

Potentialer ved flytning og samling af Rehabiliteringsafdelingen og dele af genoptræningen i samme hus

I budgetaftale 2022-25 er det aftalt undersøge mulighederne for at samle Rehabiliteringsafdelingen på Frederikssund Hospital med dele af kommunernes genoptræning for at optimere kørslen for borgere og skabe større sammenhæng i rehabiliterende indsatser og overgange for borgerne. Indeværende notat beskriver kort potentialerne ved en samling af de to tilbud.

Borgerforløb på tværs af enhederne

Når en borger udskrives fra hospitalet foretager den udskrivende afdeling en vurdering af, hvilken opfølgning, der er behov for efter udskrivelsen. Er der behov for genoptræning sendes en genoptræningsplan (GOP) til bopælskommunen. I Frederikssund Kommune er det Forebyggelse og Træning, der modtager GOP fra hospitalet og står for, at tilbyde borgerne den henviste genoptræning.

I de tilfælde, hvor borgeren ikke udskrives til eget hjem, men tilbydes et midlertidigt ophold på Rehabiliteringsafdelingen, opstartes den henviste genoptræning her. Det er borgere, der har behov for omsorg, pleje og genoptræning i et omfang, hvor Visitationen vurderer, at det uhensigtsmæssigt eller vanskeligt at levere den nødvendige hjælp i borgerens eget hjem. Efter opholdet på Rehabiliteringsafdelingen fortsætter borgerne typisk deres genoptræningsforløb i tilbud hos Forebyggelse og Træning.

Der ses en tendens til, at kompleksiteten blandt de borgere, der udskrives fra hospitalet stiger. Samtidig ses en større differentiering i borgernes behov. Det betyder, at der er brug for en bred vifte af kompetencer indenfor genoptræningsområdet – både på Rehabiliteringsafdelingen og i Træning og Forebyggelse.

Overlappet i målgruppen, de differentierede behov blandt borgerne og behovet for en bred vifte af kompetencer gør, at administrationen finder, at en tæt placering af Rehabiliteringsafdelingen og flere af tilbuddene i Forebyggelse og Træning på en matrikel kan skabe merværdi for både borgere og medarbejdere. Nedenfor dykkes ned i nogle af potentialerne.

Neurologi og apopleksi

Borgere med neurologi og apopleksi er ofte borgere, som bliver ramt hårdt på livet og kan ikke komme hjem i egen bolig direkte efter endt hospitalsindlæggelse. Mange af de borgeres forløb går derfor fra hospitalet via Rehabiliteringsafdelingen og derefter til genoptræningstilbud i Forebyggelse og Træning. Der er ansat terapeuter med kompetencer indenfor områderne begge steder, men de terapeuter, der udelukkende arbejder med neurologi hos Forebyggelse og Træning, kan komme mere i spil under ophold på de midlertidige pladser. Ligesom den viden, der er blandt terapeuterne på Rehabiliteringsafdelingen kan komme bedre i spil i det efterfølgende forløb. Der er sparring mellem enhederne i dag, men en samling på en matrikel kan være med til at kvalificere forløbene bedre, bidrage til mere træning og få borgerne hurtigere ud fra Rehabiliteringsafdelingen og videre til egen bolig. Samtidig vil overgangen til eget hjem blive understøttet bedre, da samlingen kan give terapeuterne fra Forebyggelse og



Træning et større kendskab til borgerne, som de kan bruge i planlægningen af den videre træning i borgernes eget hjem og samarbejdet med Døgnplejen. I dag sker overlevering fra Rehabiliteringsafdelingen typisk kun via CURA.

Endvidere vil enkelte borger kunne indgå på hold i Forebyggelse og Træning.

Holdtræningen ville på den måde kunne indgå i borgerens forløb på

Rehabiliteringsafdelingen, og give større muligheder for at tilpasse forløbene den enkelte borgers behov og dermed give et mere alsidigt tilbud på afdelingen. Opstart på hold inden udskrivelsen kan også give en mere glidende overgang i forløbet for borgerne.

Forløbsprogrammerne

I dag er forløbsprogrammerne fordelt på både matriklen på Solgården i Slangerup og Nordhøj i Skibby.

En samling af alle forløbsprogrammerne et sted og med det store fokus på sektorovergang og samarbejdet med regionen, vil det give gode synergier. Et eksempel er f.eks. på hjerteområdet. Hvor der i dag køres delte forløb mellem region og kommune. Her kunne man med en samling af forløbsprogrammerne på hospitalet arbejde ind i en model, hvor træningen og undervisningen blev varetaget af personale fra både regionen og kommunen i et samlet forløb, så borgeren træner samme sted og ikke halvvejs i et forløb skal til en anden matrikel. Lignende modeller omkring samarbejde på forløbsprogrammerne kunne også tænkes på andre specialer.

Gavn af udearealer i genoptræningen

Med en beliggenhed på hospitalet ville der også være bedre muligheder for brug af udearealer ude foran døren, som også kunne skabe rammer for borgernes videre træning når de stopper deres genoptræning.

Det kunne understøtte nye fællesskaber med gåture og træning af de øvelser som de har lært – samt man kunne åbne for selvtræning for borgerne f.eks. 65+, som gjorde de kunne fastholde de gode vaner og sociale relationer.

Kørsel

Med en placering centralt i Frederikssund Kommune vil kørselsdistancen og det samlede CO₂-udslip blive mindre, da flest borgere også er bosiddende i Frederikssund by og ikke skal transporteres lige så langt som i dag. Dette vil som udgangspunkt gøre, at de enkelte borgere bedre vil kunne transportere sig med egen transport eller bus direkte til hoveddøren. Dette er ikke en mulighed med beliggenheden i Slangerup eller Skibby i dag. Forventeligt vil en flytning derfor give en besparelse på 5-10 % på kørslen. En eventuel besparelse afhænger dog af, hvordan udbuddet sammensættes og det ønskede serviceniveauet. Endvidere vil medarbejderne, som kører ud og træner med borgerne i eget hjem, også have kortere tid i bilerne, da den største andel af de borgere, som de besøger, har en base tættere på Frederikssund Hospital end den nuværende beliggenhed.

Beliggenheden af tilbuddene i Forebyggelse og Træning i dag

Slangerup	Skibby
<input type="radio"/> Ryg	<input type="radio"/> Hofte
<input type="radio"/> Skulder	<input type="radio"/> Knæ
<input type="radio"/> Neurologi	<input type="radio"/> Ankel
<input type="radio"/> Hænder	<input type="radio"/> Mammae
<input type="radio"/> Albue	<input type="radio"/> Cancer
<input type="radio"/> Nakke	<input type="radio"/> Almen/geriatri
<input type="radio"/> Almen/geriatri	<input type="radio"/> Glad-knæ-hofte
<input type="radio"/> Psyk	<input type="radio"/> Forebyggende hjemmebesøg
<input type="radio"/> Forebyggende hjemmebesøg	<input type="radio"/> Forløbsprogram (Cancer)
<input type="radio"/> Forebyggelse (lær og tackle + rygestop)	
<input type="radio"/> Forløbsprogrammer (KOL, hjerte, diabetes, ryg)	