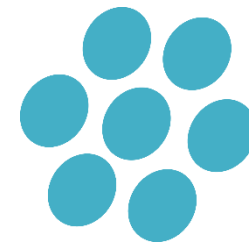


Helsingør kommune



Helsingør Rehabilitering og genoptræningscenter

- Genoptræning efter §140 Sundhedslov
- Ambulant og Døgnophold
- Plejehjem

Reducere mortalitet.

Belyst ved 30-dages overlevelse.

Indsats 1: Optimering af modtagelse af patienten

Kvalificeret ortopædkirurgisk og anæstesiologisk vurdering inden for 4 timer

Akut vurdering af ved behov af speciallæge i geriatri/andet medicinsk speciale

Hurtig operation

Indsats 2: Optimering af patientens forløb under indlæggelse

Vurdering ved kvalificeret speciallæge i geriatri/ andet medicinsk speciale

Måling af vitale værdier og rettidig reaktion herpå

Tidlig mobilisering postoperativt

Hurtig opstart af træning

Daglig træning under indlæggelse

Genoptræningsplan

Indsats 3: anbefalinger til mobilisering og genoptræning efter udskrivelse

Kort ventetid til genoptræning

Daglig mobilisering efter udskrivelse

Styrketræning som væsentlig komponent i genoptræningen

Forslag til tiltag:

✓ **GOP-team indkalder borger til genoptræning til første fremmøde senest 7 dage efter udskrivelsen.**

✓ **FritvalgsService benyttes, hvis 7-dages fristen ikke kan overholdes.**

Rehabiliteringsterapeuter underviser og støtter hjemmeplejens personale i relevant mobilisering.

✓ **Hospital i optageområde noterer mobiliseringsplan i GOP og evt. plejeforløbsplan.**

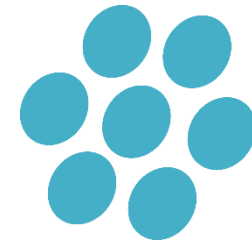
Terapeuter på HRT underviser og støtter døgnafsnittenes personale i daglig mobilisering.

✓ **Fysioterapeuter på HRT undervises i brug af CAS og NMS og implementerer disse i forløbet.**

✓ **Fysioterapeuter på HRT undervises i og anvender LKT protokol ved genoptræning, såvel ambulant, ifm. døgnafsnit og ved hjemmetræning.**

✓ **Fysioterapeuter udarbejder hjemmetræningsprogram.**

LKT projektet forankres i HRT's Kvalitetsråd, som systematisk indhenter data og iværksætter PDSA-afprøvninger.



Antal henviste i perioden 2019-2020

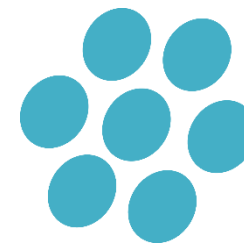
	2019	2020
1. Kvartal	9	16
2. Kvartal	16	16
3. Kvartal	11	10
4. Kvartal	12	(7/okt)
I alt	48	49



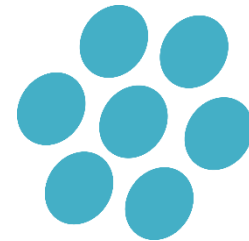
Vores største succes

- Ambulant genoptræning
- Mobilisering og genoptræning på plejehjem

Vores resultater

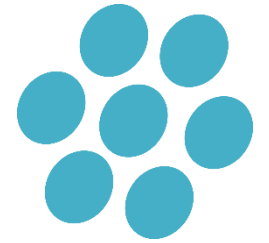


- Vi har endnu ikke opgjorte data på projektets delmål, ift indsatsområde 3.
 - Ventetid til genoptræning.
 - Dokumentation af daglig mobilisering på Døgnophold og på plejehjem.
 - Vurdering af borgers basismobilitet ved CAS ift valg af genoptræningsindsats – holdtræning, individuelt eller træning i hjemmet.
 - Vurdering af borgers funktionsniveau før og efter genoptræning ved NMS.
 - Struktureret genoptræning inklusiv styrketræning på hold.



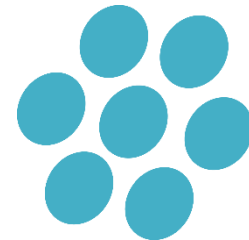
Vores resultater

- Øget fokus på borgerkategorien.
- Struktureret indsats.
- Indsamling af rådata.



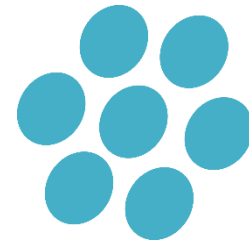
Andre resultater, som vi gerne vil fremhæve

- Corona tiden har udfordret indsatsen.
- Nedlukning af Danmark lukkede for fremmøde.
- Opstart i maj med fremmøde til individuel træning.
- Opstart af miniholdtræning i august en gang ugentligt.
- Øgning til to gange ugentlig holdtræning i oktober.



Vores bedste råd til andre teams

- Etabler et team af fysioterapeuter som varetager opgaven. Det understøtter dataindsamlingen.
- Database til dataindsamling.
- Ressourcer til bearbejdning af data.
- Formidling af resultater.



Vores plan for fastholdelse og eventuel udbygning af resultater

- *Hvordan fastholdes succeser og resultater?*
 - Implementering af CAS og NMS til vurdering af indsats og funktionsniveau
 - Vi har etableret 3 mini hold for denne borgerkategori.
- *Hvordan omstilles forbedringsarbejdet fra projekt til daglig drift?*
 - Vi har implementeret anbefalingerne i praksis, men mangler at Nexus i Helsingør ikke understøtter dataindsamling til dette projekt, samt at vi ikke har medarbejderressourcer i organisationen til bearbejdning af data.
- *Er der nye tiltag I vil afprøve fremadrettet?*
 - Det er planen at hjemmeplejen skal inddrages ift daglig mobilisering.