

Tilsynsrapport  
**Ringsted Kommune**

Træning og aktivitet

Uanmeldt tilsyn  
September 2017

# INDHOLD

1.0	Vurdering	3
1.1	Tilsynets samlede vurdering	3
1.2	Tilsynets anbefalinger	3
2.0	Oplysninger om træningsenheden	4
3.0	Datagrundlag	5
3.1	Generel information og opfølgning på sidste tilsyn	5
3.2	Sundhedsfaglig dokumentation	5
3.3	Træningsydelse	6
3.4	Fysiske rammer og træningsfaciliteter	8
3.5	Organisatoriske rammer	9
3.6	Tværfagligt samarbejde	10
3.7	Medarbejderkompetencer og -udvikling	10
4.0	Tilsynets formål, metode og tilgang	11
4.1	Formål	11
4.2	Metode og tilgang	11
4.3	Vurderingsskala	12
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	12
5.0	Præsentation af BDO	13

---

## Forord

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

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



“

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

# VURDERING

## 1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af træningsenheden er, at der er tale om et træningstilbud med:

### *Særdeles tilfredsstillende forhold*

Tilsynet vurderer, at tilbuddet har arbejdet konstruktivt og målrettet med anbefalingerne fra 2016. Det er desuden tilsynets vurdering, at tilbuddet forsøger at udvikle og optimere driften ved løbende at justere deres organisering og strukturere arbejdsgangene.

Tilsynet vurderer, at kvalitetsmålene for både Sundhedsloven og Serviceloven er overholdt, og derved efterlever kommunens retningslinjer på området. Ligeledes, er alle indkomne henvisninger på både Sundhed- og Servicelovsområder behandlet og taget hånd om.

Tilsynet vurderer, at dokumentationen generelt understøtter de faglige indsatser i hverdagen.

Tilsynet vurderer, at træningstilbuddene indfrier kommunens kvalitetsstandard på området. Der bemærkes dog, at holdstørrelsen er meget lille, og der på tilsynsdagen er en del aflysninger.

Tilsynet vurderer, at den rehabiliterende indsats på tværs af tilbuddet med fordel kan styrkes, således at borgerens indsat på tilbuddet koordineres med borgerens tilbud i hjemmet.

Det er ligeledes tilsynets vurdering, at der med fordel kan etableres et målbevidst samarbejde med akutafdelingen, således at der sker et hurtigere samarbejde omkring borgerens træningspotentiale.

Borgerne oplever sig inddraget og er meget tilfredse med træningen/indsatsen på tilbuddet.

Tilsynet vurderer, at rammerne generelt er egnede til at imødekomme borgernes individuelle behov og formålet med indsatsen. Der er gode muligheder for at tilbyde træning både indendørs og udendørs.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet er organiseret med velfungerende, strukturelle arbejdsgange med en fast mødeaktivitet, som understøtter den daglige træningsindsats. Ligeså har tilbuddet løbende udviklingstiltag. Det tværfaglige samarbejde fungerer tilfredsstillende. Der er de rette faglige medarbejderkompetencer tilstede i træningsteamet, og der er gode muligheder for kompetenceudvikling.

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

## 1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at det overvejes, hvorledes der sikres større fremmødeprocent og derved en mere effektiv udnyttelse af rammer og medarbejderressourcer. Tilsynet gør opmærksom på tekniske løsninger, såsom SMS-påmindelser eller anden elektronisk besked kunne være en løsning.
2. Tilsynet anbefaler at samarbejdet med Akutenheden yderligere styrkes, således at borgernes træningspotentiale hurtigere implementeres i den daglige pleje.
3. Tilsynet anbefaler, at den tværfaglige rehabiliterende indsats italesættes i dagligdagen således, at der er fokus på den samlede indsats omkring borgeren.

# OPLYSNINGER OM TRÆNINGSEN- HEDEN

<b>Adresse</b>
Eksercerpladsen 1, 4100 Ringsted
<b>Leder</b>
Pia Kragh
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 18. september 2017
<b>Tilsynets deltagerkreds</b>
Tilsynet interviewede 2 medarbejdere (1 fysioterapeut og 1 ergoterapeut) og 4 borgere Tilsynet havde endvidere dialog med 3 medarbejdere undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer til le- deren.
<b>Tilsynsførende</b>
Mette Norré Sørensen, Manager og sygeplejerske, PD Margit Kure, Manager, sygeplejerske og MHM

# DATAGRUNDLAG

## 3.1 GENEREL INFORMATION OG OPFØLGNING PÅ SIDSTE TILSYN

<b>Data</b>	<p>Leder oplyser, at i forhold til sidste års anbefalinger om at sikre, at kvalitetsmålene for genoptræningsforløbene overholdes, arbejdes der med løbende registreringer og statistik på området, så der hele tiden er bevågenhed og mulighed for at iværksætte målrettede indsatser.</p> <p>Tilbuddet har fået ekstra midler tilført, og der arbejdes med at få flere borgere på hold, for derved at være mere effektive og udnytte ressourcerne mest hensigtsmæssigt.</p> <p>Udviklingsterapeuten har haft fokus på dokumentationen, og der er i den forbindelse blevet udarbejdet standardtekster, således at der er mere ensartethed i tilbuddet, og dokumentationsprocessen forenkles.</p> <p>Der er igangsat en analyse for at få afdækket borgerafbud og udeblivelser.</p> <p>Leder orienterer desuden om, at den afsluttede analyse på træningsområdet er fremkommet med blandt andet anbefalinger på den samlede rehabiliterende indsats. Der skal i højere grad samarbejdes på tværs i kommunen, og det rehabiliterende sigte skal i fokus. I tråd med dette er et andet tiltag, som omhandler at eliminere tunge arbejds-gange. Der er i den forbindelse blevet etableret et samarbejde med visitationen, således at der i højere grad ramme-visiteres, som giver tilbuddet en mulighed for at foretage en faglig vurdering og bedømme, hvilke hold borgeren skal på.</p> <p>Leder oplyser, at i forhold til anbefalingen om fortsat at have fokus på at udnytte og fordele aktiviteter, således at de borgere, som har kognitive lidelser, får fuldt udbytte af deres træning, er der blevet etableret diverse nye tiltag.</p> <p>Der er blandt andet arbejdet med at indrette tilbuddet anderledes. Der er blevet etableret stillerum, musikrum mv. Ligeledes er der flyttet skabe og redskaber, således at træningslokalerne er blevet mere funktionelle.</p> <p>Desuden er der blevet kigget på alle holds sammensætningerne, og fordelingen af holdene er blevet lidt bedre. Dette har været en udfordrende proces, idet kørsel har været inddraget, da der har været behov for justeringer i kørselsordningen.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet har arbejdet konstruktivt og målrettet med anbefalingerne fra 2016.</p> <p>Det er desuden tilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på at udvikle og optimere driften ved løbende at organisere og strukturere arbejds-gangene.</p>

## 3.2 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Genoptræning efter Sundhedslovens § 140</p> <p>Tilsynet har gennemgået fem journaler på dette område.</p> <p>I forhold til opstart af træningsforløb kan det konstateres, at kvalitetsmålet om, at træningen starter inden for 7 hverdage efter modtagelse af Genoptræningsplanen, er opfyldt i alle fem sager. I de tilfælde, hvor træningen ikke er opstartet, foreligger der en faglig begrundelse eller indikation i journalen.</p> <p>Tilsynet har i forlængelse heraf undersøgt alle indkomne henvisninger på det pågældende område og finder, at alle henvisninger er behandlet og taget hånd om.</p>
-------------	---

	<p>Der er i 4 ud af 5 journaler oprettet startnotat, hvor henvisningsdiagnose og Patient Specific Functional Scale (PSFS) er udarbejdet. Borgermål for indsatsen og en individuel plan er beskrevet.</p> <p>Der kan i forhold til en borger ikke ses i dokumenteringen, at der er udarbejdet et startnotat. Medarbejder oplyser til tilsynet, at der kan være en risiko for at indsatsen er skrevet i andet dokument, da borger har to parallelle træningsforløb kørende</p> <p><b>Genoptræning efter Servicelovens § 86,1 og 2</b></p> <p>Tilsynet har gennemgået fem journaler på dette område.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at kommunens kvalitetsmål for opstart af træning med indledende samtale inden for 10 hverdage efter modtagelse af borgerens ansøgning er overholdt i alle fem undersøgte journaler.</p> <p>Tilsynet har i forlængelse heraf undersøgt alle indkomne henvisninger på det pågældende område og finder, at alle henvisninger er behandlet og taget hånd om.</p> <p>Tilsynet finder ikke et decideret dokument i borgernes journal, som beskriver mål, plan og den løbende indsats, som leveres i forhold til borgernes træningsydelser.</p> <p>Tilsynet bliver præsenteret for standard-træningsprogrammer for denne ydelse, som tilrettes individuelt efter borgerens ressourcer og behov.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der arbejdes med startnotater, som bidrager til en god og ensartet behandling til alle borgere. Ligeledes er det med til at effektuere og lette arbejdsgangen samt det daglige dokumentationsarbejde. Som noget nyt er der netop indført, at der skal dokumenteres løbende og ikke kun efter faste intervaller som tidligere. Ligeså påpeger medarbejderne, at der er fokus på at få dokumenteret, om der er borgeraflysninger, eller om det er tilbuddet, som aflyser.</p> <p>Der arbejdes desuden med PSFS-test i tilbuddet, således at der kan spores, om tilbuddet har effekt, og om træningsindsatsen er målrettet borgerens behov.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der generelt er tid til at få dokumenteret retmæssigt, men de er dog lidt spændte på, om det nye tiltag i forhold til, at der nu skal dokumenteres løbende, vil frembringe yderligere dokumentationsarbejde.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at kvalitetsmålene for både Sundhedsloven og Serviceloven er overholdt, og derved efterlever kommunens retningslinjer på området. Ligeledes er alle indkomne henvisninger på begge områder behandlet og taget hånd om.</p> <p>Tilsynet vurderer, at dokumentationen generelt understøtter de faglige indsatser i hverdagen.</p>

### 3.3 TRÆNINGSYDELSER

<b>Data</b>	<p><u>Tilsynet observerer holdtræning på et vedligeholdende hold efter serviceloven § 86</u></p> <p>Træningsforløbet er på 2 timer, hvor den første del primært består i, at borgerne træner efter et individuelt træningsprogram på centrets træningsmaskiner. Den næste del af træningen foregår muligvis udendørs, da vejret er godt på tilsynsdagen. Medarbejder fortæller, at den endelig plan tages i samråd med borgerne efter drikke/hvilepausen.</p> <p>Der er 5 borgere på holdet, to medarbejdere varetager træningen; en fysioterapeut og en træningsassistent. Der er normalt plads til 12 borgere på holdet, men 7 borgere er af naturlige grunde ikke mere på holdet.</p> <p>Borgerne færdes hjemmevant rundt i lokalerne og virker fortrolige med maskiner, og hvorledes disse skal betjenes. Der spilles afdæmpet musik i rummet.</p>
-------------	--

Terapeuterne går rundt mellem borgerne og instruerer løbende øvelserne. Pædagogisk guides og korrigeres der individuelt, hvor det skønnes faglig nødvendigt, for at give den rette effekt samt understøtte borgerens tryghed og motivation.

Hver borger har et individuelt træningsprogram, hvor terapeuten løbende dokumenter borgerens indsats.

Tilsynet konstaterer, at borgernes leverede indsatser er stabile og nøje følger træningsprogrammet.

#### Tilsynet observere et genoptræning efter Sundhedsloven § 140

Holdet har plads til 8 borgere. På tilsynsdagen er der 5 fremmødte borgere, og en borger har meldt afbud. Borgerne møder lidt forskudt ind så det sikres, at der er plads på opvarmningsmaskinerne. Til at understøtte borgernes træning er der 2 ergoterapeuter, 2 fysioterapeuter og en assistenttræner samt en studerende. Borgerne kan orientere sig om deres træning på en tavle, og dermed selv følge med i deres træningsprogram for dagen. Terapeuterne tager imod borgerne og hjælper de borgere, som har behov for det, i gang med deres træning. Ledig tid hos medarbejder anvendes til eksempelvis at følge op med ekstra træningsøvelser til de fremmødte, samtaler eller dokumentation.

#### Tilsynet observerer et individuelt træningstilbud efter Sundhedsloven § 140, som leveres på Akutafdelingen

Borger sidder i komfort-kørestol, da terapeut ankommer til stuen. Træningen udføres derfor i stolen.

Borger motiveres og støttes til at udføre en række funktioner med både ben, hænder, overkrop, arme og hovedet.

Tilsynet bemærker, at træningen afstedkommer, at borger langsomt ændrer sin siddestilling, og derved fremmer sin funktions- og mobilitetsevne.

Terapeuten konstaterer, at borger kan benytte en aktiv-kørestol. Terapeuten forklarer borger, at hans anden kørestol vil gøre, at borger kan benytte sine ben til at køre stolen frem.

Afslutningsvis går terapeuten fra akutafdelingen. Tilsynet bemærker, at der ikke udveksles informationer eller anden dialog med medarbejderne på afdelingen omkring borgers forløb. Tilsynet bliver efterfølgende oplyst, at der afholdes tværfaglige koordineringsmøde 1 gang ugentligt på afdelingen.

Tilsynet finder, at i det konkrete tilfælde vil en hurtig tilbagemelding til plejepersonalet omkring, hvorledes der sikres en bedre kropsholdning/siddestilling samt medinddragelse af borgernes ressourcer i plejen, være formålstjenligt for den samlede indsats.

Borger har komplekse sundhedsmæssige problemstillinger, herunder tryktruet, og en hurtig indsats vil derfor have en afgørende værdi.

Tilsynet har interviewede 4 borgere.

Borgerne giver samlet udtryk for, at de er glade for træningen.

Borger, som er på individuel holdtræning oplyser, at hun har fået bevilget træning i 5 mdr. 2 x om ugen. Borger oplyser, at hun ikke umiddelbart bliver bedre af træningen, men oplever i den grad velvære og en naturlig træthed, når hun kommer hjem fra træningen. Borger påpeger, at hun vælger efter træningen at spise i cafeteriet, da hun derved også får skabt nogle sociale relationer. Borger oplyser, at hun ellers klarer sig selv uden hjælp fra kommunen, men til tider kan være lidt ensom, da hun er enke.

Borger har kørselsordning fra kommunen.

Anden borger går på rygtræningshold og oplever en målrettet indsats og progression fra at være startet på "lavere" hold til nu at være på et bedre fysik fungerende hold. Kan nu stå på et ben og har fået en væsentlig bedre balance. Borger oplever, at hele kroppen styrkes og fortæller, at målet er, at hun kan gå med sin hund igen.

	<p>Borger oplyser, at hun i øjeblikket modtager hjælp til rengøring fra kommunen, og at der kommer en ergoterapeut i hjemmet engang imellem. Direkte adspurgt om borger oplever, at der er sammenhæng mellem træningstilbuddet og den hjælp, der leveres i hjemmet, svarer borger, at det er hun ikke bekendt med. Borger påpeger, at hun mener, at hjælpen til rengøring er af permanent karakter og ikke har sammenhæng med træningen på tilbuddet.</p> <p>Borger er ikke klar over, hvor længe træningstilbuddet bliver ved, men oplyser, at hun får besked på dette snart. Har selv planer om at fortsætte med Ældresagens træning lørdag formiddag, som foregår i de sammen lokaler. Borger søger selv for transport.</p> <p>En tredje borger har gået til vedligeholdende træning siden nytår og er glad for dette. Lige nu er der lidt stagnation i træningen på grund af smerter. Borger påpeger, at træningen betyder, at hun fortsat kan komme rundt med rollator. Borger har fast træningsprogram.</p> <p>En fjerde borger er lige startet. Borger oplyser, at hun er glad for tilbuddet. Terapeuten har udarbejdet mål med borger, og borger træner 2 x ugentligt. Borger sørger selv for transport, da hun bor i nærheden.</p> <p>Terapeuterne fortæller om strukturerede arbejdsgange, hvor en administrativ medarbejder fordeler alle henvisninger i medarbejdernes kalender, således at kvalitetskravene efterleves. Der bestræbes, at arbejde med faste specialer, men for at imødekomme borgerne og ikke få skabt venteliste, kan der også arbejdes med andre specialer.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har sat sig ind i den enkelte borgers funktionsniveau, før træningen begyndes, og holder sig løbende orienterede.</p> <p>Medarbejderne tester og kortlægger ofte ved første møde, eller når borgerne starter op på træning, borgernes ressourcer, og der forventningsafstemmes og defineres mål. Ligeledes vurderes her, hvilket hold borgeren skal tilknyttes, eller om der skal tilbydes individuel træning.</p> <p>Fysioterapeuten orienterer om, at det er besluttet, at man skal bruge "ICURE" ved udvalgte diagnoser og borgere.</p> <p>Ergoterapeut oplyser, at de pårørende nogle gange er med i planlægningen, f.eks. i forhold til at fastholde aftaler og sikre, at hjemmetræning bliver udført.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at når borgerne afsluttes, er det vigtigt at motivere borgerne til at fastholde funktionsniveauet. Der henvises blandt andet til tilbud fra Ældresagen. I forhold til kørsel tages der stilling til dette ved start samtalen og løbende i træningen, og medarbejderne oplyser, at der netop er kommet en kvalitetstandard på området.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddene indfrier kommunens kvalitetsstandard på området. Der bemærkes dog, at holdstørrelsen er meget lille, og der på tilsynsdagen er en del aflysninger.</p> <p>Tilsynet vurderer, at den rehabiliterende indsats på tværs af tilbuddene i kommunen med fordel kan styrkes, således at borgernes indsat på tilbuddet koordineres med borgernes tilbud i hjemmet.</p> <p>Desuden vurderer tilsynet, at der ligeledes med fordel kan etableres et mere målrettet samarbejde med akutafdelingen, således at der sker et hurtigere samarbejde omkring borgerens træningspotentiale.</p> <p>Borgerne oplever sig inddraget og er meget tilfredse med træningen/indsatsen.</p>

### 3.4 FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER

Data	Tilbuddet består af flere sammenhængende træningssale og enkelte små træningsrum. Lokalerne fremtræder lyse og venlige og med frisk luft.
------	---

	<p>Der bemærkes, at der er arbejdet med, at rummene har hver deres funktion, og at redskaberne er placeret målrettet og efter en faglig overvejelse.</p> <p>I et af rummene, som primært bruges til opvarmning, høres stille musik.</p> <p>Fællesarealerne er indrettet med stole, borde og sofaer. Der ses vandvogne opstillet med afkølet vand, således at borgerne kan forsyne sig løbende.</p> <p>Lokalerne er handicapvenlige og tilgængelige. Desuden oplyses tilsynet om, at der forefindes træningsredskaber udendørs.</p> <p>Lokalerne fremstår rene og ryddelige.</p> <p>Borgerne oplyser til tilsynet, at de finder lokalerne og træningsredskaberne egentlig og er godt tilfreds med disse. En borger fortæller, at tilbuddet ligger lidt langt væk og er ikke interesseret i at komme senere på dagen, da hun ikke kan lide at køre ud, når det bliver mørkt. Anden borger fortæller, at hun har fået kørsel, da det kan være svært at komme til centret med offentlig transport.</p> <p>Medarbejderne er generelt meget tilfredse med rammerne. De fortæller, at der er iværksat en arbejdsgruppe, som har været med til at ændre lidt i indretningen i træningslokalerne. Nu er der fokus på, at indretningen er træningsrettet. Der er opsat akustiske tavler, skærme og akustikplader. Desuden er der et stillerum, hvor borgere med kognitive forstyrrelser kan træne.</p> <p>Derudover er der en udendørs træningsbane, som benyttes, når vejret er til det.</p> <p>En medarbejder savner et stille rum specielt med brikse, således at der kan være alene tid med borgerne.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at rammerne generelt er egnede til at imødekomme borgernes individuelle behov og formålet med indsatsen.</p> <p>Der er gode muligheder for at tilbyde træning både indendørs og udendørs.</p>

### 3.5 ORGANISATORISKE RAMMER

Data	<p>Lederen fortæller, at der er ændret lidt i organisationen siden sidste tilsyn, idet der nu er lidt færre medarbejdere. Hverdagsrehabiliteringsteamet er nu samlet i myndigheden og flyttet væk fra centret.</p> <p>Tilbuddet er organiseret i to teams, som varetages af 1 teamleder. Der arbejdes med en centralfordeling af opgaverne, som er placeret på nogle få udvalgte medarbejdere.</p> <p>En medarbejder fordeler genoptræningsplanerne, en koordinerer indsatsen på akutenheden, og en anden koordinerer den vedligeholdende træning.</p> <p>Der er en stab på 25 medarbejdere, som består af social- og sundhedsassistenter (træningsassistent), ergoterapeuter og fysioterapeuter.</p> <p>Tilbuddet rummer pt. 442 aktive borgere, som har et åbent forløb. Der kommer fortsat mange genoptræningsplaner fra hospitalerne, og der er nu en tendens til, at genoptræningsplanerne er mere komplekse, idet de kommer tidligere i borgernes forløb. Det kræver, at tilbuddet hele tiden justeres. Der er igen i år sat midler til kompetenceudvikling på hjerneskadeområdet. Ligeledes er tilbuddet gået sammen med Sorø Kommune for at sikre, at der er kompetencer på alle områder.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der er en fast stab af medarbejdere. Sygefraværet er faldet, da der har været øget fokus på dette, og der har været arbejdet med nærværprocenten. Der afholdes faste fagmøder og gruppemøder en gang ugentligt. Desuden er der mulighed for daglig sparring med teamleder.</p>
------	---

**Tilsynets vurdering**

Tilsynet vurderer, at tilbuddet er organiseret med velfungerende, strukturelle arbejds gange og med en fast mødeaktivitet, som understøtter den daglige træningsindsats. Ligeså sikrer tilbuddet, at der er løbende udviklingstiltag.

### 3.6 TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE

**Data**

Medarbejderne beskriver at det daglige samarbejde generelt er velfungerende. Medarbejderne beskriver, at de altid mødes en halv time før træningsforløbene for at drøfte og koordinerer indsatsen. Denne strukturerede indsats har medført, at der nu er mere arbejdsro på kontoret.

En medarbejder oplever dog samarbejdet lidt udfordrende, idet ikke alle sidder på samme kontor, og der kan være lange afstande, som kan være tidskrævende. Det er derfor vigtigt at tænke det ind i planlægningen eller benytte mail i forhold til at orientere sig omkring borgerne.

Medarbejderne beskriver, at de indbyrdes har et godt samarbejde og kender til hinandens kompetencer og anvender disse i det daglige arbejde.

Ligeledes beskrives et godt samarbejde med akutenheden og myndigheden, som der er dialogmøder med et par gange om året. Medarbejderne beskriver et nyt tiltag i forhold til rehabiliteringsterapeuterne, som er ved at blive effektueret, således at borgerens rehabiliteringspotentialer kommer mere i fokus på tværs af organisationen.

**Tilsynets vurdering**

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde fungerer tilfredsstillende.

### 3.7 MEDARBEJDERKOMPETENCER OG -UDVIKLING

**Data**

Borgerne beskriver medarbejderne som dygtige og faglige kompetente. Medarbejderen oplever, at de generelt har de rette kompetencer til at varetage opgaverne. Der kan trækkes på udviklingsterapeutens viden og erfaring. Ligeledes har teamlederen også en bred viden, som der kan trækkes på.

Det kan dog være vanskeligt med borgere, der har dobbelt diagnoser, og en medarbejder skal på uddannelse i forhold til denne problematik.

Der er en oplevelse af, at mange medarbejdere løbende kommer på kursus, specielt i forhold til hjerneskadeproblematikker. En medarbejder fortæller, at han har været af sted på kursus to gange i år.

Der henvises til, at MUS samtalerne også har fokus på medarbejdernes kompetencer, og at ledelsen er lydhør og interesseret i, at alle har de rette kompetencer.

Medarbejderne fortæller, at borgerne bliver udskrevet tidligere i deres træningsforløb, og det kan give udfordringer med at have kompetencer på samtlige områder. Der henvises til, at der netop er indgået et samarbejde med Sorø Kommune i forhold til vidensdeling på udvalgte områder.

**Tilsynets vurdering**

Tilsynet vurderer, at der er de rette faglige medarbejderkompetencer tilstede i træningsteamet med gode muligheder for kompetenceudvikling.

# TILSYNETS FORMÅL, METODE OG TILGANG

## 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 indtryk-kene 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 strukturet og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner. De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation.

---

## 4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved tilsyn.

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

## 4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

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

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag og oplysninger fra kommunens hjemmeside.

De uanmeldte helhedstilsyn tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygepleje- og/eller socialfaglig baggrund.

# PRÆSENTATION AF BDO

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

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 60 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.

---

Partneransvarlig  
BIRGITTE HOBERG SLOTH  
Partner  
m: 2810 5680  
e: [bsg@bdo.dk](mailto:bsg@bdo.dk)

Projektansvarlig  
MARGIT KURE  
Manager  
m: 24295072  
e: [mku@bdo.dk](mailto:mku@bdo.dk)

[www.bdo.dk](http://www.bdo.dk)

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.*

*Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.*

