



Træningscenter 2017

Årsrapport

Rapporten giver et overblik over udviklingen på træningsområdet

38102

Indhold

1. Antal forløb	3
1.1 Antal forløb Sundhedslov §104 og Servicelov §86.1 – genoptræning.....	3
1.2 Antal forløb pr. måned 2014-2017 (Sundhedslov §140 og Servicelov §86.1)	3
1.3 Antal forløb Servicelov §86.2 - vedligeholdende træning	4
1.4 Udvikling i antal forløb	4
2. Diagnoser	7
3. Leveret tid	10
3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov	10
3.2 Leveret tid til Vederlagsfri fysioterapi.....	11
3.3 Forhold mellem leveret tid til holdtræning og individuel træning	12
3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger	15
4. Ventetider	16
5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning.....	17
6. Specialiseret rehabilitering	17
7. Udvikling i timepris	18

1. Antal forløb

Træningsområdet har siden kommunalreformen set en næsten konstant stigning i antal genoptræningsforløb om året. I 2017 har der dog været et samlet fald i antal genoptræningsforløb på -10 %. Delt på lovgivninger ses et fald på Sundhedsloven på -10 % og en stigning på Serviceloven på 10 %. Det største fald på Sundhedsloven sker i april 2017, hvor hospitalerne implementerer Sundhedsplatformen og må derfor tilskrives denne implementering. I slutningen af 2017 er antallet af henvendelser tæt på niveauet for 2016. Se tabel 1.1.2.

I 2017 var fordelingen af forløb 62% fra Ishøj og 38% fra Vallensbæk.

1.1 Antal forløb Sundhedslov §104 og Servicelov §86.1 – genoptræning

Antal genoptræningsforløb									
	Ishøj			Vallensbæk			Ishøj/Vallensbæk		
	Sundhedslov	Service- lov	I alt	Sundhedslov	Service- lov	I alt	Sundhedslov	Service- lov	I alt
Januar	69	11	80	45	5	50	114	16	130
Februar	49	3	52	45	8	53	94	11	105
Marts	74	17	91	34	10	44	108	27	135
April	38	6	44	17	6	23	55	12	67
Maj	61	5	66	35	6	41	96	11	107
Juni	54	10	64	40	10	50	94	20	114
Juli	45	11	56	24	8	32	69	19	88
August	60	5	65	34	6	40	94	11	105
September	73	7	80	34	11	45	107	18	125
Oktober	68	4	72	40	5	45	108	9	117
November	75	6	81	36	9	45	111	15	126
December	73	6	79	43	4	47	116	10	126
I alt	739	91	830	427	88	515	1.166	179	1.345

1.2 Antal forløb pr. måned 2014-2017 (Sundhedslov §140 og Servicelov §86.1)

	2014	2015	2016	2017
Januar	123	115	139	130
Februar	104	90	135	105
Marts	110	127	113	135
April	86	116	112	67
Maj	109	100	107	107
Juni	97	132	118	114
Juli	88	104	96	88
August	96	99	107	105
September	122	99	155	125
Oktober	87	111	145	117
November	95	132	122	126
December	88	112	103	126

ber				
------------	--	--	--	--

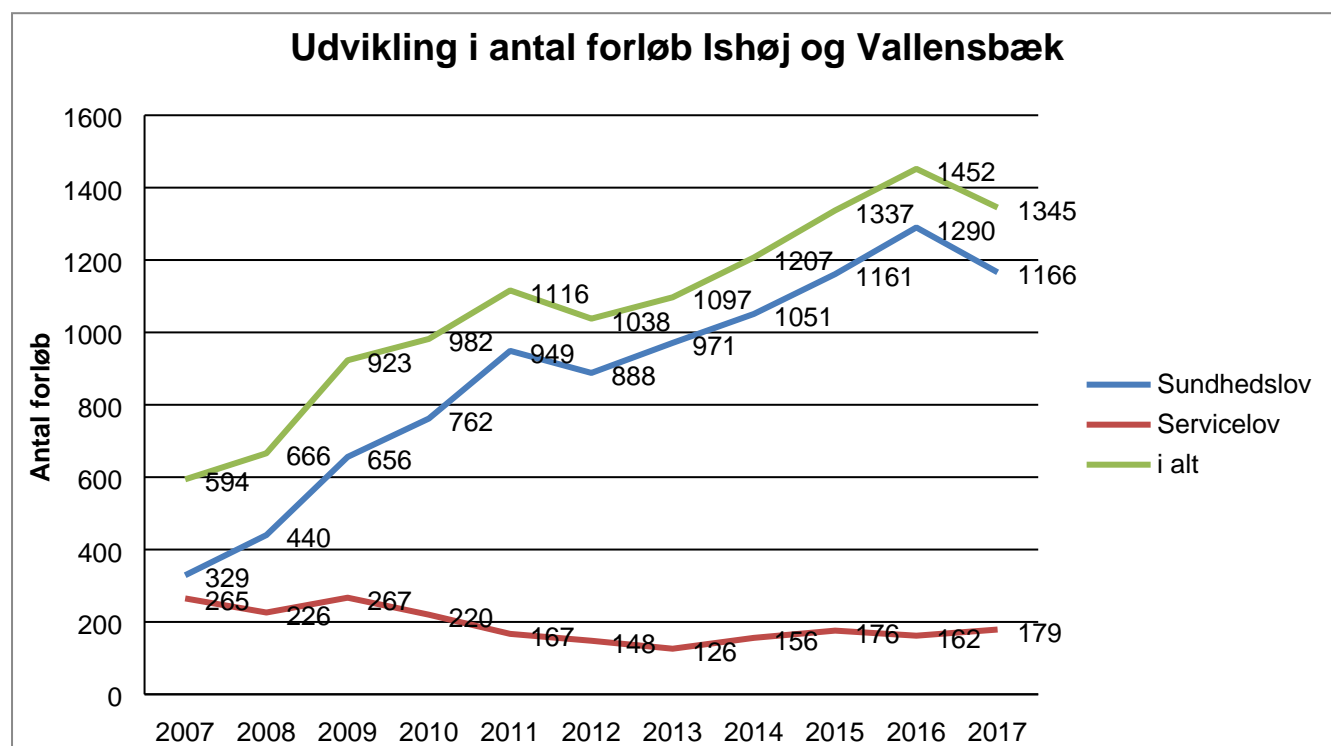
1.3 Antal forløb Servicelov §86.2 - vedligeholdende træning

	Ishøj	Vallensbæk	I alt
Antal borgere, der har modtaget vedligeholdende træning i 2016	12	2	14

1.4 Udvikling i antal forløb

Fordelt på kommuner har Ishøj haft et fald på -6 % i forhold til 2016 og Vallensbæk et lidt større fald på -10 % i forhold til 2016 samlet set. Fordelt pr. lovgivning har Vallensbæk haft et fald på Sundhedslov på -16 %, og en stigning på 31 % på Serviceloven. Den relativt stor stigning i forløb via Serviceloven kan skyldes, at Vallensbæk har øget fokus på rehabilitering i hjemmeplejen, og at personalet derfor har fået øget fokus på borgernes funktionsniveau og eventuelle behov for genoptræning.

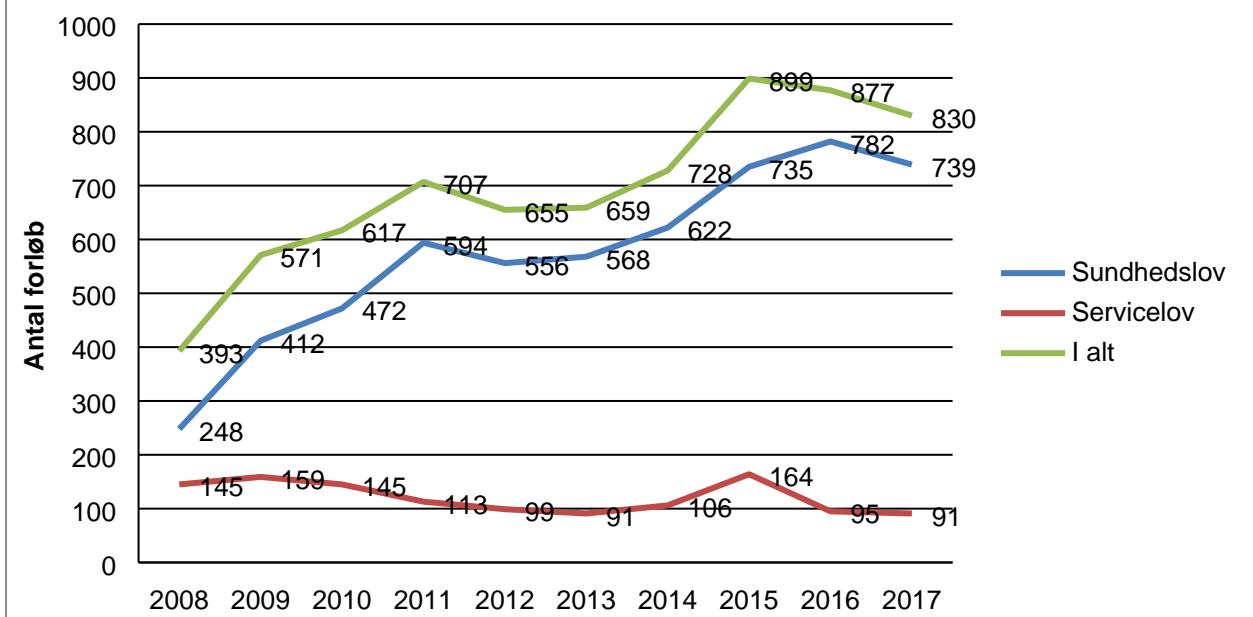
Udviklingen af forløb i de to kommuner varierer gennem årene.



Udvikling i procent i forhold til året før – Ishøj og Vallensbæk

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Procentvis stigning i forhold til året før	12%	39%	6%	14%	-7%	6%	10%	11%	9%	-10%
Sundhedslov	34%	49%	16%	25%	-6%	9%	8%	10%	11%	-10%
Servicelov	-15%	18%	-18%	-24%	-11%	-15%	24%	13%	-8%	10%

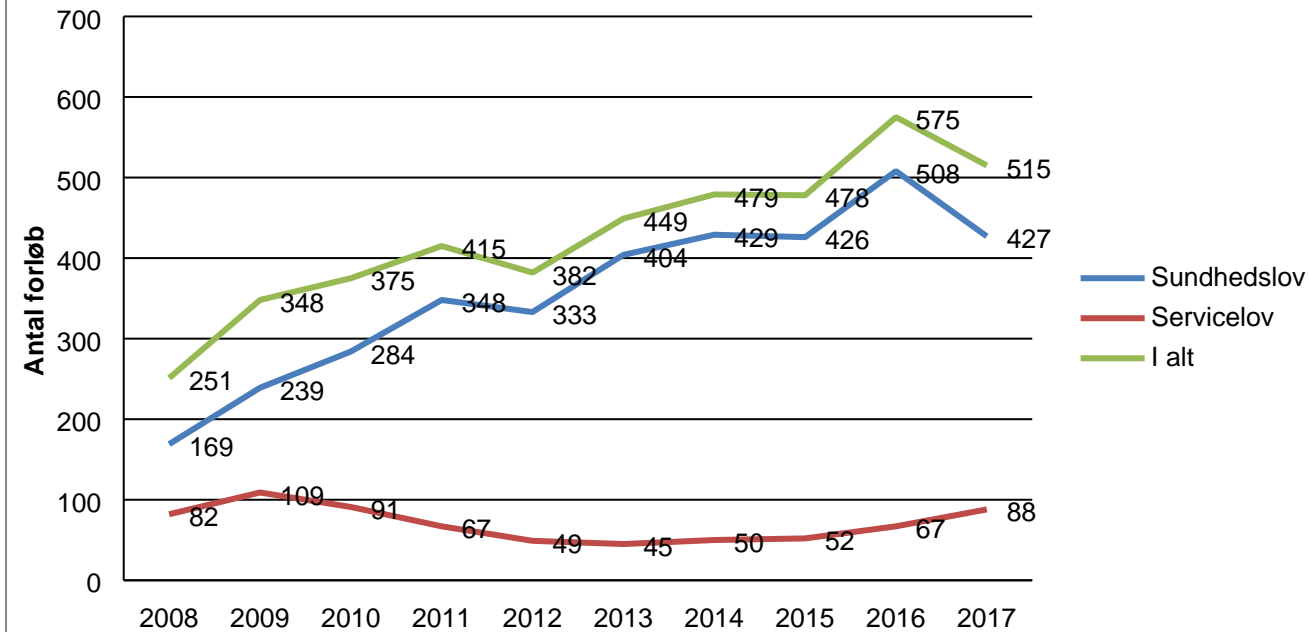
Udvikling i antal forløb Ishøj



Udvikling i procent i forhold til året før – Ishøj

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Procentvis stigning i forhold til året før	45%	8%	15%	-7%	1%	10%	23%	-2%	-6%
Sundhedslov	66%	15%	26%	-6%	2%	10%	18%	6%	-5%
Servicelov	10%	-9%	-22%	-12%	-8%	16%	55%	-42%	-4%

Udvikling antal forløb Vallensbæk



Udvikling i procent i forhold til året før– Vallensbæk

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Procentvis stigning i forhold til året før	39%	8%	11%	-8%	18%	7%	0%	20%	-10%
Sundhedslov	41%	19%	23%	-4%	21%	6%	-1%	19%	-16%
Servicelov	33%	-17%	-26%	-27%	-8%	11%	4%	29%	31%

2. Diagnoser

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

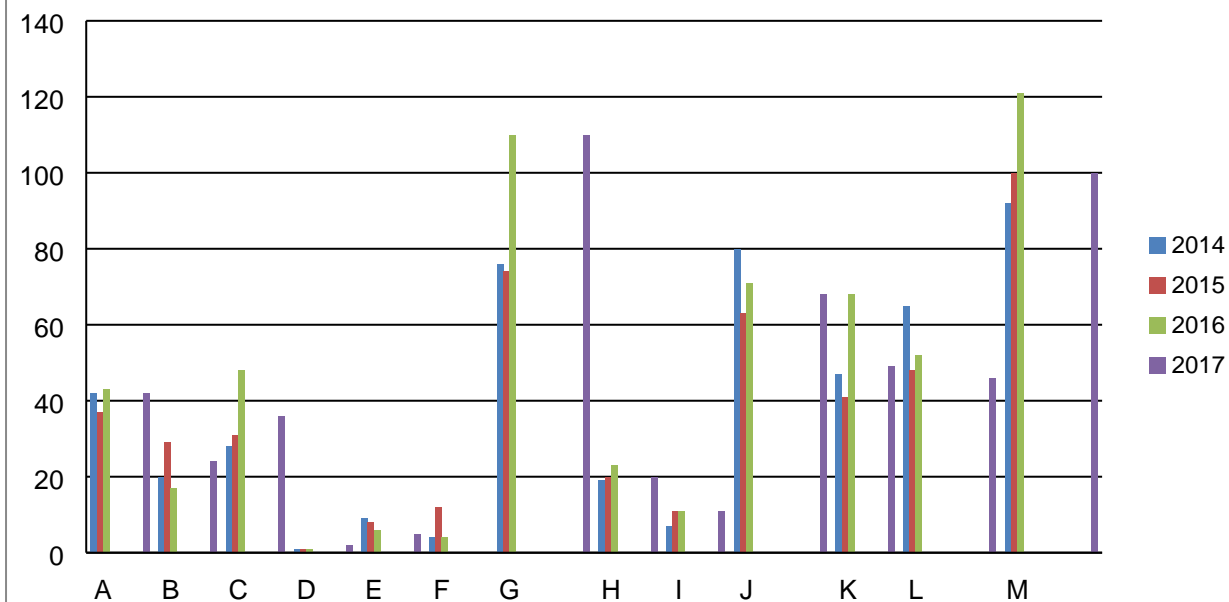
Ishøj og Vallensbæk samlet

	Diagnosegruppe	2013	2014	2015	2016	2017	Udvikling i procent 17 i forhold til 16
A	Apopleksi, senhjerneskode og andre neurologiske.	94	86	87	106	100	-6%
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	24	47	86	53	51	-4%
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	60	55	75	104	80	-33%
D	Amputationer	4	11	9	11	13	18%
E	Hjertekarsygdomme	23	20	23	11	18	64%
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	38	14	21	6	2	-77%
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforbyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	143	206	249	263	295	12%
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	74	44	50	67	57	-15%
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	14	20	22	27	25	-7%
J	Skulderalloplastikker, andre skulder/arm lidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	143	206	172	190	174	-8%
K	Hofte nær fraktur, THA og Hofte artrose	102	113	117	138	122	-4%
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	121	155	160	135	129	-17%
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	224	237	266	338	279	-7%

Vallensbæk

	Diagnosegruppe	2014	2015	2016	2017	Udvikling i procent 17 i forhold til 16
A	Apopleksi, senhjerneskade og andre neurologiske.	42	37	43	42	-2%
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	20	29	17	24	41%
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	28	31	48	36	-25%
D	Amputationer	1	1	1	2	100%
E	Hjertekarsygdomme	9	8	6	5	-17%
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	4	12	4	0	-100%
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforbyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	76	74	110	110	0%
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	19	20	23	20	-13%
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	7	11	11	11	0%
J	Skulderalloplastikker, andre skulder/arm lidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	80	63	71	68	-4%
K	Hofte nær fraktur, THA og Hofte artrose	47	41	68	49	-28%
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	65	48	52	46	-12%
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	92	100	121	100	-21%

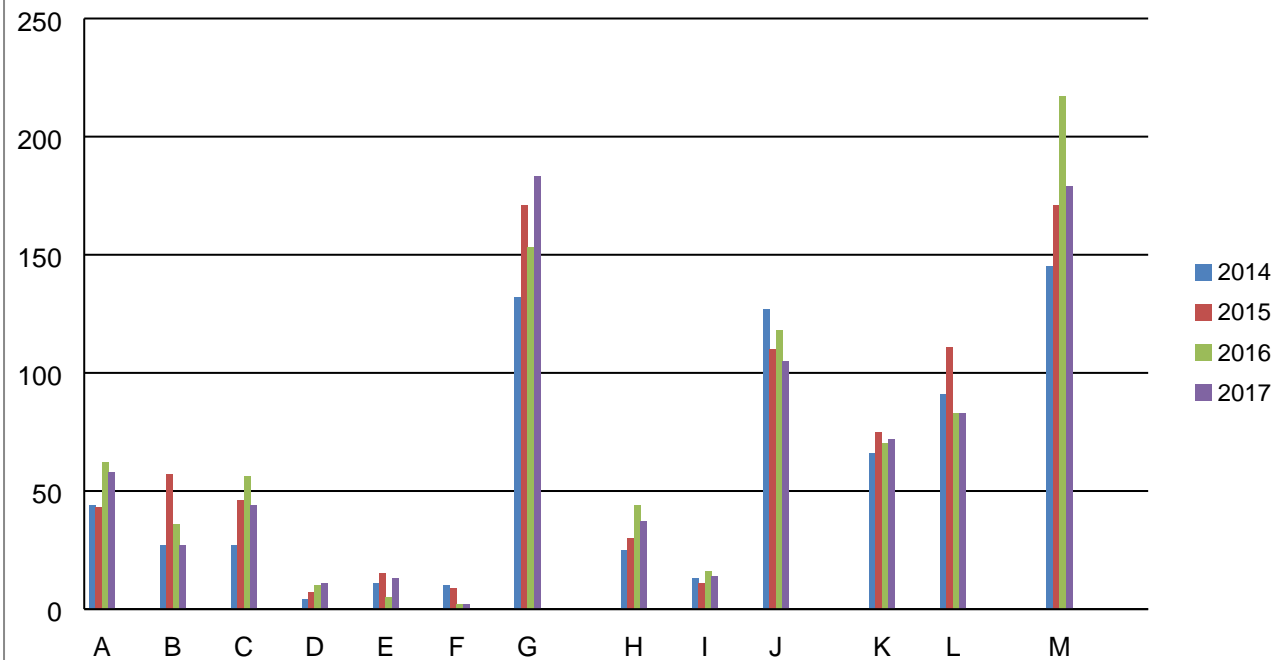
Udvikling i diagnosegrupper - Vallensbæk



Ishøj

	Diagnosegruppe	2014	2015	2016	2017	Udvikling i procent 17 i forhold til 16
A	Apopleksi, senhjerneskade og andre neurologiske.	44	43	62	58	-6%
B	Bækkensmerter, urininkontinens og andet gynækologi	27	57	36	27	-25%
C	Cancer (inkl. brystcancer, mastektomi) og følger heraf	27	46	56	44	-21%
D	Amputationer	4	7	10	11	10%
E	Hjertekarsygdomme	11	15	5	13	160%
F	Inflammatoriske sygdomme /medicinske samt andre gigttyper (IKKE artrose)	10	9	2	2	0%
G	Geriatriske (multidiagnoser, ældre, styrke/funktionsfald, faldforbyggelse, rehabilitering og osteoporose, mest ældre)	132	171	153	183	20%
H	Håndkirurgi og andre håndlidelser og brud (Kun ergo)	25	30	44	37	-16%
I	KOL og andre åndedrætsbesvær	13	11	16	14	-13%
J	Skulderalloplastikker, andre skulder/arm lidelser og operationer inkl. albue (FYS), brud på skulder og arm.	127	110	118	105	-11%
K	Hofte nær fraktur, THA og Hofte artrose	66	75	70	72	3%
L	Ryg (både opererede og ikke-opererede) samt alle nakke/cervicale problematikker	91	111	83	83	0%
M	Ben, ankel, fod og andre ortopædkir. UE lidelser, benbrud, ledbåndsskader/operationer i UE (fx menisk, korsbånd) samt TKA og knæ artrose	145	171	217	179	-18%

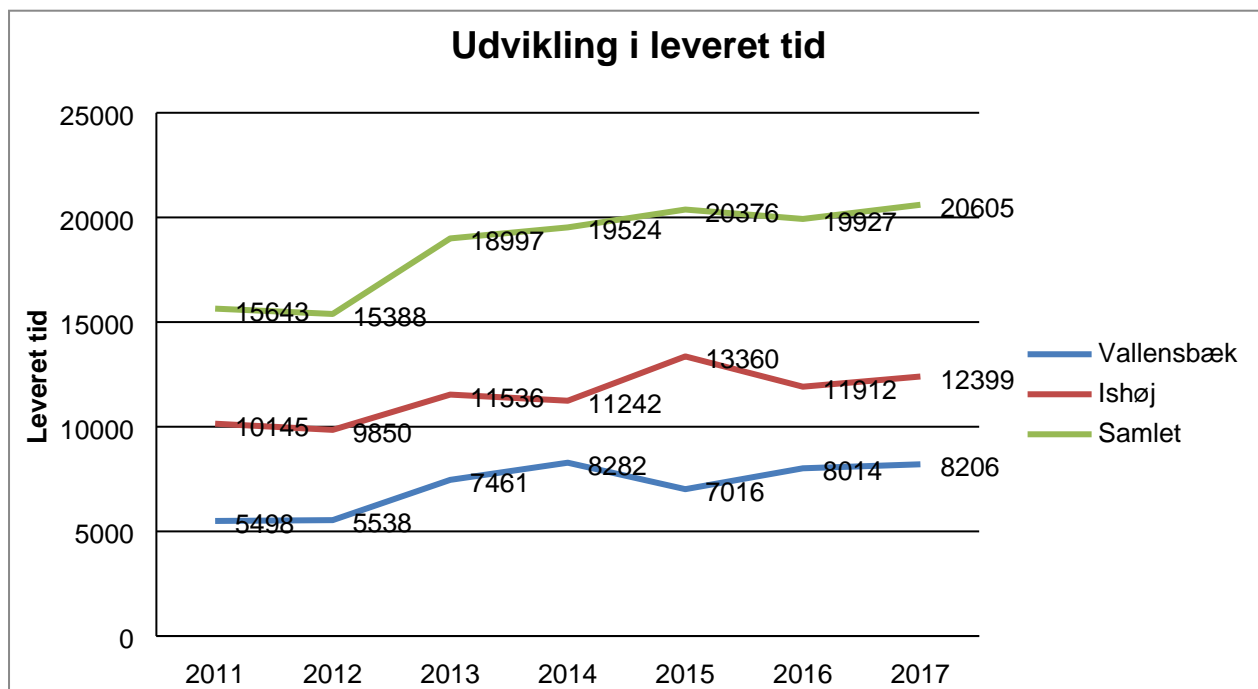
Udvikling diagnosegrupper - Ishøj



3. Leveret tid

3.1 Leveret tid til Servicelov og Sundhedslov

Grafen nedenfor viser den samlede udvikling i leveret tid for Servicelov §86.1 og Sundhedslov §140. I 2017 var fordelingen af leveret tid 60 % til Ishøj og 40 % til Vallensbæk.



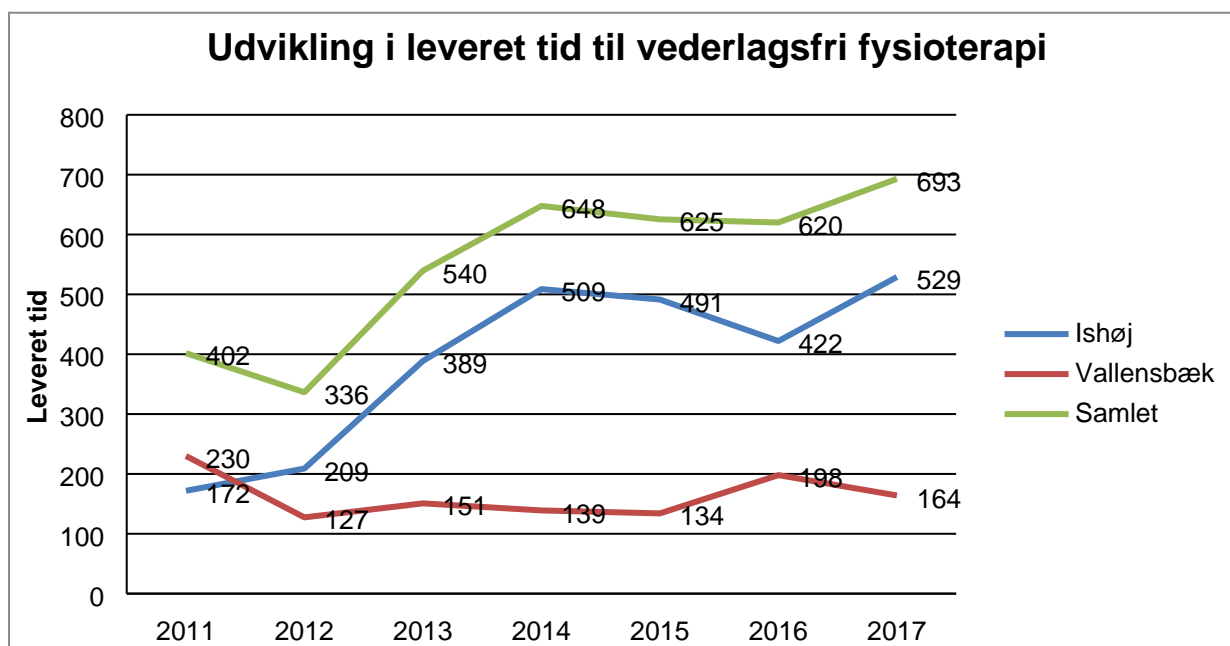
Udvikling i leveret tid - procent i forhold til året før

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Vallensbæk	1	35	11	-15	14%	2%
Ishøj	-3	17	3	19	-11%	4%
Samlet	-2	23	3	4	-2%	3%

3.2 Leveret tid til Vederlagsfri fysioterapi

Træningscenteret leverer vederlagsfri fysioterapi til borgere med apoplexi og andre erhvervede hjerne- og rygmarvsskader, amputation og leddegigt i de tilfælde, hvor det kan være en fordel i forhold til samarbejde med hjemmepleje eller andre kommunale afdelinger. Udviklingen i leveret tid ses i grafen nedenfor.

Der ses et mindre fald i leveret tid i 2016, hvilket skyldes, at Ishøj Svømmehal var lukket de sidste 7 måneder af 2016. Specielt borgere med leddegigt får vederlagsfri fysioterapi varmtvandsbassin.



Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi

	Ishøj	Vallensbæk	Samlet
2011	172	230	402
2012	209	127	336
2013	389	151	540
2014	509	139	648
2015	491	134	625
2016	422	198	620
2017	529	164	693

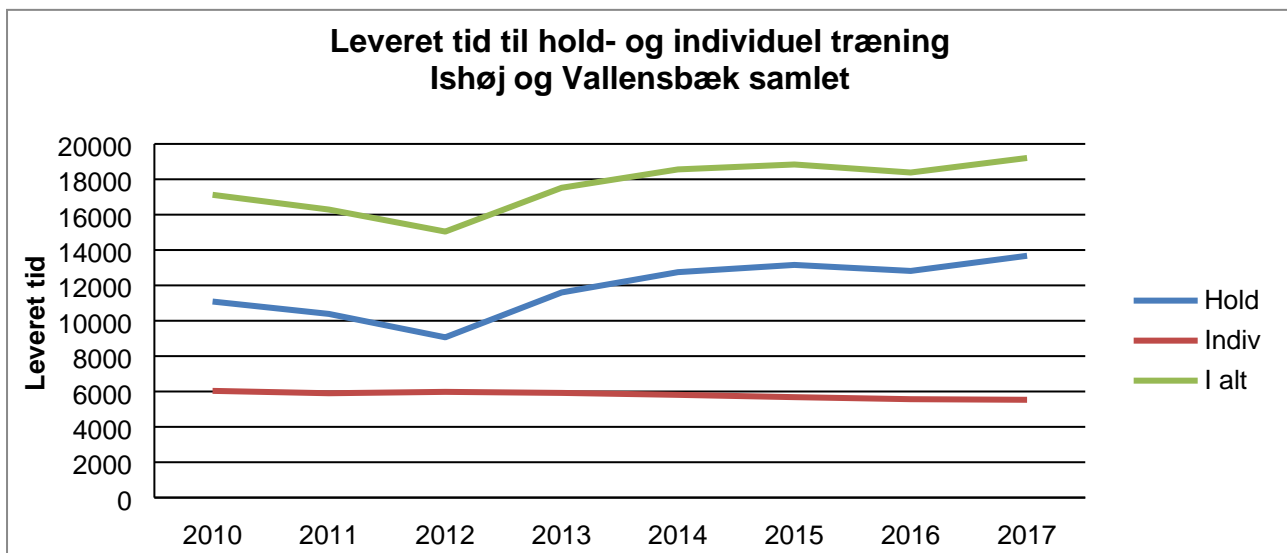
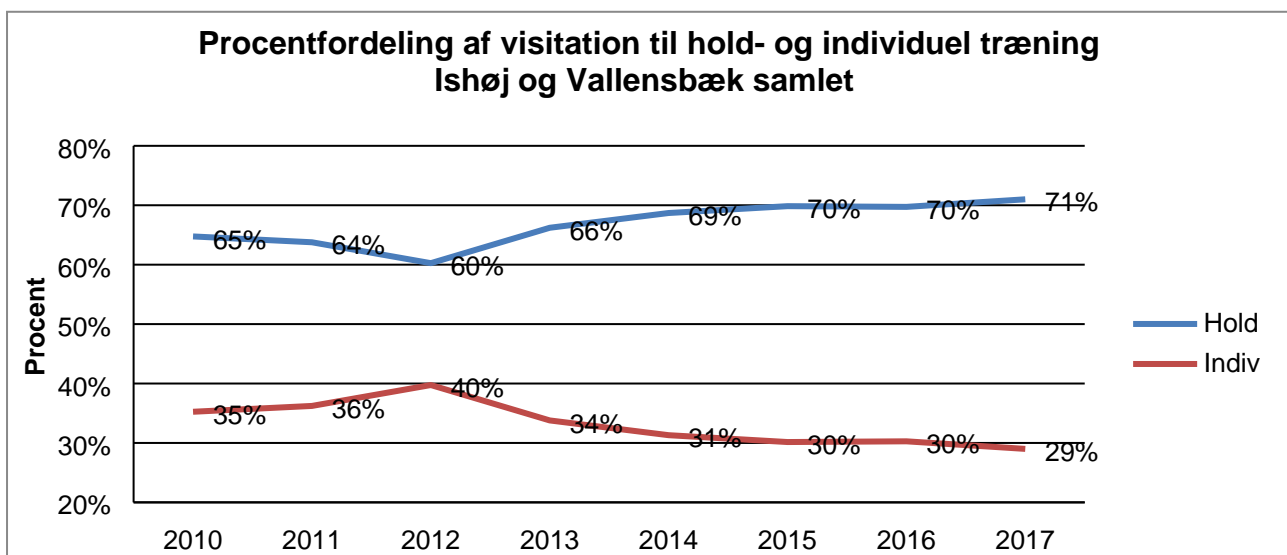
3.3 Forhold mellem leveret tid til holdtræning og individuel træning

I det følgende ses fordelingen mellem leveret tid til hold- og individuel træning. Fordelingen er ens for Ishøj og Vallensbæk (71% til holdtræning og 29% til individuel træning).

Alle borgere får desuden en individuel indledende samtale og undersøgelse ved opstart af træningsforløbet.

Ishøj og Vallensbæk

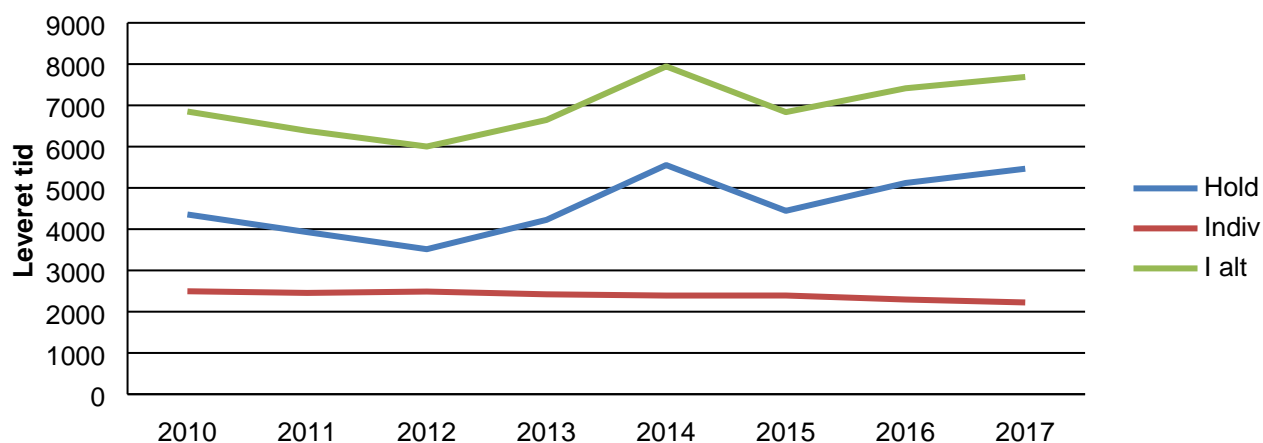
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Leveret tid til hold- eller individuel træning	Hold	11086,8	10386,85	9064,1	11600,1	12748,85	13157,55	12817,6	13674,7
	Indiv	6035,15	5901,15	5979,15	5920,15	5810,15	5680,15	5565,15	5531,03
	I alt	17121,95	16288	15043,25	17520,25	18559	18837,7	18382,75	19205,73
Procentfordeling af leveret tid ml. hold og individuel træning									
	Hold	65%	64%	60%	66%	69%	70%	70%	71%
	Indiv	35%	36%	40%	34%	31%	30%	30%	29%



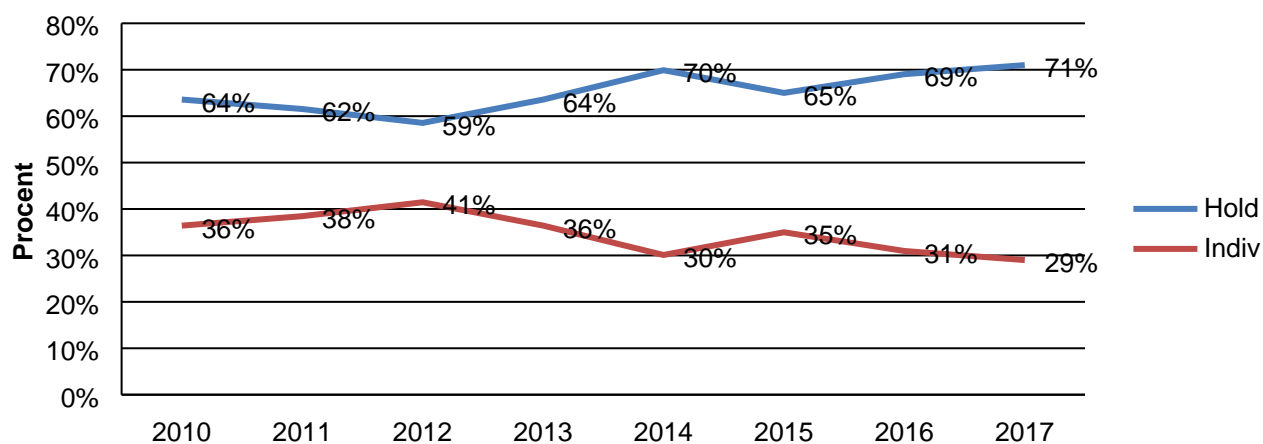
Vallensbæk

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Leveret tid til hold- eller individuel træning	Hold	4355,5 5	3928,3 5	3514,1 5	4225 4	5553,5 5	4444,1 4	5118,7 4	5464, 45
	Indiv	2494,9 4	2454,9 4	2487,9 4	2420,9 4	2390,9 4	2391,9 4	2294,9 4	2223, 58
	I alt	6850,4 9	6383,2 9	6002,0 4	6645,9 4	7944,4 9	6836,0 4	7413,6 4	7688, 03
Procentfordeling af leveret tid ml. hold og individuel træning									
	Hold	64%	62%	59%	64%	70%	65%	69%	71%
	Indiv	36%	38%	41%	36%	30%	35%	31%	29%

Leveret tid til hold- og individueltræning Vallensbæk



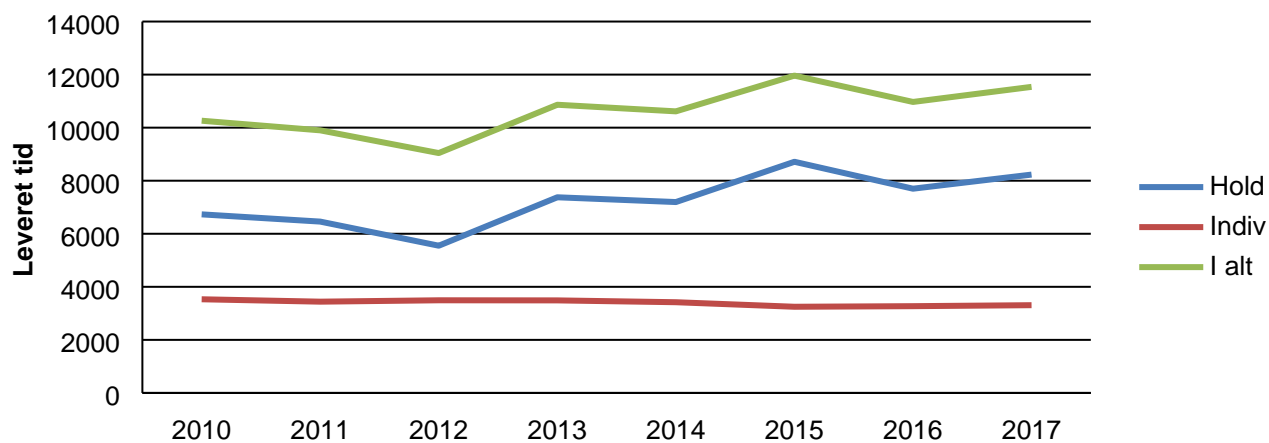
Procentfordeling af visitation til hold- og individuel træning Vallensbæk



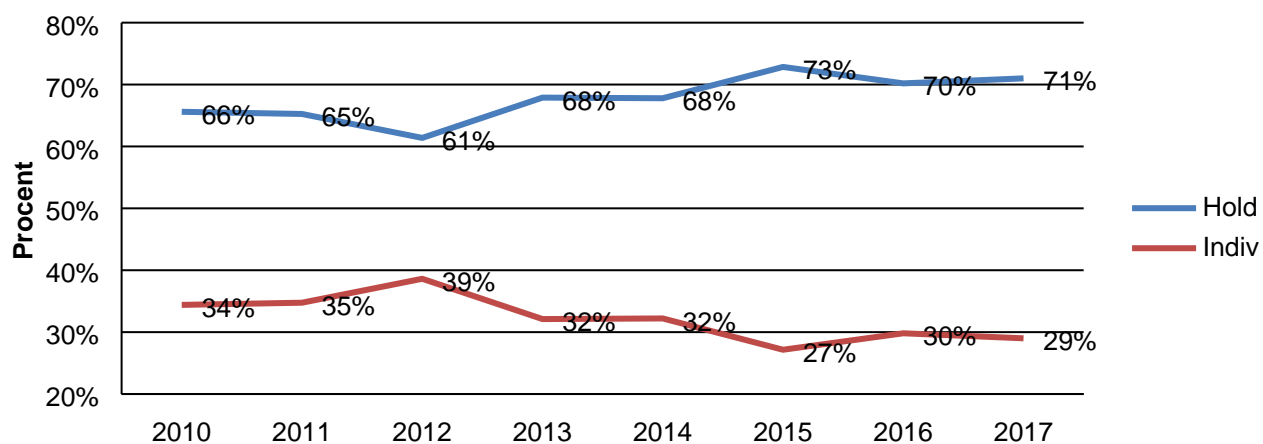
Ishøj

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Leveret tid til hold- eller individuel træning	Hold	6731,2 5	6458,5	5550	7375,1	7195,3	8713,4 5	7698,9	8230,2 5
	Indiv	3530,2 1	3440,2 1	3492,2 1	3488,2 1	3419,2 1	3248,2 1	3270,2 1	3307,4 5
	I alt	10261, 46	9898,7 1	9042,2 1	10863, 31	10614, 51	11961, 66	10969, 11	11537, 7
Procentfordeling af leveret tid ml. hold og individuel træning									
	Hold	66%	65%	61%	68%	68%	73%	70%	71%
	Indiv	34%	35%	39%	32%	32%	27%	30%	29%

Leveret tid til hold- og individueltræning Ishøj

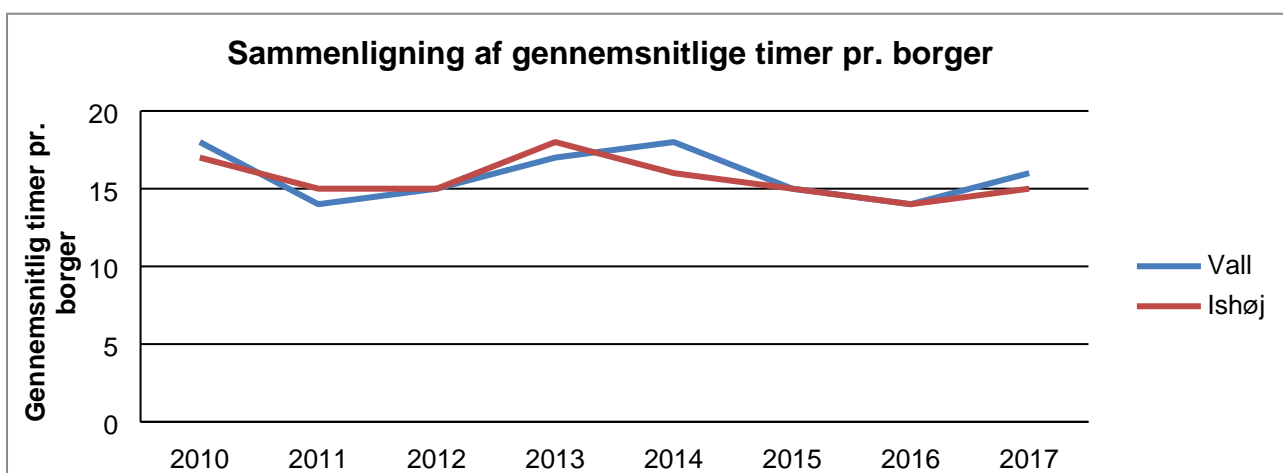
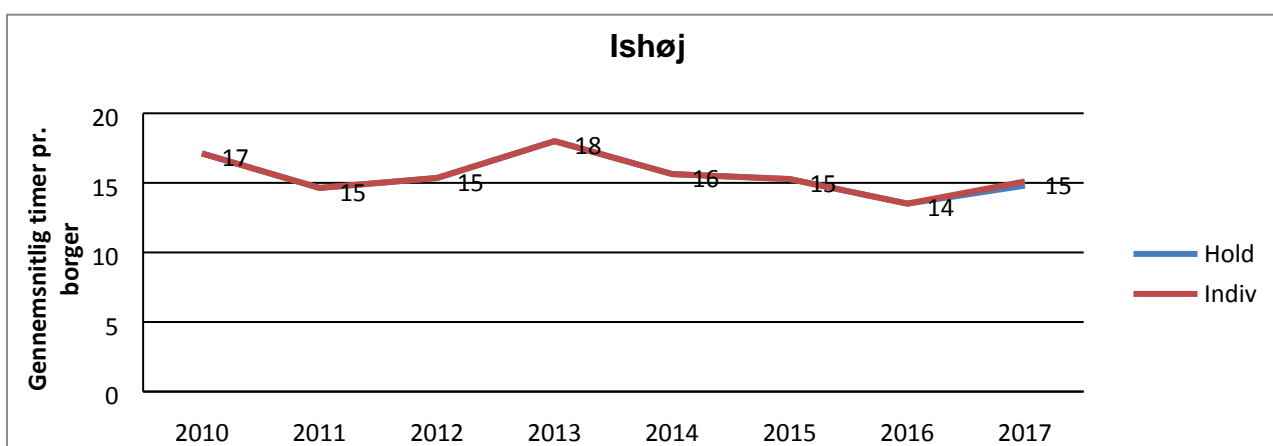
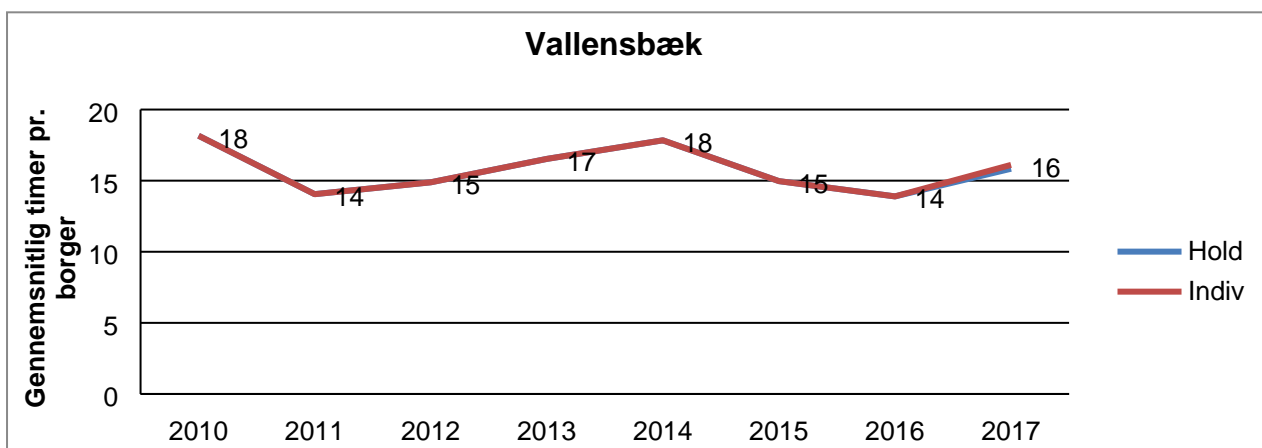


Procentfordeling af visitation til hold- og individuel træning Ishøj



3.4 Gennemsnitlig leveret tid pr. borger

Graferne viser det gennemsnitlige antal timer en borger har modtaget genoptræning. Timerne er udregnet på baggrund af beregningerne ovenfor og er derfor ikke det faktiske antal timer.



4. Ventetider

Rammer for ventetider er fastsat dels af Sundhedsaftalerne og dels af kommunalt besluttede kvalitetsstandarder.

For Sundhedsloven gælder ifølge Sundhedsaftalerne, at borgerne skal kontaktes af kommunen senest 3 dag efter kommunen har modtaget genoptræningsplanen, og at de skal have information om dato for opstart af træning inden 5 dage efter kommunen har modtaget genoptræningsplanen. Vi registrerer kun en samlet ventetid, fordi borgerne i praksis kun kontaktes én gang, hvor de både får information om, at kommunen har modtaget genoptræningsplanen og får tilbudt dato for opstart af træning. I 2017 var den gennemsnitlige ventetid på telefonisk kontakt 1 dag.

Forventet ventetid på opstart af træning er fastsat i kvalitetsstandarderne til opstart inden for 10 hverdage for Sundhedsloven §140 og 15 hverdage for Serviceloven §86.1. I 2017 var den gennemsnitlige ventetid på opstart af træning efter Sundhedsloven 8 dage og efter Serviceloven 10 dage.

Nedenstående tabel viser hvor stor en procentdel af borgerne, der opstarter genoptræning inden for hhv. 10, 12, 15, 20 eller flere end 20 hverdage efter kommunen har modtaget genoptræningsplanen. Som det ses i tabellen var det i 2017 ikke muligt at overholde ventetiderne i starten af året på grund af markant stigning af henviste borgere. For at imødekomme dette blev der tilført midler fra Vallensbæk og Ishøj ved budgetopfølgningen hhv. 31/1-2017 og 31/3-2017.

Sundhedslov	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 > 11 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 11 og 12 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 13 og 15 dage	Opstart af genoptræning % der venter ml. 16 og 20 dage	Opstart af genoptræning % der venter mere end 20 dage
Januar	2	10	56%	17%	18%	8%	1%
Februar	1	14	29%	9%	16%	30%	24%
Marts	1	14	41%	3%	9%	13%	37%
April	1	11	45%	16%	15%	16%	11%
Maj	1	4	97%	2%	1%	0%	0%
Juni	1	5	99%	0%	1%	0%	0%
Juli	1	6	96%	3%	1%	0%	0%
August	1	6	86%	4%	6%	3%	0%
September	2	9	60%	24%	10%	5%	2%
Oktober	2	7	80%	11%	8%	1%	0%
November	1	6	89%	11%	0%	0%	0%
December	2	7	88%	5%	6%	1%	0%
Gennemsnitlig ventetid	1	8					

Nedenstående tabel viser hvor stor en procentdel af borgerne, der opstarter genoptræning inden for hhv. 15 eller flere end 15 hverdage efter kommunen har modtaget deres ansøgning om genoptræning efter Serviceloven §86.1.

Service lov	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 < 16 dage	Opstart af Genoptræning % der venter 16 dage eller derover
Januar	3	10	81%	19%
Februar	3	16	64%	36%
Marts	2	12	56%	46%
April	3	13	83%	17%
Maj	2	7	100%	0%
Juni	2	7	100%	0%
Juli	1	6	100%	0%
August	2	8	100%	0%
September	3	10	72%	28%
Oktober	3	8	100%	0%
November	3	8	87%	13%
December	3	10	100%	0%
Gennemsnitlig ventetid	2	10		

5. Visitation til basal eller avanceret genoptræning

I 2015 trådte en ny bekendtgørelse for genoptræning i kraft. Som noget nyt skal kommunerne visitere den almene genoptræning som henholdsvis basal eller avanceret. 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 Ishøj-Vallensbæk kommuner visiterer terapeuterne borgeren til genoptræning på basalt eller avanceret niveau på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse. I 2016 har kommunerne i regionen udarbejdet et fælles snitfladekatalog i et forsøg på at ensrette visitationspraksis på tværs af kommuner. Dette har medført, at visitation af avancerede forløb er steget fra gennemsnitlig 10 % i 2015, 18 % i 2016 og 23 % i 2017. Fordeling af basal og avanceret genoptræning ses i tabellen nedenfor.

	Ishøj	Vallensbæk	Samlet
Basalt	77%	77%	77%
Avanceret	23%	23%	23%

6. Specialiseret rehabilitering

Den ny bekendtgørelse på genoptræning efter hospitalsindlæggelse medførte desuden, at rehabilitering på specialiseret niveau blev defineret som et nyt niveau af genoptræning, som kommunerne fik ansvaret for at finansiere. Rehabilitering på specialiseret niveau er hovedsagelig rettet mod borgere med ny erhvervet 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 neuro-rehabilitering Filadelfia og Vejlefyord, BOMI og Kommunikationscentret har kompetencer til at varetage opgaven.

Kommunerne står derfor nu med betydelige udgifter til specialiseret rehabilitering, som der ikke hidtil har været afsat kommunalt budget til. Det tværsektorielle samarbejdsforum om erhvervet hjerneskade arbejder videre med udfordringer og samarbejde vedr. specialiseret rehabilitering.

I 2015 og 2016 fik Vallensbæk og Ishøj kommuner jf. nedenstående tabel relativt få specialiseret rehabiliteringsplaner. I 2017 blev der gennemført servicetjek på hjerneskadeområdet, og hospitalerne fik påpeget, at de ifølge estimer udskriver for få genoptræningsplaner på specialiseret rehabilitering. Kommunerne må derfor forvente, at der fremadrettet kommer flere genoptræningsplaner på specialiseret rehabilitering, hvilket også afspejler sig i tallene for 2017.

	2015	2016	2017
Vallensbæk	1	0	5
Ishøj	0	2	1

7. Udvikling i timepris

Forventet timepris i træningscenteret fastsættes i januar hvert år ved at fremskrive timeprisen for 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.

2014		2015		2016		2017		2018	
Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk	Forventet	Faktisk
590	603	603	566	574	564	575	582	592	