

Prøvehandling om genoptræningsplaner efter indlæggelse eller ambulat behandling på et psykiatrisk hospital

22. september 2018
Side 1 af 4

Baggrund

Hospitaler kan henvise borgere, der udskrives fra psykiatrisk behandling, til ambulat genoptræning i kommunerne, hvis en række kriterier er opfyldt. Hospitalet henviser patienten til ambulat genoptræning via en genoptræningsplan. Kommunerne udfører og finansierer genoptræningen. Genoptræningen sker efter Sundhedsloven.

Brug af genoptræningsplaner efter udskrivning fra en psykiatrisk afdeling eller ambulat behandling er et udviklingsområde, hvor der er behov for at sikre en fælles tilgang og arbejdsgange på tværs af Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen.

Der igangsættes derfor en prøvehandling, der skal understøtte brugen af genoptræningsplaner efter behandling på psykiatrisk hospital.

Formål

Formålet med prøvehandlingen er, at udvikle snitflader og arbejdsgange i forhold til genoptræning efter behandling på et psykiatrisk hospital, så borgeren oplever en sammenhængende indsats.

Forankring og rollefordeling

Sundhedsstyregruppen træffer beslutning om igangsættelse af prøvehandlingen.

Prøvehandlingen forankres i en klynge. Det påtænkes at invitere Midtklyngen til at gennemføre prøvehandlingen.

Klyngen er ansvarlig for den konkrete gennemførelse af prøvehandlingen, samt at viden og erfaringer fra prøvehandlingen opsamles og gøres tilgængelig i en form, så det kan formidles til de øvrige fire klynger. Klyngen aftaler med Sundhedsaftalesekretariatet, hvordan de øvrige klynger kan inddrages undervejs i arbejdet. Klyngen opfordres endvidere til at inddrage relevante erfaringer fra de øvrige regioner. Fx har Region Syddanmark udarbejdet en model for målgruppe og snitflader i forhold til genoptræningsplaner til patienter i psykiatrien.

Klyngen rapporterer til Sundhedsstyregruppen, der træffer beslutning om spredning af resultaterne fra prøvehandlingen til alle klyngerne.

Indhold i prøvehandling

Der udpeges en klynge, der i en tidsafgrænset periode skal have særlig fokus på brugen af genoptræningsplaner i psykiatrien.

Klyngen etablerer et tværsektorielt genoptræningsforum, der løbende følger udarbejdelsen af genoptræningsplaner i psykiatrien. Formandskabet for genoptræningsforummet skal være repræsentanter med en høj grad af ledelsesmæssig beslutningskompetence. Klyngen fastlægger den konkrete organisering af det tværsektorielle genoptræningsforum.

Der skal i forløbet være særlig fokus på

- Genoptræningsplanen er et kommunikationsredskab mellem en fysioterapeut/ergoterapeut på et hospital og en fysioterapeut/ergoterapeut i en kommune.
- Snitflader mellem sundhedsfaglige tilbud og sociale indsatser. Genoptræning gives inden for rammerne af sundhedsloven, og skal ikke stå i stedet for sociale og pædagogiske indsatser. Genoptræning er en tidsafgrænset indsats, der kan være en del af en mere omfattende indsats til en borger, men som ikke skal stå i stedet for en mere langsigtet rehabiliteringsindsats.

Det fælles forum gennemgår de konkrete genoptræningsplaner, der udarbejdes på hospitalet i klyngen med henblik på at afklare og fastlægge

- **Kvaliteten af genoptræningsplanen**
 - Opfylder genoptræningsplanerne de formelle kriterier for genoptræningsplaner – hvad fungerer, og hvor kan der være behov for at styrke brugen af genoptræningsplaner?
 - Er kvaliteten af genoptræningsplanen tilstrækkelig til, at der kan handles på baggrund af planen – hvad fungerer, og hvor er der evt. behov for at styrke kvaliteten?
- **Gråzoner og tvivlsspørgsmål**
 - Indeholder genoptræningsplanerne elementer, hvor der ikke nødvendigvis er tale om en genoptræningsopgave (tvivlsspørgsmål, uenigheder og gråzoner mellem fx sundhedsfaglige og socialfaglige indsatser)? Hvis det er tilfældet skal det

i fællesskab afklares, hvordan sådan et forløb bedst gribes an fremadrettet.

22. september 2018
Side 3 af 4

- **Kompetencer**

- Er de rette kompetencer tilstede på hospitalet i forhold til at udarbejde genoptræningsplaner af den rette kvalitet?
- Er de rette kompetencer tilstede i kommunerne forhold til de typer af genoptræningsopgaver, som genoptræningsplanerne giver anledning til?

Der arbejdes kun med anonymiserede genoptræningsplaner og der skal fastlægges en arbejdsgang, der sikrer, at de gældende regler om adgang til personfølsomme data er overholdt.

Resultaterne sammenfattes i et forslag til snitfladekatalog, der indeholder:

- Oversigt over typer af funktionstab i forbindelse med en hospitalskontakt, der kan give anledning til en genoptræningsplan efter behandling i psykiatrien, Gerne suppleret med konkrete eksempler fra klyngen.
- Anbefalinger til den gode praksis - fx arbejdsgange ved udfyldelse af genoptræningsplaner og procedure for opfølgning ved genoptræningsplaner, hvor der er tvivlsspørgsmål og/eller uenighed i forhold til planens indhold.
- Evt. behov for kompetenceudvikling

Antal genoptræningsplaner

Antallet af genoptræningsplaner i Region Midtjylland og de øvrige regioner følges som en del af prøvehandlingen. Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland (Trine Oksbjerg) står for kvartalsvist at trække data på antal genoptræningsplaner, der stilles til rådighed for klyngen.

Tids- og handleplan

Prøvehandlingen gennemføres som udgangspunkt frem til juni 2019. Dog skal det sikres, at der i forbindelse med prøvehandlingen gennemgås 20-25 genoptræningsplaner i klyngen. For at få et tilstrækkeligt antal genoptræningsplaner at arbejde på grundlag af kan klyngen inddrage genoptræningsplaner udarbejdet i 2017 og 2018.

Okt.- nov. 2018: Design og godkendelse af prøvehandling

5. okt. - FU DASSOS
5. okt. - KOSU
23. nov. - Sundhedsstyregruppen
27. nov. - DASSOS

Dec. 2018 - juni 2019: Prøvehandling

Etablering af tværgående genoptræningsforum. Udarbejdelse af forslag til snitfladekatalog.

Aug. - sep. 2019: Videndeling og færdiggørelse af snitfladekatalog

Vidensworkshop for alle fem klynger mhp.kvalificering af forslag til snitfladekatalog - Sundhedsstyregruppen/Sundhedsaftalesekretariatet arrangerer workshoppen.

Behandling i DASSOS
Godkendelse i Sundhedsstyregruppen