

13. marts 2008

Det sammenhængende patientforløb

- Hvordan sikrer sundhedsaftalerne sammenhængende forløb
- Genoptræningsplanernes anvendelighed

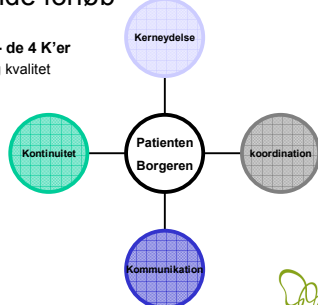
Birgitte Ebbe Mathiesen, chefkonsulent, Afdelingen for Kommunesamarbejde, Region Syddanmark




Hvordan sikrer sundhedsaftalerne sammenhængende forløb

Patienternes forventninger – de 4 K'er


- Kerneydelse af høj faglig kvalitet
- Koordination
- Kommunikation
- Kontinuitet



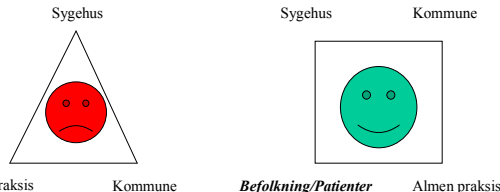
02-04-2008 

Formål


- Formålet med de lovpligtige sundhedsaftaler er at bidrage til at sikre samordning og sammenhæng for de patientforløb, der går på tværs af de to myndigheder; region og kommune.
- Sammenhængende, effektive patientforløb af høj kvalitet forudsætter klare retningslinier for samarbejde og kommunikation mellem alment praktiserende læger, kommuner og sygehuse.
- Dette kræver, at der indgås aftaler mellem parterne om samarbejde og kommunikation om patientforløb på tværs af sektorerne.

02-04-2008 

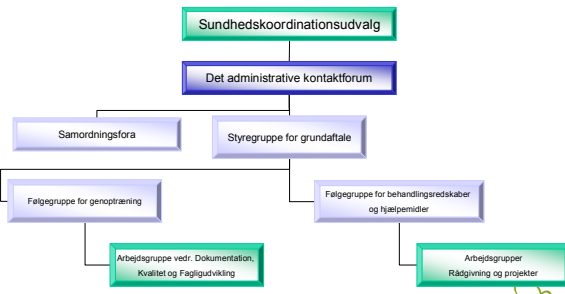
Parterne omkring Sundhedsaftalerne




Fim Kamper-Jørgensen, Statens Institut for Folkesundhed

02-04-2008 


Tværasektoriel organisering



02-04-2008 

Sundhedsaftalernes indhold

- Udskrivelsesforløb for svage ældre patienter
- Indlæggelsesforløb
- **Genoptræning**
- Hjælpemidler
- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser

02-04-2008 

Genoptræning

- Kommunerne har nu fået myndighedsansvaret for den ambulante genoptræning til patienter, der har et **lægefagligt** begrundet behov for genoptræning efter **udskrivning fra sygehus**.
 - Genoptræningsplanerne fungerer som en lægelighenvisning til den ambulante genoptræning.
- Sygehusene har fortsat myndighedsansvaret for behandling og genoptræning under indlæggelse.

02-04-2008

7

Genoptræning for hjerneskadede patienter

- Overgangen fra fase 2 til fase 3
 - Lægefaglig vurdering af behov for genoptræning; specialiseret eller almen ambulant genoptræning sker på baggrund af centralt udmeldte kriterier.
 - Snitfladekatalog
 - Genoptræningsplan
 - Genoptræningsplanerne er kommunikationsredskabet, der skal sikre tilstrækkelig information for at opnå kontinuitet, kvalitet, og koordination i genoptræningen.

02-04-2008

8

Genoptræningsplanerne

- Sundhedsministeriets "*Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus fastlægger minimumsindholdet af genoptræningsplanerne*".
- Standard for genoptræningsplan (MedCom)
 - Udarbejdet af central sundhedsfaglig gruppe

02-04-2008

9

Minimumskrav til genoptræningsplanerne

- Indhold:
 - **Skal** indeholde en beskrivelse af patientens:
 - tidligere funktionsevne
 - funktionsevne på udskrivningstidspunktet
 - Genoptræningsbehov samt
 - begrænsninger i funktionsevnen genoptræningen skal rette sig imod
 - Skal **ikke** indeholde en beskrivelse af:
 - Forventet funktionsevne som resultat af genoptræningen
 - Metode, omfang og karakter af genoptræningsindsatsen

02-04-2008

10

Genoptræningsstedet

- Kommune / sygehus / ekstern leverandør
 - I samarbejde med patienten fastsættes mål for genoptræningsindsatsen
 - Kommunikation på et, for patienten, forståeligt niveau
 - Dialog mellem sundhedspersoner på udskrivningsstedet og sundhedspersoner på genoptræningsstedet
 - Koordinering og kommunikation på et fagligt niveau

02-04-2008

11

Kerneydelse af høj faglig kvalitet

- Genoptræningsstedets forpligtigelse jf. sundhedsloven
- Genoptræningsforløbsbeskrivelse
 - Sygdomsspecifikke sammenhængende **genoptræningsforløbs-beskrivelser** og **terapeutfaglig evidensbaseret retningslinier**.
 - Indeholder både **kvalitative** og **kvantitative data** for at sikre, at patienter modtager genoptræningsydelse, der lever op til en aktuel og evidensbaseret **god kvalitet** og en **ensartede regional kvalitet** inden for genoptræningsområdet.
 - Retningslinierne danner baggrund for regionalt udarbejdede **kvalitetsstandarder** og **indikatorer** til opfyldelse af centrale kvalitetsmål i forhold til patientoplevede kvalitet, organisatorisk kvalitet og sundhedsfaglig kvalitet.
 - **Tværsektoriel efteruddannelse** i kritisk litteraturlæsning (kompetenceudvikling)

02-04-2008

12

Kommunikation

- Sundhedsaftalen præciserer:
 - Kontaktperson skal fremgå af genoptræningsplanen. Kan kontaktes af patient /sundhedspersoner, f.eks. vedrørende:
 - rådgivning i.f.m. atypiske patientforløb, frit valg af genoptræningstilbud etc.
- Genoptræningsplanernes indhold:
 - Audit af det kvalitative indhold
- ICF som fælles sprog
 - I bl.a. genoptræningsforløbsbeskrivelserne
 - Tværsektorielt kurser i ICF (kompetenceudvikling)

13

Koordination

- Nationalt niveau
 - Netværk til udveksling af inspiration og materiale
- Regionalt niveau
 - Tværsektoriel følgegruppe for genoptræning
 - Chefterapeuterne – harmonisering af sygehusene
- Lokalt niveau
 - Samordningsfora
 - Undergrupper
 - Løbende dialog mellem sundhedsfaglige

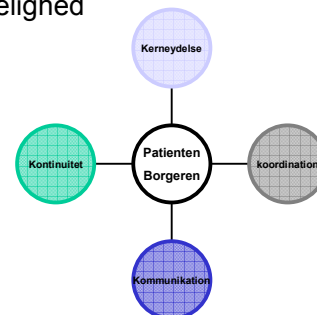
14

Kontinuitet

- Sundhedsaftalen præciserer:
 - Tidsangivelse for genoptræningsstedets første kontakt til patienten
 - Region Syd, standard på 5 dage
 - Tidsangivelse for genoptræningsstedet påbegyndt træning
 - Fremgår af genoptræningsplanen
- Genoptræningsforløbsbeskrivelser
- Genoptræningsplanerne
 - indholdet sikre den fornødne information for at opnå kontinuitet i forløbet.

15

Genoptræningsplanernes anvendelighed



16