



STATUS PÅ IMPLEMENTERING AF GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET I FORHOLD TIL BEKENDTGØRELSE OG SUNDHEDSAFTALE 2015-2018





CENTRALE ELEMENTER I BEKENDTGØRELSE OG VEJLEDNING PÅ TRÆNINGSSOMRÅDET (JANUAR 2015)

Baggrund for nuværende bekendtgørelse og vejledning 2015:

- Evaluering af kommunalreformen
 - Hovedbudskab/faglighed i genoptrænings- og rehabiliteringsindsats skal øges
 - Anbefaling:
 - genoptræning/rehabilitering skal højnes
 - de faglige miljøer skal styrkes
 - sygehusenes beføjelser i forhold til genoptræningsplaner for patienter med komplekse rehabiliteringsbehov skal øges



ARBEJDSGRUPPER I SUNDHEDSSTYRELSEN MED FØLGENDE INTENSION:

- Forenkling af genoptræningsplaner for patienter med enkle genoptræningsbehov
- Øgede beføjelser til sygehuset i forhold til patienter med særlige komplekse og omfattende rehabiliteringsbehov (mulighed for at beskrive metoder, omfang og karakter af den indsats, som skal foregå i forlængelse af sygehusindlæggelsen)
- Mulighed for at fastsætte en tidsfrist for, hvornår genoptræningen i kommunen skal starte

Arbejdet dannede baggrund for:

”Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivelse fra sygehus” samt ”Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner” (januar 2015)



4 NIVEAUER AF GENOPTRÆNING OG REHABILITERING

Almen genoptræning (kommunalt regi)

- Basalt niveau - enkle afgrænsede funktionsnedsættelser
- Avanceret niveau - omfattende funktionsnedsættelser inden for flere livsområder

(kommunerne afgør, om det drejer sig om genoptræning på basalt niveau eller på avanceret niveau ud fra genoptræningsplan)

Specialiseret genoptræning (regionalt regi) – komplekse, omfattende, sjældne funktionsnedsættelser med betydning inden for et eller flere livsområder

Specialiseret rehabilitering (kommunalt regi) – komplicerede, omfattende, sjældne funktionsnedsættelser med betydning inden for flere livsområder, herunder ofte mentale funktionsevnenedsættelser



KRAV I FORHOLD TIL GENOPTRÆNINGSGEN-/STRATIFICERINGSNIVEAUER

- Patientens funktionsevne (enkle og afgrænsede – omfattende og/eller alvorlige)
- Genoptrænings- og rehabiliteringsbehov (generelle, særlige og specialiserede kompetencer)
- Forekomst (høj-lille)
- Krav til kompetencer
- Krav til udstyr
- Krav til samarbejde og organisering
- Krav til forskning



GENOPTRÆNINGSPLANEN (G-GOP)

- Der skal fra Regionen tilbydes en skriftlig individuel genoptræningsplan, udarbejdet i samarbejde med patient eller eventuel pårørende, hvis der er en lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivelse fra sygehus
- Planen skal angive om patienten har behov for almen eller specialiseret genoptræning eller specialiseret rehabiliteringsniveau
- Der er angivet krav til planens indhold (bl.a. funktionsevne og genoptræningsbehov på udskrivningstidspunkt samt hvilke funktionsnedsættelser genoptræningen skal rette sig imod m.v.)
- Genoptræning skal angive en tidsfrist for opstart af genoptræning efter udskrivelse fra sygehus, hvis der er sundhedsfaglig begrundelse herfor
- Planen skal udleveres senest på udskrivelsestidspunktet og samtidig, efter aftale med patienten, sendes til bopælskommune samt patientens alment praktiserende læge



Udfordring:

At lovgivningen trådte i kraft 1. januar 2015, inden kommuner og regioner har de rigtige redskaber til at indfri den.



DEN ADMINISTRATIVE SUNDHEDSAFTALE 2015-2018, RN OG GENOPTRÆNING OG REHABILITERING

- Sundhedsaftalen omfatter aftaler på 4 obligatoriske indsatsområder, herunder indsatsområdet ”Genoptræning og rehabilitering”
- Implementeringen af den administrative sundhedsaftale 2015-2018 (udviklingsdel)

Den administrative styregruppe (DAS)



Portefølgestyregruppen



Projektgruppe med fokus på ”genoptræning” i Sundhedsaftalen

→ Sundhedsaftalens driftsdel (samarbejdsfora)



PROJEKTGRUPPENS OPDRAG

Implementere ny bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet herunder :

- A) Implementere ny standard for genoptræningsplan G-GOP (Den gode genoptræningsplan)
- B) Implementere ny model for stratificering af borgerne på genoptræningsområdet
- C) Implementere tidsfrist for opstart af genoptræning efter udskrivelse fra sygehus, hvor der er sundhedsfaglig begrundelse herfor
- D) Fokus på vurdering af genoptræningsbehov og udarbejdelse af genoptræningsplan i Psykiatrien
- C) Revision af den tværsektorielle grundaftale på træningsområdet.



IMPLEMENTERE NY STANDARD FOR GENOPTRÆNINGSPLAN G-GOP (DEN GODE GENOPTRÆNINGSPLAN)

- Bekendtgørelse og vejledning træder i kraft 1. januar 2015
- Januar 2015 nedsættes implementeringsgruppe af ny version af MEDcom kommunikationsstandard (repræsentanter fra Danske Regioner, KL og MEDcom) med forventet implementering 1. oktober 2015
- August 2015 meddeler Sundheds- og Ældreministeriet, at ny teknisk understøttelse af genoptræningsplan til understøttelse af ny bekendtgørelse udskydes til 2. maj 2016 med fuld implementering fra 1. august 2016
- Af tekniske årsager går Region Nordjylland i drift 5. september 2016, og august 2016 gennemføres undervisning af personale på alle sygehusematrikler i RN
- Sundheds- og Ældreministeriet forudsætter, at kommuner og regioner, også i periode indtil teknisk understøttelse af G-GOP, lever op til krav i bekendtgørelsen fra januar 2015



IMPLEMENTERE NY MODEL FOR STRATIFICERING AF BORGERNE PÅ GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET

- Projektgruppen har anbefalet, at nuværende D-GOP anvendes som vanligt og danner basis for stratificeringsniveauerne basal, avanceret genoptræning og specialiseret genoptræning, og at der ikke udarbejdes cases til belysning niveauerne. DAS godkendte denne indstilling.
- Rehabilitering på specialiseret niveau/"samarbejdsmodel for det tværsektorielle samarbejde på hjerneskadeområdet omkring patienter, der udskrives fra Neuroenhed Nord Brønderslev" godkendes af DAS og er aktuel under implementering.



FOKUS PÅ VURDERING AF GENOPTRÆNINGSBEHOV OG UDARBEJDELSE AF GENOPTRÆNINGSPÅN I PSYKIATRIEN

- Fokus på vurdering af genoptræningsbehov og udarbejdelse af genoptræningsplan i Psykiatrien
- Kompetenceudvikling/videndeling
 - Kurset "Hvordan møder og træner vi borgerne med psykiske lidelser?"



AFTALE OM BRUG AF TIDSFRISTER VED OPSTART AF GENOPTRÆNING

I bekendtgørelsen § 3 fremgår ”*Genoptræningsplanen skal angive tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra Sygehus, hvis der er sundhedsfagligt begrundet behov herfor*”

”Aftale om brug af tidsfrister ved opstart af genoptræning” godkendes af DAS til implementering fra 1. maj 2016

- Som udgangspunkt iværksættes alle genoptræningsforløb inden for 14 kalenderdage efter at kommunen/regionen har modtaget genoptræningsplan. I disse tilfælde noteres intet i genoptræningsplan.
- Hvis en patient har et sundhedsfagligt begrundet behov for at påbegynde et genoptræningsforløb tidligere eller senere end de 14 dage, angiver Sygehuset en startdato og en sundhedsmæssig begrundelse herfor i genoptræningsplanen



REVISION AF DEN TVÆRSEKTORIELLE GRUNDAFTALE PÅ TRÆNINGSSOMRÅDET (DRIFTSDELEN)

Grundaftalen er revideret bl.a. i forhold til stratificeringsniveauer, herunder samarbejdsmodel vedr. rehabilitering på specialiseret niveau samt brug af tidsfrister og flere administrative rettelser (godkendt af DAS).

Grundaftalen på træningsområdet indeholder de aftaler der virker og som ønskes videreført.

Grundaftalen er dynamisk og kan revideres , så den er afstemt med udviklingen på området.



MANGLENDE INDSATSER IFT. SUNDHEDSAFTALEN 2015-2018/ GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET

- En styrkelse af samarbejdet mellem terapeuter i kommune og det sundhedsfaglige personale på sygehus og almen praksis
- En styrkelse af kompetenceudvikling gennem nye måder at samarbejde på