



Tilsynsrapport Frederikssund Kommune

Træningsenheden for Skibby og Slangørup
Genoptræning

Anmeldt helhedstilsyn 2021

INDHOLD

1.	VURDERING	4
1.1	TILSYNETS VURDERING	4
1.2	TILSYNETS ANBEFALINGER	5
2.	OPLYSNINGER OM TRÆNINGSENHEDEN	6
3.	DATAGRUNDLAG	7
3.1	OPFØLGNING OG UDVIKLING	7
3.2	DOKUMENTATION	7
3.3	TRÆNINGSSINDSATS	8
3.4	ORGANISATORISKE RAMMER	11
3.5	TVÆRFAGLIG SAMARBEJDE	12
3.6	FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER	13
4.	TILSYNETS FORMÅL OG METODE.....	15
4.1	FORMÅL	15
4.2	METODE OG TILGANG	15
4.3	VURDERINGSSKALA.....	16
4.4	TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE.....	16

Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt helhedstilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om det konkrete center.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig

Mette Norré Sørensen
Senior Manager
Mobil: 4189 0475
meo@bdo.dk
Projektansvarlig

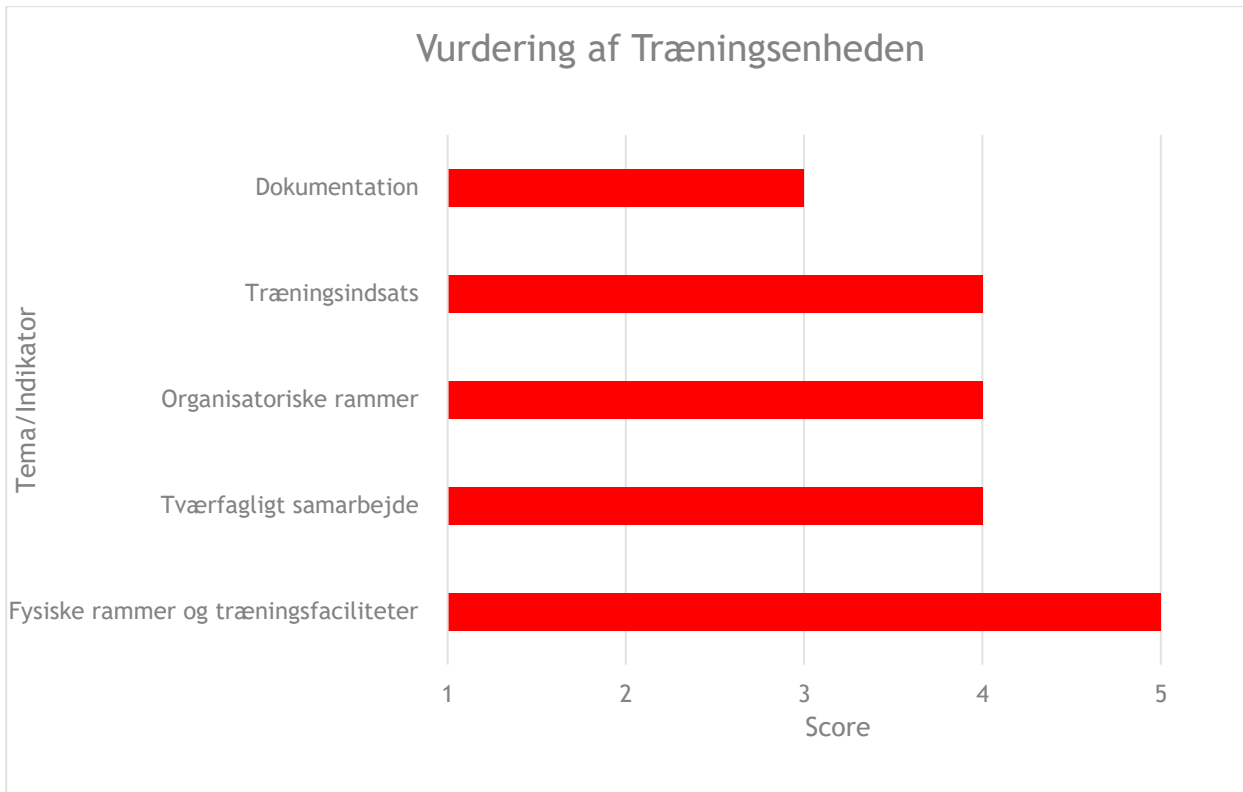
Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.



1. VURDERING

1.1 TILSYNETS VURDERING

Tilsynet har vurderet hvert tema for sig, herunder ses et diagram over vurderingerne:



BDO har på vegne af Frederikssund Kommune foretaget anmeldt tilsyn på Træningsenheden.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets vurdering, at der i begrænset omfang er arbejdet videre med digitale løsninger, som understøtter borgernes muligheder for at træne, samt at situationen med COVID-19 har sat naturlige begrænsninger i forhold til opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn.

I forhold til dokumentationen overholdes lovpligtige tidsfrister for indkaldelse, og der foretages løbende dokumentation efter gennemført træning. Det er tilsynets vurdering, at start samtalen indeholder mangler i forhold til alle borgere, hvor der fx ikke er udarbejdet individuelle, specifikke og tidsafgrænsede mål med træningen, herunder både træningsmål samt borgers mål. Der sker ikke en ensartet og tydelig beskrivelse af, hvordan der arbejdes specifikt med målet, og der er ikke opsat kriterier for, hvornår målet vurderes opnået. Ligeledes foretages ikke en tydelig beskrivelse af flow og borgers udvikling i træningen.

Det er tilsynets vurdering, at terapeuterne kan redegøre for dokumentationspraksis, men at fastsættelse af SMART mål kan opleves som udfordrende.

Tilsynet vurderer, at træningsindsatsen til borgerne er særdeles tilfredsstillende. Kommunikationen er målrettet borgernes individuelle behov, og der er generelt fokus på opfølgning og vejledning om hjemmetræningsøvelser. Borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter deres ønsker og behov, og de er tilfredse med kvaliteten heraf. Samtidig vurderer tilsynet, at borgerne generelt ikke har kendskab til målet med træningen, og at træningsforløbet ikke er tidsbestemt for to borgere.

Tilsynet vurderer, at terapeuterne redegør for, at træningen udelukkende bliver tilrettelagt og udført på baggrund af den enkelte terapeuts vurdering og viden på området.

Der er efter tilsynets vurdering, ledelsesmæssigt fokus på de organisatoriske rammer og på medarbejderressourcer, men samtidig er det tilsynets vurdering, at der kunne arbejdes mere målrettet og systematisk for at sikre øget effektivitet.

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde er udfordret i tiden med COVID-19, men at der samtidig er behov for at udvikle alternative løsninger for at sikre samarbejdet på tværs af sektorer, så borgernes træningsindsats kvalificeres yderligere.

Træningsenheden har tilfredsstillende fysiske rammer, som fremstår ryddelige og rengjorte, og det er tilsynets vurdering, at disse udnyttes og sikres på bedste vis.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der iværksættes faglige indsatser, der medvirker til at styrke det videre arbejde med dokumentationen, herunder
 - at der sikres specifikke og individuelle beskrivelser af målene med træningen, herunder både træningsmål samt borgers mål,
 - at målene tidsbestemmes, så de gøres målbare og mere anvendelige for både terapeuter og borgerere
 - at der sikres tydelige beskrivelser af flow og borgernes udvikling med træningen.
2. Tilsynet anbefaler, at arbejdes med at øge borgernes kendskab til målene med deres træning, hvor der samtidig italesættes en tidsramme for forløbet, og hvornår målet forventes opnået.
3. Tilsynet anbefaler, at der som et led i kvalitetsarbejdet udvikles på, hvorledes der fremadrettet kan arbejdes mere målrettet og systematisk, så der sikres øget effektivitet i opgaveløsningen.
4. Tilsynet anbefaler, at det tværfaglige samarbejde udvikles via alternative løsninger, så borgernes træningsindsats på tværs af sektorerne kvalificeres

2. OPLYSNINGER OM TRÆNINGSENHEDEN

Oplysninger om Træningsenheden og tilsynet
Navn og Adresse: Træningsenheden, Nordhøj 3, 4050 Skibby Træningsenheden, M.P. Jensens Vej 4, 3550 Slangerup
Leder: Niels Lund Jans
Dato for tilsynsbesøg: 22. april 2021
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med ledelsen• Interviews af 7 borgere• Gennemgang af dokumentation for 5 borgere (3 fra Skibby og 2 fra Slangerup)• Observationer• Interview med 2 fysioterapeuter (begge fra Slangerup)
Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Der er fortsat restriktioner/forholdsregler i forhold til COVID-19, hvilket påvirker antallet af deltagere på holdtræning.
Tilsynsførende: Gitte Duus Andersen, manager og sygeplejerske Mette Norré Sørensen, Senior manager og sygeplejerske

3. DATAGRUNDLAG

3.1 OPFØLGNING OG UDVIKLING

Data	<p>Lederinterview:</p> <p>Leder fortæller, at COVID-19 restriktioner har udfordret arbejdet med opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn i forhold til det tværfaglige samarbejde, da mange eksterne samarbejdspartnere har været ramt af nedlukning.</p> <p>Generelt har udviklingsarbejdet været udfordret af COVID-19, men leder fortæller, at der er arbejdet videre med sundhedssamtaler som en del af et projekt, hvor borgere kan ringe til Træningsenheden og få kvalificeret rådgivning og vejledning i forhold til træningsmuligheder.</p> <p>Herudover arbejdes der fortsat med digitale træningsløsninger/Exorlive, hvor der fx er afprøvet holdtræning, med samtidig anvendes der break-out rooms, så borger og terapeut har mulighed for individuel dialog og opfølgning. Dette er imidlertid ikke sat i drift på grund af GDPR-regler, samt at break-out-rooms i Teams ikke bidrager med en optimal løsning, i forhold til de tekniske kompetencer..</p> <p>Fremadrettet vil der være fokus på muligheder og differenceret træning, som fx tilbydes som fysisk træning den ene uge og som virtuel træning den anden uge. Leder fortæller, at der ikke er en fast procedure for, hvornår der tilbydes træning via Exorlive.</p>
Tilsynets vurdering	
<p>Det er tilsynets vurdering, at der i begrænset omfang er arbejdet videre med digitale løsninger som understøtter borgernes muligheder for at træne, samt at situationen med COVID-19 har sat naturlige begrænsninger i forhold til opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn.</p>	

3.2 DOKUMENTATION

Data	<p>Der er foretaget journalgennemgang af fem journaler. De udvalgte journaler er på borgere, som tilsynet møder under besøget i Træningsenheden.</p> <p>Fem borgere modtager træning efter Sundhedsloven §140:</p> <p>I alle tilfælde er borgere indkaldt til forundersøgelse pr. brev eller telefon inden for lovpligtig tidsfrist, efter at Træningsenheden har modtaget genoptræningsplanen (GOP).</p> <p>I to tilfælde afholdes startsamtalesamtalen med udskudt start, hvilket der i begge tilfælde er dokumenteret begrundelse for i journalen.</p> <p>I alle fem journaler er der dokumenteret startsamtale, og der ses løbende forløbsnotater, svarende til dokumentation foretaget efter hvert træningspas.</p> <p>Startsamtalesamtalen indeholder anamnese for alle fem borgere, hvor der for flere borgere ses detaljeret beskrivelse af habituel og aktuel tilstand. For enkelte borgere ses også detaljeret stillingtagen til KRAM-faktorer. For alle borgere ses udfyldt afkrydsningsskema for "plan for træning" om, hvorvidt borgernes forløb består af hold- eller individuel træning. Der er ligeledes udfyldt samtykke for alle borgere og taget stilling til transport.</p> <p>Herudover fremstår dokumentationen uden ensartet systematik og med forskellige mangler. For en borger ses en detaljeret og borgernær beskrivelse af "borgers mål" for træningen. For de øvrige borgere er "træningsmål" samt "borgers mål" enten ikke beskrevet, eller blot beskrevet i overordnede formuleringer.</p>
-------------	--

Der ses ingen tydelig beskrivelse af, hvordan der arbejdes hen mod de enkelte mål, ligesom der ej heller er dokumenteret kriterier for, hvornår målet er opnået, eller hvor længe forløbet forventes at vare.

For fire borgere er der ved opstart dokumenteret udførelse af test. For den sidste borger, er der ikke dokumenteret udførelse af test indledningsvis eller gennem forløbet.

For alle borgere fremgår der ikke en tydelig og ensartet beskrivelse af flowet i træningen, hvor det ej heller er muligt at få et klart overblik over, hvilken udvikling der er i træningen, samt hvor langt borger er i forhold til sine mål. Tilsynet er bekendt med, at en af borgerne har opnået sit mål, og at der skal arbejdes med et udslusningstiltag, hvilket ikke fremkommer af dokumentationen.

Medarbejderinterview:

Terapeuterne kan redegøre for lovpligtige krav i forhold til forløb efter Sundhedsloven, men udtrykker usikkerhed om krav i forhold til Serviceloven. Hertil oplyser leder, at der kommunalt arbejdes med en tidsramme på 10 hverdage for træning efter Serviceloven.

Terapeuterne fortæller, at der er forskel på arbejdsgang for indkaldelse til startsamtale afhængig af fagområde, hvor det ift. geriatri og neurologi er terapeuterne selv, der indkalder.

Herudover kan terapeuterne redegøre for dokumentation i forbindelse med startsamtale, men beskriver samtidig, at fastsættelse af SMART mål kan være udfordrende, særligt da enkelte borgere kan have svært ved at konkretisere deres mål.

Beslutninger om træningsforløb foretages af den enkelte terapeut, herunder vurdering af tidsperspektiv, samt om træningen skal bestå af holdtræning, individuel træning eller en blanding heraf.

Terapeuterne beskriver, at der er krav om dokumentation efter hver træning, hvor den udførte træning beskrives, herunder hvor mange gentagelser der er udført, og om der er trænet med vægt.

Tilsynets vurdering - 3

Tilsynet vurderer, at lovpligtige tidsfrister for indkaldelse overholdes, samt at der foretages løbende dokumentation efter gennemført træning. Det er tilsynets vurdering, at startsamtales indeholder mangler i forhold til alle borgere, hvor der fx ikke er udarbejdet individuelle, specifikke og tidsafgrænsede mål med træningen, herunder både træningsmål samt borgers mål. Der sker ikke en ensartet og tydelig beskrivelse af, og der er ikke opsat kriterier for, hvornår målet vurderes opnået. Ligeledes foretages der ikke en tydelig beskrivelse af flow og borgers udvikling i træningen.

Tilsynet vurderer, at terapeuterne kan redegøre for dokumentationspraksis, men at fastsættelse af SMART mål kan opleves som udfordrende.

3.3 TRÆNINGSSINDSATS

Data

Observationer:

Tilsynet har planlagt at deltage på to hold, et i Skibby og et i Slangerup. Da tilsynet møder op, bliver tilsynet oplyst, at træningen primært gennemføres som individuel træning. Den præcise årsag for dette er uklart for tilsynet.

Observation af individuel UE LOW- træning (Skibby):

Borger møder ind på Træningsenheden og begynder opvarmning på træningscykel. Terapeuten hilser og påskønner, at borger er gået i gang med opvarmningen. Derefter opfordrer terapeuten borger til at tage en tur op og ned ad trapperne, så terapeuten kan observere borgers gangfunktion.

Efterfølgende inviteres borger med ind i træningssalen, hvor borger anvises en briks i hjørnet af salen. Terapeuten sætter sig ved siden af, så der er mulighed for at føre en dialog i øjenhøjde med borger.

Terapeuten spørger ind til smerter, og hvordan borger har haft det siden sidste træningspas. Dialogen tager udgangspunkt i borgerens livssituation, og der spørges ind til borgers fritidsinteresser, og hvordan det går med at deltage i disse. Terapeuten tilpasser kommunikationsformen til borgers alderstrin, men er samtidig meget bevidst om at skabe tillid og et fortroligt rum, så borger føler sig tryk.

Terapeuten taper borgerens knæ. Derefter udføres en del individuelle øvelser, hvor borger presses og motiveres til at gøre sit yderste. Øvelser foregår først på briksen og efterfølgende stående foran briksen. Terapeuten er hele tiden i tæt kontakt med borgeren og viser, hvorledes øvelserne skal udføres.

Der gives mulighed for små pauser mellem træningsøvelserne. I forbindelse med nogle af øvelserne stiller terapeuten spørgsmål til borgers hverdagsliv for derved at aflede og flytte opmærksomhed fra knæsmærterne. Der afsluttes med balanceøvelser, og terapeut opfordrer borger til at træne ind til næste træningspas.

Observation af UE LOW- træning med to deltagere (Skibby):

Tilsynet møder den ene borger inden træning, hvor borger er i gang med opvarmning på træningscykel. Under opvarmning kommer terapeut hen, hilser pænt og stiller opfølgende spørgsmål fra sidste træning, herunder hvordan det er gået med øvelserne, og om borger har oplevet smerter. Herefter afsprittes cyklen, og borger går ind i træningssalen, hvor terapeut har lagt måtter samt træningsremedier klar.

Terapeut instruerer i indledende øvelse med fokus på fodleddet. Mens borger udfører øvelsen, tilslutter en anden borger sig holdet. Den ene borger får sit knæ tapet op, og der tales om, hvor længe optapening kan anvendes.

Terapeuten sætter musik på, og træningen fortsætter på måtterne, hvor der anvendes forskellige remedier, såsom elastik og bold. Ved hver øvelse instruerer terapeuten i, hvordan øvelsen skal udføres, og hvilken muskelgruppe der anvendes. Der er stor opmærksomhed på, at øvelserne gennemføres korrekt, hvor der foretages individuelle korrigeringer og justeringer. Der er ligeledes fokus på effekten fra øvelsen, hvor terapeuten kommer med alternative variationer, alt efter borgernes niveau. Samtidig spørges der også ind til, om øvelserne laves hjemme, og det tydeliggøres, hvilke af øvelserne som borgerne skal udføre hjemme. Terapeuten er opmærksom på at fortælle, hvad formålet er med de enkelte øvelser, og hvorfor det er vigtigt at udføre dem.

Under træningen er der en god stemning, hvor der foregår dialog og bliver grinet. Dialogen omhandler primært træningen og effekten heraf. Terapeuten har en anerkendende og motiverende tilgang, og kommunikationen foregår på en respektfuld og ligeværdig måde.

Afslutningsvis udføres enkelte balanceøvelser, og der følges op på, om borgerne mærker forbedring eller forværring efter dagens træning.

Individuel træning efter Sundhedsloven § 140 (Slangerup):

Borger starter med at varme op ved cykeltræning, under træningen spørges der ind til borgerens sidste træningspas, og hvordan det er gået efterfølgende. Borger oplyser til tilsynet, at hun har været indlagt med COVID-19 og er henvist grundet funktionstab og nedsat lungefunktion. Borger fortæller i den forbindelse, at hun har været lidt glemsom siden sygdommen, og derfor har borger fået foretaget en demenstest ved ergoterapeuten ved sidste træning. Den viste heldigvis, at borger kun havde "Coronahjerne". Borger giver udtryk for at være glad for, at der også bliver taget højde for denne "bivirkning" under træningsforløbet.

Tilsynet bemærker, at dialogen er præget af, at terapeuten har et godt kendskab til borgers situation. Kommunikationsformen er venlig og anerkendende.

Efter opvarmning opfordres borger til at komme med ud på gangen, hvor der opstilles to kegler, som borger skal gå mellem. Terapeuten går samme med borgeren, og der føres en samtale, mens gangtræningen foregår. Borger bliver meget forpustet, og der gives mulighed for små pauser ind imellem. Terapeuten spørger ind til borgers velbefindende. Borger ønsker at få målt iltmætningen i blodet under gangfunktionen, da borger oplyser, at denne tidligere har været dårlig, og gangtræningen derfor har måtte indstilles. Borgers iltmætning ligger under gangtræningen højere end tidligere, og når borger har hvilet, er iltmætningen inden for normalområdet.

Efter borger har gået 300 meter, indstilles træningen. Borger oplyser, at hun er ved at genfinde sit habituelle niveau, og at der skal arbejdes med et udslusningsprogram. Terapeuten foreslår, at der næste gang trænes udendørs. Der opfordres til, at borger tager sin astmamedicin med til træningen. Terapeuten siger på gensyn, og borger sætter sig for at vente på transporten hjem.

Individuel træning på neurohold efter Sundhedslovens §140 (Slangerup):

Indledningsvis foretages en samtale, hvor terapeuten følger op på status siden sidst. Der er fokus på borgers kognitive funktion samt opfølgning på aftaler fra sidste træning. Borger udtrykker frustration over den kognitive tilstand, hvor borger ikke oplever tydelige forbedringer. Terapeuten taler opmuntrende og anerkendende, hvor hun identificerer de små fremgange, som borger har oplevet, og taler ind i et realistisk sammenligningsgrundlag. Terapeuten er opmærksom på at motivere borger og søger samtidig at arbejde med borgers forventning til fremgang og status, hvor terapeuten fortæller, at mange udfordringer som borger oplever nu, er normale og forventelige i forhold til sygdomsbilledet.

Dagens træning foregår på en udendørs legeplads og tager afsæt i en specifik problematik, som borger oplever sig udfordret af. På vejen til og fra legepladsen udføres små tilpassede øvelser, hvor der tales ind i, at borger kan udføre disse ved de daglige gåture.

Terapeuten har stor opmærksomhed omkring borger under hele træningen, hvor der løbende spørges ind til, hvordan borger har det samt eventuelle symptomer. Terapeuten taler i en rolig og anerkendende tone, hvor dialogen under træningen er sparsom og tilpasset borgers behov. Der er samtidig fokus på at skabe tryghed for borger. Det er tydeligt, at terapeuten har et stort kendskab til borger og dennes forløb.

På vej tilbage til Træningsenheden er borgers gang påvirket, hvilket ifølge borger sker, når hun bliver træt. Borger fortæller, at hun skal hjem og hvile efterfølgende. Terapeuten roser borger for at mærke efter og handle derpå. Terapeuten opfordrer samtidig borger til at kombinere hverdagsaktiviteter og træning med hvil på en måde, så det er tilpasset borgers ressourcer. Herefter tilpasses aftaler om træning/hjernegymnastik.

Terapeuten følger borger hen til venteværelset, hvor samtalen afsluttes. Borger bliver afhentet kort efter.

Borgerinterview:

Tilsynet taler med fem borgere fra Skibby, hvoraf to af dem deltog på træningsholdet.

I Slangerup taler tilsynet med to borgere, hvoraf en af dem deltog i den individuelle træning, som tilsynet foretog observation af.

Alle borgere udtrykker tilfredshed med kvaliteten af træningstilbuddet. Borgerne giver udtryk for, at forløbet varetages af de samme terapeuter, hvor de beskriver terapeuterne som dygtige. En borger fortæller, at træningen på Træningsenheden er bedre end meget andet træning, som borger har prøvet.

Borgerne oplever, at der er fokus på deres individuelle behov, og at træningen er tilpasset hertil. Dette er også gældende for borgerne, der deltager på hold, hvor de samtidig beskriver, at det er motiverende at træne med ligesindede.

En borger giver udtryk for, at der arbejdes målrettet med borgers mål i træningen. Øvrige borgere udtrykker ingen fastsatte mål med træningen.

To borgere oplyser, at deres træning ikke er tidsbestemt, hvilket en af borgerne udtrykker glæde omkring. De øvrige borgere svarer ikke på spørgsmål omkring tidsfastsættelse af træningsforløbet.

Flere af borgerne beskriver forbedringer i deres funktionsniveau, hvor en borger giver udtryk for næsten af være tilbage i sin habituelle tilstand. En anden borger har kun deltaget til træningen få gange, men oplever allerede forbedringer.

Medarbejderinterview:

Terapeuterne fortæller, at træningen tilrettelægges ud fra hensyn til den enkelte borgers niveau. Indledningsvis følges op fra sidste træning. Hertil beskriver terapeuterne, at de samtidig får en fornemmelse af, om dagens træning er realistisk. Indhold i træning og længde på forløb fastsættes ud fra terapeutens individuelle faglige vurdering.

Det er ligeledes terapeutens individuelle beslutning, om en borger tilbydes individuel træning eller holdtræning. Der arbejdes med hjemmetræningsøvelser, som altid er tilpasset borgers niveau. Adspurgt til Exorlive beskriver terapeuterne, at det anvendes til nogle borgere, hvor øvelserne er tilpasset den enkelte borger.

Når borgerne afsluttes, kan det være udfordrende med opfølgende tilbud til borgere med begrænsede ressourcer. Hertil fortæller terapeuterne, at de kan tale med hjemmeplejen om vedligeholdende træning, men at dette skal visiteres. Terapeuterne fortæller, at §83a forløb ofte foregår sideløbende med træning på Træningsenheden og ikke i forlængelse heraf. Ifølge terapeuterne er der forskel mellem fagområder i forhold til, hvordan der arbejdes med opfølgning på indsatsen, hvor der hos de neurologiske borgere systematisk følges op med telefonopringninger.

I forhold til situationen med COVID-19 beskriver terapeuterne, at de følger retningslinjerne med færre deltagere på holdene, afstand mellem deltagere og afsprætning af redskaber efter brug.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at træningsindsatsen til borgerne er særdeles tilfredsstillende. Kommunikationen er målrettet borgernes individuelle behov, og der er generelt fokus på opfølgning og vejledning om hjemmetræningsøvelser.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter deres ønsker og behov, og at de er tilfredse med kvaliteten heraf. Samtidig vurderer tilsynet, at borgerne generelt ikke har kendskab til målet med træningen, og at træningsforløbet ikke er tidsbestemt for to borgere.

Tilsynet vurderer, at terapeuterne redegør for, at træningen udelukkende bliver tilrettelagt og udført på baggrund af den enkelte terapeuts vurdering og viden på området.

3.4 ORGANISATORISKE RAMMER

Data

Lederinterview:

Leder oplyser, at sammensætningen i personalegruppen er uændret siden sidste tilsyn, men at der er foretaget ændringer i forhold til de forebyggende hjemmebesøg, som nu varetages af både fysio- og ergoterapeuter, hvilket er en fordel i forhold til driften. Samtidig arbejdes der med at tilbyde forebyggende hjemmebesøg som opfølgning på træningsforløb hos de borgere, hvor det er muligt.

Leder fortæller, at der i forbindelse med COVID-19 har været muligt at have halve hjemmearbejdsdage. Mange møder er afholdt via teams, og der har ikke været fysiske møder på tværs af de to enheder. Ændringerne i mødeaktiviteterne har haft effekt på det interne samarbejde, hvor der er iværksat andre initiativer for at øge fællesskabsfølelsen.

Hertil er der fx gennemført virtuelt bingo. Der planlægges naturbaseret samvær, hvor der følges op på COVID-19.

Herefter planlægges det at vende tilbage til en mere fast hverdag med struktureret træning, da mange beslutninger har været overgivet til den enkelte terapeut i tiden med COVID-19.

Leder fortæller, at der gennem perioden med COVID-19 er justeret på antallet af fysisk træning, hvor færre borgere har deltaget på hold. Fra januar har der været samme flow som tidligere, og det har derfor været nødvendigt at justere i frekvensen for den fysiske træning for at kunne levere træning til alle. Samtidig har Træningsenheden gennem COVID-19 også oplevet udfordringer med videresendelse af borgere efter afsluttet forløb, da fitnesscentre og mange træningsmuligheder har været lukket. De mange nedlukninger har ligeledes ført til flere borgere med behov for vedligeholdende træning end tidligere.

Ledelsesmæssigt er der rammestyrer for antallet af forundersøgelser for hver terapeut. Leder fortæller, at der ikke følges systematisk op på forløbets varighed, men at koordinerende terapeuter indimellem kigger ind i de enkelte forløb. Hertil italesættes, at flere forløb har været længere pga. COVID-19, hvor det for flere borgere kun har været muligt at træne fysisk en gang om ugen.

Leder fortæller, at der er tale om, at Træningsenheden skal flytte til Sundhedshuset, men at intet endnu er afgjort.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at der er ledelsesmæssigt fokus på de organisatoriske rammer og på medarbejderressourcer, men at der kunne arbejdes mere målrettet og systematisk for at sikre øget effektivitet i opgaveløsningen.

3.5 TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE

Data

Lederinterview:

Leder oplyser, at der er fokus på udslusning af borgere til eget hjem, hvor der er drøftet forskellige muligheder for samarbejde med hjemmeplejen inden for §86 forløb.

Samtidig planlægges det at opstarte afprøvninger med Exorlive, målrettet borgere, der modtager hverdagsrehabilitering i hjemmeplejen, hvor hjemmeplejen dermed også har træningsprogrammer, som de følger og træner med borgerne.

Kalenderfunktion i Cura optimerer samarbejdet, hvor hjemmetræningen kan planlægges bedre, da der er mulighed for at se, hvornår hjemmeplejen besøger borgerne.

Leder fortæller, at der er ved at blive lavet forskellige forbedringer, som skal optimere samarbejdet med kørslen og borgernes oplevelse heraf. Som udgangspunkt kan alle borgere, som har visiteret træning efter Sundhedsloven §140, få tildelt kørsel, men også borgere med træning efter Serviceloven kan få kørsel, hvis der er behov for det.

Medarbejderinterview:

Terapeuterne beskriver, at der er et godt internt tværfagligt samarbejde mellem fysioterapeuter, ergoterapeuter og diætist, som alle er samlet på matriklen. Dette bevirker en let adgang til daglig sparring. Der afholdes faste interne møder efter fagområder, og før COVID-19 blev der også afholdt møder på tværs af træningsenhederne i Skibby og Slangerup. COVID-19 har skabt en større adskillelse mellem enhederne, hvor terapeuterne beskriver, at det nu er vanskeligt at have overblik over hinandens kompetencer.

Det er op til den enkelte terapeut at identificere borgeres problemområder, og dermed også mulige samarbejdspartnere. Der afholdes jævnligt undervisning, fx i dysfagi, hvilket gør, at terapeuterne føler sig klædt på til opgaven. Generelt beskriver terapeuterne, at der er meget udvikling på fagområderne, blandt andet med case gennemgang, og at dette er struktureret ud fra et årshjul.

Terapeuterne fortæller også, at fagområderne afholder ugentlige møder, hvor borgerne drøftes, og at de oplever gode muligheder for sparring med kollegaer i de individuelle forløb. Medarbejderne oplever dog fortsat gengangere, idet borgerne ikke har formået at fastholde deres funktionsniveau efter endt forløb.

I forhold til det eksterne samarbejde, fortæller terapeuterne, at de har en oversigt over, hvilke udbud der er i kommunen. Der afholdes ikke formaliserede møder med hjemmeplejen eller med pårørende. Terapeuterne fremhæver hjemmebesøg som en god platform for pårørendesamarbejde, og terapeuterne fortæller samtidig, at mange borgere ikke benytter muligheden for at tage pårørende med til samtaler. Terapeuterne fortæller, at der er fokus på samarbejde med kørslen, hvor alle dårlige oplevelser videregives til leder. Det er op til den enkelte terapeut at vurdere, om en borger skal have transport. Hertil tages der også hensyn til de pårørende, hvor transporten kan anvendes som aflastning.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde er udfordret i tiden med COVID-19, men at der samtidig er behov for at udvikle alternative løsninger for at sikre samarbejdet på tværs af sektorer, så borgernes træningsindsats kvalificeres yderligere.

3.6 FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER

Data

Observationer:

Da tilsynet ankommer til Træningsenheden i Skibby er der meget stille. Kun et hold er igangsat, hvor der er én borger, som træner. Efter lidt tid dukker der flere borgere op, som primært skal deltage i individuel træning.

På Træningsenheden i Slangerup er flere borgere i gang med træning, da tilsynet ankommer. Der sidder samtidig få borgere og venter på træning eller kørsel.

På begge enheder fremtræder de fysiske arealer ryddelige og rengjorte. Der er spritdispensere og spritservietter opsat rundt omkring på Træningsenheden, hvilket gør afsprøjtning let og tilgængelig. På Træningsenheden i Skibby observeres, at en terapeut afsprøjtter gelænder, efter at en borger har benyttet gelænder på trappen, ligesom borgere afsprøjtter de træningsmaskiner, som de har anvendt efter brug.

Alle medarbejdere er iført visir eller mundbind, og borgerne har også mundbind på.

Det bemærkes, at terapeuterne spritter hænderne løbende under træningen, samt at flader og træningsredskaber bliver sprittet af efter brug.

Borgerinterview:

Borgerne giver udtryk for, at de finder faciliteterne flotte, hvor en borger udtrykker glæde over, at indretningen er lys og moderne, samt at der er elevator.

En borger kommer langvejs fra og fortæller, at der er ansøgt om, at borgers træning kan overgå til en praktiserende terapeut, hvilket borger er glad for. To andre borgere transporteres med kørselsordning, hvor den ene borger udtrykker tilfredshed med ordningen. Den anden borger fortæller, at ordningen generelt fungerer godt, men at borger sidste gang havde en dårlig oplevelse, hvor borger ventede længe udenfor, da chaufføren ikke kom på den faste aftalte p-plads. Da borger fandt chaufføren, blev borger nægtet at gå på toilettet. Under transporten talte chaufføren meget højlydt i mobiltelefon, hvor samtalen flere gange førte til skænderi. Borger fortæller, at hun efterfølgende fik urinvejsinfektion, hvilket borger mistænker skyldes den lange ventetid i kulden og manglende mulighed for at foretage toiletbesøg inden transporten. Tilsynet har oplyst ledelsen om den konkrete oplevelse, og ledelsen fortæller, at der er opmærksomhed på samarbejdet med kørselsordningen.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden har tilfredsstillende fysiske rammer, som fremstår ryddelige og rengjorte, samt at disse udnyttes og sikres på bedste vis.

4. TILSYNETS FORMÅL OG METODE

4.1 FORMÅL

Overordnet er formålet med BDO's tilsyn at kontrollere om kvaliteten af den service/indsats, som borgerne modtager, er i overensstemmelse med gældende lovgivning og Kommunes kvalitetsstandard.

Samtidig kontrollerer tilsynet om der på de enkelte tilbud udføres forsvarligt fagligt arbejde i forhold til borgerne, samt identificerer styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af opgaverne.

Der sikres og bidrages til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse.

Ligeledes skabe basis for at indsamle og dele viden med henblik på løsning af fælles udfordringer på tværs af de kommunale tilbud.

4.2 METODE OG TILGANG

BDO's tilsynskoncept tager udgangspunkt i gældende lovgivning på området og øvrige bestemmelser, retningslinjer samt kommunens kvalitetsstandarder.

Tilsynskonceptet kombinerer to centrale aspekter i tilsynsmetoden - kontrol og læring - som er lige væsentlige.

Kontrollen skal sikre, at regler og normer overholdes, og at borgerne modtager de ydelser, de har krav på ud fra de faglige og etiske standarder, der kan sættes for en ydelse. Samtidig kan kontrollen være medvirkende til at skærpe medarbejdernes fokus på netop at leve op til de centrale krav til arbejdet.

Læringsaspektet udvikles og indtræder på flere måder. Dette sker dels gennem de interviews, der foretages med de enkelte medarbejdere, hvor der stilles spørgsmål til den specifikke praksis, dels gennem interview med ledelsen om de administrative og ledelsesmæssige forhold. Spørgsmålene giver grundlag for videre refleksion hos både medarbejdere og ledelse. Endelig vil tilsynsrapporten, på baggrund af indtrykkene fra tilsynsbesøget, give relevante anbefalinger og udviklingspunkter til praksis på det enkelte tilbud.

Tilsynskoncepterne kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på den enkelte enhed. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets ressourcer, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskonceptet, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennearbejdede og afprøvede skabeloner. De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation.

4.3 VURDERINGSSKALA

Nedenfor ses eksempel på BDO's vurderingsskala, som understøtter rapportering på mål/indikatorniveau:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten
SCORE: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgere • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
SCORE: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgere • En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
SCORE: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
SCORE: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det anmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af borgerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra områdecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De anmeldte helhedstilsyn tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygepleje- og/ anden sundhedsfaglig baggrund.

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.