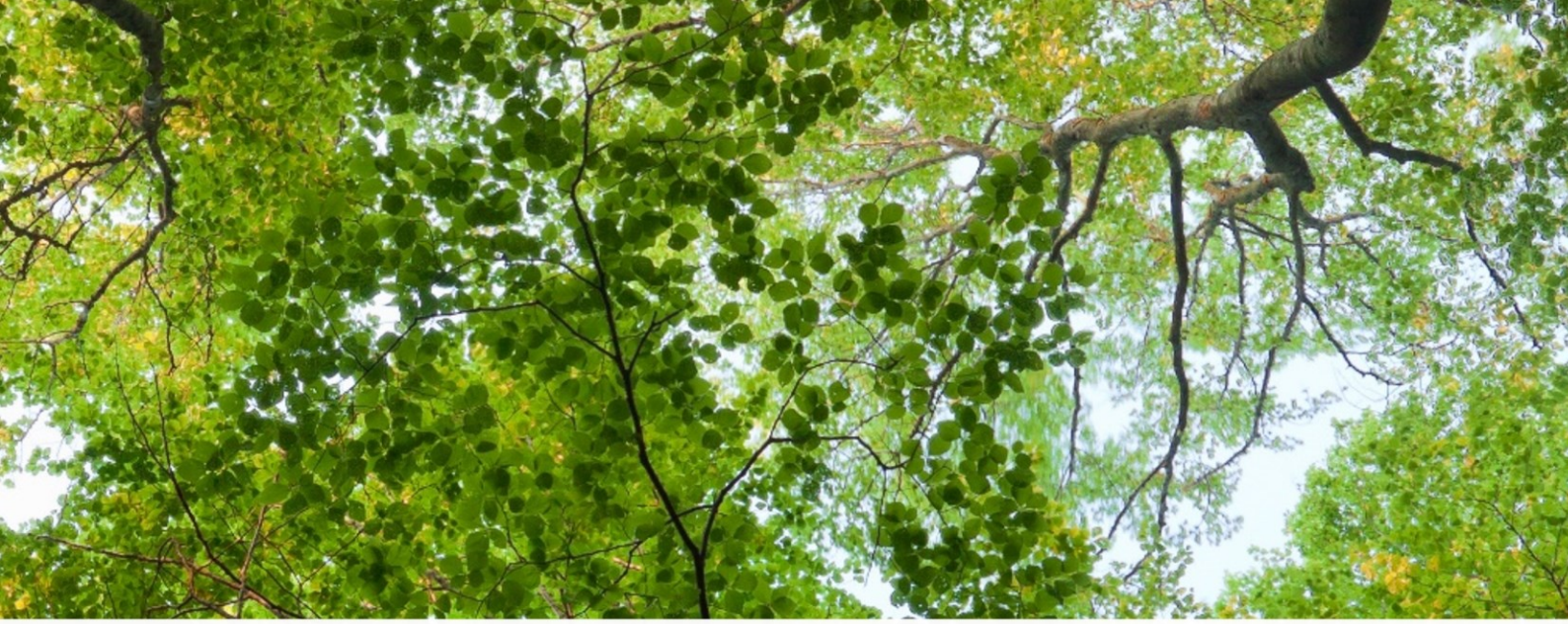


Tilsynsrapport Rødovre Kommune

Genoptræningsenheden

Uanmeldt tilsyn
Januar 2025

Indhold

Indhold 2
Forord 3
1. Oplysninger om Genoptræningsenheden 4
2. Vurdering 5
2.1 Tilsynets vurderinger 5
3. Datagrundlag 7
3.1 Status og udviklingsområder 7
3.2 Opfølgning fra sidste tilsyn 7
3.3 Dokumentation 8
3.4 Træningsydelser 9
3.5 Fysiske rammer og træningsfaciliteter 11
3.6 Tværfagligt samarbejde 12
3.7 Medarbejderkompetencer og udvikling 13
4. Tilsynets metode 14
4.1 Metode 14
4.2 Vurderingsskema 14
4.3 Tilsynets tilrettelæggelse 15
Om BDO 16

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering. 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, observationsstudier og gennemgang af dokumentation. 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

Niels Kristoffersen
Partner
Mobil: 28 99 80 63
Mail: nsk@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.

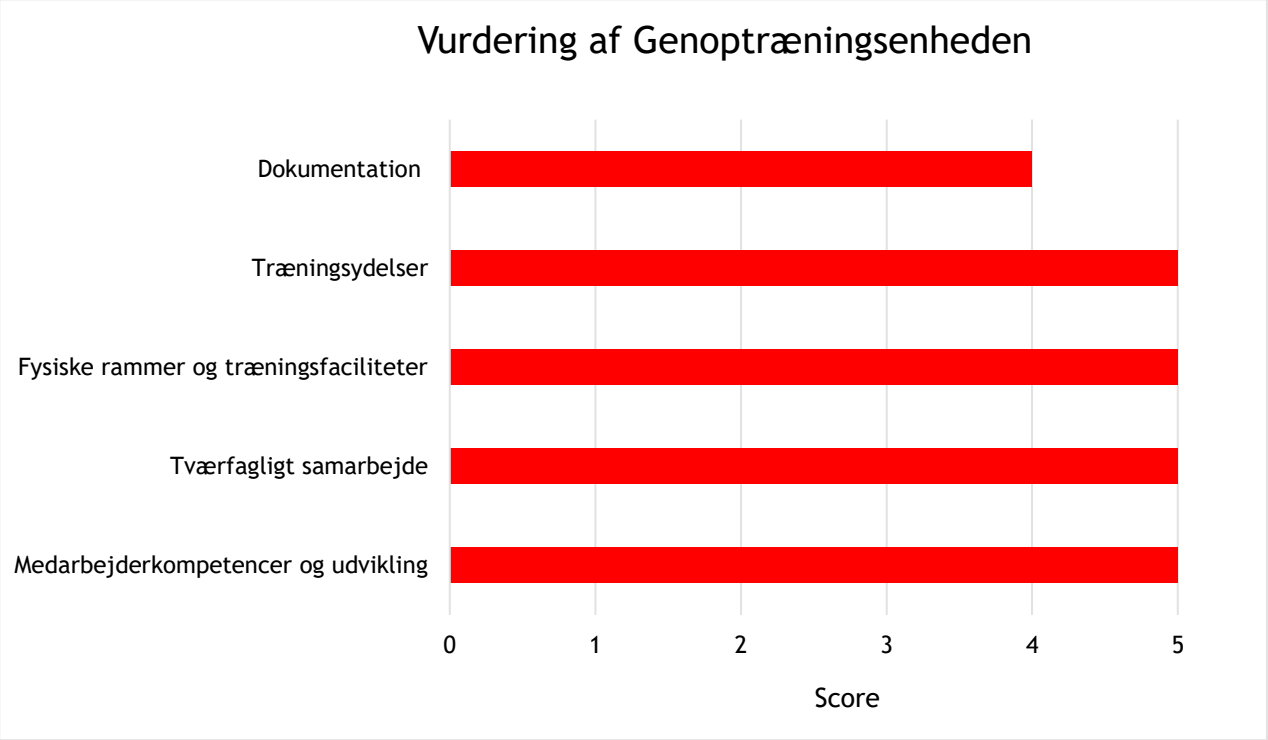
1. Oplysninger om Genoptræningsenheden

Oplysninger om Genoptræningsenheden og tilsynet
Navn og adresse: Genoptræningscentret Rødovre, Slotsherrens Vænge 8, 2610 Rødovre
Leder: Sara Roikjær
Dato for tilsynsbesøg: Den 15. januar 2025
Tilsynets deltagerkreds: Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: • Interview med ledelsen • Interview af fem borgere • Gennemgang af dokumentation for fem borgere • Observationsstudier af træning • Gruppeinterview med tre medarbejdere (en ergoterapeut og to fysioterapeuter) Borgere, der indgår i individuelle interviews, har givet deres accept til at indgå i tilsynet. Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynskonsulent: Mette Norré Sørensen, Director og 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. I et tilfælde er det dog uklart, om den lovpligtige tidsfrist er overskredet, grundet borgerens ønske, eller om Træningsenheden har udsat starttidspunkt, hvilket kan skyldes, at der er vurderet behov for både ergo- og fysioterapi ved første session.

Ligeledes er det tilsynets vurdering, at der i høj grad fremgår fyldestgørende beskrivelser af borgernes forundersøgelsesvurderinger og handlingsanvisninger, hvor der dog i en journal mangler en handlingsanvisning. Det er også tilsynets vurdering, at der arbejdes med SMART mål, hvor disse dog kan udvikles yderligere med tidsperspektiv.

Det er tilsynets vurdering, at der løbende og retmæssigt dokumenteres efter hvert træningspas i forløbsnotater, hvor der også ses jævnlige status vurderinger, fraset i en journal, hvor der er en længere periode mellem statusbeskrivelserne.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne kan redegøre for dokumentationsarbejdet, og at de har kendskab til retningslinjerne på området.

Træningsydelser

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 henvisning.

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.

Fysiske rammer og træningsfaciliteter

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer og træningsfaciliteter på Træningsenheden er ryddelige, renholdt og tilpassede målgruppen. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne i meget høj grad oplever, at rammerne lever op til deres forventninger. Det er tilsynet vurdering, at terapeuterne har ønsker til udvikling af de eksisterende rammer, som de dog beskriver tilfredsstillende og nyrenoverede.

Tværfagligt samarbejde

Tilsynet vurderer, at ledelsen understøtter de organisatoriske rammer for det tværfaglige samarbejde på en hensigtsmæssig måde, der sikrer høj kvalitet i borgernes træningsforløb, hvilket bekræftes i drøftelserne med de interviewede medarbejdere. Tilsynet vurderer på den baggrund, at der er et velfungerende samarbejde både internt i Træningsenheden, men også på tværs af det kommunale område.

Medarbejderkompetencer og udvikling

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden er organiseret, så terapeuterne har mulighed for regelmæssig vidensdeling og kompetenceudvikling. Det er samtidigt tilsynets vurdering, at de faglige rammer sikrer, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer og ressourcer til rådighed, hvilket er med til at udvikle en høj standard af terapeutisk behandling og støtte.

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

3. Datagrundlag

3.1 Status og udviklingsområder

Data:

Ledelsen.

Ledelsen beskriver, at der er arbejdet målrettet med at fastholde det høje faglige niveau i opgaveløsningen, hvor der kontinuerligt arbejdes med at udvikle terapeuternes kompetenceniveau. Træningsenheden har 30 terapeuter, primært fysioterapeuter, der dækker §140, §119, §86 og § 83a borgere i alle aldersgrupper. Der løses også opgaver for jobcentret, og der er grænseflader til både job, ældreomsorg, børne- og ungeafdelingen samt familieafdelingen. Lige nu hjælper en terapeut på en af skolerne i kommunen.

Der er et stærkt fokus på at sikre, at borgerne får fuld effekt af træningstilbuddet, og ikke har behov for at vende tilbage til yderligere træningsforløb. Målet er at skabe bæredygtige løsninger efter afslutningen af træningsforløbet. Dette opnås gennem etablering af faste forløb i foreninger, fitnesscentre eller lignende samt ved brug af teknologiske hjælpemidler. De primære teknologier, der anvendes, inkluderer f.eks. ICURA.

Ledelsen beskriver, at et ergoterapeutisk forskningsprojekt er igangsat, som undersøger levering af ergoterapi i gruppeformat sammenlignet med individuelt. I forlængelse heraf er der igangsat en omfattende proces med ergoterapeutgruppen, hvor fokus har været at styrke den ergoterapeutiske indsats. For at belyse udfordringer og evt. fremmende faktorer, er der i undersøgelsesfasen fokus på hvilke vanskeligheder og gode ting ergoterapeuterne oplever i deres daglige arbejde, ud fra en fælles faglig teorimodel. Ergoterapeutgruppen er forholdsvis ny sammensat, da flere tidligere ergoterapeuter er stoppet og gået på pension

Ledelsen oplyser, at det er vigtigt at forstå, hvordan der bedst kan arbejdes med ergoterapi, og hvad det indebærer. Ergoterapeuterne har givet udtryk for, at det kan være udfordrende at sætte ord på deres kompetencer og bidrag. Derfor er det essentielt, at de får mulighed for at fremhæve deres viden og faglighed. Dette er en forudsætning for, at det kan lykkes med en tværfaglig indsats i overensstemmelse med den nye Ældrereform.

Ledelsen oplyser desuden, at de fire rehabiliteringsterapeuter er placeret på genoptræningscentret, og arbejder tæt sammen med hjemmeplejen, hvilket har stor effekt. Rehabiliteringsterapeuterne deltager på de tværfaglige møder i hjemmeplejen, og har mulighed for at give sparring løbende.

Der er udarbejdet faglige standarder på alle hold og områder, hvor det dog altid er en konkret individuel vurdering, der danner grundlag for indhold og varighed af træningsforløbet. Ledelsen beskriver, at de faglige standarder er et godt redskab for faglig refleksion, særligt i forhold til tidsrammer, så det ikke bliver en glidebane.

3.2 Opfølgning fra sidste tilsyn

Data:

Lederinterview

Ved sidste tilsyn blev der givet anbefaling i forhold til at fastholde fokus på at sikre ajourførte journaler, jf. gældende retningslinjer, herunder dokumentation af udviklingen i borgerens træningsforløb samt udformning af målbare mål.

Ledelsen beskriver, at der er et vedvarende fokus på at sikre ajourførte journaler i overensstemmelse med gældende retningslinjer, herunder dokumentation af borgerens træningsforløb og udformning af målbare mål. Ved introduktion af nye medarbejdere gives der faglige indspark og input, hvilket sikrer, at alle medarbejderne er opdaterede, og har den nødvendige viden fra starten. Der afholdes regelmæssige audits, og stikprøver gennemføres for at sikre, at dokumentationen er korrekt og ajourført,

hvilket er blevet en integreret del af kulturen, hvor alle medarbejdere bidrager med sparring og vejledning.

Ledelsen oplever, at terapeuterne er meget udviklingsparate, og ser læring som en naturlig del af arbejdet. Dette har skabt en kultur med fokus på kontinuerlig forbedring, herunder også i forhold til dokumentationspraksis. Der er særligt fokus på, hvad der skal stå i journalerne, og der foretages løbende vurderinger af, om de anvendte metoder og værktøjer er effektive og brugbare. Der arbejdes med ugentlige borgerkonferencer med faglige drøftelser, og der gives sekundære vurderinger og opfølgning. Dette sikrer konstant fokus på det faglige område og dokumentationens kvalitet.

3.3 Dokumentation

Data:

Observation

Der er foretaget journalgennemgang af fem journaler.

Fem borgere modtager træning efter Sundhedsloven § 140. Fire borgere er indkaldt rettidigt til forundersøgelse, hvor to af borgerne kommer direkte fra ophold på de midlertidige døgnpladser, hvorfor der derfor ikke er et tidskrav. I forbindelse med en borger er der gået få dage ud over de syv dage, som er det lovpligtige krav. Det er dog uklart, om borgeren selv har været medvirkende til, at det første træningspas er planlagt efter de syv dage, eller om det er Træningsenheden, der har udsat forløbet, hvilket kan skyldes et behov for, at både ergoterapeut og fysioterapeut vurderes at skulle være til stede ved det første besøg.

Der foreligger for alle fem borgere dokumentation af forundersøgelser ved henholdsvis fysioterapeut og ergoterapeut, diverse tests, herunder PSFS, DGI-vurdering (balance) og RSS (rejse - sætte sig) samt statusnotater og træningsnotater efter alle træningspas. Dog er der i den ene journal en forholdsvis lang periode mellem statusnotaterne, hvor en mere løbende status muligvis ville kunne målrette indsatsen yderligere.

Borgerne har givet samtykke til den aftalte behandling, og borgere med behov for transport er visiterede til kørsel.

I fire journaler ses der udførlige beskrevne handlingsanvisninger i relation til borgernes mål, intervention og særlige opmærksomheder. Handlingsanvisningerne er linket til borgerens individuelle træningsprogram. Handlingsanvisningerne er opdateret løbende under forløbet. I en journal mangler der dog helt oprettelse af en handlingsanvisning.

Borgernes mål ses generelt formulerede som SMARTE mål, hvor de dog kan udvikles yderligere med tidsperspektiv.

MEDARBEJDERINTERVIEW

Medarbejderne beskriver, at ved opstart af en borger, kan denne være enten en ergo- eller fysioterapeutisk, og nogle borgere bliver set af en eller to fagpersoner eller tværfagligt. Nogle borgere kommer fra døgnrehabilitering, og her fortsættes statusnotatet som opstartnotat, hvilket sikrer en gennemgående dokumentation. Der er udarbejdet en skabelon med overskrifter, som giver inspiration, og felterne skal udfyldes, hvis de er relevante, hvilket sikrer ensartet dokumentation. Ved ergoterapi er det på samme måde, dog med fokus på andre områder. Der skal dokumenteres efter hver træningsplan, og hvis træningen afviger fra planen, skrives dette i træningsnotatet. Der er udarbejdet en handlingsanvisning til alle borgere, som indeholder en plan for, hvilke mål der arbejdes efter, og hvilke træningsprincipper der anvendes. Handlingsanvisningen ændres løbende med målene, og skal altid være aktuel, så den kan benyttes af alle, fx ved sygdom og ferie i terapeutgruppen. Der arbejdes også med printet program på det specifikke træningsforløb, både for terapeuterne og borgernes skyld. De ting, der noteres under træningen i skemaet, skrives over i statusnotater, dog ikke løbende, men det lægges sammen. Ergoterapeuterne måler mere på andre parametre, såsom kvaliteten af udførelsen, og de dokumenterer på ADL-funktioner, hvor der er nogle kvalitetsparametre.

Tilsynets vurdering - 4

Tilsynet vurderer, at indikatorerne er opfyldt i høj grad.

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden arbejder målrettet med dokumentationsarbejdet, og at der generelt sker overholdelse af de lovpligtige tidsfrister, hvor det er uklart i et tilfælde, om den lovpligtige tidsfrist er overskredet, grundet borgerens ønske, eller om Træningsenheden har udsat starttidspunkt, idet der er vurderet behov for både ergo- og fysioterapi ved første træningspas.

Ligeledes er det tilsynets vurdering, at der i høj grad fremgår fyldestgørende beskrivelser af borgernes forundersøgelsesvurderinger og handlingsanvisninger, hvor der dog i en journal mangler en handlingsanvisning. Det er også tilsynet vurdering, at der arbejdes med SMARTE-mål, hvor disse dog kan udvikles yderligere med tidsperspektiv.

Det er tilsynets vurdering, at der løbende og retmæssigt dokumenteres efter hvert træningspas i forløbsnotater, hvor der også ses jævnlige statusvurderinger, fraset i en journal, hvor der er en længere periode mellem statusbeskrivelserne.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne kan redegøre for dokumentationsarbejdet, og at de har kendskab til retningslinjerne på området.

3.4 Træningsydelser

Data:

Observation

Observation af et neuro- hold

Der er mødt to borgere op på holdet, hvor to terapeuter varetager træningen. Terapeuterne udveksler kort behovet for tilstedeværelse af to terapeuter, hvor der vurderes, at der ikke er behov for to terapeuter gennem hele forløbet. Den ene terapeut trækker sig til dokumentationsarbejde i et nærliggende rum.

Borgerne sættes i gang med træningen, hvor der arbejdes efter individuelle træningsprogrammer. Hovedvægten på træningsøvelserne er gentagelser, hvor der arbejdes med at skabe nye 'veje' i hjernen. Der er stilhed i lokalet, hvor der ikke ses kontakt mellem de to borgere, der træner. Terapeuten oplyser, at det er med overlæg, at der ikke afspilles musik, da øvelserne kræver fuld koncentration.

Terapeuten vejleder og spørger individuelt ind til borgernes oplevelse af træningen, hvor der er dialog om, hvor meget borgerne kan klare. Dialogformen er venlig og professionel, hvor det samtidigt bemærkes, at terapeuten har et godt kendskab til borgernes helhedssituation.

Under træningen er terapeuten i tæt kontakt med borgerne, hvor der ses stor koncentration i forhold til udførelse af øvelserne. Flere af øvelserne udføres under tidtagning, hvor øvelserne, der udføres inden for den givne tid, registreres i borgerens træningsskema.

Efter endt træning ryddes de brugte træningsredskaber sammen, og redskaberne sprittes af, og lokalet udluftes. Borgerne spørges ind til udbyttet af træningen, hvor de begge oplyser, at det har været godt, men at de også er trætte, og oplever, at træningen har været hård.

Observation af et balancehold

Der er mødt seks borgere op, hvor der er to terapeuter til at varetage træningen. Borgerne opfordres først til at gå rundt i træningssalen, hvor terapeuten vejleder i forskellige gangøvelser, der inkluderer både for-, bag- og sidelæns øvelser. En borger er lidt usikker på benene, og færdes kun i nærheden af gangbarre, så der er mulighed for at støtte sig til denne ved balanceproblemer. Der er grin og munter stemning under øvelserne, hvor terapeuten benytter et båthorn til at signalere skift mellem øvelserne.

Under øvelserne afspilles der afdæmpet musik. Den anden terapeut arrangerer imens små træningsposter, som borgerne efterfølgende skal igennem. Der er syv poster, hvor terapeuten oplyser, at borgerne skal gennem alle posterne. Øvelserne er alle med fokus på balance, hvor fx en post er gangtræning på et ujævnt materiale, en anden post er at sætte og rejse sig op på et blødt materiale, mens der kastes

en bold op på væggen, en tredje post er balancebræt, en fjerde post er kegleøvelse, hvor borgerne skal gå slalom imellem disse, samtidig med at kaste en bold i luften. Terapeuten vejleder individuelt ved hver post. En borger går med en terapeut i kælderen, hvor der skal udføres en slutstatus.

Terapeuten går mellem borgerne, og der opleves en god stemning, hvor der grines, og øvelserne kommenteres. Efter, at alle borgerne har været igennem posterne, opfordres der til, at borgerne tager en lille vandpause. Til sidst laves en øvelse i rundkreds, hvor tilsynet er med under øvelserne efter opfordring fra en af borgerne. To borgere holder op på holdet, hvor der i plenum siges farvel til dem, og de ønskes en god tid frem over. En borger har en æske chokolade med til terapeuterne, som tak for en god træningsperiode.

Observation af et kombihold

Der er fremmødt seks borgere, hvor der er to terapeuter, der varetager træningen. Borgerne instrueres i at varme op, hvor nogle borgere varmer op på redskaber, og andre går mellem opstillede kegler på gulvet. En borger går med en terapeut i kælderen for at udføre statustest. Efter et stykke tid oplyser terapeuten, at nuværende øvelse skal udføres i forskellige tempi. En borger bliver meget forpustet, og sætter sig sammen med tilsynet, og oplyser, at det er en lidt kedelig øvelse at gå frem og tilbage på gulvet. Borgeren bliver dog hurtigt motiveret igen, og er tilbage i træningsforløbet.

Efter opvarmningen opfordres borgerne til at sætte sig på de opstillede stole. Der uddeles en seddel til borgerne, hvor der er beskrevet tre forskellige øvelser, som skal gennemgås under træningen, hvor terapeuten også anbefaler, at disse øvelser laves derhjemme. Terapeuten oplyser, hvordan øvelserne kan udføres derhjemme, og der beskrives, hvordan øvelserne kan laves ved spise- eller køkkenbordet. Borgeren, der har været i kælderen for at få lavet statusvurdering, er hurtig tilbage, og er med i træningen.

Der opfordres til, at øvelserne laves hver dag, og terapeuten oplyser om, hvordan de kan lægges ind i hverdagen på en naturlig måde. Efter øvelserne uddeles et nyt stykke papir, hvor der beskrives de forskellige tilbud i kommunen, som borgerne kan benytte, når træningstilbuddet er afsluttet. Der lægges vægt på, at det er vigtigt at træne efter det tidsafgrænsede træningstilbud, så funktionsniveauet fastholdes.

Til sidst uddeles en træpind til hver borger, hvor der først startes med en rygøvelse, dernæst en øvelse, hvor pinden føres hele vejen fra tæerne til langt op over hovedet. En borger fremtræder væsentlig yngre end de øvrige borgere, og terapeuten spørger ind til, om træningen giver effekt, hvilket borgeren bekræfter.

Træningen afsluttes med trappegang, hvor borgerne opfordres til at gå op og ned ad trapperne til 1. sal.

Borgerinterview

Samlet set oplever borgerne, at træningen er af høj kvalitet, og at de har modtaget tilbud om træning, enten i forbindelse med udskrivelse fra hospital eller direkte efter ophold på de midlertidige pladser. Borgerne oplyser, at de er godt informerede om målene for indsatsen og forløbets varighed, og de fleste har modtaget hjemmetræningsøvelser.

En borger beskriver tilbuddet som godt, og er meget opsat på at forbedre sit funktionsniveau. Der er udarbejdet mål og en individuel plan med terapeuterne. Selv om der endnu ikke er mærkbar fremdrift på grund af grundsygdommen, er borgeren tilfreds med tilbuddet. En anden borger oplever, at træningsforløbet har været godt og udviklende tilrettelagt. Borgeren beskriver sit forløb fra indlæggelse på hospitalet, ophold på Broparken med fokus på ADL-træning, og til sidst tilbud om ambulant træning med primært fokus på balance og udholdenhed. Borgeren er meget tilfreds med det nuværende tilbud, og fortæller, at det samlede forløb har været en sammenhængende rejse med oplevelse af fremdrift og forståelse for borgerens situation. Borgeren påpeger, at der har været svære dage, men at funktionsniveauet nu er så godt, at det ambulante forløb skal afsluttes, og borgeren skal overgå til vederlagsfri træning. En tredje borger udtrykker ligeledes stor tilfredshed med tilbuddet, og påpeger, at det har skabt selvtillid og livskvalitet at deltage på holdet. Terapeuterne har med deres venlige og imødekommende indsats gjort træningen til en positiv oplevelse. Selv om der ikke har været stor fremdrift i det fysiske funktionsniveau, er der sket betydelige mentale fremskridt. En fjerde borger er meget glad for tilbuddet, og har oplevet stor fremdrift og udvikling i funktionsniveauet. Borgeren beskriver sin rejse

fra hospitalet, efterfulgt af tre uger på de midlertidige pladser, og til sidst et ambulant træningstilbud, som et sammenhængende forløb med relevant fokus og indsigt i borgerens ønsker for fremtiden. Borgeren nævner, at sideløbende med den ambulante træning har en ergoterapeut besøgt borgeren i hjemmet og instrueret borgeren i brugen af sin cykel igen, hvilket har været et stort mål for borgeren. En femte borger ytrer ligeledes tilfredshed med tilbuddet, og beskriver stor fremdrift. Målet har været at gå uden gangredskab, hvilket nu er lykkedes, og borgeren kan nu gå flere kilometer, og er ved at nå afslutningen af sit træningsforløb

Medarbejderinterview

Terapeuterne oplyser, at de er opdelt i forskellige specialer efter kompetencer og interesser. Specialerne dækker neurologi, geriatri, ortopædi, øvre og nedre ekstremiteter, ryg, KOL, hjerte, kræft, dysfagi og 83a. Der er faste terapeuter på holdene, hvor der arbejdes med to terapeuter på hvert hold.

Der er normalt 8 borgere på holdene, men antallet kan variere afhængigt af behovet. Ved startsamtalen vurderes borgernes behov for træning ud fra diagnose og funktionsniveau. Der forsøges at samle borgere med samme funktionsniveau, hvor der ikke skelnes mellem de forskellige henvisningsårsager.

Ergoterapeuterne træner primært individuelt, og de anvender en generisk metode, hvor de tilgår borgerne på samme måde. De forsøger at udforske, og ikke være for fokuserede på diagnosen, men mere på aktivitetsproblematikkerne. Der er fokus på at sætte mål sammen med borgeren ved hjælp af SMARTE-modellen. Dette sikrer, at målene er realistiske og inden for rammerne. Ved statusopfølgninger vurderes fremskridt, og der ses på, om der er behov for nye mål og træningsindsatser. Træningsindsatsens varighed vurderes ud fra målene, testresultater, og hvor langt borgerne er fra at nå målene. Helbredsmæssige komplikationer kan påvirke forløbet, hvor der altid er opmærksomhed på, at der skal være potentiale for forbedring. Terapeuterne beskriver, at der foreligger faglige standarder for forløb og hold, men at den endelige varighed af træningsforløbet vurderes individuelt, og også inkluderer borgerens egen indsats. Der benyttes Testen PSFS (Patient-Specific Functional Scale), hvor borgeren støttes i at nævne tre til fem aktiviteter, som de selv oplever som vigtige. Dette hjælper med at fokusere på borgerens egne mål og interesser. Dertil er der stor opmærksomhed på at tale med borgerne om, hvordan de kan tage ansvar for deres træning, at gå ture eller benytte andre tilbud. Der er fokus på fremtiden og henvisning til dagcentre eller andre steder, hvor borgerne kan fortsætte deres træning efter forløbet.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne er opfyldt i meget høj grad.

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 henvisning.

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.

3.5 Fysiske rammer og træningsfaciliteter

Data

Observation af rammer

Træningsenheden er designet efter borgernes behov i tankerne, og fremtræder med lyse venlige rum, der er godt udluftede ved starten af træningen. Der er parkeringspladser lige foran Træningsenheden, og der er let adgang fra vejen og ind i enheden, hvor borgerne kan sidde og vente i behagelige stole,

før træningen begynder. Ved indgangen er der opsat værdibokse, hvor borgerne kan opbevare deres værdigenstande sikkert under træningen.

Enheden rummer flere rum til individuel træning, tre store sale og en træningslejlighed. Træningsredskaberne er strategisk placerede med udsigt ud ad vinduerne, hvilket skaber en lys og inspirerende atmosfære. En elevator giver nem adgang til første sal. For at sikre god hygiejne er der spritdispensere ophængt på gangene. Borgerne har mulighed for at klæde om i omklædningsrummene, hvor der dog ikke er badefaciliteter til rådighed

Borgerinterview

Træningsenheden er centralt placeret i Rødovre, hvilket gør det let for borgerne at komme dertil. Borgerne beskriver rammerne som velegnede til træning. En borger fortæller, at vedkommende går til træning, og dermed er opvarmet ved ankomst. To andre borgere nævner, at de har fået bevilget kørsel, hvilket fungerer fint for dem. Den nemme adgang til træningen, blandt andet på grund af elevatoren til 1. sal, bidrager også til borgernes positive oplevelse.

Medarbejderinterview

Terapeuterne har et godt kendskab til kommunens serviceniveau på kørselsområdet. De finder, at de nuværende rammer for træning er tilfredsstillende, og bemærker, at enheden er blevet renoveret og malet inden for det seneste år. Selv om rammerne generelt anses for brugbare, er der nogle ønsker for fremtiden. For eksempel efterspørges badefaciliteter til borgerne, hvilket særligt morgenholdene efterlyser. Terapeuterne oplever også, at lokalerne kan føles lidt åbne, at der er lavt til loftet og meget lydt. Der er dog mulighed for at afskærme rummene, og med hjælp af lokalerne i kælderen er det muligt at finde et sted, hvor der kan arbejdes med opfølgning og status på borgernes træningsforløb.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne er opfyldt i meget høj grad.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer og træningsfaciliteter på Træningsenheden er ryddelige, renholdt og tilpassede målgruppen. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at borgerne i meget høj grad oplever, at rammerne lever op til deres forventninger. Det er tilsynet vurdering, at terapeuterne har ønsker til udvikling af de eksisterende rammer, som de dog beskriver tilfredsstillende og nyrenoverede.

3.6 Tværfagligt samarbejde

Data:

Leder og medarbejderinterview

Medarbejderne beskriver, at det tværfaglige samarbejde styrkes ved, at alle terapeuter er samlede på én lokalitet, hvor det er let og uproblematisk at henvende sig til hinanden. Der nævnes ligeledes let adgang til øvrige samarbejdspartnere i Sundhedscentret.

Der er faste mono- og tværfaglige møder med fast kadence, hvor forskellige emner tages op. Skabelonen til opstartssamtalen hjælper også med at sikre det tværfaglige samarbejde. Derudover opleves et godt samarbejde med hjemmeplejen, diætister, plejehjem, forløbsansvarlige og de midlertidige pladser. Sekretæren spiller også en væsentlig rolle i forhold til modtagelsen af henvisninger i Træningsenheden, hvilket sikrer en effektiv og struktureret opstart af borgernes forløb.

I forbindelse med modtagelse af GOP (Genoptræningsplan) er der syv dage til at indkalde borgeren til første træningspas. En sekretær indkalder, og opretter forløbet i terapeuternes kalender, efter at to koordinatorer har stratificeret og vurderet, hvilke hold borgeren skal tildeles. For §86-forløb er der ikke den store forskel, disse henvisninger behandles ligeledes så hurtigt som muligt. §119-forløb modtages hos forløbskoordinatoren, der vurderer, om der er behov for fysio- eller ergoterapi eller begge dele. Derudover kører der aktuelt et forskningsprojekt i forhold til ergoterapiborgere.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne i meget høj grad er opfyldte.

Tilsynet vurderer, at ledelsen understøtter rammerne for det tværfaglige samarbejde på en hensigtsmæssig måde, der sikrer høj kvalitet i borgernes træningsforløb, hvilket bekræftes i drøftelserne med de interviewede medarbejdere. Tilsynet vurderer på den baggrund, at der er et velfungerende samarbejde både internt i Træningsenheden, men også på tværs af det kommunale område.

3.7 Medarbejderkompetencer og udvikling

Data:

Lederinterview

Ledelsen beskriver, at der som udgangspunkt er sammenhæng mellem borgernes behov og medarbejdernes kompetencer, og at der er et kontinuerligt fokus herpå. Alle stillinger er besatte, og det opleves nemt at rekruttere nye medarbejdere. Siden sidste tilsyn er der blevet ansat en del nye terapeuter, særligt ergoterapeuter. Medarbejdergruppen består af både yngre terapeuter og terapeuter med mange års erfaring. Der er virksomhedspraktikanter, 5. semester fysioterapeutstuderende med klinisk vejleder samt 7. semester fysio- og ergoterapeutstuderende. Træningsenheden afholder GRUS-møder en gang om året, hvor der lægges en plan for det videre arbejde. Hver gruppe har faste møder, hvor der diskuteres tværfaglighed og komplekse problemstillinger. Træningsenheden har faglige standarder og rammer for refleksion, og der er lavet en oversigt over de forskellige tilbud i kommunen for at kunne tale ud fra noget konkret med borgeren.

Medarbejderinterview

Terapeuterne oplever, at de har de rette kompetencer til at imødekomme borgernes behov. De bruger hinanden meget, og har gode muligheder for sparring, både internt og med ledelsen. Dette sikrer, at de kan levere den bedst mulige træning og støtte til borgerne. Terapeuterne beskriver gode muligheder for løbende kompetenceudvikling. Der opleves stor fleksibilitet og lydhørighed, hvilket gør det muligt for terapeuterne at hjælpe hinanden i pressede situationer og at sikre, at de altid er opdaterede med den nyeste viden og bedste praksis. I det faglige kvalitetsarbejde har terapeuterne særligt fokus på at udvikle de områder, der er blevet identificerede ved GRUS-samtalen. Der arbejdes systematisk med at forbedre disse områder, og der er stor fleksibilitet og lydhørighed i forhold til at tilpasse arbejdet efter terapeuternes behov og deres kompetencer, hvilket terapeuterne beskriver sikrer en høj kvalitet i det arbejde, der udføres.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at indikatorerne er opfyldt på et meget højt niveau.

Tilsynet vurderer, at Træningsenheden er organiseret, så terapeuterne har mulighed for regelmæssig vidensdeling og kompetenceudvikling. Det er samtidigt tilsynets vurdering, at de faglige rammer sikrer, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer og ressourcer til rådighed, hvilket er med til at udvikle en høj standard af terapeutisk behandling og støtte.

4. Tilsynets metode

4.1 Metode

BDO's tilsynskoncept 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 det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret 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, observationer, observationsstudier samt gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgerne modtager.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.2 Vurderingsskema

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

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	**Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt** • 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	**Indikatorerne er i høj grad opfyldt** • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	**Indikatorerne er i middel grad opfyldt** • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 2	**Indikatorerne er i lav grad opfyldt** • 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 elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	**Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt** • 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. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

4.3 Tilsynets tilrettelæggelse

Tilsynsforløbet besluttes og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn 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.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynskonsulenter. Tilsynskonsulenterne 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.