

**Direkte** 38666084  
**Mail** kamilla.walther@regionh.dk

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

Journal-nr.: 19040029  
Ref.: Kamilla Walther

Dato: 24-06-2019

Spørgsmål nr.: 070-19

Dato: 24. juni 2019

Stillet af: Karsten Skawbo-Jensen (C) og Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 5. juli 2019

# Genoptræningsplaner ved udskrivning fra psykiatrien

### **Spørgsmål:**

Patienter, for hvem dette er relevant, skal på baggrund af en psykiatrisk diagnose, angiveligt have en genoptræningsplan for fysioterapi med til kommunen, når de udskrives.

Vi har imidlertid hørt, at dette langt fra altid sker.

Er dette korrekt?

Hvis ja, 1) hvad er så årsagen til dette og hvor stort er problemet? og 2) hvad vil der blive gjort, så der fremover udarbejdes det krævede antal genoptræningsplaner, så kommunerne kan tilrettelægge deres fysioterapibehandling ud fra disse planer?

### **Svar:**

I 2018 fik 178 patienter, som blev udskrevet fra et psykiatrisk hospital, udarbejdet en genoptræningsplan (se tabel nedenfor). Hvor mange af genoptræningsplanerne, der vedrører en psykiatrisk diagnose, findes der ikke tal på.

Udviklingen i antal afsendte genoptræningsplaner (G-GOP) for indlagte patienter i Region Hovedstadens Psykiatri

Række <span>navne</span>	2016	2017	2018	2019*
Psykiatri	101	193	178	55
Hovedtotal	101	193	178	55
* til og med april				

*Intern ledelsesinformation, Center for Sundhed, dataudtræk fra Sundhedsplatformen*

Der er generelt en begrænset viden tilgængelig om, hvilke behov der bør og kan dækkes med en genoptræningsplan i relation til en psykisk sygdom. Der findes heller ikke nogen faglige skøn på, hvor mange genoptræningsplaner, der bør laves til målgruppen. Det har derfor været vanskeligt at opnå konsensus med kommunerne om en snitflade og fremgangsmåde. Af samme årsag har målgruppen indtil nu ikke været beskrevet i aftalerne mellem regionen og kommunerne om genoptræning.

En arbejdsgruppe nedsat i regi af Sundhedsaftalen arbejder på et forslag til et særskilt snitfladekatalog for målgruppen, som skal støtte det sundhedsfaglige personale i begge sektorer til at vurdere, hvornår et genoptræningsforløb i relation til sundhedsloven er den rette indsats for en patient indlagt i psykiatrien. Der er i den forbindelse også en snitflade til de tilbud, som kommunerne har forpligtelse til i forbindelse med såvel Serviceloven som Beskæftigelsesloven.

Snitfladekataloget forventes klar ultimo 2019.

#### *Udfordringer i relation til målgruppen*

Der er flere faktorer i relation til målgruppen, som taler imod en genoptræningsplan. For eksempel er de funktionsevnetab, som ses i forbindelse med en psykisk sygdom, ofte opstået over lang tid - mens genoptræning efter sundhedsloven skal lægefagligt begrundes i relation til den aktuelle sygehuskontakt.

Hertil kommer, at et genoptræningsforløb er en målrettet og tidsafgrænset indsats med henblik på, at borgeren opnår en bedring af funktionsevnen. Der skal altså være udsigt til, at et genoptræningsforløb over en kortere periode kan løfte borgerens funktionsevne. Hvis der er udsigt til, at det er en længere eller livslang indsats, så er et genoptræningsforløb ikke den rigtige indsats. Samtidigt skal genoptræningen kunne varetages af autoriseret sundhedspersonale, typisk fysio- eller ergoterapeuter, og ikke fx pædagoger.

Endnu en vigtig forudsætning er, at borgeren skal være motiveret for at indgå i genoptræningen. Det er langt fra altid muligt at motivere borgere med psykisk sygdom til genoptræning.

### *Implementering i Region Hovedstadens Psykiatri*

Sideløbende med den tværsektorielle proces har RHP arbejdet med at udvide kendskabet til og brugen af genoptræningsplaner blandt gruppen af fysio- og ergoterapeuter i psykiatrien. Fokus har indledningsvis været på at udarbejde genoptræningsplaner i relation til tilstødende somatiske diagnoser. Men her kan de ovennævnte faktorer også spille ind. En større implementeringsaktivitet har dog afventet processen med kommunerne.

Når forslaget til snitfladekataloget er godkendt i regi af Sundhedsaftalen, vil der blive iværksat en række aktiviteter, som skal understøtte implementering af udarbejdelse af *de relevante genoptræningsplaner* fra psykiatrien til kommunerne, samt til at sikre en smidig samarbejdsstruktur på området.

Grundet de faktorer, som er nævnt ovenfor, er der dog ikke en forventning om, at implementeringen af snitfladekataloget vil føre til en meget stor stigning i antallet af genoptræningsplaner efter udskrivelse fra et psykiatrisk hospital.