



Genoptræningsplaner

Det mener Etf

Ergoterapeutforeningen mener, at alle patienter, der har behov for genoptræning, også skal have en reel mulighed for at få udmøntet deres ret til en genoptræningsplan, der lever op til lovens krav og intentioner. Der skal altså være mulighed for at udarbejde det nødvendige antal genoptræningsplaner. Ergoterapeutforeningen påpeger samtidig, at regeringen og folketinget skal sikre de nødvendige økonomiske ressourcer til den udredning og udarbejdelse af genoptræningsplaner, som loven beskriver, samt til gennemførelse af den træning som planerne lægger op til.

Ergoterapeutforeningen mener, at ergoterapeutfaglig udredning er helt nødvendig i forhold til afdækning og beskrivelse af patientens samlede genoptræningsbehov. Utilstrækkelige ergoterapeutressourcer betyder, at mange genoptræningsplaner i dag mangler en tilstrækkelig faglig udredning af patientens funktionsevne. Dette stiller patienten dårligt, idet genoptræningsplanen ikke tegner et retvisende billede af patientens funktionsproblemer og genoptræningsbehov, og det giver et ringe arbejdsgrundlag og en øget arbejdsopgave for de visiterende og udførende ergoterapeuter i kommunerne. Ergoterapeutforeningen finder, at denne situation er uholdbar og i strid med lovgivningens intentioner om at udstyre patienten med en grundig, og fagligt vurderet rettighed til genoptræning.

Ergoterapi bygger på grundlæggende antagelser om sammenhænge mellem sundhed, udvikling og menneskers aktivitet i samspil med omgivelserne. Ergoterapeutforeningen understreger, at netop det, at ergoterapeuter involveres i arbejdet med genoptræningsplaner således er medvirkende til at sikre, at patienten udstyres med en genoptræningsplan, der er baseret på en udredning af patientens funktionsevne i forhold til både krops-, aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger. Ergoterapeutforeningen mener derfor, at sygehusene skal sikre, at ergoterapeuter involveres i patienternes udredning og i udarbejdelsen af genoptræningsplanerne.

Ergoterapeutforeningen mener, at ingen patient må vente længere på genoptræning, end det er fagligt forsvarligt. Derfor bør tidspunktet for, hvornår kommunen senest skal tage kontakt til borgeren med henblik på at iværksætte genoptræningsforløbet fastsættes ud fra en fagligt funderet individuel vurdering af den enkelte patients behov. Dog bør genop-



træningen senest iværksættes 1 uge efter udskrivning fra sygehus.

Ergoterapeutforeningen finder det beklageligt, at genoptræningsplaner alene er en rettighed efter udskrivning fra sygehus, samt at det alene er det somatiske område, som er omfattet af lovgivningen. Alle borgere bør have samme rettighed, og Ergoterapeutforeningen mener således, at Regeringen og Folketinget skal sikre, at rettigheden til en genoptræningsplan også kommer til at omfatte mennesker med sindslidelser samt borgere, som ikke har været indlagt på sygehus, men alligevel har et genoptræningsbehov.

Baggrund

Kommunalreformen medfører nye muligheder og udfordringer på genoptræningsområdet, hvor bl.a. bestemmelserne om genoptræningsplaner er væsentligt ændrede. Sundhedsloven med tilhørende bekendtgørelse opstiller nye krav til minimumsindhold i genoptræningsplanen. Disse skal beskrive patientens funktionsevne i forhold til både krops-, -aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger. Nyt er det også, at genoptræningsplanen i modsætning til tidligere hvor planen skulle oplyse om, hvornår træning ville blive iværksat, nu alene skal angive det seneste tidspunkt for bopælskommunens første kontakt til patienten med henblik på tilrettelæggelse af genoptræningsforløbet.

Endvidere er genoptræningsplanerne efter den nye lov alene en rettighed for patienter udskrevet fra somatiske sygehuse eller for patienter med en somatisk lidelse udskrevet fra psykiatriske sygehuse. Genoptræningsplaner er fortsat ikke en rettighed for borgere med genoptræningsbehov, der ikke har været indlagt, men blot modtager genoptræning efter Serviceloven.

Efter kommunalreformens ikrafttræden har tal fra Sundhedsstyrelsen vist, at antallet af genoptræningsplaner er i væsentlig stigning. Vurderingen er, at der i 2007 vil blive udarbejdet mindst dobbelt så mange genoptræningsplaner som i 2006.

De nye bestemmelser om genoptræningsplaner samt den øgede arbejdsomfang omkring den faglige udredning af patientens funktionsevne og udarbejdelsen af genoptræningsplanerne berører et meget stort antal ergoterapeuter ansat i kommuner og på sygehuse.



Hvad har vi gjort

Ergoterapeutforeningen påpegede i marts 2007 - sammen med Danske Fysioterapeuter - i et brev til Indenrigs- og Sundhedsministeriet nødvendigheden af at sikre tilstrækkelig økonomi til de nødvendige faglige terapeutressourcer, hvis kvaliteten af genoptræningsplanerne skulle leve op til lovens intentioner.

I maj 2007 foretog Ergoterapeutforeningen en rundspørge blandt kommuner og sygehuse for at undersøge, om kvaliteten af genoptræningsplanerne lever op til bekendtgørelsens og vejledningens krav om indhold.

Ergoterapeutforeningen har i foråret 2007 formidlet sine holdninger omkring økonomi og kvalitet i genoptræningsplanerne via Ergoterapeuten, www.etf.dk samt andre medier.

Hvad gør vi

På nationalt niveau er Ergoterapeutforeningen i løbende dialog med de politiske partier, relevante ministerier, Danske regioner, KL og øvrige interessepartier. På lokalt og regionalt niveau er Etf i dialog med kommuner og regioner – herunder sygehusejere samt foreningens medlemmer.

Ergoterapeutforeningen følger udviklingen på området og følger op på de allerede iværksatte initiativer blandt andet gennem artikler og debatindlæg samt afholdelse af og deltagelse i relevante konferencer, temadage mv. om emnet.

Mål og Planer

Ergoterapeutforeningen arbejder for, at ergoterapeuter involveres i arbejdet, så genoptræningsplanerne kommer til at udtrykke den enkelte patients reelle genoptræningsbehov. Dette sker ved, at informationerne i genoptræningsplanerne er baseret på grundige faglige udredninger af patientens funktionsevne i forhold til både krops-, aktivitets- og deltagesbegrænsninger.

Ergoterapeutforeningen arbejder for, at genoptræningsplanerne lever op til lovgivningens krav og intentioner, og at genoptræningsplanerne bliver et af de helt centrale redskaber, der sikrer de målrettede og sammenhængende rehabiliteringsforløb for borgerne.

Dermed arbejder Ergoterapeutforeningen også for, at sygehusene organiserer arbejdet, således at ergoterapeuter involveres i udredning og udarbejdelse af genoptræningsplaner, og at området tilføres tilstrækkelige ressourcer såvel på sygehusene som i kommunerne.



Ergoterapeutforeningen arbejder endvidere for, at rettigheden til en genoptræningsplan også kommer til at omfatte mennesker med sindslidelser samt borgere, der ikke har været indlagt, men alligevel har et genoptræningsbehov.

Endelig arbejder Ergoterapeutforeningen for, at ingen patient må vente længere på genoptræning, end det er fagligt forsvarligt, dog maksimalt 1 uge.

Værd at vide

Lovgrundlag:

- Sundhedsloven §§ 84 og 140
- Lov om Social Service § 86
- Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus. Nr. 1266 af 05/12/2006
- Indenrigs- og Sundhedsministeriets samt Socialministeriets fælles vejledning om træning i kommuner og regioner, december 2006

Se endvidere <http://www.etf.dk/rehabilitering/> samt Etf's politik-ark om:

- Rehabilitering
- Genoptræning og rehabilitering – opgavefordeling mellem kommuner og regioner efter Kommunalreformen
- Ergoterapeuter i visitatorstillinger
- BUM-modellen
- Sundhedscentre