



Genoptræning Ishøj 2022

Årsrapport til Social- og Sundhedsudvalget

Rapporten giver et overblik over udviklingen på genoptræningsområdet

Indhold

Opsummering	3
Årsrapporten for 2022 viser:	3
Året 2022 i Genoptræning Ishøj	3
1. Henvendelser om genoptræning	3
1.1 Udvikling i henvendelser 2018-2022 (alle lovgivninger)	4
2. Genoptræningsforløb i 2022	5
2.1 Udvikling i antal forløb pr. måned 2021-2022 (alle lovgivninger)	5
2.2 Antal forløb pr. måned 2022 fordelt på lovgivninger	5
3. Diagnoser	6
3.1 Forløb fordelt på diagnoser sammenlignet med 2021	6
3.1.1 Diagnosegruppen geriatri	7
3.1.2 Diagnosegruppen cancer	7
3.1.3 Diagnosegruppen hjerte/lunge	7
3.1.4 Diagnosegruppen underarm/albue/hånd	7
3.1.5 Diagnosegruppen bækkenbund	7
4. Leveret tid	8
4.1 Udvikling i leveret tid 2021-2022	8
4.2 Leveret tid fordelt på aftaletyper	8
4.3 Afbud og udeblivelser fordelt på aftaletyper	9
4.4 Fordeling af leveret tid til genoptræning på hold	10
4.5 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi	11
5. Ventetider	12
5.1 Ventetid - Sundhedslov § 140	12
5.2 Ventetid - Servicelov § 86.1	12
6. Visitation til basal eller avanceret genoptræning	12
7. Specialiseret rehabilitering	12

Opsummering

Årsrapporten for genoptræningsområdet er de seneste 4 år udarbejdet på baggrund af håndregistrering, men fra 2022 har det været muligt at trække data fra Cura Omsorg. Det betyder, at årsrapporten ser anderledes ud end tidligere, da det er en række fastlagte data, der kan trækkes fra Cura Omsorg. Der har i hele 2022 været fokus på dokumentation for at sikre korrekt data til Sundhedsstyrelsen samt fokus på registrering af fx borgeres fremmøde til intern brug.

De kommende år vil data mellem årene blive mere sammenlignelige, da alle data vil komme fra Cura Omsorg.

Årsrapporten for 2022 viser:

- En stigning i antal henvendelser og en stigning i leveret tid (timer) i forhold til 2021
- En stigning i antallet af forløb indenfor flere diagnosegrupper. Særligt cancer og lungeforløb.
- Et fald i antallet af forløb inden for nogle få diagnosegrupper som bækkenbund, geriatri og senhjerneskeade.
- Inden for de ortopædkirurgiske diagnoser (operationer) ligger antallet af forløb stort set på niveau med 2021.

Året 2022 i Genoptræning Ishøj

2022 var første år efter ophør af det forpligtende samarbejde, og det har afstedkommet en ny hverdag med færre fysio- og ergoterapeuter til at dække den samme bredde i diagnoseområder. Hvor der fx før ophøret var fem neurologiske terapeuter, har der siden ophøret været tre til at dække det samme faglige område for færre borgere. Derfor er der arbejdet med at opkvalificere medarbejdere til at dække flere specialer, og der er et fortsat udviklingsarbejde med at tilpasse driften, så der fortsat kan leveres genoptræning på faglig forsvarlig vis og under hensyntagen til den samfundsmæssige udvikling.

2022 var også året, hvor Genoptræning Ishøj sammen med kollegaerne i Forebyggelse og Rehabilitering i september kunne flytte ind i de nye faciliteter i Brohuset (etape 2). Inden da flyttede genoptræningen i januar ind i midlertidige lokaler i Brohuset, fordi der ikke var plads til alle terapeuter og borgere i de hidtidige genoptræningsfaciliteter på Kærbo.

Der er derfor brugt en del tid og kræfter på flytning og indretning af både kontorer og træningsfaciliteter.

Flytningen ind i Brohuset giver nye muligheder for at indgå nye samarbejder. Der er oprettet selvtræningshold, hvor frivillige borgere organiserer og står for holdet. Dette i samarbejde med borgere, frivillighedsområdet og Brobygger i Brohuset. Det er bl.a. selvtræningshold for borgere med lungeproblemer, selvtræningshold for borgere med amputation samt et projekt omkring minoritetskvinder i tæt samarbejde med Brobygger. Formålet med disse samarbejder er, at de lækre træningsfaciliteter i Brohuset også anvendes udenfor kommunens åbningstid, og det giver samtidig mulighed for, at borgere i sårbare målgrupper kan fortsætte den vedligeholdende træning faciliteret af en frivillig i stedet for af en kommunalansat terapeut. Dette for at undgå tilbagevendende genoptræningsforløb hos samme borgere, hvilket også kan kaldes gengangere.

Genoptræningens flytning i nye lokaler sammen med resten af Forebyggelse og Rehabilitering har givet et tættere samarbejde med de øvrige kollegaer som sundhedskonsulenter, visitation, demenskonsulent, forebyggelseskonsulenter, sagsbehandlende terapeuter m.fl.

1. Henvendelser om genoptræning

I 2022 modtog Genoptræning Ishøj i alt 1100 henvendelser med efterspørgsel om genoptræning inden for følgende §§:

- Forløbsprogrammer (Sundhedsloven § 119)
Forløbsprogrammer er tidlig opsporing, forebyggelse og behandling for borgere med KOL, diabetes, cancer og nyopståede rygproblemer. Indsatserne er tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede sundhedsfaglige indsatser, hvor genoptræningen varetager træningsdelen samt dele af undervisningen på ovenstående områder.
- Genoptræning (Sundhedsloven § 140)
Genoptræning til borgere med et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra sygehuset, som henvises via en genoptræningsplan.
- Genoptræning (Serviceloven § 86.1)
Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.
- Vedligeholdende træning (Serviceloven § 86.2)
Træning til vedligeholdelse af fysiske færdigheder på baggrund af nedsat fysisk funktions- evne.
- Vederlagsfri fysioterapi (Sundhedsloven § 140a)
Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut efter lægehenvi- sning til personer med svært fy- sisk handicap.

Henvendelser til Genoptræning Ishøj kommer primært via genoptræningsplaner fra hospitalerne (ca. 85% af alle henvisninger) og henvisninger fra borgere, egen læge og øvrige samarbejdspart- nere i kommunen (ca. 10% af alle henvendelser).

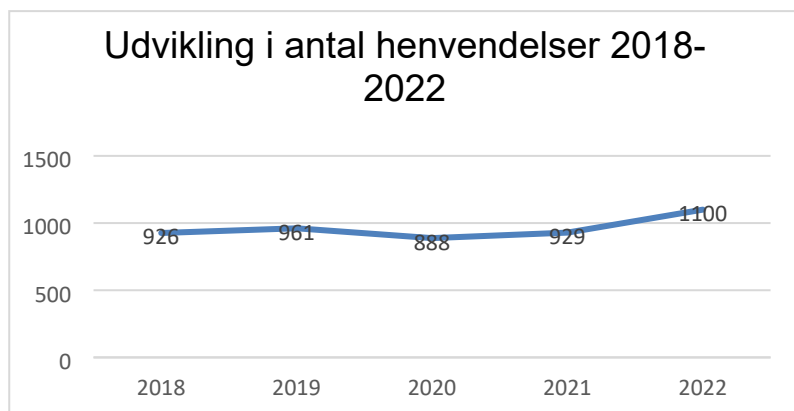
Antal henvendelser i Genoptræning Ishøj 2022

Henvendelses- og sagstype	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
Genoptræning SEL § 86.1	4	12	16	5	16	6	8	7	8	9	10	12	113
Vedligeholdende træning SEL § 86.2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Forløbsprogram SUL § 119	2	2	4	7	0	6	3	3	3	7	6	3	46
Genoptræning SUL § 140	62	66	82	65	84	76	53	77	95	84	89	83	916
Total	68	84	107	77	102	91	69	88	106	102	107	99	1.100

1.1 Udvikling i henvendelser 2018-2022 (alle lovgivninger)

Nedenstående graf viser, at der i 2022 er sket en markant stigning i antallet af henvendelser i 2022 sammenlignet med de foregående år. Noget af forklaringen kan ligge i en ændret registrerings- praksis og måde at trække data på, men samtidig er henvendelser på bækkenbundsområdet (på

serviceloven) trukket ud og er ikke med i tallene fra 2022. Det er således sandsynligt, at det er en reel stigning og en konklusion, at genoptræningen er på niveau med antal henvendelser som før Corona.



2. Genoptræningsforløb i 2022

Et genoptræningsforløb er det genoptræningsforløb borgeren modtager efter vurderings- og udredningssamtalen. Genoptræningsforløbet kan indeholde forskellige ydelser såsom holdtræning, individuel træning, selvtræning, vejledning m.m.

2.1 Udvikling i antal forløb pr. måned 2021-2022 (alle lovgivninger)

I oversigten "Udvikling i antal forløb i Genoptræning Ishøj 2021-2022" ses det, at det totale antal forløb har været stabilt fra 2021 til 2022. Der er et lille fald på 10 forløb, men til gengæld er bækkensbundsforløbene ikke talt med i 2022. De fremgår af den særskilte rapport fra Kontinensklinikken.

I marts og april 2022 ses et fald i antallet af forløb i forhold til 2021. Dette kan forklares med, at Corona-restriktionerne i marts 2021 blev lempet, hvilket bl.a. betød, at flere blev opereret på hospitalet, hvilket kunne mærkes i antallet af genoptræningsplaner. I 2022 har antallet af forløb fulgt de vanlige udsving over året ift. helligdage, ferieafvikling mv.

Udvikling i antal forløb i Genoptræning Ishøj 2021-2022

Antal for løb pr. måned	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
Genoptræning Ishøj total 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	959
Genoptræning Ishøj total 2022	69	62	67	53	90	85	62	72	106	88	87	78	919

2.2 Antal forløb pr. måned 2022 fordelt på lovgivninger

I oversigten "Antal nyoprettede forløb i Genoptræning Ishøj 2022" kan antallet af nyoprettede forløb aflæses. Det betyder, at forløb opstartet i slutningen af 2021, som fortsætter over årsskiftet, ikke fremgår af statistikken for 2022.

Genoptræningsplaner (Sundhedsloven §140)

Oversigten viser, at 78% af genoptræningens forløb gives på baggrund af en genoptræningsplan fra hospitalet.

Ud af 916 henvendelser er der udløst 718 forløb. Dvs. at 198 borgere *ikke* har modtaget et forløb efter henvisning med genoptræningsplan, hvilket kan skyldes flere ting så som:

1. Borger reagerer ikke på gentagne forsøg på kontakt fra Genoptræning Ishøj
2. Borger ønsker ikke at modtage genoptræning, når de kontaktes
3. Efter indledende vurdering og udredning fortsætter borger med selvtræningsøvelser uden behov for opfølgning, og der oprettes og registreres ikke et forløb
4. Borger er på habituel niveau ved indledende vurdering og udredning, og der er ikke behov for yderligere træning

Ansøgning om genoptræning (Serviceloven §86)

7% af forløbene i 2022 er givet på baggrund af en ansøgning om genoptræning. Ud af alle disse henvendelser udløser ca. 58% af henvendelserne et genoptræningsforløb. Det lyder af lidt men kan skyldes, at:

1. En andel af disse henvendelser kommer fra plejepersonale, hvor der f.eks. ønskes en synke-vurdering eller vejledning i træning til borgere i plejebolig, hvilket ofte er engangsvurderinger, som ikke udløser et forløb.
2. En andel af borgere henvist via personale siger i første omgang har sagt ja tak til træning, men når borger kontaktes for tilbud om vurdering- og udredningstid, ønsker borger ikke træning alligevel.
3. En andel af borgerne møder op til vurdering og udredning uden fald i funktionsniveau og uden noget mål for et genoptræningsforløb. Disse borgere henvises i stedet til de øvrige træningstilbud i foreninger, idrætscenter og svømmehal.

Der er oprettet 41 nye forløb på vedligeholdende træning. Borgere, der modtager vedligeholdende træning i kommunen, har ofte lange forløb, som løber over flere år. Der er derfor flere borgere i gang, end de 41 nye forløb indikerer. Tabellen viser kun nyoprettede forløb i 2023. Der er en stigning fra 34 forløb i 2021 til 41 i 2022.

Forløbsprogrammer (Sundhedsloven §119)

10% af forløbene gives på baggrund af henvisning til forløbsprogrammer. Der var været samlet 88 forløb indenfor cancer, KOL, lænderyg samt diabetes.

Vederlagsfri genoptræning (Sundhedsloven §140a)

Der er kommet 6 nye forløb til vederlagsfri fysioterapi. Dette er borgere, der oftest går til træning flere år i træk, da de har en diagnose, der giver indgribende funktionsnedsættelser. Der er reelt flere borgere, der får vederlagsfri træning, men der er 6 nyttilkomne borgere. Vi har ikke sammenlignelige data fra 2021.

Der er yderligere data om vederlagsfri fysioterapi i pkt. 4.5.

Antal nyoprettede forløb i Genoptræning Ishøj 2022

Ydelses forløb paragraf	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total	Pct.
Genoptræning SEL § 86.1	5	6	6	4	11	8	4	3	6	3	6	4	66	7%

Vedligeholdende træning SEL § 86.2	2	1	5	2	3	7	6	5	1	8	1	0	41	4%
Forløbsprogram SUL § 119	4	1	3	2	8	7	3	6	19	7	19	9	88	10%
Genoptræning SUL § 140	58	54	53	44	68	63	48	57	80	70	59	64	718	78%
Vederlagsfri fysioterapi SUL § 140a	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	6	1%
Total	69	62	67	53	90	85	62	72	106	88	87	78	919	100%

3. Diagnoser

3.1 Forløb fordelt på diagnoser sammenlignet med 2021

Genoptræningsplaner og henvendelser om træning kategoriseres i diagnosegrupper. I forbindelse med ændring af ydelsesopsætning i Cura Omsorg i efteråret 2021 er diagnosegrupperne tilpasset. De ser derfor lidt anderledes ud end tidligere år.

I de følgende afsnit er nogle få diagnosegrupper uddybet inden for de områder, hvor differencen ift. 2021 er særlig stor.

De øvrige diagnosegrupper følger stort set tidligere år med normale udsving.

Det eksakte antal borgere inden for hver enkelt diagnosegruppe kan ses i skemaet "Antal forløb fordelt på diagnosegrupper 2021-2022"

Antal forløb fordelt på diagnosegrupper 2021-2022

Diagnosegruppe	2021 - Total antal forløb	2022 - Total antal forløb
Amputation	3	4
Bækkenbund	68	4
Børn	-	3
Cancer	33	70
Diabetes	-	42
Geriatrici	270	164
Geriatrici - vedligeholdende	34	41
Hofte	89	80
Knæ	130	135
Hjerte/lunge	19	63
Neurologi	77	53
Ryg/nakke	80	83
Skulder	69	62
Underarm/albue/hånd	41	60
Underben/ankel	46	49
Vederlagsfri fysioterapi	-	6
Genoptræning Ishøj Total	959	919

3.1.1 Diagnosegruppen geriatrici

Inden for den geriatriciske diagnose-

gruppe har genoptræningen i 2022 kun modtaget ca. 60% af borgere med diagnosen geriatrici set ift. 2021. Dette skyldes med stor sandsynlighed registreringspraksis, hvor diabetesborgerne har fået deres eget forløb og er taget ud af denne diagnosegruppe, samt at covid-borgerne i 2021 blev tildelt et geriatricisk forløb men nu registreres under et lungeforløb.

3.1.2 Diagnosegruppen cancer

Inden for cancergruppen ses en stigning på ca. 212%. Hospitaler og læger er blevet markant bedre til at henvise borgerne, og samtidig er forløbsprogrammet revideret i 2018 i forbindelse med Kræftplan IV, hvor det bl.a. er blevet præciseret, at der bør være fokus på indsatser til senfølger, der op-

står i forbindelse med kræftbehandlingen. Også senfølger der opstår mange år efter endt behandling, hvilket der begynder at være en effekt af nu, hvor Coronarestriktioner er ophævet, og der henvises helt normalt fra hospitaler og læger.

3.1.3 Diagnosegruppen hjerte/lunge

Inden for lunge/hjerte diagnoserne er stigningen også meget stor – ca. 331%. Det skyldes flere ting. Stigningen ses primært inden for lungeområdet, og der har været en stigning i antal genoptræningsplaner på baggrund af Covid 19 (senfølger og funktionsfald ifm. indlæggelser). Desuden opleves en mindre stigning i henvendelser på forløbsprogrammer for KOL.

3.1.4 Diagnosegruppen underarm/albue/hånd

Den sidste stigning ses indenfor underarm/albue/hånd-diagnoserne og skyldes en ændret registreringspraksis. Diagnosegruppen har tidligere været delt i to forskellige.

3.1.5 Diagnosegruppen bækkenbund

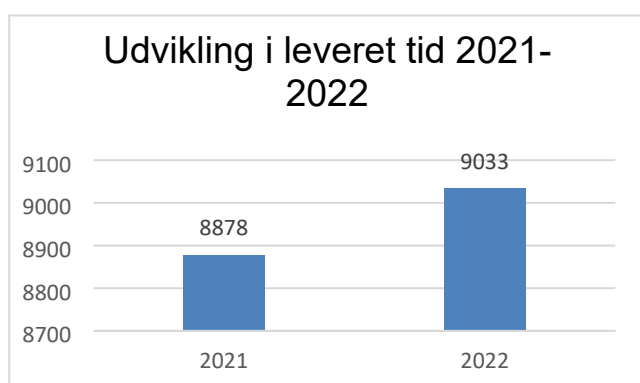
Tidligere år har bækkenbundsområdet har registreret under genoptræningen, hvilket er ændret fra 2022. De fleste henvendelser på dette område kommer via serviceloven, og disse henvendelser kan læses i Kontinensklinikens særskilte status.

I 2022 er der registreret meget få henvendelser via genoptræningsplan med bækkenbundsproblematikker til genoptræningen i forhold til i 2021. Det skyldes med en vis sandsynlighed, at en stor del af borgerne får udredt deres bækkenbundsproblematik uden involvering af hospitalerne, fordi egen læge i høj grad henviser borgerne til udredning i Kontinensklinikken, før de henviser til udredning på hospitalerne. Hypotesen er, at det er forklaringen på, at der kommer markant færre genoptræningsplaner på området og, at langt det meste vedr. bækkenbundsproblematikker henvises til og varetages i Kontinensklinikken.

4. Leveret tid

4.1 Udvikling i leveret tid 2021-2022

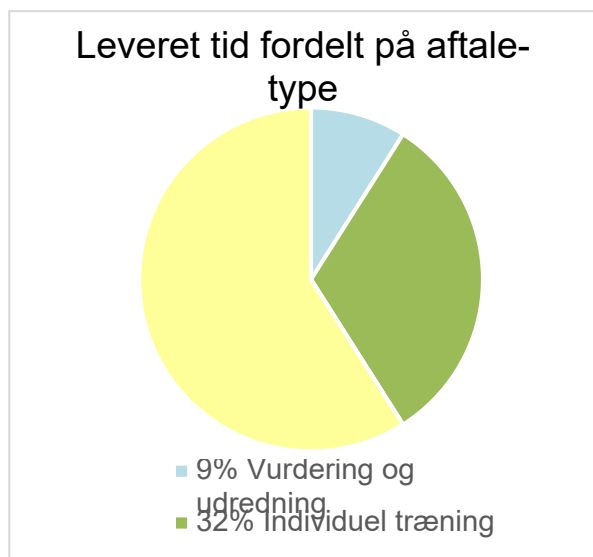
Der ses en mindre stigning i leveret tid i 2022 i forhold til 2021 på 1,7%.



4.2 Leveret tid fordelt på aftaletyper

Det har ikke tidligere været muligt at trække data på lovområder og aftaletyper, og der er derfor heller ikke noget sammenligningsgrundlag for de enkelte aftaletyper og lovgivninger. Tabellen "Antal leverede timer og afbud/udeblivelser fordelt på aftaletyper" viser, hvor mange timer der er leveret i Genoptræning Ishøj inden for de respektive aftaletyper:

”Vurdering og udredning”, ”individuel træning” samt ”holdtræning”. Der er sammenlagt leveret 9033 timers genoptræning, som procentvis er fordelt som vist i diagrammet ”Leveret tid fordelt på aftale-typer”.



Leveret tid fordelt på aftaletype	Timer i pct.	Total timer
Vurdering og udredning	9%	756
Individuel træning	32%	2.930
Hold træning	59%	5.347
Timer i alt	100%	9.033

Holdtræning:

I ovenstående tabel og diagram ses det, at størstedelen af genoptræningens tid bruges til genoptræning af borgere på hold. Holdtræning foregår i grupper på 6-8 borgerne, som oftest har samme diagnose eller funktionsnedsættelse.

Individuel genoptræning:

Der er langt færre borgere der tilbydes individuelle genoptræningsforløb. Borgere der tilbydes individuelle forløb vil ofte være borgere der enten kognitivt eller fysisk ikke lever op til kriterierne for deltagelse på hold. Det kan være problemer med forståelse af instruktioner, sprogbarrierer eller så lavt fysisk funktionsniveau, at borgeren har behov for individuel genoptræning med en terapeut. Individuel genoptræning giver også til borgere, der primært selvtræner hjemme, men som kommer til individuel opfølgning med evaluering og instruktion i nye øvelser.

Individuel genoptræning gives også til borgerne på de fleksible omsorgspladser på Kærbo samt hvis borger skal genoptrænes i eget hjem. Det er oftest den geriatriske og neurologiske borger, der har behov for individuel genoptræning pga. funktionsnedsættelser samt kognitive udfordringer.

Vurdering og udredning:

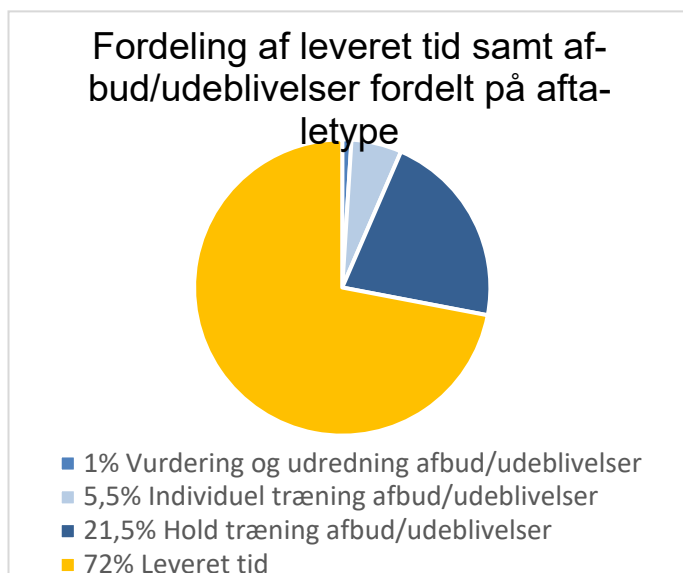
Vurdering og udredning udgør samlet set ca. 9% af den samlede leverede tid. Ud over tiden sammen med borgeren, er der en del administrativ tid forbundet med en vurdering og udredning i form af forberedelse og dokumentation.

Under vurdering og udredning lægges i samarbejde med borgeren en plan for genoptræningsforløbet, hvorefter borgeren indkaldes til førstkommande ledige tid hos relevante terapeut eller hold.

Der er leveret 756 vurderings- og udredningstider i 2022.

4.3 Afbud og udeblivelser fordelt på aftaletyper

Som noget nyt er medtaget et overblik over afbud og udeblivelser fra borgere for at belyse den tid, der er aftalt med borgerne, men som ikke bliver gennemført. Nedenfor vises den procentmæssige fordeling af "leveret tid" samt "afbud/udeblivelser" fordelt på "vurdering og udredning", "individuel træning" samt "holdtræning".



Fordeling af leveret tid samt afbud/udeblivelser	Timer i pct.	Total timer
Afbud/udeblivelser - Vurdering og udredning	1%	148
Afbud/udeblivelser – Individuel træning	6%	698
Afbud/udeblivelser - Hold træning	21%	2.698
Leverede timer	72%	9.033
Timer i alt	100%	12.577

Som det ses af tabellen "Antal leverede timer og afbud/udeblivelser fordelt på aftaletyper", er der 148 timer = ca. 16% af vurdering og udredningsaftalerne, hvor borger ikke møder op. En vurdering og udredningsaftale har en varighed af 1 time, og derudover afsættes tid til forberedelse og dokumentation. Udeblivelser giver et stort tidstab på selve aftaledagen, og borger vil blive tilbudt en ny tid.

For at forebygge dette er der i foråret 2022 opstartet brug af påmindelsesbeskeder. Der er en oplevelse af, at det har mindsket udeblivelserne.

Ved afbud/udeblivelser til individuelle aftaler vil terapeuten i stedet benytte tiden til journalføring og administrativ opfølgning. Ved afbud til holdaftaler vil terapeuten bruge tiden på de øvrige holddeltagere, men ulempen er, at et genoptræningsforløb kan blive forlænget grundet manglende kontinuitet, og borgeren kan få sværere ved at opnå sit mål.

Generelt har de nye data vist, at genoptræningen med fordel kan arbejde på at nedbringe afbud og udeblivelser, hvilket er en indsats i 2023. Det vil ikke være muligt at komme afbud og udeblivelser til livs, da der er mange sårbare borgere med risiko for sygdom og indlæggelse.

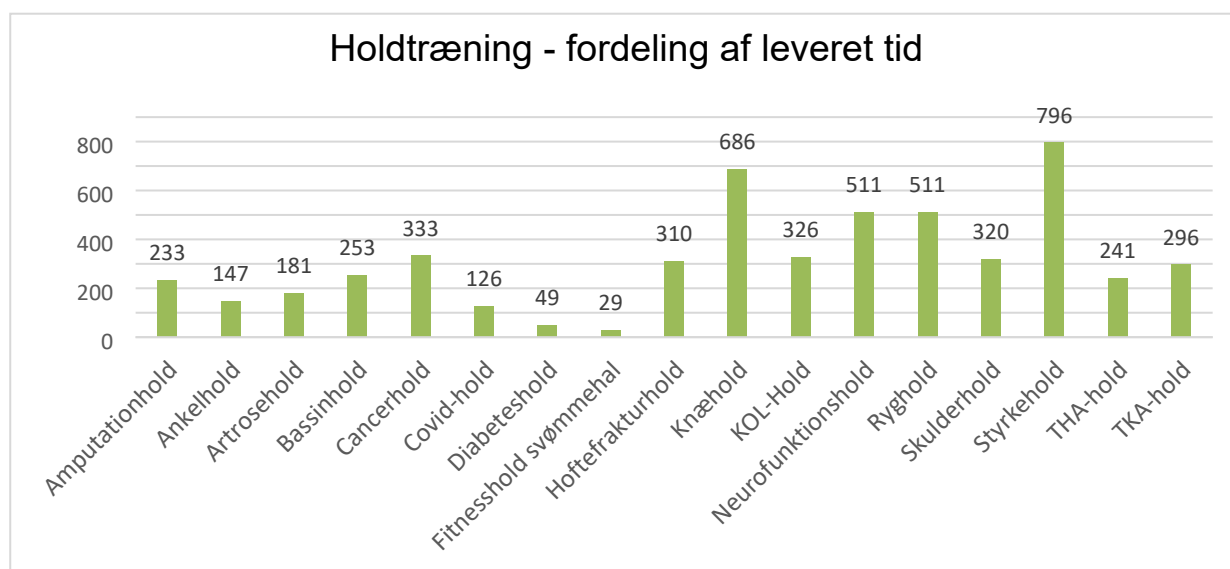
Antal leverede timer og afbud/udeblivelser fordelt på aftaletyper

Aftale type	Leveret / Fremmødt Antal timer	Afbud og udeblivelser fra borgere Antal timer	Afbud og udeblivelser fra borgere Pct.
Vurdering og udredning – alle lovgivninger (§86.1, 86.2, 119, 140, 140a)	756	148	16%
Individuel træning samlet – alle lovgivninger	2.930	698	19%

(§86.1, 86.2, 119, 140, 140a)			
Hold træning samlet – alle lovgivninger (§86.1, 86.2, 119, 140, 140a)	5.347	2.698	24%
Leverede og aflyste/udeblevne timer Genoptræning TOTAL	9.033	3.544	

4.4 Fordeling af leveret tid til genoptræning på hold

Som det ses af grafen "Holdtræning – fordeling af leveret tid" er de ortopædkirurgiske samt reumatologiske diagnoseområder de største diagnosegrupper på hold. Rigtig mange borgere visiteres desuden til styrkehold, som dækker bredt inden for den geriatriske gruppe af borgere, der har behov for et funktionsløft. Den neurologiske gruppe er knap så stor i antal, men neurologiske borgere har ofte behov for mange ydelser og et langvarigt forløb.



4.5 Leveret tid til vederlagsfri fysioterapi

Genoptræning Ishøj leverer vederlagsfri fysioterapi til borgere med apopleksi (blodprop i hjernen og hjerneblødning) 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, at træningen foregår i kommunen eller, hvor Genoptræning Ishøj har de bedst egnede træningsfaciliteter ift. borgerens behov. F.eks. modtager borgere med leddegigt oftest vederlagsfri fysioterapi i varmtvandsbassin i Ishøj Svømmehal. Det er en lille borgermængde, som dog, efter et betydeligt fald under Covid19-nedlukningen, nu er på vej op igen.

Udvikling i antal borgere i vederlagsfri træning 2019-2022

Vederlagsfri træning	2019	2020	2021	2022
Antal borgere	20	16	12	16

Udvikling i leveret tid ses i tabellen nedenfor. Der findes ikke data på fordelingen af timerne fra tidligere år, men borgerforløbene har også tidligere været fordelt på styrke- og bassinhold. Antallet af leverede timer forventes at stige i 2023.

De fleste af borgerne har gået til genoptræning og fortsætter derefter vederlagsfri fysioterapi på en henvisning fra egen læge efter afsluttet genoptræningsforløb.

Udvikling i antal leverede timer til vederlagsfri træning 2018-2022

Vederlagsfri træning	Møde type	LEVEREDE Timer 2018	LEVEREDE Timer 2019	LEVEREDE Timer 2020	LEVEREDE Timer 2021	LEVEREDE Timer 2022
Individuelt	Individuel træning Total	-	-	-	-	0,8
Hold	Styrkehold Total	-	-	-	-	218,0
	Bassinhold Total	-	-	-	-	79,3
Vederlagsfri træning Total		670	394	204	231	298,1

5. 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.

5.1 Ventetid - Sundhedslov § 140

Der har også i 2022 været stort fokus på at tilbyde opstart af genoptræning inden for de 7 hverdage, og det er i høj grad lykket. Nogle borgere vælger selv at vente længere end de 7 dage, da de ikke er klar til opstart allerede 7 dage efter f.eks. operation. Medmindre andet er angivet i genoptræningsplanen, tilbydes borger opstart indenfor de lovpligtige 7 hverdage.

I 2022 er 3 borgere blevet tilbudt genoptræning hos privatleverandør, da det ikke var muligt at overholde tidsfristen. Alle 3 borgere ønskede at vente på en tid hos Genoptræning Ishøj og måtte i gennemsnit vente 2 dage ekstra på en tid til vurdering og udredning.

5.2 Ventetid - Servicelov § 86.1

For serviceloven § 86.1 gælder fortsat ventetider fastsat i de kommunale kvalitetsstandarder, hvor borger skal opstarte inden for 15 hverdage efter kommunens modtagelse deres ansøgning om genoptræning.

Det er ikke længere muligt at præsentere valide data for dette.

6. 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 Genoptræning Ishøj 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 er et opmærksomhedspunkt for genoptræningen, at der er og kan opretholdes terapeutkompetencer til at kunne løfte genoptræningsopgaver på avanceret niveau. Det er særlig relevant efter ophør af det forpligtende samarbejde.

7. 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 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 neurorehabilitering Filadelfia og Vejlefjord, BOMI, Ringstedhøve Neurorehabiliteringscenter og Kommunikationscenteret har kompetencer til at varetage opgaven.

Udvikling i specialiseret rehabilitering 2018-2022

Specialiseret rehabilitering	Antal borgere 2018	Antal borgere 2019	Antal borgere 2020	Antal borgere 2021	Antal borgere 2022
Antal borgere	3	3	3	2	3