



# Tilsynsrapport Frederikssund Kommune

Træningsenheden for Skibby og Slangstrup

Genoptræning

December 2023



# Indhold

Forord.....	3
1. Oplysninger om træningsenheden .....	4
2. Vurdering .....	5
2.1 Tilsynets vurderinger .....	5
2.2 Tilsynets anbefalinger .....	6
3. Datagrundlag.....	7
3.1 Opfølgning og udvikling .....	7
3.2 Dokumentation .....	7
3.3 Træningsindsats .....	9
3.4 Organisatoriske rammer .....	11
3.5 Tværfagligt 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 Vurderingsskema .....	16
4.4 Tilsynets tilrettelæggelse.....	17
Om BDO.....	18

## Forord

Dette er afrapporteringen af et anmeldt helhedstilsyn, som BDO har foretaget. Tilsynet er varslet dagen før afholdelsen, hvilket muliggør, at ledelsen er til stede under hele tilsynet, at personalet har mulighed for at deltage i nødvendigt omfang, at borgerne har mulighed for at deltage og bidrage med interview.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af enheden og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om den konkrete enhed.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews, observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. 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



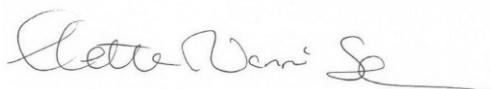
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

Director

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

Projektansvarlig

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

# 1. Oplysninger om Træningsenheden

## Oplysninger om tilsynet

### Navn og adresse:

Træningsenheden, Nordhøj 4B, 4050 Skibby

Træningsenheden, M.P. Jensensvej 4, 3550 Slangerup

Leder: Niels Lund Jans

Dato for tilsynsbesøg: Den 14. december 2023

### Tilsynets deltagerkreds:

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med ledelsen
- Interviews af syv borgere
- Gennemgang af dokumentation
- Observationer
- Interviews med to medarbejdere (en fysioterapeut og en ergoterapeut)

Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

### Tilsynsførende:

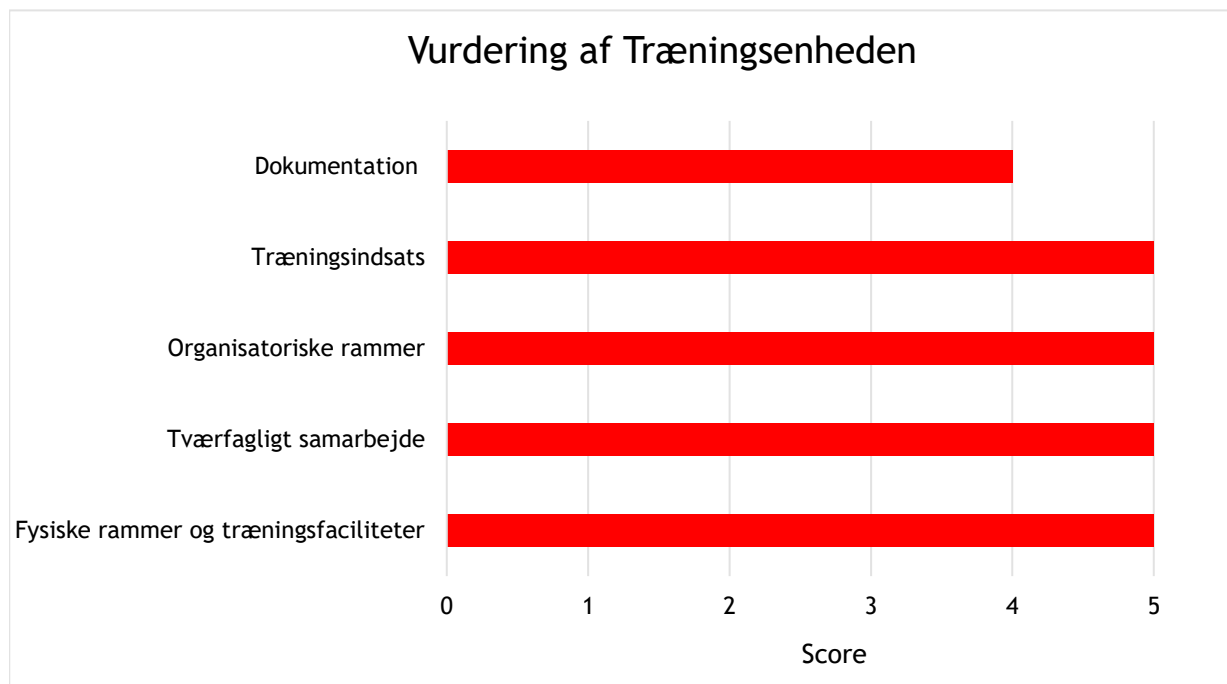
Mette Norré Sørensen, Director, Sygeplejerske

Karin Kappel, Senior manager, Sygeplejerske

## 2. Vurdering

### 2.1 Tilsynets vurderinger

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



#### Dokumentation

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden arbejder målrettet med dokumentationsarbejdet, og at der generelt sker overholdelse af de lovpligtige tidsfrister, hvor tilsynet i to tilfælde ser mindre udfald.

Ligeledes er det tilsynets vurdering, at der i høj grad fremgår fyldestgørende beskrivelser af borgernes startsamtaler, dog vurderer tilsynet, at der i tre startsamtaler ikke beskrives tilstrækkelige målbare mål.

Det er tilsynets vurdering, at der løbende og retmæssigt dokumenteres efter hvert træningspas i forløbsnotater, hvor der dog ikke i alle journaler fremstår en kontinuerlig beskrivelse af borgernes aktuelle status og fremdrift.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne kan redegøre for dokumentationsarbejdet, og at de har kendskab til retningslinjerne på området. Det er dog tilsynets vurdering, at viden om udarbejdelse af SMARTEMål kan udvikles.

#### Træningsindsats

Tilsynet vurderer, at træningsindsatsen til borgerne leveres med udgangspunkt i borgernes individuelle træningsbehov, hvor der er fokus på at levere en træningsindsats, som er sammensat af flere komponenter, for derved at sikre flow og progression i forløbet.

Det er tilsynets vurdering, at terapeuterne leverer træningen i en respektfuld og anerkendende tone, hvor der er fokus på individuel og konkret vejledning.

Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter ønsker og behov, og at borgerne oplever fremdrift i træningsforløbet. Dertil, at alle borgerne oplever at have fået tilbudt træningsforløb hurtigt efter hospitalsindlæggelsen.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre for arbejdsgangene i relation til træningsforløbene og for, hvorledes der løbende foretages individuelle vurderinger af borgernes forløb.

### Organisatoriske rammer

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på de organisatoriske rammer, så medarbejderressourcerne anvendes meningsfuldt og med fokus på at sikre kvalitet og effektivitet i borgerforløbene. Herunder at sikre, at der sker udvikling og nytænkning på området.

### Tværfaglige samarbejde

Det er tilsynets vurdering, at der er et godt tværfagligt samarbejde internt på Træningsenheden, hvilket er med til at understøtte en god kvalitet i borgerforløbene.

### Fysiske rammer og træningsfaciliteter

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer og træningsfaciliteter på Træningsenheden er ryddelige, renholdte og tilpassede målgruppen. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne i meget høj grad oplever, at rammerne lever op til deres forventninger, og at medarbejdernes fokus på hygiejniske retningslinjer opleves trygt

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation, observationer og observationsstudier.

## 2.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at der sikres dokumentation i journalerne, når de lovpligtige tidsfrister ikke overholdes - også i de tilfælde, hvor borgeren selv udskyder startdatoen.
2. Tilsynet anbefaler, at der i Træningsenheden sættes fokus på udarbejdelse af SMARTE-mål for der-ved at sikre retning og tidsperspektiv på træningsforløbet.
3. Tilsynet anbefaler, at der fortsat er fokus på at få beskrevet/evalueret status i forløbsnotaterne, hvilket sikrer optimering og flow i træningsforløbene.

## 3. Datagrundlag

### 3.1 Opfølgning og udvikling

**Data:**

På sidste tilsyn blev der givet anbefalinger i forhold til at arbejde mere systematisk med overskrifter i forløbsnotaterne, så dokumentationen fremstår med et tydeligt billede af fremdriften. Tilsynet bliver i den forbindelse oplyst, at der er påbegyndt et arbejde på området, hvilket dog ikke har været uden udfordringer, da der har været mange forskellige holdninger til området. Det er dog leders indtryk, at der særligt på det geriatriske område er fundet en brugbar løsning, hvor der arbejdes med hjælpetekster, som er med til at skabe bedre overblik, og derved give terapeuterne den rette viden.

Dertil blev der også givet en anbefaling i forhold til at styrke det tværfaglige samarbejde, blandt andet med Rehabiliteringsafdelingen og Hjemmeplejen, herunder at der implementeres arbejdsgange, som bidrager til at kvalificere borgernes forløb, så borgernes funktionsniveau vedligeholdes efter endt træningsforløb.

Leder oplyser, at der siden sidste tilsyn er kommet kigge-adgang til borgerens kalender i Cura, og derved gives terapeuterne mulighed for at se, hvornår hjemmeplejen kommer i borgerens hjem, og de kan derved tilpasse fx hjemmetræningsbesøg. Dertil er det nu også muligt at se i systemet, hvornår borgerne skal til ambulante kontroller på hospitalet, hvilket giver en langt bedre mulighed for at følge op på kontrollerne.

Samarbejdet til Rehabiliteringsafdelingen opleves bedre, hvilket muligvis også skyldes, at den nuværende terapeut på Rehabiliteringsafdelingen har været ansat i Træningsenheden gennem flere år, og derved har et godt kendskab til snitfladerne mellem de forskellige instanser. Der er afprøvet tilstedeværelse af terapeut ved udskrivelseskonferencer på Rehabiliteringsafdelingen, dette har dog vist sig ikke at give den store effekt, hvorfor der nu sker overlevering pr. telefon fra terapeut fra Rehabiliteringsafdelingen til Træningsenheden.

Der afholdes tværfaglige inspirationspraksismøder (TIP), hvor der deltager medarbejdere fra plejecentrene og Rehabiliteringsafdelingen, hvor der deles erfaringer og viden på området, hvilket også er med til at styrke det tværfaglige samarbejde.

I forbindelse med at fastholde borgernes funktionsniveau er det forsøgt i kommunen, at hjemmeplejen starter Exorlive op med borgerne efter endt træningsforløb, dette har dog vist sig ikke at være den bedste løsning, grundet driftsmæssige udfordringer i hjemmeplejen. Der er derfor ved at blive fundet en anden organisering af tilbuddet, hvor en mulighed kunne være, at en terapeut stod for dette tilbud.

### 3.2 Dokumentation

**Data:**

Der er foretaget journalgennemgang af syv journaler.

De udvalgte journaler er på borgere, som tilsynet møder under besøget i Træningsenheden både i Skibby og i Slangerup.

**Alle syv borgere modtager træning efter Sundhedslovens § 140:**

Borgerne er indkaldt til forundersøgelse pr. brev eller telefon, og de har modtaget tilbud om træning efter 1-4 dage efter, at genoptræningsplanen (GOP) er modtaget i Træningsenheden.

Frasat to borgere, hvor der for den ene borgers vedkommende er afsendt GOP til Træningsenheden den 7. november, og den anden borger er indkaldt den 17. november til afvikling af startsamtale den 22. november. Der forefindes ikke dokumentation for, hvorfor træningen ikke leveres inden for lovgivningsrammen.

I forhold til den anden borger modtages GOP i Træningsenheden den 25. september, hvor der samme dag ringes til borgeren. Der ses brev, som er afsendt til borgeren, hvor der indkaldes til forundersøgelse den 5. oktober. I denne journal forefindes heller ikke dokumentation for, at træningstilbuddet ikke er leveret efter lovgivningsrammen.

### **Forundersøgelse**

Der foreligger forundersøgelsesskema i alle journaler med fortrykte overskrifter, hvor der på tydelig og systematisk vis arbejdes med at inddele data under overskrifterne. Der ses først beskrivelser af borgerens aktuelle situation, herefter følger borgerens nuværende situation samt undersøgelser og test, hvor der afsluttes med en konklusion på undersøgelse, test og indikation for behandling/træning.

Forundersøgelserne indeholder alle fyldestgørende beskrivelser, som på en grundig måde beskriver borgerens helhedssituation, herunder om der er behov for individuel- eller holdtræning, samt med hvilken frekvens der tilbydes træning. Desuden ses der beskrivelser i forhold til, om borgeren har fået udleveret selvtræningsøvelser.

I de fleste startsamtaler beskrives der målbare og konkrete mål for træningsforløbet, hvor der i tre startsamtaler ses mål, som ikke er tilstrækkelige uddybende og målbare. Fx ses beskrivelser af mål, som blot beskrives med ordene; sport, passe have, lege med barn, dans, genoptage job og hundetræning.

### **Forløbsnotater**

Der foreligger dokumentation efter hvert træningspas under forløbsnotater. Denne dokumentation er dokumenteret umiddelbart efter borgerens træningspas. Dokumentationen beskriver ofte først, hvordan borgeren har haft det siden sidste træningspas, dertil hvilken træning borgeren har modtaget og den videre plan. Ofte beskrives det også, om borgerne har haft smerter eller andet ubehag ved træningen.

I de fleste forløbsnotater beskrives der med faste mellemrum, hvor langt borgeren er i forhold til at opfylde målene for træningsforløbet, hvor der i enkelte forløbsnotater ikke er muligt at få et samlet tydeligt billede af borgerens progression og udvikling. Det bemærkes positivt, at der i flere forløbsnotater beskrives, hvad borgeren skal arbejde med til næste træningspas, og at der løbende vejledes om hjemmeøvelser, og hvordan borgerens selv skal holde sig i gang efter endt træningsperiode.

### **Medarbejdere:**

I forhold til dokumentationsopgaven redegør medarbejderen for, hvordan start samtalen er med til at danne et fundament for borgerens forløb, og der dokumenteres detaljeret og ud fra en ensartet opbygning, som sikrer stillingtagen til alle centrale områder. Ved start samtalen udføres der desuden forskellige tests, afhængig af borgerens diagnose. Dertil arbejdes der med midtvejs- og slutvurderinger.

Direkte adspurgt om, hvordan der arbejdes med målsætning af træningen, opleves terapeuternes tilgang af forskellig karakter. Den ene terapeut arbejder primært med SMARTE- mål og tidsperspektiv i træningsforløbet, hvor den anden terapeut ikke oplever det muligt at være så konkret i måludfyldelsen, og påpeger, at ikke alle diagnoser egner sig til denne form for mål og arbejder derfor mere med delmål.

Medarbejderne dokumenterer efter hvert træningspas. Her beskrives opfølgning fra sidst, detaljer fra dagens træning og i nogle tilfælde den videre plan og progression. Det påpeges, at dokumentationen skal være så tidstro som mulig, hvor der ellers skal beskrives i journalen, hvis dokumentationen først er skrevet senere.

### **Tilsynets vurdering - 4**

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i høj grad opfylder indikatorerne i forhold til dokumentationsområdet.

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden arbejder målrettet med dokumentationsarbejdet, og at der generelt sker overholdelse af de lovpligtige tidsfrister, hvor tilsynet i to tilfælde ser mindre udfald.



Ligeledes er det tilsynets vurdering, at der i høj grad fremgår fyldestgørende beskrivelser af borgernes startsamtaler, dog vurderer tilsynet, at der i tre startsamtaler ikke beskrives tilstrækkelige målbare mål.

Det er tilsynets vurdering, at der løbende og retmæssigt dokumenteres efter hvert træningspas i forløbsnotater, hvor der dog ikke i alle journaler fremstår en kontinuert beskrivelse af borgernes aktuelle status og fremdrift.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne kan redegøre for dokumentationsarbejdet, og at de har kendskab til retningslinjerne på området. Det er dog tilsynets vurdering, at viden om udarbejdelse af SMARTE-mål kan udvikles.

### 3.3 Træningsindsats

#### Data:

#### Observationer:

##### Observationsstudie - UE low hold - Skibby

Tilsynet overværer et hold med fem borgere, hvor der er to terapeuter til stede. Der er afbud fra to borgere. Den ene terapeut er vikar for den faste terapeut, som er sygemeldt på tilsynsdagen. Terapeuten præsenterer sig for borgerne.

Borgerne på holdet er i aldersspændet mellem 20 - 60 år, hvor en enkelt borger går med krykkestok og en har bandage på knæet.

Borgerne henvises til redskaberne i kælderetagen, hvor opvarmning opstartes. Terapeuterne går mellem borgerne og spørger ind til, hvordan borgerne har haft det siden sidste træningspas. Der spørges ind til velbefindende, smerter og andre forhold med betydning for træningsindsatsen. En borger har netop haft en luftvejsinfektion, og borgeren opfordres til at tage det med ro og tilpasse træningen til energiniveauet. En borger vejledes i forhold til en hævelse omkring knæet.

Terapeuterne fører en venlig og imødekommende dialog, og vejleder og rådgiver løbende under de individuelle samtaler. En terapeut siger højt ud i lokalet, at der skal cykles 2-3 minutter mere, hvorefter borgerne skal indfinde sig i træningssalen. Før borgerne forlader redskaberne, aftørres disse med spritservietter der hænger i en beholder på væggen.

I træningslokalet er der lagt madrasser ud på gulvet, hvor borgerne først starter med en liggende øvelse, hvor en stor bold skal skubbes frem og tilbage med hælene. En borger er ny på holdet og starter med individuel rådgivning på briksen, hvor knæet tapes op. Der er stille musik som spiller i baggrunden. Terapeuten vejleder og orienterer om øvelsen, hvilket foregår med en tydelig stemmeføring, og hvor der ind i mellem foretages individuel vejledning. I forbindelse med de individuelle vejledninger, sætter terapeuten sig på gulvet foran borgeren og kommer derved i øjenhøjde med borgeren.

Det observeres at terapeuterne også vejleder borgerne omkring øvelser, der kan foretages hjemme mellem træningspassene.

Sidste borger lægger sig også på madrassen, og er med i træningen. Terapeuterne roser og anerkender borgernes præstation, og de er opmærksomme på, at borgerne har brug for korte pauser mellem øvelserne.

Der veksles med flere øvelser, der alle er med til at styrke og stabiliserer muskulaturen omkring knæet. Den ene terapeut viser øvelserne, hvor terapeuten ligger på madras foran borgerne.

De sidste øvelser foregår i stående position, hvor der anvendes diverse støtteredskaber, dertil anvendes spejlet i træningssalen, så borgerne styrkes i udøvelsen af øvelsen.

Terapeuten oplyser, at træningen afsluttes, og borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med forløbet, hvor det pointeres, at øvelserne har været meget grundige, og at de har givet god mening.

Terapeuterne afspritter til sidst alle redskaber og madrasser.

### Observationsstudie Cancer- hold - Skibby

Holdet består af fire borgere (fuldtallige på tilsynsdagen). Holdet varetages indledningsvist af en terapeut, men under holdtræningen af to terapeuter. En tredje terapeut er til stede i rummet for at forbedre en afsluttende mindfulness-øvelse til borgerne.

Borgerne har alle været til træningen tidligere, og de går rutineret til motionscykler i kælderen under opvarmningen. En terapeut byder borgerne velkommen, og støtter borgerne i at komme i gang med cyklerne, herunder indstilling af højde og modstand på cyklerne. Borgerne spørges individuelt ind til aktuel status, imens de varmer op. Terapeuten spørger ind til hver enkelt borger på en diskret måde og med nærvær, øjenkontakt samt relevante faglige spørgsmål til borgernes oplysninger.

Efter opvarmningen på cyklerne introducerer terapeuten 'intervaltræning'. En borger har ikke prøvet dette før, og borgeren får en ekstra udførlig vejledning. Terapeuten tæller ned, og herefter cykler borgerne med maksimal kraft og modstand i 30 sekunder. Herefter pause og øvelsen gentages i alt 4 gange. Terapeuten motiverer, roser og tæller ned under de hårde fysiske pas.

Efter intervaltræningen spritter borgerne cyklerne af, og går til træningssalen.

Endnu en terapeut støder til. Terapeuten indleder med at tale med en borger, som er til træning for sidste gang. Terapeuten spørger nysgerrigt ind til, om borgeren har fået tilmeldt sig til privat træning, så borgeren kan holde funktionsniveauet ved lige efter ophør af kommunalt tilbud.

I træningssalen er der forberedt måtter på gulvet, hvor borgerne instrueres i øvelser i liggende stilling. Det er primært den ene terapeut, der fortæller, hvilke øvelser der skal udføres, hvorefter begge terapeuter går rundt og vejleder borgerne individuelt. Tilsynet observerer, hvordan terapeuterne i flere situationer lægger en hånd på borgerne for at understøtte instruktionerne. En af borgerne har behov for en del støtte af en terapeut til at gennemføre træningen. Borgeren oplever flere gange af få kramper i læggen, og borgeren vejledes hver gang af en terapeut i at holde en pause med dybe vejrtrækninger til afhjælpning af krampeanfaldet. Borgeren bliver desuden svimmel under en squat-øvelse og tilbydes straks en stol. Terapeuterne er under hele forløbet meget opmærksomme på alle borgerne, herunder om borgerne får smerter, oplever svimmelhed eller andre gener af øvelserne. Terapeuterne tilpasser hele tiden tempoet, så de er sikre på, at borgerne udfører øvelserne korrekt, og at de har kræfter til at følge med.

Der er musik fra en højtaler i baggrunden, hvilket bidrager til en god atmosfære i forbindelse med holdtræningen.

### Observationsstudie Geriatri low hold - Slangerup

Holdet består af tre borgere (et afbud), og heraf er en borger til træning for første gang. To terapeuter + en ergoterapeutstuderende varetager holdet.

Terapeuterne planlægger holdet på kontoret forud for træningen mhp. at tilbyde borgerne en træning, som er tilpasset deres funktionsniveau.

To borgere starter træningen på motionscyklerne. En tredje borger skal gennemgå tests, da det er første gang til træning. En borger har mistet sin mobil i bussen på vej til træning, men en terapeut får hurtigt ringet til chaufføren, som vil sørge for at den kommer retur til borgeren.

Terapeuterne starter med at spørge ind til borgernes velbefindende. En borger fortæller bl.a. om svimmelhed og faldrisiko i hjemmet, hvortil terapeuten spørger uddybende ind til udfordringen. Terapeuterne er nærværende og har øjenkontakt med borgerne under dialogen.

Efter opvarmningen gennemfører borgerne rejse-sætte-sig-øvelsen ti gange af 30 sekunders varighed. Det er tydeligt, at terapeuterne motiverer løbende med ros og anerkendelse, og de forklarer fagligt, hvorfor det er så vigtigt at træne de store lårmuskler, når man er ældre.

Borgerne får tilbud om pauser undervejs, og de kan også selv tage pauser, hvis programmet bliver for hårdt. Træningen afsluttes med en mindfulness-øvelse.

### **Borgere:**

Tilsynet taler med borgere, som går til træning både i Skibby og Slangerup.

Alle borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med tilbuddet, og de oplever at være kommet hurtigt i gang med træningsforløbet efter hospitalsindlæggelse og for nogle borgeres vedkommende operation.

En borger oplyser, at hun allerede fik besked tre dage efter operationen. Borgeren blev positivt overrasket over det hurtige tilbud, da hospitalet havde oplyst, at hun skulle væbne sig med tålmodighed og rykke kommunen for at få et genoptræningsforløb.

Alle borgerne oplyser, at de finder selve indholdet og måden, der trænes på, som meget tilfredsstillende, hvor flere nævner, at de mindre hold, hvor der er plads til fokus på borgerens individuelle udfordringer og behov er særdeles gode. De interviewede borgere oplever umiddelbar god effekt af træningen, og flere kan berette om dissideret fremgang i funktionsniveauet. En borger, som har været i et tidligere træningsforløb, og har fundet det svært at fastholde træningen efter afslutning af forløbet, er nu blevet langt mere motiveret for at fortsætte træning i privat regi, efter at terapeuten har støttet borgeren heri.

#### **Medarbejdere:**

Medarbejderne beskriver, hvordan træningsforløbet tilrettelægges i samarbejde med borgeren med udgangspunkt i Genoptræningsplanen eller henvisningen fra Visitationen.

Borgerne tilbydes alle en individuel startundersøgelse, hvor der oprettes anamnese, udføres undersøgelse, test, og der sættes mål og retning for træningen. Der tilbydes hovedsagelig træning på hold, hvor nogle borgere dog kan have brug for individuel træning i starten, eller at træningen foretages i borgerens egen bolig, hvilket er med til, at overførelsesværdien styrkes.

Der er opsat kriterier for, hvornår borgerne kan deltage på hold, hvor der ses på, om borgerne har de relevante kognitive egenskaber for at kunne integrere på et hold.

Undervejs i træningsforløbet er der opmærksomhed på, om borgerne når deres mål og plan, hvorefter der løbende tales om, hvordan borgeren skal fastholde sit funktionsniveau efter endt træning. I den forbindelse instrueres borgerne i hjemmeøvelser og brug af Exorlive.

#### **Tilsynets vurdering - 5**

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i meget høj grad opfylder indikatorerne for træning

Tilsynet vurderer, at træningsindsatsen til borgerne leveres med udgangspunkt i borgernes individuelle træningsbehov, hvor der er fokus på at levere en træningsindsats, som er sammensat af flere komponenter, for derved at sikre flow og progression i forløbet.

Det er tilsynets vurdering, at terapeuterne leverer træningen i en respektfuld og anerkendende tone, hvor der er fokus på individuel og konkret vejledning.

Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter ønsker og behov, og at de oplever fremdrift i træningsforløbet. Dertil, at alle oplever at have fået tilbudt træningsforløb hurtigt efter hospitalsindlæggelsen.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre for arbejdsgangene i relation til træningsforløbene og for, hvorledes der løbende foretages individuelle vurderinger af borgernes forløb.

### **3.4 Organisatoriske rammer**

#### **Data:**

#### **Leder:**

Leder beskriver, at medarbejdergruppen hovedsageligt består af fysio- og ergoterapeuter, en sygeplejerske og en fælles diætist. Terapeuterne varetager faste træningsforløb i forhold til udvalgte diagnoser, hvor § 86 forløbene i princippet kan varetages af alle terapeuterne.

Udviklingsterapeut, som har været i enheden ca. et år nu, er med på de planlagte fagområdemøder, hvor der arbejdes med udvikling og supervision af terapeuterne. Dertil vikarierer udviklingsterapeuten også ved sygdom, så borgerne ikke skal om-bookes til andre tider.

Der arbejdes systematisk med at sikre rette ressourcer på driftsopgaverne, hvor lederen tager afsæt i statiske redskaber, hvilket tilsynet bliver fremvist under tilsynet.

Træningen er pt. organiseret på to matrikler, henholdsvis i Skibby og i Slangerup, men fremadrettet er der planer om, at Træningsenheden skal flytte til lokaler på Frederikssund hospital. I forbindelse med at forebygge gengangere på træningsholdene, er der pt. igangsat et arbejde med udviklingsterapeuten, hvor der ses på, om træningen kan placeres og organiseres anderledes, fx i en sportsforening, for derved at sikre en bedre overgang for borgerne. Dertil arbejdes der også med, at fx § 86 forløbene følges op af et forebyggende hjemmebesøg, hvor der planlægges et besøg seks uger efter endt træning, for derved at følge op på, hvordan borgerne har formået at fastholde funktionsniveau efter endt træning. Ved denne organisering forventes et større flow og effekt af træningsindsatsen

#### **Medarbejdere:**

Medarbejderne redegør for, hvordan der sikres overholdelse af det lovpligtige krav for tidsfrister ved, at en sekretær og en udvalgt terapeut sikrer, at henvendelser fra hospital og Visitationen ekspederes dagligt. Der bookes tid direkte i medarbejdernes kalendere, ellers opgaven viderefremmes til de enkelte fagområder, som selv planlægger dem.

Der afholdes personalemøder på tværs af matriklerne hvert kvartal og teams, tvær- og monofaglige møder med fast kadence. I de forskellige teams foregår der daglig sparring og vidensdeling.

I forhold til fagområdemøderne oplyser medarbejderne, at de netop er blevet bedt om at finde en fast kadence på disse møder, da der er nogle fagområder, der er små og andre store. Nogle af terapeuterne har flere fagområder. Det er et større puslespil at få det til at gå op.

På fagområdemøderne er der fokus på faglige emner, hvor der arbejdes målrettet på at dygtiggøre sig inden for ens diagnoseområde. Der er udarbejdet et årshjul, for derved at sikre, at de kommer rundt om alle faglige områder. Terapeuterne oplever, at der er gode muligheder for at komme på kursus og at kompetenceudvikle sig, og dertil påpeges, at man som autoriseret terapeut også selv har et ansvar for at holde sig ajourført på området. I forbindelse med kurser, skal medarbejderne formidle viden videre til de andre terapeuter.

#### **Tilsynets vurdering - 5**

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i meget høj grad opfylder indikatorerne for organisatoriske rammer.

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på de organisatoriske rammer, så medarbejderressourcerne anvendes meningsfuldt og med fokus på at sikre kvalitet og effektivitet i borgerforløbene. Herunder at sikre, at der sker udvikling og nytænkning på området.

### **3.5 Tværfagligt samarbejde**

#### **Data:**

#### **Leder:**

Det tværfaglige samarbejde beskrives under punktet 3.1. Opfølgning og udvikling.

I forhold til det tværfaglige samarbejde nævner leder også, at der gennem den sidste tid er sket et skred i udviklingen, hvor der nu ses flere borgere, der udskrives med en genoptræningsplan efter Sundhedsloven (GOP). Tidligere blev færre borgere indlagt, og der blev derfor visiteret langt flere træningsforløb efter Serviceloven § 86, hvor formålet netop var at forebygges indlæggelse. For at styrke det ledelsesmæssige samarbejde på tværs af organisationen (visitator, hjemmepleje, plejecentre, rehabilitering og Træningsenheden), afholdes der møder, hvor der er fokus på, hvordan der kan arbejdes ind i mellem hinandens ledelsesmæssige rum, for derved at styrke hele forebyggelsesarbejdet og forhindre indlæggelse.

**Medarbejdere:**

Medarbejderne oplyser, at der internt i Træningsenheden er et godt tværfagligt samarbejde mellem terapeuter, sygeplejerske og diætist. Endvidere beskrives forholdsvis nemme arbejdsgange, hvor hjem-mepleje, praktiserende læge og hospital kan kontaktes for at drøfte borgerforløb.

Der afholdes faste tværfaglige møder i de forskellige teams. Hertil beskrives der ligeledes et godt tværfagligt samarbejde med hjerneskadekoordinatoren og visitator.

Der er nogle gange samarbejde med pårørende, hvor de er med til startundersøgelsen, hvilket kan være brugbart i forhold til borgere med kognitive udfordringer, dertil er der også altid forældre med til børn, der skal træne, hvilket kan være en udfordrende opgave, særligt med teenager.

**Tilsynets vurdering - 5**

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i meget høj grad opfylder indikatorerne for det tværfaglige arbejde.

Det er tilsynets vurdering, at der foregår et godt tværfagligt samarbejde internt på Træningsenheden, hvilket er med til at understøtte en god kvalitet i borgerforløbene.

### 3.6 Fysiske rammer og træningsfaciliteter

**Data:****Observationer:**

Det observeres, at lokalerne er rengjorte, og at der er mulighed for afspritning af hænder og remedier. Træningslokalerne er rummelige, lyse, og der er en tilpas temperatur.

Ventearealet er indbydende, særligt ventearealerne i Skibby, hvor der er indrettet med mindre grupper af borde og stole. Der er pyntet op med juletræ, lys og blomster. På tilsynstidspunktet ses tilstrækkelige siddepladser til de tilstedeværende borgere. Medarbejderen kalder på borgerne, når det er tid til træning.

På den ene matrikel observeres der dog problemer med at finde egnet lokale til den individuelle samtale/træning, hvor der derfor hersker lidt forvirring i en kortere periode.

**Medarbejdere:**

Medarbejderne beskriver, at rammerne er lidt udfordrede i Slangerup, hvor der kan være svært at få et rum til de individuelle samtaler. Dertil påpeges det, at træningsenhedens placering, som er på et plejecenter, kan være lidt udfordrende for nogle borgere, særligt de unge.

Medarbejderne finder, at der er gode kontorfaciliteter, hvor der er faste arbejdsstationer, hvilket er med til at sikre en god dokumentationspraksis, hvor der samtidig også er mulighed for sparring med de øvrige terapeuter.

**Borgere:**

Borgerne er overordnet tilfredse med de fysiske rammer, hvor flere borgere selv kører til træning, og de oplever generelt, at der er mulighed for at finde en p-plads foran Træningsenheden.

Borgerne kommer omklædte til træning, og de finder det ikke problematisk, at de må omklæde/bade hjemme, idet der ikke er omklædning/bademuligheder på Træningsenhederne.

Flere borgere nævner, at de finder, at lokalerne er rene, og de påpeger, at der er fokus på, at redskaberne altid sprittes af efter brug.

**Tilsynets vurdering - 5**

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i meget høj grad opfylder indikatorerne for fysiske rammer.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer og træningsfaciliteter på Træningsenheden er ryddelige, renholdte og tilpassede målgruppen. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne i meget høj grad oplever, at rammerne lever op til deres forventninger, og at medarbejdernes fokus på hygiejniske retningslinjer opleves trygt.

## 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 udviklings punkter 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 Vurderingsskema

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

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

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 kommunens hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

Helhedstilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en 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 plejehjem, 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.

