



Analyse angående tidsramme for første og andet møde med en terapeut ved opstart af genoptræning

Ved implementering af den nye lov om tidligere opstart af genoptræning pr. 1. juli 2018 har træningscenteret i travle perioder været nødt til at prioritere opstart af forløb over igangværende træningsforløb. Dette har skabt interesse for at undersøge, hvor lang tid der går fra borgerens første samtale og undersøgelse til næste træning med en terapeut. Der er ikke tidligere lavet målinger på dette. Denne analyse skal derfor ses som en aktuel status og ikke en sammenligning med tiden før d. 1. juli 2018. Det er ikke muligt at trække disse data i Cura og data til analysen er derfor manuelt fremstillet ved at slå den enkelte borger op i Cura. Data er på baggrund af genoptræningsforløb til borgere fra både Vallensbæk og Ishøj Kommuner for de første fire måneder af 2019. Borgerne fra de to kommuner har samme vilkår for opstart af træning og for at sikre, at mængden af data er stor nok til analysen, er dette valg truffet.

Lovgivningen pr. 1. juli 2018 definerer, at genoptræningen starter den første gang en borger møder en sundhedsperson. Kommunen er forpligtet til at tilbyde borgeren opstart inden for syv kalenderdage efter udskrivelse fra hospitalet. Hvis kommunen ikke kan tilbyde borgeren en tid, har borgeren mulighed for at vælge en privatleverandør, såfremt genoptræningen skal ske på basalt niveau. Det har indtil videre været muligt for træningscenteret at overholde de nye ventetider og har derfor ikke været nødvendigt at henvise videre til privatleverandør.

Alle borgere får ved det første møde med en terapeut lagt et selvtræningsprogram, som borgeren skal udføre dagligt gennem hele genoptræningsperioden. En vigtig del af borgerens genoptræning er netop denne selvtræning og genoptræningen betragtes derfor også fagligt set som opstartet efter den indledende samtale og undersøgelse.

I det følgende præsenteres statistik for antal dage (inkl. weekend og helligdage) mellem borgernes første og andet møde med en terapeut fordelt på følgende fem kategorier:

1. Borger udsætter af private årsager
2. Faglig årsag til at udsætte genoptræningen
3. Selvtræning med løbende opfølgningstider hos en terapeut
4. Holdtræning
5. Individuel træning

1. Borger udsætter af private årsager

Seks borgere har i perioden udsat genoptræningen af private årsager. De private årsager kan være, at borgeren skal på ferie, er optaget af mange læge og hospitalsbesøg eller andre private aktiviteter. De seks borgere har udsat genoptræningen mellem 13 og 33 dage, hvorefter deres genoptræning er opstartet igen.

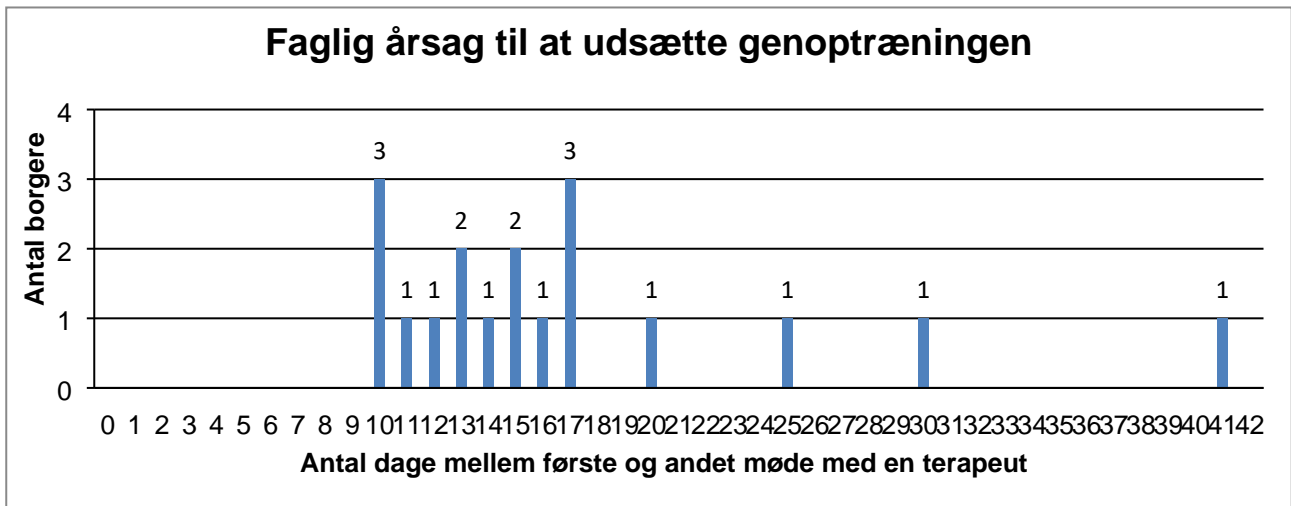
2. Faglig årsag til at udsætte genoptræningen

For nogle borgere er der en lægefaglig årsag til, at der skal gå noget tid, før borgeren igen har behov for se en terapeut. Det kan fx være nyopererede borgere, hvor såret skal hele først eller borgere, som har restriktioner for, hvor meget de må bevæge et led eller belaste vævet. Disse borgere får enten en dato for anden aftale ved det første møde med en terapeut eller bliver ringet



op af en terapeut efterfølgende. For i alt 18 borgere har terapeuten i perioden vurderet at andet møde med en terapeut skulle udsættes af lægefaglige årsager.

Grafen nedenfor viser fordelingen af hvor mange dage, der skulle gå, før disse borgere havde behov for andet møde med en terapeut.



3. Selvtræning med løbende opfølgningstider hos en terapeut

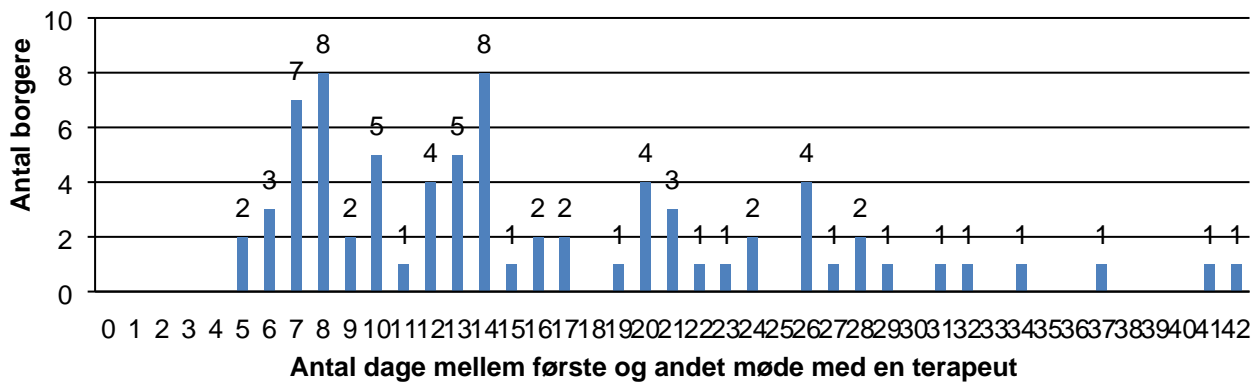
Nogle borgere får visiteret et selvtræningsforløb. Forløbet bliver visiteret til borgere med god motivation og forståelse for at opnå effekt af genoptræning. Borgerne får ved det første møde med en terapeut et træningsprogram, som de selv skal udføre dagligt. Mange borgere er glade for denne type forløb, fordi det er let at passe ind i en travl hverdag. I forløbet har de typisk en aftale med en terapeut hver 3. uge, hvor træningsprogrammet justeres, så det passer til det funktionsniveau, borgeren har opnået og sikrer progression i genoptræningen. Der kan gå længere tid imellem aftalerne, fx hvis der er lægefaglig begrundelse for, at borgeren kun må bevæge et led et vist antal grader indtil en fastsat dato.

Også for denne gruppe af borgere beror dato for andet møde med en terapeut på en faglig vurdering af borgerens behov. Hvis fx en borger har svært ved at udføre øvelserne korrekt, vil terapeuten give borgeren en tid hurtigt efter første møde. Hvis en borger der imod har god forståelse for øvelserne, kan der godt gå længere tid før borgeren har behov for andet møde med terapeuten.

I alt 77 borgere har i perioden haft behov for et selvtræningsforløb med løbende opfølgningstider hos en terapeut. Grafen nedenfor viser hvor mange dage, der skulle gå, før denne kategori af borgere havde behov for andet møde med en terapeut.



Selvtræning med opfølgningsstider hos en terapeut

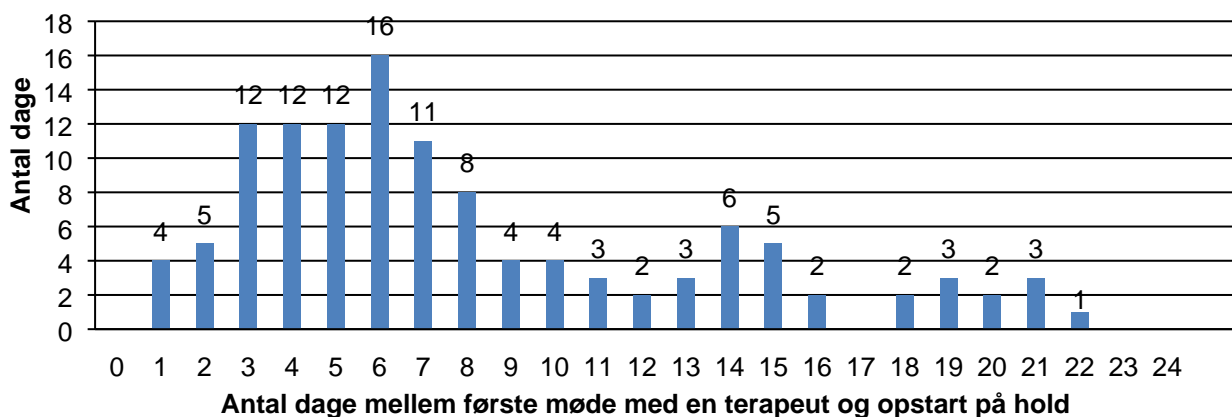


4. Holdtræning

En stor del af borgerne bliver visiteret til holdtræning. Holdene i træningscenteret er diagnosebestemte. Hvis en borger skal træne på et diagnosebestemt hold, hvor der ikke er en ledig plads, bliver borgeren sat på venteliste til holdet og ringet op, så snart der er en plads. Træningscenteret forsøger kontinuerligt at tilpasse udbuddet af hold til hvor mange borgere, der har behov for de enkelte holdtyper. I perioder med mange henviste borgere overbookes holdene, hvor der er særlig efterspørgelse, for at undgå ventetid for borgerne. Det er dog altid en konkret opvejning af om kvaliteten i genoptræningen kan opretholdes. Hvis der fx er mange borgere på et hold med behov for guidning i træningen, bliver effekten af træningen generelt for lav for den enkelte borger.

I alt 120 borgere har i perioden haft behov for holdtræning. Der er gået mellem 1 til 22 dage fra første møde med en terapeut til opstart på hold. Grafen nedenfor viser fordelingen af, hvornår denne kategori af borgere kunne starte på det relevante hold.

Holdtræning



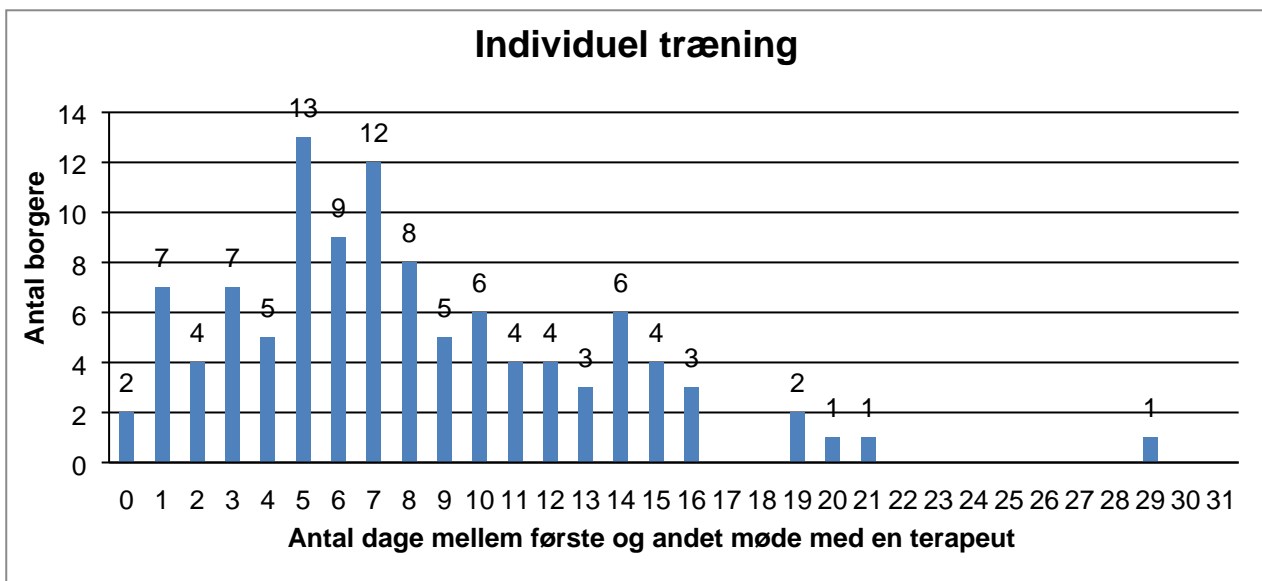


5. Individuel træning

Den sidste kategori er borgere med behov for individuel træning, hvor genoptræningen foregår enten på træningscenteret eller i borgerens hjem. Det kan være borgere med kognitive problemer eller borgere, som er meget fysisk svækkede mv. Borgerne i denne kategori er den mest sårbare gruppe og træningscenteret prioriterer derfor opstart af denne gruppe borgere højt. Dog kan der forekomme en kortere ventetid på ca. 1-2 uger. Det er samtidig en borgergruppe, der kan have mange hospitalsaftaler og aftaler med hjemmepleje og sygeplejen og derfor være mindre fleksible i forhold til at få aftalt en tid til træning, hvilket fx er tilfældet for et forløb, hvor der er gået 29 dage fra første møde med en terapeut.

I takt med at hospitalerne udskriver borgerne tidligere, har træningscenteret oplevet et øget behov for, at de ældre borgere starter deres genoptræning i eget hjem, fordi de er for svækkede til at kunne klare både genoptræning og transport til træningscentret. Træning i borgerens hjem er ekstra tidskrævende for terapeuterne, fordi der skal lægges transporttid oven i træningstiden og der kan derfor opstå ventetid på hjemmetræning.

I alt 107 borgere har i perioden haft behov for individuel træning på træningscenteret eller i eget hjem. Det har ikke været muligt at skaffe data til analysen for hhv. individuel træning på træningscenteret og individuel træning i borgerens hjem. Der er gået mellem 0 og 29 dage fra første møde med en terapeut til opstart af individuel træning. Grafen nedenfor viser fordelingen af, hvornår denne kategori af borgere havde andet møde med en terapeut.



Konklusion

Analysen viser, at de fleste borgere bliver visiteret til henholdsvis selvtræning med opfølgningstider hos en terapeut (77 borgere), holdtræning (120 borgere) eller individuel træning på træningscenteret eller i eget hjem (107 borgere). For borgere, der bliver visiteret til selvtræning, ligger der en faglig vurdering til grund for, hvornår andet møde med en terapeut er relevant. 60 % af borgerne, der får visiteret et holdforløb, har andet møde med en terapeut inden for 7 dage inkl. weekend og helligdage og 85 % indenfor 14 dage. For individuel træning er det 55 % af borgerne, der har andet møde med en terapeut inden for 7 dage og 89 % indenfor 14 dage.



For borgere, der bliver visiteret til holdtræning og individuel træning, har træningscenterets personaleressourcer samt borgerens helbredsmæssige tilstand betydning for, hvor lang tid der går mellem første og andet møde med en terapeut. Borgerens helbredsmæssige tilstand får betydning, hvis borgeren har mange aftaler med læge/hospital og hjemmepleje og sygepleje, fordi det kan være en udfordring at koordinere et tidspunkt for træning, der passer i både borgerens og terapeutens kalender. Der vil derfor altid være nogle forløb, hvor der går længere tid inden andet møde med en terapeut. Desuden vil der omkring sammenhængende helligdage som fx påske og jul, hvor træningscenteret er lukket, opstå lidt længere tid mellem første og andet møde.

Da Træningscenteret i 2011 var gennem et LEAN-projekt blev det klart, at det ud fra en betragtning om optimal udnyttelse af ressourcer og effektiv drift var ønskeligt at have en kortere ventetid på nogle forløb, fordi det er et udtryk for, at terapeuternes tid udnyttes optimalt. Analysen viser, at 11-15 % af borgerne, der bliver visiteret til hhv. individuel eller holdtræning, venter mere end 14 dage på andet møde med en terapeut. Dette kan skyldes flere forhold, dels at der er tale om sårbare / svagelige borgere med helbredsmæssige komplikationer dels planlægning og brugen af de nuværende ressourcer i træningscentret. Såfremt der ønskes en lavere procentandel kan det betyde et ændret behov for personaleressourcer.

/Marianne Brix

D. 18. juli 2019

Center for Voksne og Velfærd, Ishøj Kommune