



12.06.2007

Sagsnr.: 2007-17099
Dok.nr.: 2007-185722

Bilag 1

Notat vedr. arbejdsgange og ventetider på genoptræning

Indførelse af maksimale ventetider øger krav til ressource og kapacitetsplanlægning – ikke mindst hos leverandørerne. Dette notat omhandler de udfordringer, der er i forhold til planlægning af ressourcer og kapacitet.

Desuden indeholder notatet en uddybende beskrivelse af de differentierede maksimale ventetider – og baggrunden for fastsættelse af disse.

Nuværende arbejdsgange

Det fremgår af Sundhedsaftalen for genoptræning, at kommunens første kontakt til patienten med oplysninger om tid og sted for iværksættelse af almen ambulant genoptræning skal ske inden for 5 hverdage efter modtagelse af genoptræningsplan fra hospital.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejdede, i forbindelse med tilrettelæggelse af det nye genoptræningsområde, arbejdsgange, der understøtter ovenstående. Derimod blev der ikke udarbejdet systematiske arbejdsgange/retningslinier, der understøtter en optimal ressource/kapacitetsudnyttelse, da dette ikke var muligt på grund af manglende kendskab til området.

Genoptræning København

Genoptræning København modtager genoptræningsplan pr. fax fra hospitalet og foretager normalt sagsbehandling samme dag, dvs. scanner genoptræningsplanen ind i KOS, tildeler træningsforløb og leverandør. Endelig sendes bestilling/Genoptræningsplan som avis til relevant leverandør.

I tilfælde af at en leverandør har ”lang ventetid”, tilstræber Genoptræning København at anvende en anden leverandør med kortere ventetid. Det er vanskeligt at udnytte denne mulighed systematisk, og dermed opnå en bedre udnyttelse af den samlede kapacitet, på grund af begrænsninger i det nuværende IT-system.

Leverandører: Det fremgår af arbejdsgangsbeskrivelserne, at leverandørerne - så vidt muligt - skal sende brev til patient vedrørende første mødedato samme dag, som genoptræningsplanen modtages fra Genoptræning København. Er der tale om et genoptræningsforløb, som skal igangsættes hurtigt, kan/skal leverandørerne endvidere kontakte patienten telefonisk.

Center for Faglig Udvikling

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
35 30 35 30

Telefax
35 30 39 39

Direkte telefon
35 30 38 22

E-mail
Q M07@suf.kk.dk

www.kk.dk

Det har vist sig vanskeligt for leverandørerne altid at overholde denne arbejdsgang i praksis. Dels understøtter de nuværende IT-systemer ikke booking, ressource- og kapacitetsplanlægning. Endvidere hæmmes kapacitetsudnyttelse af, at en del patienter udebliver fra træning. Der skal derfor udarbejdes retningslinier for håndtering af dette, fx passive ventelister, overbooking, afslutning af patienter som gentagne gange udebliver fra genoptræning.

Indførelse af retningslinier for differentierede maksimale ventetider

I oktober 2007 indføres der interne retningslinier for differentierede maksimale ventetider. Retningslinierne vil understøtte målsætningen om at overholde maksimale ventetider på:

- Standardventetid 15 hverdage
- Accelereret ventetid 7 hverdage. Accelereret ventetid tilbydes patienter, der efter en sundhedsfaglig vurdering er i risiko for tab af funktionsevne og/eller komplikationer.

Ventetiderne er fastsat på baggrund af erfaringer indsamlet fra januar til maj 2007.

Standardventetiden sikrer, at genoptræningsindsatsen iværksættes rettidigt, dvs. at patienterne ikke er i fare for tab af funktionsevne i ventetiden. Samtidig vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at det er et realistisk servicemål – såfremt de nødvendige arbejdsgange og IT-værktøjer er til rådighed.

En række patientgrupper, særligt inden for neurologi og ortopædkirurgi, vil ikke modtage rettidig genoptræning, hvis de skal vente 15 hverdage. Der er fastsat en accelereret ventetid på 7 dage for at tilgodese disse patienter. Det er vanskeligt at nedsætte den accelererede ventetid yderligere grundet de administrative arbejdsgange, herunder modtagelse af genoptræningsplan, booking og indkaldelse af patient.

Varslede accelererede forløb

En væsentlig andel af de patienter, der vil have behov for accelereret ventetid, modtager stationær eller ambulans genoptræning i hospitalsregi, inden de overgår til almen genoptræning i kommunalt regi. Det er derfor muligt for hospitalerne ”at varsle” patienterne, således at det fra kommunens side kan sikres, at den kommunale genoptræningsindsats ligger i umiddelbar forlængelse af hospitalernes genoptræningsindsats.

Det er muligt at varsle patienter, der har fået foretaget operationer i knæ og skulder, og som modtager ”delte træningsforløb” – dvs. at den ambulante genoptræning starter med ambulans specialiseret genopt-

ning på hospitalet og efter en periode overgår til almen genoptræning i kommunen. Københavns Kommune er ved at indgå aftale i Samordningsudvalget vedr. varslingsprocedure af disse patienter, således at den kommunale genoptræningsindsats kan iværksættes i umiddelbar forlængelse af den specialiserede genoptræning. På den måde forebygges komplikationer til genoptræningsforløbet og understøttes, at patienten hurtigt kan genvinde sit normale eller bedst mulige funktionsniveau.

For patienter med apopleksi og andre neurologiske sygdomme kan det være af stor vigtighed, at det kommunale genoptræningstilbud kan iværksættes umiddelbart efter udskrivning fra hospital. Denne patientgruppe har typisk været indlagt i en længere periode. Det anbefales, at der indgås tilsvarende aftale om varslingsprocedure i Samordningsudvalget.

Ikke varslede accelererede forløb

En række patientgrupper – med behov for almen ambulant genoptræning - har kun været indlagt kort tid i forbindelse med et kirurgisk indgreb. Det gælder fx knæalloplastikker, brud på hænder, ankler og arme. Det er normalt ikke muligt at varsle disse patienter.

Forventet omfang af accelererede ventetider

Accelererede ventetider og accelererede ventetider i forbindelse med varslings vil typisk være at finde inden for bestemte diagnosegrupper. Nedenstående tabel viser et skøn over antal patienter indenfor de diagnosegrupper, hvor der formodes at være behov for at anvende accelereret ventetid med eller uden varslings af hospital.

Almene genoptræningsplaner/ Diagnoser	Standard ventetid	Accelereret ventetid med varslings fra hospital før udskrivning	Accelereret ventetid uden varslings
Total Københavns Kommune			
Apopleksi og andre neurologiske sygdomme		400	
Brud på skulder, arm, ankel	150	400	
Geriatrici	800		
Hoftealloplastik	400		
Hofte-nær fraktur	200		
Håndkirurgi	50		50
Knæalloplastik			500
Ledbåndsskader	300		
Ledoperationer eller senesuturer		350	150
Neurokirurgiske rygpatienter	300		
Rygpatienter (ikke opererede)	200		400
I alt	2400	1150	1100

Det er primært patienter med behov for accelereret ventetid – som ikke kan varsles - der udgør en kapacitetsmæssig udfordring for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Denne gruppe udgør ca. 1100 patienter.

Derudover vil der være en andel af patienter, som af sundhedsfaglige årsager skal vente op til 10 uger, inden de kan påbegynde genoptræning. Denne gruppe vil – med et nyt IT-system – blive håndteret særskilt.