



Tilsynsrapport Albertslund Kommune

Sundhed, Pleje og Omsorg
Genoptræningen

Uanmeldt tilsyn
Juni 2021

INDHOLD

1.	VURDERING	4
1.1	TILSYNETS SAMLEDE VURDERING	4
1.2	TILSYNETS ANBEFALINGER	5
2.	OPLYSNINGER OM GENOPTRÆNINGEN	6
3.	DATAGRUNDLAG	7
3.1	OPFØLGNING PÅ FOREGÅENDE TILSYN	7
3.2	SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION	7
3.3	TRÆNINGSYDELSER	8
3.4	FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER	10
3.1	ORGANISATORISKE RAMMER OG KOMPETENCER	11
3.2	TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE	11
4.	TILSYNETS FORMÅL, METODE OG TILGANG	13
4.1	FORMÅL	13
4.2	METODE OG TILGANG	13
4.3	VURDERINGSSKALA	14
4.4	TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE	15
5.	HØRINGSSVAR	16
6.	OM BDO	17

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 og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om det konkrete center.

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

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen

Partneransvarlig
Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28 10 56 80
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
Gitte Ammundsen
Senior Manager
Mobil: 41 89 04 06
Mail: gia@bdo.dk

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



1. VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af Genoptræningscentret i Albertslund Kommune er, at der er tale om et tilbud med:

Meget tilfredsstillende forhold

Tilsynet vurderer, at der er fulgt særdeles tilfredsstillende op på anbefalingen fra sidste tilsyn. Det er tilsynets vurdering, at der i kvalitetsarbejdet er ledelsesmæssigt fokus på at sikre faglig udvikling og tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer.

Ved gennemgang af den terapeutfaglige dokumentation ses særdeles tilfredsstillende kvalitet i beskrivelsen af borgernes helhedssituation, træningsbehov, træningstilbud og effekten af den træning, der tilbydes. Der foreligger dokumentation af aflysninger og begrundelser herfor.

Det er tilsynets vurdering, at der leveres en særdeles tilfredsstillende træningsindsats til borgerne. Genoptræningscentret har meget tilfredsstillende fysiske rammer, som er egnet til målgruppen. Såvel borgere som medarbejdere udtrykker tilfredshed med træningsfaciliteterne.

Tilsynet vurderer, at borgerne er særdeles tilfredse med træningstilbuddene, og at borgerne oplever god effekt heraf. Tilsynet vurderer, at borgerne oplever god vejledning, information og indflydelse på tilrettelæggelsen af træningsforløbet. I træningsindsatsen beskriver borgerne oplevelsen af meget tilfredsstillende kontinuitet.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne er fagligt kompetente og på meget tilfredsstillende måde kan redegøre for arbejdet med den terapeutfaglige dokumentation. Tilsynet konstaterer dog, at medarbejderne italesætter vanskeligheder med dele af dokumentationsarbejdet, idet der er en mindre tydelig arbejdsgang for, hvorledes der via omsorgssystemet skal ske udveksling af informationer som led i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen. Ligeledes bemærkes det, at medarbejderne italesætter vanskeligheder i det tværfaglige samarbejde med især Hjemmeplejen. Det er således tilsynets vurdering, at Genoptræningscentret har en stor udfordring i forhold til organiseringen og tilrettelæggelsen af det tværfaglige samarbejde med især Hjemmeplejen. Tilsynet anerkender, at der ledelsesmæssigt er bevidsthed omkring udfordringerne, og at der netop er igangsat målrettede indsatser på området. Det er tilsynets vurdering, at det tværfaglige samarbejde internt på Genoptræningscentret er særdeles velfungerende.

Medarbejderne kan på meget tilfredsstillende måde redegøre for og fagligt reflektere over arbejdsgange i relation til træningsforløbene, og medarbejderne har et godt kendskab til gældende retningslinjer og procedurer, som anvendes som de arbejdsredskaber, de er tiltænkt. Tilsynet vurderer, at medarbejderne oplever 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 ledelsesmæssige fokus på at sikre et godt tværfagligt samarbejde får høj prioritet. Herunder anbefales det, at det ledelsesmæssige fokus især målrettes det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen. I arbejdet med ovenstående anbefaler tilsynet, at der blandt andet rettes et fagligt fokus på at skabe en tydelig organisering og tilrettelæggelse af, hvordan det tværfaglige samarbejde fremadrettet skal foregå, og at dette sker ud fra et mål om at skabe helhedsorienterede og gode borgerforløb. Tilsynet anbefaler endvidere, at der implementeres en tydelig arbejdsgang for, hvorledes der via omsorgssystemet skal ske udveksling af informationer som led i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen.

2. OPLYSNINGER OM GENOPTRÆNINGEN

Oplysninger om Genoptræningen og tilsynet
Navn og adresse: Genoptræning, Skolegangen 1, 1. sal, 2620 Albertslund
Leder: Rikke Bülow Mindegaard Christensen
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 8. juni 2021
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: • Interview med leder • Interview af tre borgere • Gennemgang af dokumentation • Observationer • Interview med to medarbejdere (en fysioterapeut og en ergoterapeut)
Tilsynet afsluttes med en tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Senior Manager Gitte Ammundsen, Senior manager og sygeplejerske Christina Frederikke Olsson, Senior konsulent og kandidat i folkesundhedsvidenskab

3. DATAGRUNDLAG

3.1 OPFØLGNING PÅ FOREGÅENDE TILSYN

Data	Ved sidste tilsyn blev der givet en anbefaling i forhold til at sikre tydeliggørelse af, at borgernes træningsmål udarbejdes i samarbejde med borgerne. Leder beskriver, at der er arbejdet med anbefalingen fra sidste år ved at drøfte med medarbejderne, hvordan det kan tydeliggøres i dokumentationen, at borgerens træningsmål er udarbejdet i samarbejde med borgeren. Der er i den forbindelse nedsat en arbejdsgruppe i forhold til, hvad der er "nice to know" og "need to know" i dokumentationen. Der afholdes løbende møder, og planen for, hvordan der skal arbejdes med dokumentationen, skal præsenteres for alle medarbejderne. Fokus er rettet på, hvordan dokumentationen kan ensartes, og der er blandt andet udarbejdet nye skabeloner, som gør det nemmere at komme rundt om alle elementer i forhold til borgernes træning. Genoptræningscentret er nu åbent for alle borgere, men er fortsat underlagt restriktioner i forhold til COVID-19, og der skal således være to meters afstand imellem borgerne, når de træner. I starten af pandemien var Genoptræningscentret lukket for alle andre end borgere i risiko for uopretteligt funktionstab. Der er oprettet et zonebookingsystem for at sikre, at der kan afholdes individuel træning i overensstemmelse med restriktionerne. Derudover arbejdes der på at holde udendørs træning. Ifølge leder fylder det lige nu, at der har været afgang i ergoterapeutgruppen, og at hjemmevejledning ud fra en faglig overvejelse er taget ud af Genoptræningscentrets tilbud. Genoptræningscentret har fokus på midlertidig genoptræning og rehabilitering, og de skal derfor ikke varetage de varige tilbud. Leder fortæller, at der har været et udviklingsfokus i gruppen af ergoterapeuter. Der er foregået faglige drøftelser af, hvorledes der kan ske den mest hensigtsmæssige udnyttelse af ergoterapeuternes tid og ressourcer. Derudover er der fokus på - og en ledelsesmæssig prioritering af - at medarbejderne sendes på kurser i mere samlet flok frem for, at enkelte medarbejdere sendes alene på et kursus og efterfølgende forventes at undervise de øvrige terapeuter. Det er leders oplevelse, at tidligere praksis omkring kursusafvikling ikke har fungeret optimalt, og at man dermed ikke har opnået den ønskede læring og videndeling.
Tilsynets vurdering	
	Tilsynet vurderer, at der er fulgt særdeles tilfredsstillende op på anbefalingen fra sidste tilsyn.

3.2 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

Data	Tilsynet gennemgår tre borgeres dokumentation. Borgerne er bevilget træningsydelser efter Sundhedslovens eller Servicelovens paragraffer. Startnotat/startvurdering: Tilsynet gennemgår startnotater og startvurderinger på borgerne. Beskrivelserne er opbygget efter en fast skabelon med standardtemaer, som f.eks. mål, anamnese og deltaelse/aktivitet. Beskrivelserne er af særdeles tilfredsstillende faglig kvalitet og giver et godt fagligt indblik i borgernes helhedssituation og træningspotentiale. I dokumentationen fremgår det, at borgerne har været inddraget i målfastsættelsen.
-------------	--

Tilsynet får oplyst, at der ved de komplekse borgerforløb også udarbejdes en midtvejsvurdering.

Træningsnotater:

Beskrivelserne under træningsnotater ses ligeledes særdeles tilfredsstillende udarbejdet. For hver træningsindsats foreligger der dokumentation af træningseffekten og status på borgernes forløb. Tilsynet bemærker, at notaterne er en god indikator for, hvor der skal sættes ind ved næste træning. I beskrivelsen af status på træningsindsatsen indgår også beskrivelse af borgernes egne oplevelser i forhold til den tilbudte træning.

Tilsynet bemærker, at nogle træningsnotater indeholder en del prosa, hvor andre notater mere er beskrevet i stikord og opdelt med dots. Tilsynet konstaterer, at der i alle tilfælde er meget præcise og målbare beskrivelser af træningsindsatsen. Tilsynet får oplyst, at måden, der dokumenteres på, afstemmes i forhold til den konkrete træningsindsats, der er tale om. For nogle borgere har det eksempelvis stor betydning, at der foreligger dokumentation af den eksakte gangdistance, så der kan tages udgangspunkt heri ved den efterfølgende træningsindsats. Leder beskriver dog, at man har stort fokus på, at dokumentationen sker på så ensartet en måde, som overhovedet muligt.

For alle borgere foreligger tydelig dokumentation af næste aftale for træning og eventuelle aflysninger.

Medarbejderne fortæller, at der reserveres tid i kalenderen til administrativ tid, herunder dokumentationsarbejdet. Det er medarbejdernes oplevelse, at de er fortrolige med at arbejde i dokumentationssystemet og særligt i træningsnotaterne. Medarbejderne oplever dog, at arbejdet med FSIII er en udfordring, da det er svært at navigere i. De oplever, at det indimellem kan være svært at danne sig det nødvendige overblik. Medarbejderne beskriver, at de ikke altid føler sig sikre på, om medarbejderne i Hjemmeplejen ser vigtige informationer fra terapeuterne. I den forbindelse sørger medarbejderne for at skrive en korrespondance eller ringe medarbejderne i Hjemmeplejen op.

Medarbejderne oplever, at der er gode muligheder for at få hjælp og sparring til at dokumentere i hverdagen. Det er medarbejdernes oplevelse, at kvaliteten af dokumentationen generelt er rigtig god, og at man ved gennemlæsning heraf får de oplysninger, man har brug for.

Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at dokumentationen af den terapeutfaglige indsats er særdeles tilfredsstillende og indeholder relevante beskrivelser af borgernes helhedssituation, træningsbehov og effekt heraf. Der foreligger dokumentation af aflysninger og begrundelse herfor.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne på meget tilfredsstillende måde kan redegøre for arbejdet med den terapeutfaglige dokumentation. Tilsynet vurderer dog, at der er en mindre tydelig arbejdsgang for, hvorledes der via omsorgssystemet skal ske udveksling af informationer som led i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen.

3.3 TRÆNINGSYDELSER

Data

Observation af individuel træning:

I formiddagstimerne opholder tilsynet sig i Genoptræningscentrets træningslokaler, hvor der foregår individuel træning. Tilsynet observerer, at der sker medinddragelse af borgere, og at terapeuterne vejleder og motiverer borgerne ud fra en pædagogisk tilgang.

Kommunikationen imellem borgere og terapeuter er anerkendende og respektfuld. Der er i alt fire borgere, som træner under vejledning af hver deres terapeut. En enkelt borger anvender faciliteterne til selvtræning.

En terapeut vejleder en borger i de øvelser, der skal udføres til dagens træning. Borgeren instrueres i opvarmning på cykel, og efterfølgende udfører borger øvelse på gulv og måtte. Der sprittes af efter anvendelse af træningsredskaberne. Borgeren fortæller terapeuten, at han indimellem oplever smerter. Terapeuten forholder sig lyttende og opfordrer på anerkendende vis borgeren til at kontakte egen læge, da smerterne umiddelbart ikke er træningsrelaterede. Borgeren accepterer dette.

Observation af holdtræning for borgere med hjerteproblematikker:

På holdet deltager seks borgere. To terapeutstuderende forestår undervisningen på skift, imens en terapeut observerer træningsforløbet. Terapeuten oplyser, at der normalt altid er to terapeuter på de såkaldte "hjertheold", så det sikres, at der altid er en terapeut, der kan gå fra til at yde individuel hjælp og støtte til de borgere, der måtte have behov for at kunne udføre instruktionerne korrekt. Studerende varetager aldrig træning med hjertheold alene, da der kan opstå akutte situationer, hvor borgere bliver dårlige på grund af træningen.

Borgerne deltager aktivt i træningen og følger de anvisninger, der gives. Der er god stemning, og borgerne roses og anerkendes for deres indsats.

Alle tre borgere, som tilsynet taler med, giver udtryk for stor tilfredshed med tilbuddet om træning, og de beskriver god effekt heraf.

En borger beskriver, at vedkommende netop har afsluttet et individuelt træningsforløb og nu skal starte holdtræning. Det er borgerens oplevelse, at der i høj grad er effekt af træningen. Borgeren fortæller, at han blev stillet en masse spørgsmål i forbindelse med opstart af træningsforløbet, hvilket borgeren oplever var rigtig godt. Borgeren føler sig i høj grad informeret, og han oplever, at omfanget af træningsydelse er tilfredsstillende. Borgeren har modtaget individuel rådgivning og vejledning i forhold til, hvordan han kan træne derhjemme. Der har ikke været aflysninger af træningen.

Anden borger føler sig i høj grad inddraget og informeret. Borgeren taler med terapeuten om, hvordan han bedst når i mål med at gå uden krykker. Borgeren oplever effekt af træningen, og at træningen tilrettelægges i overensstemmelse med hans ønsker og behov. Borgeren har kendskab til træningsmål og træningsplan. Udredningssamtalen var god og informativ. Borgeren fortæller, at han er informeret om, hvordan han kan træne hjemme. Der har ikke været aflysninger, og borgeren har heller ikke selv aflyst.

En tredje borger beskriver, at Genoptræningscentret burde få fem stjerner. Træningen tilrettelægges efter ønsker og behov, og borgeren oplever i høj grad at være medindddraget. Borgerens terapeut har ligeledes vejledt i, hvordan træning kan foregå derhjemme. Borgeren oplever i høj grad effekt af træningen. Borgeren kan detaljeret beskrive mål og plan for træningsforløbet. Borgeren sætter stor pris på, at man træner med samme terapeut hver gang. Omfanget af træningsydelse er tilfredsstillende. Træningen er blevet aflyst en enkelt gang, og borgeren har aflyst to gange.

Under gruppeinterviewet beskriver medarbejderne, at Genoptræningscentrets administrative medarbejder fordeler opgaverne imellem medarbejderne, og at der i fordelingen af opgaverne sikres det rigtige match imellem medarbejdernes kompetencer og borgernes behov. Indledningsvist orienterer medarbejderne sig i dokumentationen, der ligger i forhold til borgerne. Herefter afholdes der et hjemmebesøg, eller borgeren inviteres ind på centret, hvor der foretages en startvurdering. I forhold til komplekse borgere med neurologiske eller geriatriske problemstillinger kan opstarten strække sig over en længere periode, men i forhold til borgere med f.eks. hjerte-, knæ- eller hofteproblematikker er der etablerede hold, som borgerne hurtigt kan tilmeldes.

Medarbejderne fortæller, at der er plads på hold til alle borgere, men det kan være en udfordring at imødekomme alle borgeres ønsker fx i forhold til tidspunkt. Eftermiddagsholdene er ofte fyldt op.

Ifølge medarbejderne er der stort fokus på at medinddrage borgerne og de pårørende efter behov og i det omfang, som borgerne og pårørende ønsker. Der afholdes kurser for pårørende i forhold til at lære at takle den situation, som deres familiemedlem står i.

Det er generelt medarbejdernes oplevelse, at borgerne møder op på de aftalte tidspunkter. Nogle målgrupper er dog bedre til at møde op end andre. Medarbejderne fortæller, at de forsøger at være fleksible, imødekommende og forstående. Ifølge medarbejderne er de i høj grad opmærksomme på at bruge deres faglighed til at motivere borgerne.

Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at der leveres en særdeles tilfredsstillende træningsindsats til borgerne.

Tilsynet vurderer, at borgerne er særdeles tilfredse med træningstilbuddene, og at borgerne oplever god effekt heraf. Tilsynet vurderer, at borgerne oplever god vejledning, information og indflydelse på tilrettelæggelsen af træningsforløbet. I træningsindsatsen vurderes der god kontinuitet.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne på meget tilfredsstillende måde kan redegøre og fagligt reflektere over arbejds gange i relation til træningsforløbene.

3.4 FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER

Data

Der er ikke foretaget ændringer i de fysiske rammer siden sidste tilsyn. Lokalerne er lyse, luftige og indrettet med en lang række træningsredskaber i form af fx motionscykler, gå-/løbebånd, bolde, måtter, elastikker og ribber.

Da tilsynet ankommer til Genoptræningscentret kl. 8.15, er der endnu ikke borgere eller terapeuter i træningslokalerne. En halv time senere begynder der at komme borgere, og de individuelle træningssessioner påbegyndes. Senere på formiddagen skal der være holdtræning. En medarbejder fortæller, at træningsaktiviteterne endnu ikke er på fuld kapacitet efter COVID-19, men at det så småt begynder at komme. Resten af dagen observerer tilsynet, at der er masser af aktivitet på centret og borgere, som træner.

I to træningslokaler, hvor der er individuel træning, observerer tilsynet, at terapeuterne er meget opmærksomme på at skifte rum og redskaber, uden at der samtidigt forekommer unødige forstyrrelser. Der står en spritdispenser i alle lokaler, og terapeuter spritter jævnligt hænder og redskaber.

Alle tre borgere udtrykker stor tilfredshed med rammerne for træningen, og borgerne oplever god vejledning i forhold til udførelsen af træningsøvelserne. Alle tre borgere sørger typisk selv for transporten. En af borgerne anvender dog indimellem FlexTrafik.

Medarbejderne oplever, at de fysiske rammer i høj grad er egnede til den træning og de aktiviteter, der skal laves med borgerne. Det er dog medarbejdernes oplevelse, at der indimellem mangler lokaler, hvilket særligt har gjort sig gældende under COVID-19. Det er medarbejdernes oplevelse, at Genoptræningscentret kan være svært at finde for folk, der ikke har været der før. Medarbejderne kan med faglig overbevisning redegøre for serviceniveauet på kørselsområdet.

Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at Genoptræningscentret har meget tilfredsstillende fysiske rammer, som er egnet til målgruppen.

Tilsynet vurderer, at såvel borgere som medarbejdere er meget tilfredse med træningsfaciliteterne.

3.1 ORGANISATORISKE RAMMER OG KOMPETENCER

Data	Genoptræningscentret er organiseret med en overordnet centerleder, en daglig leder, 17 terapeuter, en psykomotorisk terapeut og en administrativ medarbejder. Der samarbejdes som et samlet team. Leder fortæller, at der lige nu er en vakant stilling som ergoterapeut med neuro-kompetencer. Genoptræningscentret har indgået et samarbejde med en ekstern leverandør, som lige nu varetager ergoterapiopgaver, som Genoptræningscentret, grundet den vakante stilling, lige nu ikke selv har kompetencerne til. Derudover er der ikke vakante stillinger, og der opleves generelt ikke rekrutteringsproblematikker. Det er leders oplevelse, at man med ovenstående løsning sikrer de nødvendige kompetencer i forhold til målgruppens behov. Personaleomsætningen og sygefraværet er generelt på et naturligt niveau. I forbindelse med teamudviklingssamtaler drøftes tre til fire områder, som hvert team skal arbejde med i løbet af et år. Hvert team skal selv beslutte, hvilken form udviklingen skal have. Under COVID-19 har alle fysiske kurser været aflyst. Ifølge leder har COVID-19 dog skabt mulighed for at bruge mere tid på det faglige fokus i udviklingsarbejdet. Medarbejderne fortæller, at der indberettes utilsigtede hændelser på fald. Alle medarbejdere kan indberette en utilsigtet hændelse, og der trækkes ofte på Genoptræningscentrets leder i den forbindelse. Ifølge medarbejderne sker der ikke særligt mange utilsigtede hændelser i regi af Genoptræningscentret, men de oplever, at der bliver fulgt op, når det sker. Instrukser, retningslinjer og vejledninger kan findes på s-drevet, og der er udarbejdet introduktionsprogram til nye medarbejdere. Det er medarbejdernes oplevelse, at de har de nødvendige kompetencer til at varetage de opgaver, de stilles over for i hverdagen. Ifølge medarbejderne mangler der lige nu ergoterapeuter på området inden for neurologi. Medarbejderne oplever, at de er gode til at trække på hinandens kompetencer. Der er gode muligheder for at komme på kurser, og medarbejderne oplever høj grad af medindflydelse på valg af kurser, og de finder, at der er gode muligheder for, at man kan få dækket individuelle kompetencebehov.
Tilsynets vurdering	
Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer. Tilsynet vurderer, at medarbejderne har kendskab til gældende retningslinjer og procedurer, som de anvender i hverdagen efter behov. Tilsynet vurderer, at medarbejderne oplever gode muligheder for kompetenceudvikling.	

3.2 TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE

Data	En gang om måneden afholdes fagmøde, hvor der holdes et fagligt oplæg. Leder fortæller, at der er stort fokus på at skabe forståelse for, hvad ergoterapi kan, og hvordan ergoterapi kan tænkes ind i forskellige borgerforløb i sammenhæng med fysioterapien. Det er leders oplevelse, at der er en god dialog om, hvordan forståelsen for ergoterapien kan og skal opnås. Genoptræningscentret samarbejder med Hjemmeplejen, idet Hjemmeplejen altid informeres i forbindelse med, at terapeuterne laver aftaler om genoptræning med borgerne. I øjeblikket tales der ledelsesmæssigt om, hvordan Genoptræningscentrets indsats kan understøttes bedst muligt af Hjemmeplejen og omvendt. Ledelsesmæssigt er der bevidsthed om, at der er behov for at styrke det tværfaglige samarbejde med eksempelvis Hjemmeplejen for at sikre de gode borgerforløb.
------	--

Ifølge leder sker samarbejdet imellem terapeuterne i høj grad løbende på Genoptræningscentrets kontorer. Der har været fokus på feedback, og hvordan terapeuterne kan blive bedre til at give hinanden løbende feedback i hverdagen - også uden at have bedt om det.

Medarbejderne oplever, at der arbejdes meget i siloer, hvorfor det tværfaglige samarbejde er udfordret. Ifølge medarbejderne er der i kommunen netop sat fokus på det tværfaglige samarbejde, da der i høj grad er behov for at forbedre samarbejdet på tværs af Genoptræningscentret, Visitationen, Hjemmeplejen og arbejdet med bevilling af hjælpemidler til borgerne. Medarbejderne reflekterer over, hvorledes der bør ske større tværfagligt samarbejde med især Hjemmeplejens medarbejdere for at sikre en helhedsorienteret og tværfaglig tilgang til borgernes rehabiliterings- og genoptræningsforløb.

Det er medarbejdernes oplevelse, at det interne samarbejde fungerer godt. Der afholdes personalemøder med deltagelse af diætister, fysioterapeuter og ergoterapeuter. Det interne samarbejde sker også løbende i dagligdagen, hvor der er tillid til, at man gerne vil hjælpe hinanden på tværs af fagligheder.

Medarbejderne oplever gode muligheder for faglig sparring med kollegaer, da man har et godt kendskab til hinandens faglige kompetencer.

Tilsynets vurdering

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde internt på Genoptræningscentret er velfungerende. Det er tilsynets vurdering, at Genoptræningscentret har en stor udfordring i forhold til organiseringen og tilrettelæggelsen af det tværfaglige samarbejde med især Hjemmeplejen.

4. 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 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, observation og gennemgang af dokumentation.

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering	
1 - Særdeles tilfredsstillende	• Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende 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.
2 - Meget tilfredsstillende	• Bedømmelsen meget tilfredsstillende 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.
3 - Tilfredsstillende	• Bedømmelsen tilfredsstillende 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.
4 - Mindre tilfredsstillende	• Bedømmelsen mindre tilfredsstillende 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.
5 - Ikke tilfredsstillende	• Bedømmelsen ikke tilfredsstillende 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.

5. HØRINGSSVAR

Mange tak for det tilsendte.

Jeg har ingen faktuelle rettelser eller kommentarer.

Med venlig hilsen

Rikke Bülow Mindegaard Christensen

Leder af Genoptræningen

Fysioterapeut/Cand.Scient.Fys.



OM BDO

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

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

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