

Uanmeldt tilsyn vedr. Lov om Social Service § 86 - 6. december 2016 i Rehabiliterings- og genoptræningscenteret Tranehaven.

Kommunen har jf. Lov om Social Service § 151 pligt til *at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.*

Pleje & Sundhed Myndighed aflagde tilsynsbesøg den 6. december 2016.

Træningsområdet

Tranehavens fysio- og ergoterapeuter varetager træning på baggrund af følgende lovgivning:

- Lov om Social Service § 86 stk. 1 (genoptræning) og § 86 stk. 2 (vedligeholdende træning)
- Sundhedslovens § 140 (genoptræningsplaner(GOP) - vederlagsfri genoptræning efter udskrivning fra sygehus, når der er lægefagligt begrundet behov for genoptræning)
- Sundhedsloven § 140 a (vederlagsfri fysioterapi efter lægehenvielse)

Træningen efter Lov om Social Service § 86 stk. 1 og Sundhedsloven § 140 foregår enten under indlæggelse på Tranehaven eller som ambulante genoptræning. Træning efter Lov om Social Service § 86 stk. 2 og Sundhedsloven § 140 a foregår ambulante.

Dokumentation i Pleje & Sundhed

- **CSC:** Fysio- og ergoterapeuter i Tranehaven dokumenterer træningsforløbene i CSC. Ved revisitationen overleveres papir-notater til lægen før eftersyn.
- **EPJ:** Lægerne og plejepersonalet i Tranehaven dokumenterer i EPJ (CSC).
- **KMD Care:** Tranehaven dokumenterer visitation og hjælpemidler i KMD Care. Pleje & Sundhed: visitationen (hjemmehjælp, boligvisitation, hjælpemidler), hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, plejeboligerne, Tværgående Træningsteam mf dokumenterer i KMD Care.
- **GO:** Øvrige dokumenter angående borgere i Gentofte Kommune arkiveres i Gentofte Kommunes elektroniske dokumentssystem (GO)

De elektroniske dokumentationssystemer kan ikke synkronisere.

Visitation

Tranehaven er myndighed og leverandør af genoptræning og vedligeholdende træning efter Lov om Social Service § 86 stk. 1 og stk. 2.

Tilsynsbesøget

Tilsynet kontaktede ved ankomsten cheflæge Dorte T. Hofland.

Efter aftale med cheflæge Dorte T. Hofland blev tilsynet gennemført ved samtale med ledende fysioterapeut Alexander de Vries. Der blev udvalgt 2 tilfældige patienter, hvor tilsynet gennemgik dokumentationen for forløbene.

Der er ved tilsynet ikke talt med trænende fysio- og ergoterapeuter eller med patienter i træningsforløb. Træningen er ikke observeret under tilsynet.

Årets tilsynsbesøg tager udgangspunkt i genoptræning af ambulante patienter, som kommer til træning på Schioldannsvej og Sankt Lukas. Tilsynsbesøget omhandler ikke genoptræning efter Lov om Social Service § 86 varetaget af Tværgående Træningsteam.

Tilsynet har fokus på følgende forhold:

- Visitation til genoptræning og vedligeholdende træning og mål for forløbet
- Indkaldelse til træning og overholdelse af sagsbehandlingsfrister
- Dokumentation i træningsforløbet
- Afslutning af forløb.

Nedenstående er referat af samtale med ledende fysioterapeut Alexander de Vries.

Visitationspraksis i forhold til Lov om Social Service § 86

Praktiserende læge sender elektronisk henvisning. Genoptræningsplaner modtages også elektronisk. Undtagelsesvis modtages papirhenvisninger fra privathospitaler og egen læge, som ikke kan benytte systemet. Disse henvisninger bliver scannet ind til systemet af sekretæren.

Henvisningen behandles på visitationsmøde med en læge, en fysioterapeut og en ergoterapeut, der har ansvar for visitation. Oftest er det den ledende fysioterapeut og ledende ergoterapeut, der deltager i visitationsmødet.

Visitationsmødet afholdes dagligt kl. 9.00 og alle nye henvisninger (Lov om Social Service) og genoptræningsplaner (Sundhedsloven) behandles.

Henvisninger og GOP fordeles i forhold til, hvilken lovgivning og hvilke §§, der visiteres til. Yderligere tages der stilling til, hvem der skal varetage opgaven (fysioterapeut / ergoterapeut). Der visiteres til et antal fremmødegange i hhv. fysio- og ergoterapi.

Patienten modtager ikke skriftlige afgørelser med klagevejledning jf. Lov om Social Service § 86.

Sekretæren fordeler nye patienterne til genoptræning til de respektive terapeuter, booker tid og indkalder patienten. Alt foregår elektronisk.

Administration ved forløb efter Lov om Social Service § 86

Tranehaven har fastsat følgende sagsbehandlingsfrister på området:

- Kontakt til borgeren: Indenfor 3 arbejdsdage efter modtaget henvisning.
- Frist for påbegyndelse af et genoptrænings- eller vedligeholdelsestræningsforløb: Max. 15 arbejdsdage efter modtagelsen af henvisning.

Tilsynet oplyses om, at fristerne sædvanligvis overholdes.

Afbud til træning foregår enten telefonisk eller via sms.

Det er vanskeligt at trække statistik på træningsforløbenes længde og antal fremmødegange. Tranehaven arbejder på at forbedre datadisciplinen i forhold til registrering af afslutning af patienterne.

Træningsforløb og afslutning af forløb

Ved første undersøgelse af en terapeut sættes der sammen med patienten et individuelt mål for forløbet. Det er udgangspunktet for træningen efter Serviceloven § 86.

Den trænende terapeut følger op på målet og dokumentere målopfølgning og effekt af forløbet.

Hvis patienten alene deltager på holdtræning, er det terapeuten, som underviser, som følger op på målet.

Terapeutafdelingerne tilstræber, at patienten ser så få terapeuter som muligt, og at patienten har den samme terapeut i hele forløbet.

Der visiteres til et antal træningsgange. Hvis terapeuten mener forløbet skal forlænges, skal patienten re-visiteres af Tranehavens læger. Ved forslag om re-visitation overleveres fysio- og ergoterapeutens oplysninger i papirform.

Tranehaven arbejder hen imod:

- at der træffes skriftlige afgørelser
- at der visiteres efter mål for træningsforløbet i stedet for til et antal gange. Målet skal sættes i samarbejde mellem borgeren og terapeuten
- at terapeuten kan afslutte forløbet, hvis målet er nået i stedet for, at der er visiteret til et antal gange.

Papirudgaven af dokumentation af re-visitation bevares indtil den nye procedure kan gå i gang.

Træningsforløbet efter Lov om Social Service § 86, stk. 1 slutter:

- Ved udløb af antal visiterede træningsgange.
- Ved lægesamtale: Hvis der er uenighed mellem patient og terapeut om målet er nået.
- Ved lægesamtale: Hvis patienten ønsker lægesamtale ved afslutning.

Tranehaven arbejder hen imod at give skriftlige afslag med klagevejledning, når der er uenighed om afslutning af træningsforløb.

Dokumentation gennemgået for 2 tilfældigt udvalgte patienter

Patient 1: Tranehaven har modtaget en henvisning fra praktiserende læge. Patienten har betændelse og slidgigt i højre skulder. Efter få ganges træning kom der endnu en henvisning fra den praktiserende læge med henblik på behandling for smerter i højre ben.

Der er dokumenteret i KMD Care, at der er visiteret til Lov om Social Service § 86 stk. 1, individuel vurdering. Borgeren er indkaldt og første træningstid er tilbudt indenfor Tranehavens sagsbehandlingsfrist.

Der er beskrevet 2 mål for træningen samt en plan, som borgeren er indforstået og tilfreds med. Efter 6 ganges træning er der dokumenteret, at der er nogen effekt. Effekten er ikke beskrevet. Der er ikke relateret til de beskrevne mål.

Patienten er stadig i et træningsforløb på tilsynsdagen.

Patient 2:

Efter indlæggelse i 2014 er der dokumenteret 3 træningsforløb efter Lov om Social Service – og vedligeholdende træning og genoptræning i tiden fra 5.8.2014 til 25.11.2016. Ifølge dokumentationen deltager patienten på parkinsonhold.

Målet for træningen er at vedligeholde gangfunktionen inde og ude.

Der er ét notat i hele forløbet (aug. 2014 til nov. 2016), hvor der er beskrevet, at der ikke er ændringer i funktionsniveau. Øvrig dokumentation i hele træningsforløbet er en summering af antallet af fremmødegange i det foregående ½ år.

Lægenotat: *Pt.s funktionsniveau er uændret over længere tid og vurderes dermed habituel. Der ses ingen progression i sygdommen.*

Det vurderes, at pt. bør fortsætte på holdet 1 x ugentligt efter sommerpausen, m.h.p. at vedligeholde sit funktionsniveau.

Patienten har bevaret funktionsniveauet over sommeren. Patienten har holdt sit funktionsniveau vedlige ved at gå ture og gå til gymnastik i nærområdet.

Patienten er afsluttet på hold, fordi patienten indlægges på et af Tranehavens døgnafsnit efter indlæggelse på hospital. Patienten indlægges på Tranehaven og modtager genoptræning efter Genoptræningsplan (almen genoptræning, avanceret niveau).

Målet for indlæggelse er jf. lægenotater: *Indlagt m.h.p genoptræning og rehabilitering. Ønsker at komme til egen bolig efter genoptræning. Ordination på ergoterapi og fysioterapi.*

Fysioterapi: Der er dokumentation for undersøgelse og vurdering. Kortsigtet og langsigtet mål for fysioterapeutisk intervention er dokumenteret. Der er dokumentation for fysioterapeutisk opfølgning og plan ugentligt.

Ergoterapi: Der er dokumentation for vurdering. Der er dokumenteret mål om at blive selvstændig og retningslinjer for, hvordan personalet skal motivere patienten til at gøre så meget som muligt selv.

Der er dokumenteret et meget overordnet tværfagligt mål for indlæggelsen om at borgeren ønsker at komme tilbage til egen bolig, men der er ikke beskrevet, hvad patienten skal opnå under indlæggelsen for at kunne komme tilbage til egen bolig.

Tilsynets vurdering

Visitation og mål for forløbet

Siden seneste tilsyn er visitation til genoptræning digitaliseret, og der er differentieret mellem Lov om Social Service § 86 stk.1 og stk. 2. Fordeling af genoptræningsplaner og opdeling mellem basalt og avanceret niveau er også digitaliseret.

Visitationen foregår administrativt med en læge, samt med en ledende fysio- og ergoterapeut. Tilsynet er oplyst om og enig i, at der ved visitationen fremadrettet skal defineres mål for træningsindsatsen, og at Tranehaven skal arbejde mod, at terapeuter kan afslutte patienten, hvis målet er nået.

Patienten modtager fortsat ikke skriftlig afgørelse om hvilken og omfanget af den indsats der bevilget, der er bevilget.

Tilsynet anbefaler, at Tranehaven udarbejder skriftlige afgørelser med skriftlig begrundelse for bevillingen samt klagevejledning. Der er ikke krav om en lægefaglig vurdering ved ansøgning for genoptræning efter Lov om Social Service.

Patient 1's henvisning fra den praktiserende læge giver anledning til overvejelse om afgrænsningen mellem genoptræning efter Lov om Social Service § 86, stk. 1 og fysioterapi hos praktiserende fysioterapeut med tilskud efter Sundhedsloven. Der er ingen procedurer for afgrænsning mellem tilbud efter Lov om Social Service og henvisning til praktiserende fysioterapeut efter Sundhedsloven.

Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes kriterier for, hvornår der bevilges og leveres genoptræning efter Lov om Social Service, og hvornår patienten henvises til fysioterapi hos praktiserende fysioterapeut.

For patienter, som indlægges til genoptræning bør der i samarbejde med patienten fastlægges et konkret og målbart mål for indlæggelses- og genoptræningsforløbet, og der skal træffes en afgørelse. Mål for forløbet bør dokumenteres og være tilgængeligt for alle faggrupper. Hver faggruppe – fysioterapeut, ergoterapeuter og plejepersonale – bør ud fra det overordnede mål sætte mål i forhold til faggruppens intervention i forløbet. Ved udskrivelse bør der følges op på målene.

Samme praksis bør indføres i forhold til ambulante patienter.

Tilsynet ser frem til, at Tranehaven arbejder videre med at implementere de planlagte procedurer omkring mål for genoptræningsforløb, og opfølgning på målene ved afslutning af forløb.

Indkaldelse til træning og overholdes af sagsbehandlingsfrister

Patient 1 er kontaktet og har modtaget træningstilbud indenfor Tranehavens sagsbehandlingsfrist. Patient 2 har været i fortløbende tilbud, og det kan derfor ikke vurderes om fristerne er overholdt.

Dokumentation i træningsforløb

Tranehaven har 3 forskellige dokumentationssystemer, som ikke kan synkroniseres. Dette giver risiko for tab af fælles tværfaglig viden om patienterne både internt i Tranehaven og mellem Tranehaven og den øvrige del af Pleje & Sundhed.

Tilsynet anbefaler, at Tranehavens personale med indførelse af nyt EOJ-system i Pleje & Sundhed i løbet af 2018 dokumenterer i samme EOJ som de øvrige afdelinger i Pleje og Sundhed. Efter tilsynsbesøget er aflagt, er det besluttet, at Tranehaven skal dokumentere i det nye fælles EOJ.

Patient 1 har relevant dokumentation omkring undersøgelse og mål samt behandling. Der er beskrevet status efter 6 behandlingsgange, men der er ikke dokumentation for, at der er fulgt op på målene. Der er beskrevet, at der er effekt af forløbet, men effekten er ikke beskrevet.

Patient 2 deltager over 2 år på parkinsonhold – med pause omkring sommer og jul. Der er ingen dokumentation for, hvilke individuelle mål der er for patientens holdtræning.

Patienten modtager genoptræning efter genoptræningsplan under indlæggelsen. Her er fyldestgørende dokumentation for undersøgelse, mål, træning og effekt.

Der er ikke en procedure for dokumentation af genoptræningsforløb. Som minimum bør undersøgelsesresultater dokumenteres samt et konkret og målbart mål for indlæggelses- / genoptræningsforløb, løbende dokumentation af behandling / træning, løbende opfølgning på effekt samt afslutningsnotat med opfølgning på mål og effekt af genoptræningsforløbet.

Tilsynet ser frem til, at Tranehaven, arbejder med målsætning og opfølgning på mål for genoptræningsforløbene samt dokumentation af dette.

Afslutning af forløb.

Patient 2's forløb giver anledning til at overveje, hvilke mål der er for patienter, som deltager i vedligeholdende holdtræning, og hvor lang tid borgere skal deltage i et vedligeholdende tilbud. Ligeledes bør det overvejes, på hvilken måde vedligeholdende tilbud kan tilrettelægges, så patienten i højere grad bliver ansvarlig for og i stand til selv at fortsætte vedligeholdelse af sit

funktionsniveau. Dokumentationen tyder på, at denne patient selv kan vedligeholde sit funktionsniveau.

Tilsynet anbefaler, at det sikres, at der visiteres og trænes, så patienter, som modtager tilbud efter Lov om Social Service § 86, stk. 2 i så høj grad som muligt bliver ansvarlige for og i stand til at vedligeholde deres funktionsniveau – evt. via Forebyggelsesafdelingens motionskonsulent.

Konklusion:

Tranehaven har implementeret procedurer i forhold til dokumentation og digitalisering af, hvilken lovgivning patienterne visiteres til.

Tilsynet ser frem til resultatet af arbejdet omkring afgrænsning mellem forskellige fysioterapitilbud, fastsættelse af individuelle mål og systematisk opfølgning af genoptræningsforløbene samt implementering af skriftlige afgørelser i forbindelse med bevilling af Lov om Social Service § 86.

Tilsynet foretaget af:

Charlotte Fritz-Hansen
Leder af Visitationen

Birgitte Dahl
Sundhedsfaglig konsulent