

Ydelseskatalog for træningsområdet

Vallensbæk Kommune



VALLENSBÆK
KOMMUNE

Indhold

Indledning.....	3
Begrebsafklaring	3
Retningslinje for visitation	3
Individuelt genoptræningsforløb.....	3
Holdtræning.....	4
Kombinationsforløb	4
Den geriatriske målgruppe	5
Børn og unge under 18 år	5
Genoptræning efter sundhedsloven § 140	6
Geriatrici.....	6
Underben	6
Knæ.....	7
Hofte.....	9
Ryg og nakke.....	11
Skulder.....	12
Underarm og albue.....	14
Amputation	16
Neurologi.....	17
Kræft.....	18
Brystkræft.....	19
Bækkenbund	20
Hjerte/kardiologi	20
Anden diagnose	21
Funktionel lidelse	22
Lunge.....	22
Børn.....	23
Bassin.....	24
Genoptræning til voksne efter serviceloven § 86, stk. 1	24
Tab af funktion og inkontinens	24
Træning efter sundhedsloven § 119	26
Træning til borgere med kræft	26
Træning til borgere med type 2 diabetes	27
Træning til borgere med KOL	27
Træning til borgere med lænderyg-problematikker	28

Indledning

Ydelseskataloget indledes med en afklaring af anvendte begreber. Derefter følger retningslinjer for visitation til genoptræning. I den sidste del af kataloget beskrives de konkrete ydelser inddelt efter regioner og/eller diagnoser.

Begrebsafklaring

En pakke sætter rammen for antal træninger og hvor mange minutters træning, en borger får tildelt. Ifølge lovgivningen skal kommunerne tildele genoptræning på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgernes træningsbehov. Pakken skal derfor forstås som en ramme for visitation af genoptræning.

En borger kan i praksis afslutte genoptræning, før pakken er opbrugt, hvis borgeren ikke har behov for hele pakken for at genvinde sin funktionsevne. En borger kan tilsvarende have behov for flere træningsgange, end pakken rummer for at opnå målet for genoptræningen. Hvis en borger ikke er klar til at afslutte genoptræningen, når pakken er opbrugt, kan den ansvarlige terapeut tildele borgeren ekstra træninger ud over pakken.

Succesmål er et udtryk for, hvor mange procent af borgerne i den enkelte diagnosegruppe, der forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme. Succesmålet er sat med udgangspunkt i typisk kompleksitet og konkurrerende problemstillinger for den enkelte diagnosegruppe.

Retningslinje for visitation

Retningslinjen beskriver kriterierne for, om en borger bliver visiteret til et individuelt træningsforløb, et holdtræningsforløb eller til en kombination af individuel og holdtræning. Retningslinjerne gælder for de fleste diagnosegrupper. Dog er der særskilte retningslinjer for den geriatriske målgruppe, fordi denne gruppe er meget uhomogen og for visitation til børn og unge under 18 år.

Individuelt genoptræningsforløb

Et individuelt genoptræningsforløb visiteres til borgere med relativt høj funktionsevne samt til borgere med relativt lav funktionsevne.

Borgere med relativt høj funktionsevne

Visiteres til et individuelt forløb, hvor borgeren træner selvstændigt og kun kommer hos terapeuten ca. hver 3. uge for at få justeret træningsmængde og indhold.

Målgruppe

Borgere, der kognitivt og fysisk kan håndtere træningen selvstændigt.

Borgere, der primært har behov for strategier til at vægte mængden af aflastning eller belastning. Dette er typisk borgere med ortopædkirurgiske problemstillinger, alvorligere frakturer, akutte prolapsrelaterede smerter eller borgere med kroniske smerter. Disse borgere bliver visiteret til et individuelt forløb, hvor terapeuten guider dem gennem den akutte fase, indtil de er klar til at starte det egentlige genoptræningsforløb.

Borgere, der ikke længere har behov for at deltage i holdtræning for at opnå deres mål for træning men i stedet kan træne selvstændigt. Disse borgere overgår til individuel træning hos terapeuten ca. hver 3. uge, hvis der fortsat er behov for terapeutisk supervision.

Borgere med relativ lav funktionsevne

Visiteres til et individuelt forløb, hvor borgeren træner alene med en fysioterapeut eller ergoterapeut. Træningen kan foregå i genoptræningen, i nørømrådet eller i borgerens hjem.

Målgruppe

Borgere, der er meget svækkede (fx sidder i kørestol), og som:

- har behov for hjælp til forflytninger
- er i risiko for at falde, hvis de ikke har en persons støtte
- ikke har energi til både at gennemføre træningen og til at klare transport til og fra genoptræningen

Borgere med kognitive problemstillinger, som betyder at de:

- ikke kan forstå en instruktion og omsætte den til handling
- går i stå, når de træner, og ikke har initiativ til selvstændig at igangsætte træningen igen
- bliver forvirrede ved for mange indtryk omkring dem

Borgere, som af psykiske årsager ikke kan indgå i holdsammenhæng fx på grund af social angst.

Borgere med multiresistente bakterier eller andre smitsomme sygdomme. Denne gruppe borgere trænes oftest i borgerens eget hjem.

Borgere, der har behov for, at træningen foregår i hjemmets omgivelser for, at de kan overføre de genvundne færdigheder til deres hverdag. Dette er oftest borgere med neurologiske problemstillinger eller demens.

Borgere, som hører og ser dårligt.

Holdtræning

Holdforløb, hvor borgeren træner et individuelt tilrettelagt træningsprogram sammen med andre borgere med lignende problemstillinger. Træningen forgår på i genoptræningen, i nørømrådet eller i svømmehallen.

Målgruppe

Borgere der fysisk, psykisk og kognitivt kan deltage og indgå i holdsammenhæng.

Borgere der kan forstå en instruktion og omsætte den til handling.

Borgerne kan have nedsat gangfunktion og være delvist afhængig af en kørestol men alligevel være holdegned, hvis de kan gå sikkert med fx albuestok eller rollator.

Specielt for de reumatologiske og ortopædkirurgiske forløb:

Borgere, hvor smerter og nedsat funktionsniveau spiller ind, så de har behov for løbende terapeutisk vejledning i håndtering af smerter, medicinering, be- og aflastning samt behov for overvågning af øvelser.

Borgere med større smerter, der har brug for løbende supervisionen samt gavn af erfaringen fra medtrænende borgere. Denne gruppe borgere har ikke nødvendigvis behov for at blive presset i træningen men kan profitere af dele af fællestræningen i genoptræningen.

Kombinationsforløb

Nogle borgere har mest udbytte af at blive visiteret til en kombination af holdtræning og individuel træning.

Målgruppe

Borgere, der har behov for terapeutsupervision til den fysiske og kognitive træning og til at overføre funktionsløftet til hverdagsaktiviteter.

Borgere, der som supplement til holdtræning har behov for få gange af mere behandlingsmæssig karakter fx manuel behandling af arvæv, akupunktur eller afspændingsteknikker.

Den geriatriske målgruppe

Borgere i den geriatriske målgruppe er kendetegnet ved at have komplekse problemstillinger og konkurrerende lidelser, hvilket gør gruppen heterogen. Gruppen rummer borgere med gode ressourcer, som har behov for genoptræning på grund af fysisk funktionstab efter fx en sygdomsperiode. Gruppen rummer også borgere med få psykiske, kognitive og sociale ressourcer, som har sværere ved at profitere af genoptræning, og derfor har behov for mere eller andet end et fysisk løft for at opnå et højere aktivitetsniveau i deres hverdag. Den geriatriske målgruppe bliver visiteret til genoptræning ud fra følgende kriterier:

1. Borgere med gode kognitive og sociale ressourcer. Borgeren lever et aktivt liv, har ikke daglig kontakt med hjemmeplejen og er motiveret for genoptræning. Borgeren formår at overføre funktionsløftet til hverdagsaktiviteter.
Denne kategori af borgere tilbydes et **holdforløb** på styrkehold i genoptræningen eller på udeholdet på stranden.
2. Borgere med generelt gode ressourcer og som er motiveret for genoptræning. Der er tvivl om, om borgeren har begyndende kognitive problemstillinger.
Denne kategori af borgere tilbydes et **kombinationsforløb** bestående af træning på styrkehold eller udeholdet samt individuel ergoterapi. Det ergoterapeutiske tilbud består af udredning af kognitive problemstillinger og/eller træning i hverdagsaktiviteter.
3. Borgere med mange konkurrerende lidelser, hvor funktionstab er sket over længere tid. Borgeren har både fysiske og kognitive udfordringer, men er motiveret for genoptræning.
Hvis borgeren har ressourcer til at deltage i holdtræning, og kan profitere af det sociale element i holdtræningen, tilbydes et **kombinationsforløb** bestående af balance- eller styrkehold suppleret med individuel træning med ergoterapeut med henblik på at overføre funktionsløftet til hverdagsaktiviteter.
4. Borgere med få ressourcer generelt - fysisk, psykisk eller kognitivt. Borgeren tilbydes et **individuel forløb** med enten ergoterapeut eller fysioterapeut afhængigt af borgerens problemstillinger. Hvis borgeren modtager hjemmehjælp, kan forløbet koordineres med hjemmeplejen.

Børn og unge under 18 år

Når Center for Sundhed, Familie og Fritid modtager en genoptræningsplan på børn og unge under 18 år vurderer Center for Sundhed, Familie og Fritid om genoptræningen bedst varetages af fysioterapeuter i genoptræningen eller af børneterapeuterne.

I vurderingen lægges vægt på, om der vil være behov for anden og mere omfattende tværfaglig indsats end udelukkende genoptræning ved fysioterapeuterne i genoptræningen. Herunder en ergoterapeutisk indsats. Det vil oftest være børn, der har en betydelig funktionsnedsættelse, og som i forvejen er kendt af børneterapeuterne, eller hvor der vil være behov for en længerevarende vedligeholdende træningsindsats, når den midlertidige genoptræning afsluttes.

Genoptræning efter sundhedsloven § 140

Geriatric	
Målgruppe	Geriatric - ældre borgere med komplekse problemstillinger
Succes mål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hyppighed og varighed	<p><u>Styrkehold:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Balancehold:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 60 min Maksimalt 20 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange holdtræning á 45 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Underben	
Målgruppe	Borgere med skade på fod, ankel og underben herunder brud og seneskader.

Successmål	<p>75 % af borgerne med fraktur og deseoperation forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>90 % af borgerne med achillesseneruptur, problemer med sener, bursa, ligamenter mv. forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>
Ydelsen kan indeholde	<p>Individuel træning</p> <p>Holdtræning</p>
Hypighed og varighed	<p><u>Individuel træning</u></p> <p>Indledende samtale og undersøgelse 60 min</p> <p>Maksimalt 9 gange individuel træning á 45 min</p> <p>Ca. 1 gang hver 3 uge</p> <p><u>Holdtræning:</u></p> <p>Indledende samtale og undersøgelse 60 min</p> <p>Maksimalt 12 gange holdtræning á 60 min</p> <p>1 gang om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Knæ	
Målgruppe	<p>Borgere der er opererede i knæet eller har pådraget sig en skade i knæet. Herunder korsbåndsoperation, meniskoperation, ledbåndsskader, slidgigt, kunstigt knæled (TKA) og pådraget skade på knæ i form af luxation af patella, bruskskade, gener efter vrid i knæet, slag på knæ eller degenerativ skade.</p>
Successmål	<p>90 % af borgerne, der er korsbånds- og meniskopererede eller har fået et kunstigt knæ, forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>80 % af borgerne, der har pådraget sig en skade på knæet eller har slidgigt, forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>85 % af borgerne med ledbåndsskader forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>

Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hyppeghed og varighed	<p>Korsbåndsopererede</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 60 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 9 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Meniskopererede</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 8 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Pådraget skade på knæ</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Ledbåndsskader</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min</p>

	<p>2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Kunstigt knæled</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gang individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Slidgigt (GLAiD-træning)</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 60 min 1 gang undervisning 90 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--

Hofte	
Målgruppe	Borgere med problemer i hofte-regionen. Herunder borgere med kunstigt hofteled eller brud på hofte eller bækken.

Successmål	90 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hyppeghed og varighed	<p>Brud på hofte eller bækken</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Kunstigt hofteled</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Problemer omkring hoften</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 14 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 9 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3 uge</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering</p>

	fra den ansvarlige terapeut.
--	------------------------------

Ryg og nakke	
Målgruppe	Borgere med problemer i ryg eller nakke.
Successmål	90 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hypighed og varighed	<p>Ryg ikke opererede</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Ryg opererede</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Ryg opererede stivgørende</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 60 min</p>

	<p>2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Nakke</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange holdtræning á 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	---

Skulder	
Målgruppe	Borgere med skulderproblemer.
Successmål	90 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hyppeghed og varighed	<p>Oprensning/bursektomi</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u></p>

	<p>Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 10 gange individuel træning á 30 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Afklemning/Impingement og seneruptur</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 30 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Reinsertion af sener og Bankart operation</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 30 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Luksation</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 30 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Kunstig skulderled</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min</p>
--	---

	<p>Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Brud ved skulder eller albue, distortion, seneskader og frossen skulder</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 14 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen eller 1 gang ca. hver 3. uge</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--

Underarm og albue	
Målgruppe	Borgere med problemer i underarm, albue og hånd.
Successmål	<p>90 % af borgerne med brud på underarm, albue og hånd samt håndgigt forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>80 % af borgerne med problemer med sener, ledbånd, led og bindevæv i hånden samt brud på hånden forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>
Ydelsen kan indeholde	<p>Holdtræning</p> <p>Individuel træning</p>

<p>Hyppighed og varighed</p>	<p>Brud og seneproblemer på albue</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45 min 2 gang om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 14 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p>Brud på underarm og håndled</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 14 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p>Brud på hånd</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p>Problemer med sener, ledbånd, led og bindevæv på hånd</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gang individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p>Gigt i hånd</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse á 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
-------------------------------------	--

Amputation	
Målgruppe	Borgere der får amputeret et ben.
Successmål	90 % af borgerne, der ikke skal have en protese, forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme. 80 % af borgerne, der skal have protese, forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hyppighed og varighed	<p>Amputation på underben eller lårben – ikke protese <u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Amputation – vurdering af proteseegnethed <u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Amputation på underben – med protese <u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 54 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min Slutundersøgelse 60 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Amputation på lårben – med protese <u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 64 gange holdtræning á 60 min og 10 gange individuel træning á 45 min Slutundersøgelse 60 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering</p>

	fra den ansvarlige terapeut.
--	------------------------------

Neurologi	
Målgruppe	Borgere med hjerneskade eller andre neurologiske problemer.
Successmål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hyppighed og varighed	<p>Senhjerneskade, apoplexi og dysfagi</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 60 + 30 min Maksimalt 35 gange holdtræning á 60 min Testning 2 gange af 30 min 2-3 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 60 + 30 min Maksimalt 44 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 60 + 30 min Maksimalt 35 gange holdtræning á 60 min og 12 gange individuel træning á 45 min Testning 2 gange af 30 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Andre neurologiske sygdomme inkl. hjernetumor</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Testning 2 gange af 30 min 2-3 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min</p>

	<p>Maksimalt 36 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 8 gange individuel træning á 45 min Testning 2 gange af 30 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--

Kræft	
Målgruppe	Borgere med kræft eller senfølger af kræft.
Succes mål	<p>70 % af borgerne på cancerforløb forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>80 % af borgerne med hoved/hals kræft forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>
Ydelsen kan indeholde	<p>Holdtræning</p> <p>Individuel træning</p> <p>Kombinationsforløb</p>
Hyppighed og varighed	<p>Cancer</p> <p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Slutundersøgelse 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 13 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p>

	<p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Hoved/hals cancer</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange individuel træning á 30 min 1-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--

Brystkræft	
Målgruppe	Borgere med brystkræft eller senfølger af brystkræft.
Succes mål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb
Hyppeghed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 10 gange holdtræning á 60 min 1 gang om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 6 gange individuel træning á 45 min 1 gang om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 10 gange holdtræning á 60 min og 3 gange individuel træning á 30 min 1-2 gange om ugen</p>

	Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.
--	---

Bækkenbund	
Målgruppe	Borgere med urin- og/eller afføringsinkontinens.
Successmål	60 % af borgerne med afføringsinkontinens forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme. 70 % af borgerne med urininkontinens forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hyppeghed og varighed	<u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 45 min Maksimalt 5 gange individuel træning á 45 min Afsluttende undersøgelse 45 min Ca. 1 gang hver 3 uge <u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 45 min Maksimalt 8 gange holdtræning á 45 min og 3 gange individuel træning á 30 min Afsluttende undersøgelse 45 min 1 gang om ugen Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.

Hjerte/kardiologi	
Målgruppe	Borgere med hjerteproblemer, respirationsinsufficiens eller kardiologiske problemer.
Successmål	70 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.

Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hypighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 12 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Anden diagnose	
Målgruppe	Borgere med sjældne diagnoser, der ikke er beskrevet i ydelseskataloget.
Succes mål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hypighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45-60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering</p>

	fra den ansvarlige terapeut.
--	------------------------------

Funktionel lidelse	
Målgruppe	Borgere med funktionel lidelse.
Successmål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning
Hypighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45-60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Lunge	
Målgruppe	Borgere med KOL og lungelidelser.
Successmål	70 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning

Hyppighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
------------------------------	--

Børn	
Målgruppe	<p>Børn og unge med enkle problemstillinger efter fx operationer eller mindre indgreb herunder botoxbehandling eller seneforlængelse.</p> <p>Børn og unge med betydelige funktionsnedsættelser og få psykiske, kognitive og sociale ressourcer, som har behov for en tværfaglig indsats.</p>
Successmål	<p>90 % af borgerne med enkle problemstillinger forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>80 % af borgerne med betydelige funktionsnedsættelser forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>
Ydelsen kan indeholde	<p>Individuel træning v/fysioterapeuterne i genoptræningen Individuel træning og vejledning af barnets omgivelser v/børneterapeuterne i hjemmet og/eller institutionen</p>
Hyppighed og varighed	<p><u>Individuel træning i genoptræningen:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p> <p><u>Individuel træning og vejledning v/børneterapeuterne:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 2-3 gange individuel træning om ugen á 60 min i 12 uger</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering</p>

	fra den ansvarlige terapeut. Efter 12 uger vurderer visitationen for fysio- og ergoterapi indsatser i Center for Børn og Forebyggelse, om indsatsen skal forlænges med yderligere 12 ugers genoptræning eller eventuelt overgå til vedligeholdende træning.
--	---

Bassin	
Målgruppe	Borgere med smerteproblematikker, som bedst profiterer af at træne i varmtvand samt borgere, som har behov for at afslutte eller supplere deres træningsforløb med træning i varmtvand.
Successmål	80 % af borgerne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.
Ydelsen kan indeholde	Kombinationsforløb Holdtræning
Hyppeghed og varighed	<p>Borgere med smerteproblematikker</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 14 gange holdtræning á 40 min og 5 gange individuel træning af 45 min Afsluttende undersøgelse 45 min 1 gang om ugen</p> <p>Afslutning på eller supplement til andet forløb</p> <p><u>Holdtræning:</u> Maksimalt 8 gange holdtræning á 40 min 1 gang om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Genoptræning til voksne efter serviceloven § 86, stk. 1

Tab af funktion og inkontinens	
Målgruppe	Målgruppen vil typisk være ældre borgere, som har fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke er behandlet i tilknytning til sygehusindlæggelse og hvor anden form for træning, herunder egen træningsindsats, ikke kan bringe

	borgeres funktionsniveau op.
Successmål	<p>80 % af borgerne med tab af funktionsevne forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>60 % af borgerne med afføringsinkontinens forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p> <p>70 % af borgerne med urininkontinens forventes at kunne afslutte deres genoptræningsforløb inden for den definerede ramme.</p>
Ydelsen kan indeholde	<p>Holdtræning</p> <p>Individuel træning</p> <p>Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning</p>
Hyppeghed og varighed	<p>Forløb til borgere med tab af funktionsevne</p> <p><u>Holdtræning geriatri/neurologi:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Holdtræning ort. kir/reumatologi:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange holdtræning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 16 gange individuel træning á 45 min 1-2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange holdtræning á 45 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Forløb for borgere med inkontinens</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 + 45 min Maksimalt 5 gange individuel træning á 45 min Afsluttende undersøgelse 45 min Ca. 1 gang hver 3 uge</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u></p>

	<p>Indledende samtale og undersøgelse 60 + 45 min Maksimalt 8 gange holdtræning á 45 min og 3 gange individuel træning á 30 min Afsluttende undersøgelse 45 min 1 gang om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--

Træning efter sundhedsloven § 119

Træning til borgere med kræft	
Målgruppe	<p>Borgere, der via hospital eller praktiserende læge henvises til træning via det kommunale forløbsprogram for kræft. Forløbsprogrammet for kræft omfatter følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personer med en kræftdiagnose, som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering og/eller palliation. • Personer, der er helbredt efter en kræftsygdom og oplever senfølger heraf, og som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering og/eller palliation, uanset hvornår senfølgerne optræder.
Ydelsen kan indeholde	<p>Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning</p>
Hyppeghed og varighed	<p>Kræft <u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Slutundersøgelse 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 13 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Hoved/hals kræft <u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 20 gange individuel træning á 30 min</p>

	<p>1-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	---

Træning til borgere med type 2 diabetes	
Målgruppe	<p>Borgere, der via hospital eller praktiserende læge henvises til træning via det kommunale forløbsprogram for type 2 diabetes. Forløbsprogrammet for type 2 diabetes omfatter følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personer med en type 2 diabetes-diagnose, som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering.
Ydelsen kan indeholde	<p>Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning</p>
Hyppeghed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Slutundersøgelse 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 13 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Træning til borgere med KOL	
Målgruppe	<p>Borgere, der via hospital eller praktiserende læge henvises til træning via det kommunale forløbsprogram for KOL. Forløbsprogrammet for KOL omfatter følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personer med en KOL-diagnose, som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering og/eller palliation.

Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hypighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Slutundersøgelse 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 13 gange individuel træning á 45 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>

Træning til borgere med lænderyg-problematikker	
Målgruppe	<p>Borgere, der via hospital eller praktiserende læge henvises til træning via det kommunale forløbsprogram for lænderyg. Forløbsprogrammet for lænderyg omfatter følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personer med en lænderyg-problematik, som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering.
Ydelsen kan indeholde	Holdtræning Individuel træning Kombinationsforløb af holdtræning og individuel træning
Hypighed og varighed	<p><u>Holdtræning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min Slutundersøgelse 60 min 2 gange om ugen</p> <p><u>Individuel træning:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 13 gange individuel træning á 45 min</p>

	<p>2 gange om ugen</p> <p><u>Kombinationsforløb:</u> Indledende samtale og undersøgelse 60 min Maksimalt 24 gange holdtræning á 60 min og 6 gange individuel træning á 45 min 2-3 gange om ugen</p> <p>Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut.</p>
--	--