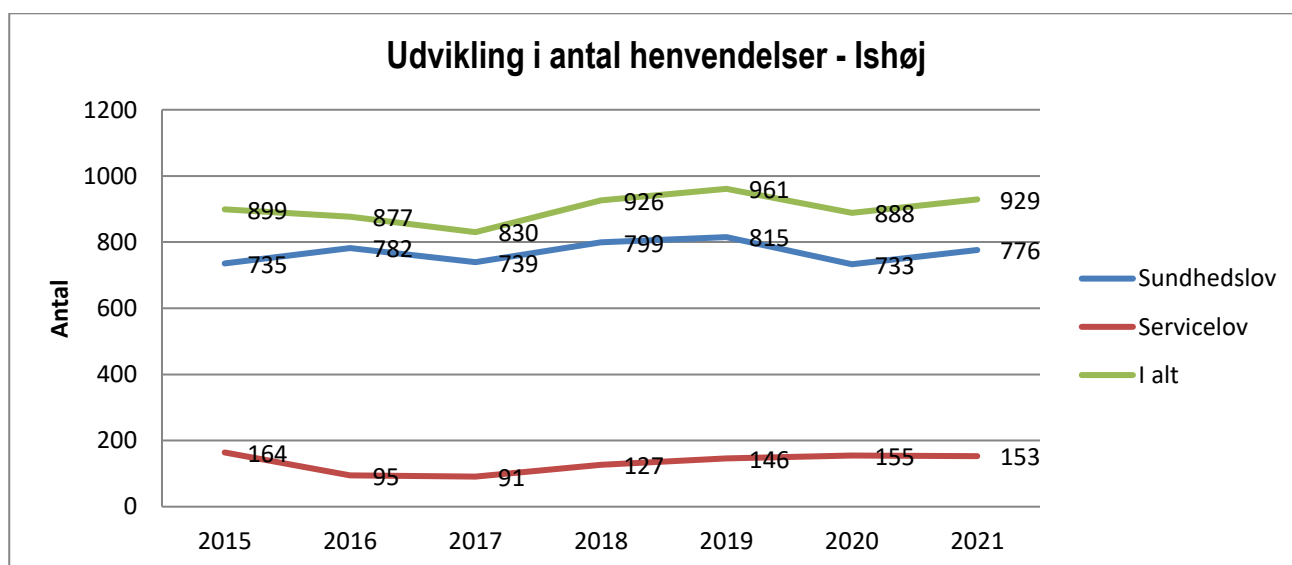
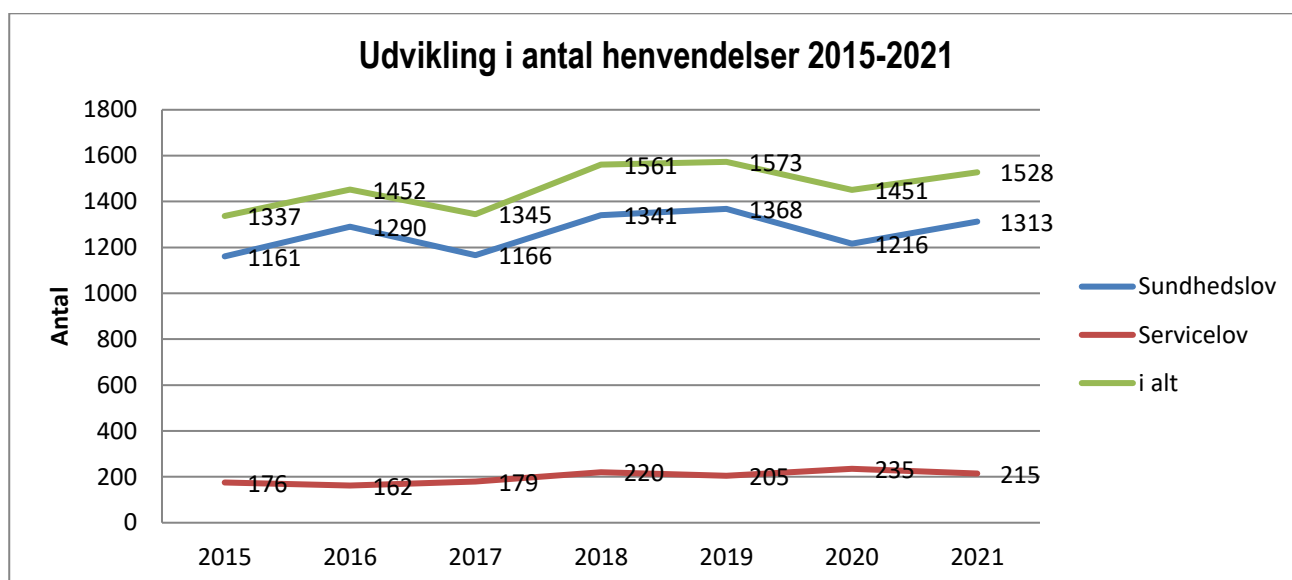
	Ishøj	Vallensbæk	I alt
Antal borgere, der har modtaget vedligeholdende træning i 2021	34	2	36

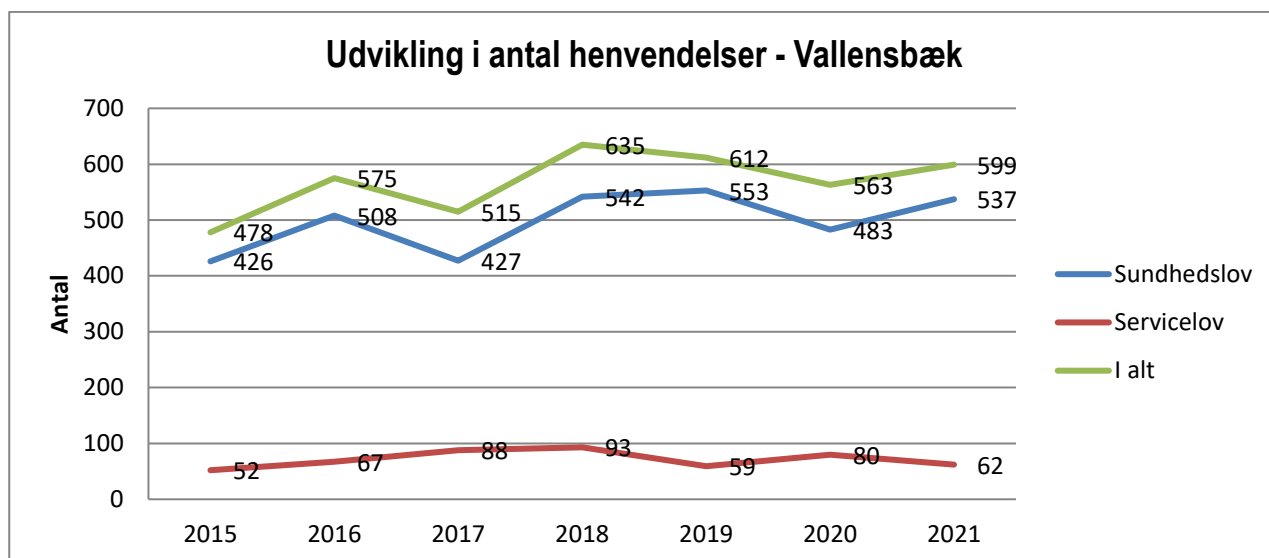
1.4 Udvikling i antal henvendelser

Grafen nedenfor viser udviklingen i antal henvendelser fra 2015 til 2021.

Fordelt på kommuner har Ishøj i alt haft en stigning i antal henvendelser på 4,6% i forhold til 2020, og Vallensbæk har i alt haft en stigning på 6,4% i forhold til 2020.

Fordelt pr. lovgivning har Vallensbæk haft en stigning på Sundhedsloven på 11,1% og et fald på Serviceloven på 22,5%. Tilsvarende har Ishøj haft en stigning på Sundhedsloven på 5,9% og et fald på 1,3% på Serviceloven.





2. Diagnoser

Genoptræningsplaner og henvendelser om træning kategoriseres i diagnosegrupper. Tabellerne nedenfor viser udviklingen i henvendelser efter diagnosegrupper samlet for Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86.1.

Udviklingen viser, at der har været færre henvist pga. D - Amputation og E - Hjertekarsygdomme i 2021. Der ses en stigning i henvendelser på baggrund af cancer, hvor Vallensbæk har en stigning i antal. Indenfor diagnosekode A – senhjerneskade ses en stor stigning samlet set, hvor begge kommuner har modtaget flere henvendelser end tidligere år. Diagnosekode G - Den geriatriske gruppe (den ældre medicinske patient) ligger samlet set over niveauet for de foregående tre år. I 2021 ses en markant stigning i Ishøj, hvorimod Vallensbæk er på niveau med forrige år.

Det skal bemærkes, at diagnosekode G også rummer f.eks. senfølger efter Covid, maveoperationer og alkoholisme. Der er forholdsvis få af disse diagnoser eller henvisningsårsager, som derfor ikke har egen kode. Vi har registreret borgere henvist til genoptræning pga. Covid og har haft i alt 24 borgere i 2021 (9 borgere fra Vallensbæk og 15 fra Ishøj).

Ishøj og Vallensbæk samlet

	Diagnosegruppe	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
A	Apopleksi, senhjerneskade og andre neurologiske.	87	106	100	100	113	99	130
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	86	53	51	66	102	71	86
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	75	104	80	81	73	48	62
D	Amputationer	9	11	13	13	14	8	3
E	Hjertekarsygdomme	23	11	18	28	24	12	9
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigtyper (IKKE artrose)	21	6	2	0	0	1	0
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	249	263	295	390	385	402	435
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	50	67	57	71	71	72	77

I	KOL og andre åndedrætsbesvær	22	27	25	30	35	28	29
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	172	190	174	177	156	140	132
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	117	138	122	121	134	137	149
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	160	135	129	105	128	104	118
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	266	338	279	349	331	329	298

Vallensbæk

	Diagnosegruppe	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
A	Apopleksi, senhjerneske og andre neurologiske.	37	43	42	46	43	36	53
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	29	17	24	20	23	10	18
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	31	48	36	35	30	16	29
D	Amputationer	1	1	2	5	6	4	0
E	Hjertekarsygdomme	8	6	5	12	14	6	5
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigtyper (IKKE artrose)	12	4	0	0	0	0	0
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	74	110	110	164	146	168	165
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	20	23	20	27	31	30	36
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	11	11	11	14	14	14	10
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	63	71	68	64	65	50	63
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	41	68	49	57	52	46	60
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	48	52	46	38	51	42	38
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE-lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	100	121	100	138	134	141	122

Ishøj

	Diagnosegruppe	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
A	Apopleksi, senhjerneske og andre neurologiske.	43	62	58	54	70	63	77
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	57	36	27	46	79	61	68
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	46	56	44	46	43	32	33

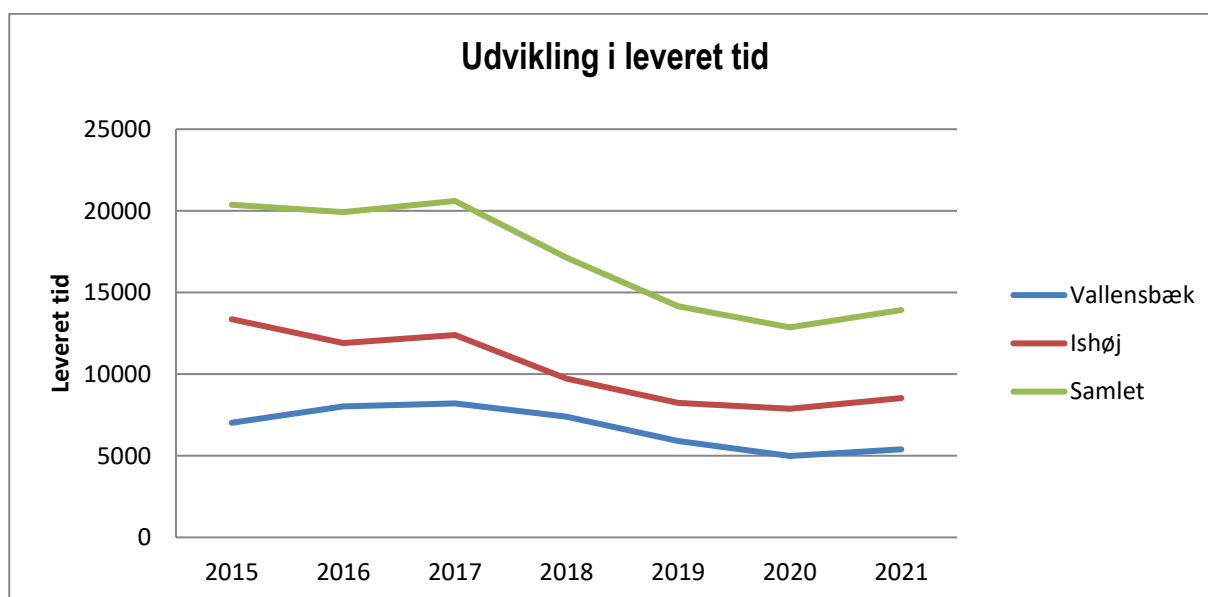
D	Amputationer	7	10	11	8	8	4	3
E	Hjertekarsygdomme	15	5	13	16	10	7	4
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	9	2	2	0	0	1	0
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforebyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	171	153	183	223	238	232	270
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	30	44	37	44	40	42	41
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	11	16	14	16	21	14	19
J	Skulderalloplastikker, andre skulder-/armlidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	110	118	105	113	91	90	69
K	Hoftefraktur, THA og Hofte artrose	75	70	72	64	82	91	89
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	111	83	83	67	76	62	80
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE-lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	171	217	179	210	197	187	176

3. Leveret tid

3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov

Grafen nedenfor viser den samlede udvikling i leveret tid (timer) for Servicelov § 86.1 og Sundhedslov § 140. I 2021 var fordelingen af leveret tid 61 % til Ishøj og 39 % til Vallensbæk. Dette er samme fordeling som i 2020.

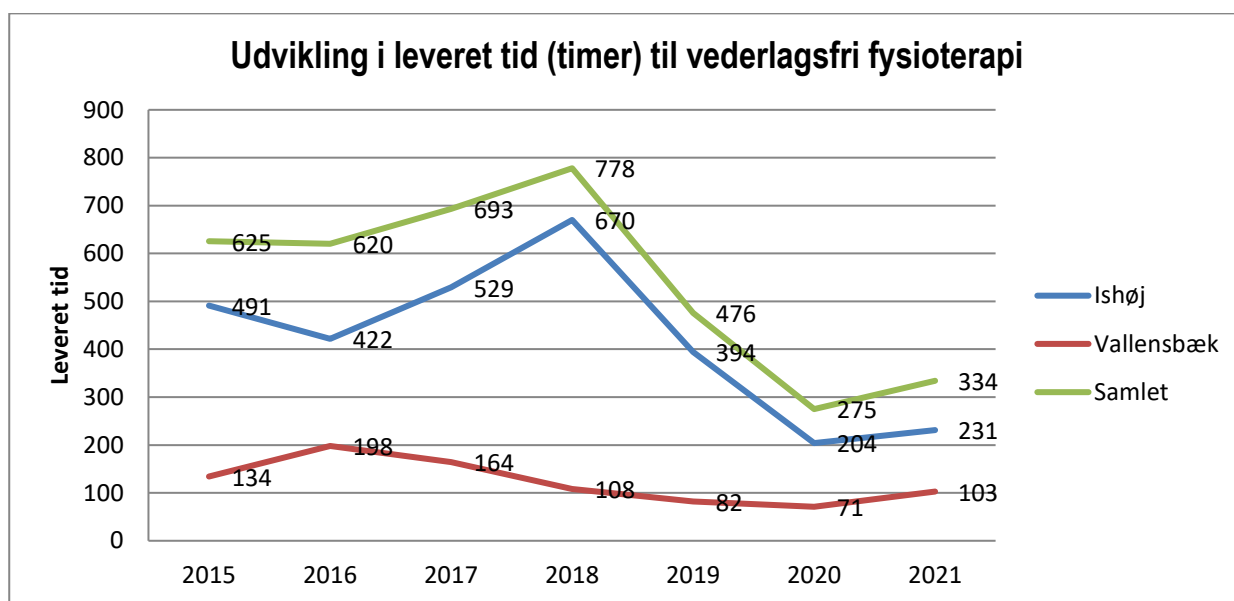
Der ses en stigning i leveret tid i 2021 i forhold til 2020, som var præget af COVID-pandemien. Pandemien har også sat sit aftryk på levering af genoptræning i 2021 om end ikke så tydeligt som i 2020.



3.2 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi

Træningscenteret leverer vederlagsfri fysioterapi til borgere med apopleksi (blodprop i hjernen og hjerneblødning) og andre erhvervede hjerne- og rygmærskader, amputation og leddegigt i de tilfælde, hvor det kan være en fordel i forhold til samarbejde med hjemmepleje eller andre kommunale afdelinger, at træningen foregår i kommunen eller, hvor Træningscenteret har de bedst egnede træningsfaciliteter ift. borgerens behov. Fx får borgere med leddegigt oftest vederlagsfri fysioterapi i varmtvandsbassin. Det er en lille borgermængde, som de tidligere år har bestået af omkring 20 borgere, men som i 2021 har været nede på 12 borgere.

Udviklingen i leveret tid ses i grafen nedenfor. Der ses et fald de foregående år, hvor der har været færre henvisninger samt, at Ishøj Svømmehal har været lukket ned i perioder under Corona-pandemien. Det har ikke været et område, hvor Træningscenteret har arbejdet aktivt for at tiltrække flere borgere. De fleste af disse borgere har gået til genoptræning og fortsætter på en henvisning på vederlagsfri fysioterapi.

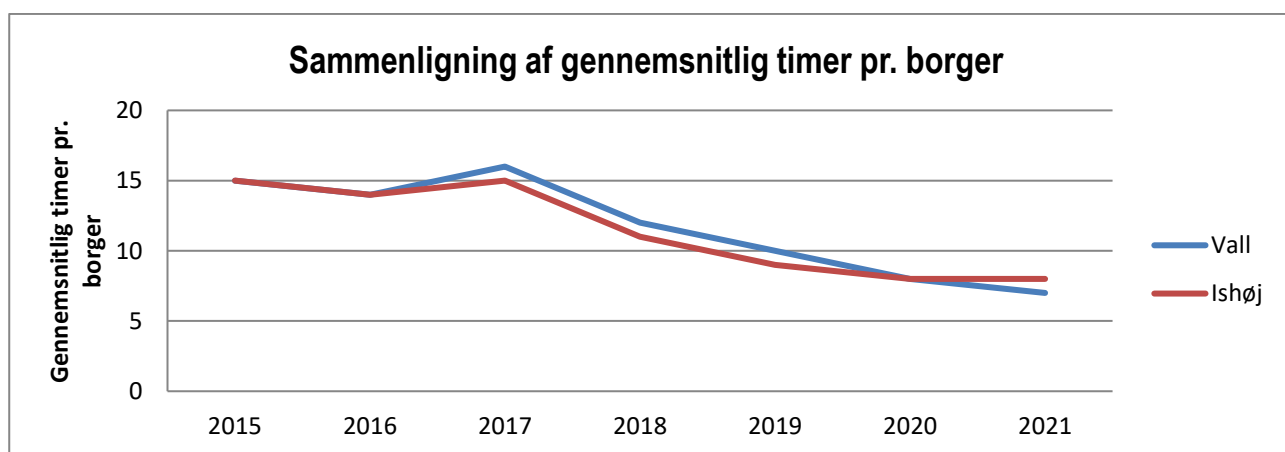
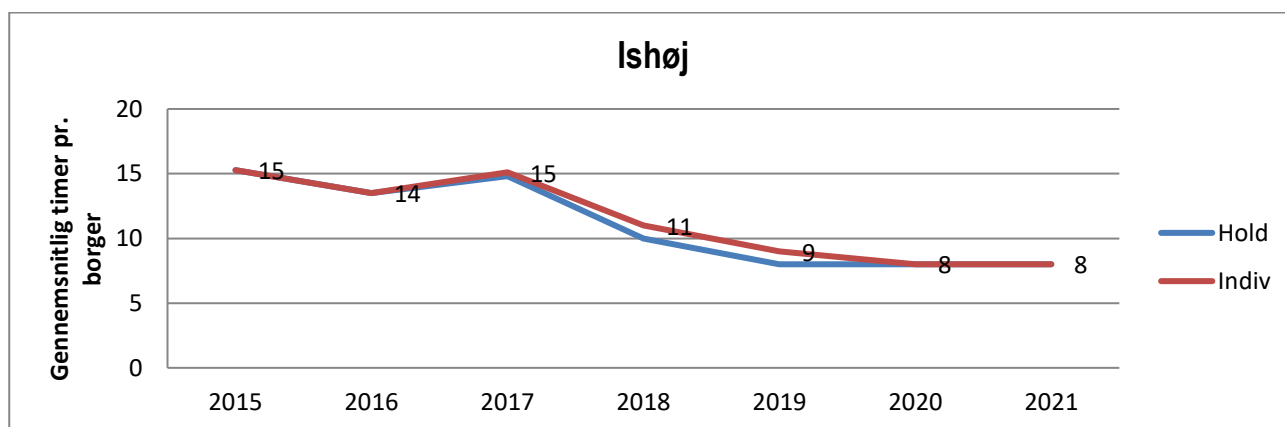
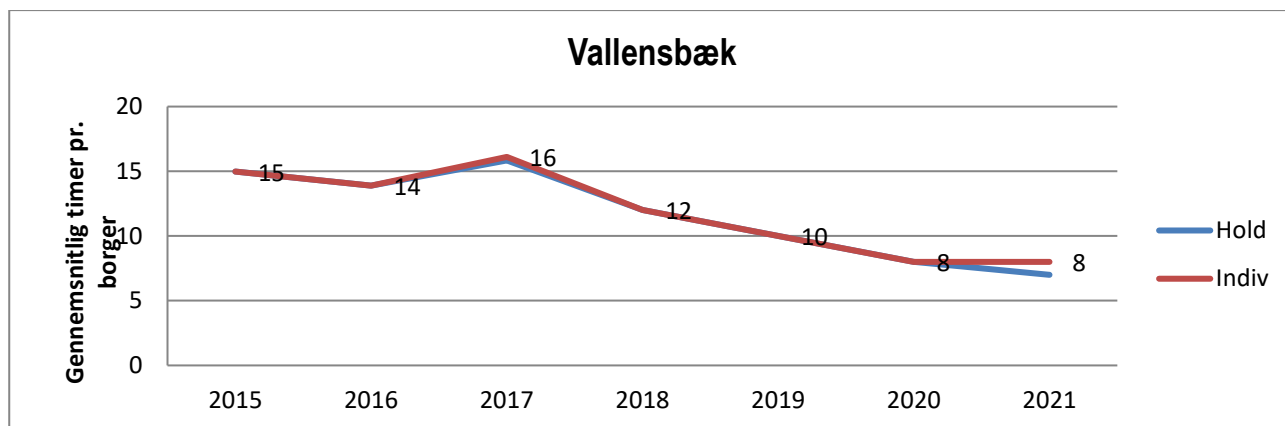


3.3 Leveret tid (timer) til vederlagsfri fysioterapi

	Ishøj	Vallensbæk	Samlet
2015	491	134	625
2016	422	198	620
2017	529	164	693
2018	670	108	778
2019	394	82	476
2020	204	71	275
2021	231	103	334

3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger

Graferne viser det gennemsnitlige antal timer en borger har modtaget genoptræning.



4. Ventetider

Lovgivningen foreskriver, at kommunen skal kontakte borgeren senest fire kalenderdage efter, at borgeren er udskrevet fra hospitalet, og at borgernes første møde med en terapeut skal ske senest syv kalenderdage efter, at kommunen har modtaget genoptræningsplanen medmindre andet er anført i genoptræningsplanen. Dette første møde med en terapeut

er opstart af genoptræningsforløbet. Hvis ikke kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning inden for syv kalenderdage efter udskrivelsen, har borger ret til at vælge en privat leverandør.

I 2021 er 30 borgere blevet tilbudt genoptræning hos privatleverandør, fordi det i perioder ikke har været muligt at overholde ventetiden. Ud af de 30 borgere har 7 sagt ja til privatleverandør, 21 ønskede ikke genoptræning i det private men i det kommunale, 1 reagerede ikke på vores henvendelse, og 1 borger valgte at modtage træning via egen sundhedsforsikring.

4.1 Sundhedslov § 140

Nedenstående tabel viser den gennemsnitlige ventetid samt hvor stor en procentdel af borgerne, der opstartede genoptræning inden for hhv. 11 dage eller mellem 11-12 dage efter udskrivelse fra hospitalet.

Ishøj og Vallensbæk

Sundhedslov 2021	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til borger kontaktes	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til opstart af træning	Opstart af genoptræning % der venter op til 11 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 11 og 12 dage
Januar	1	3	100%	0%
Februar	1	3	100%	0%
Marts	1	5	95%	4%
April	1	5	98%	1%
Maj	1	6	92%	6%
Juni	1	5	96%	1%
Juli	1	5	96%	0%
August	1	5	94%	5%
September	1	5	99%	1%
Oktober	1	6	83%	4%
November	1	6	90%	3%
December	1	6	91%	5%
Gennemsnitlig ventetid	1	5		

4.2 Servicelov § 86.1

For serviceloven § 86.1 gælder fortsat ventetider fastsat af de kommunale kvalitetsstandarder, hvor forventet ventetid er besluttet til opstart inden for 15 hverdage. Nedenstående tabel viser hvor stor en procentdel af borgerne, der opstarter genoptræning inden for hhv. 15 eller flere end 16 hverdage efter kommunen har modtaget deres ansøgning om genoptræning.

Ishøj og Vallensbæk

Servicelev 2021	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til borger kontaktes	Gns. antal hverdage fra modtagelse af henvendelse til opstart af træning	Opstart af genoptræning % der venter op til 15 dage	Opstart af genoptræning % der venter 16 dage eller derover
Januar	1	9	84%	16%
Februar	2	14	79%	21%
Marts	2	12	67%	33%
April	2	14	60%	40%
Maj	3	18	44%	56%
Juni	4	13	61%	39%
Juli	3	10	75%	25%
August	6	13	57%	43%
September	3	13	35%	65%
Oktober	3	21	10%	90%
November	4	16	41%	59%
December	5	25	8%	92%
Gennemsnitlig ventetid	3	15		

5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning

Kommunerne skal visitere den almene genoptræning til henholdsvis basal eller avanceret genoptræning. Opdelingen i basal og avanceret skal forstås som et udtryk for kompleksiteten i borgerens genoptræningsforløb og behovet for, at terapeuten har kompetencer og efteruddannelse inden for den givne diagnose og problemstilling. I Træningscenteret visiterer terapeuterne borgeren til genoptræning på basalt eller avanceret niveau på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse.

Vi har ikke data på dette, men det bør være et opmærksomhedspunkt for genoptræningen i begge kommuner, at der er og kan opretholdes terapeutkompetencer til at kunne løfte genoptræningsopgaver på avanceret niveau.

6. Specialiseret rehabilitering

Kommunerne har ansvaret for at finansiere rehabilitering på specialiseret niveau, som er et af i alt fire niveauer af genoptræning. Rehabilitering på specialiseret niveau er hovedsagelig rettet mod borgere med nyrehvervet hjerneskade med komplicerede og omfattende funktionsevnedssættelser. Specialiseret rehabilitering rummer indsatser indenfor blandt andet hjerneskadekoordination, koordinering af udskrivelse fra hospital, genoptræning, midlertidigt døgnophold, voksen specialundervisning og beskæftigelse. Institutioner som Center for Hjerneskade, Centrene for neurorehabilitering Filadelfia og Vejlebjerg, BOMI, Ringstedhøve Neurorehabiliteringscenter og Kommunikationscenteret har kompetencer til at varetage opgaven.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Vallensbæk	1	0	5	3	2	2	3
Ishøj	0	2	1	3	3	3	2

7. Udvikling i timepris

Forventet timepris i Træningscenteret fastsættes i januar hvert år ved at fremskrive timeprisen fra året før. Den faktiske timepris beregnes på baggrund af årsregnskabet og leveret tid, hvorefter Vallensbæks faktiske udgift efterreguleres. Udviklingen i timepris ses i nedenstående tabel.

2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk	For-ventet	Fak-tisk
603	566	574	564	575	582	592	744	757	923	939	1026	940	969