



Tilsynsrapport Albertslund Kommune

Sundhed, Pleje og Omsorg
Genoptræningscentret

Uanmeldt tilsyn
Marts 2022

INDHOLD

1.	VURDERING	4
1.1	TILSYNETS SAMLEDE VURDERING	4
1.2	TILSYNETS ANBEFALINGER	5
2.	OPLYSNINGER OM GENOPTRÆNINGSCENTRET	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	11
3.5	ORGANISATORISKE RAMMER OG KOMPETENCER	12
3.6	TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE	13
4.	TILSYNETS FORMÅL, METODE OG TILGANG	14
4.1	FORMÅL	14
4.2	METODE OG TILGANG	14
4.3	VURDERINGSSKALA	15
4.4	TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE	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 vurderinger 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 de 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

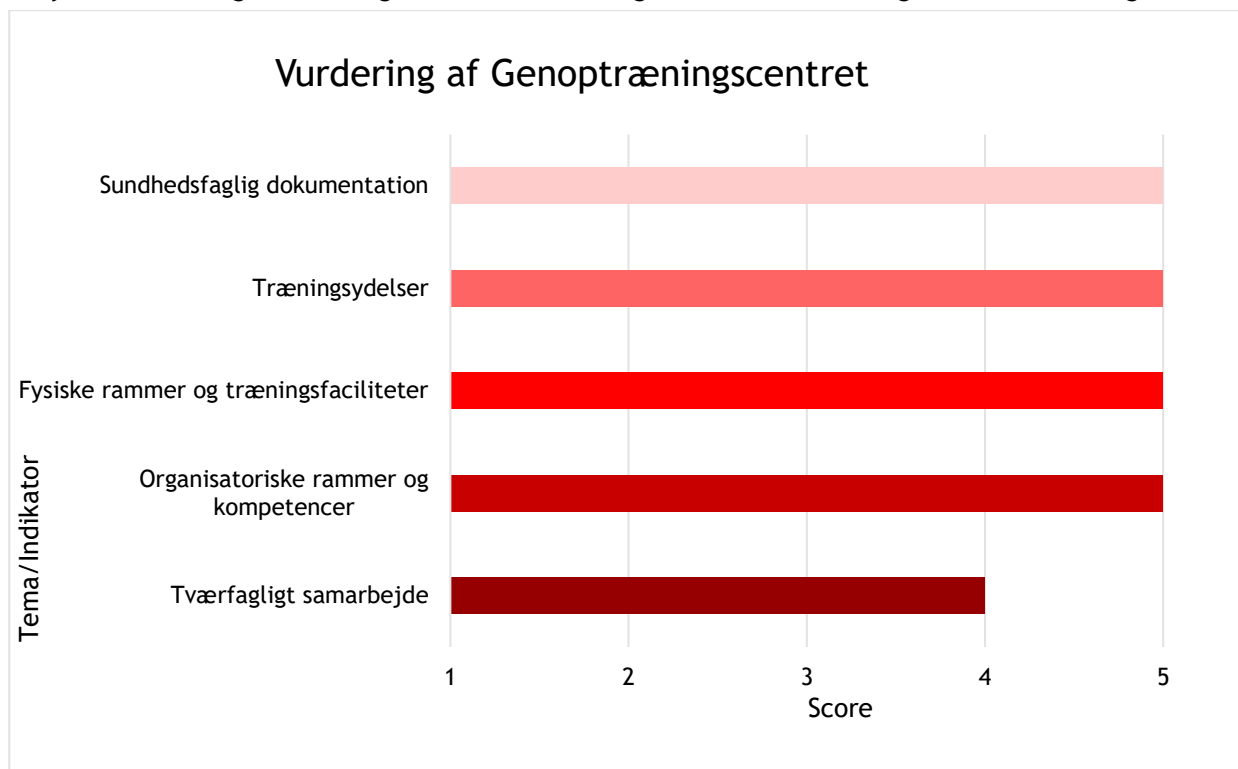
**Tilsynet er altid udtryk for et
øjebliksbillede og skal derfor
vurderes ud fra dette.**



1. VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Tilsynet har foretaget vurdering af hvert tema for sig. Herunder ses et diagram over vurderingerne:



Sundhedsfaglig dokumentation:

Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation af den terapeutfaglige indsats i meget høj grad indeholder relevante beskrivelser, der bidrager til et helhedsbillede af borgeren og dennes træningsbehov samt effekten heraf. Der foreligger dokumentation af aflysninger og årsager hertil.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre for arbejdet med den terapeutfaglige dokumentation, og at de føler sig fortrolige med arbejdet herved.

Træningsydelser:

Tilsynet vurderer, at medarbejderen i meget høj grad udviser en professionel og faglig tilgang under træningsforløbene. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderen kommunikerer og agerer på en respektfuld måde.

Tilsynet vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med kvaliteten af træningstilbuddene, og de oplever god effekt heraf. Det er tilsynets vurdering, at borgerne føler sig medinddragede og velinformerede omkring deres træningsmål og plan, og de oplever kompetent og motiverende vejledning.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre fagligt for tilrettelæggelsen af træningsforløbene og for, hvorledes de medinddrager pårørende heri.

Fysiske rammer og træningsfaciliteter:

Tilsynet vurderer, at Genoptræningscentrets fysiske rammer og træningsfaciliteter i meget høj grad opfylder målgruppens behov. Det er tilsynets vurdering, at både borgere og medarbejdere ligeledes i meget høj grad finder rammerne og træningsfaciliteterne tilfredsstillende, og at de har kendskab til kørselsordningen.

Organisatoriske rammer og kompetencer:

Tilsynet vurderer, at ledelsen i meget høj grad har fokus på at sikre en hensigtsmæssig medarbejdersammensætning, som imødekommer målgruppens behov og understøtter den ønskede faglighed og kvalitet. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har kendskab til, hvorledes vejledninger og retningslinjer fremsøges. Tilsynet vurderer, at medarbejderne oplever gode muligheder for medindflydelse i forhold til kompetenceudvikling.

Tværfagligt samarbejde:

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde internt i Sundhedshuset er velfungerende, og at prøvehandlingen med at løfte § 140 og § 86.1 på kommunens Rehabiliteringsafdeling understøtter en høj kvalitet i opgaveløsningen. Dog er det tilsynets vurdering, at medarbejderne fortsat oplever udfordringer i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen, vedrørende vidensdeling og opfølgning på borgerforløb.

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 få etableret en struktureret arbejdsgang for det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen får højeste prioritet, så vidensdeling og opfølgning på borgerforløbene sikres i overgangene.
Tilsynet anerkender, at ledelsen allerede har iværksat forskellige tiltag, der kan understøtte det tværfaglige samarbejde, men tilsynet vurderer, at man endnu ikke er helt i mål.

2. OPLYSNINGER OM GENOPTRÆNINGSCENTRET

Oplysninger om Genoptræningen og tilsynet
Navn og adresse: Genoptræningscentret, Skolegangen 1, 1. sal, 2620 Albertslund
Leder: Rikke Bülow Mindegaard Christensen
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 1. marts 2022
Tilsynets deltagerkreds: Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: • Interview med Sundhedshusets leder • Interview af tre borgere • Gennemgang af dokumentation • Observationer • Interview med to medarbejdere (to fysioterapeuter)
Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Pernille Breck Johansson, Manager og sygeplejerske Gitte Ammundsen, Senior manager og sygeplejerske

3. DATAGRUNDLAG

3.1 OPFØLGNING PÅ FOREGÅENDE TILSYN

Data	Interview med Sundhedshusets leder: Ved sidste tilsyn modtog Genoptræningscentret en anbefaling vedrørende sikring af et godt tværfagligt samarbejde med Hjemmeplejen og implementering af en tydelig arbejdsgang for udveksling af informationer via Cura. Sundhedshusets leder fortæller, at Genoptræningen har arbejdet på at sikre ensartede arbejdsgange for dokumentationen gennem undervisning og italesættelse på møder. Endvidere har Genoptræningens leder afholdt møde med medarbejderne fra Hjemmeplejen for at øge kendskabet til deres fagområde og for at opnå viden om, hvad Hjemmeplejens medarbejdere anvender af oplysninger i deres arbejde. Der har endvidere været planer om at øge relationsdannelsen og nedbryde silotænkningen. Dette skulle sikres ved, at medarbejderne skulle deltage på fysiske møder hos hinanden, men Hjemmeplejen har været optaget af nyligt lederskifte og driftsmæssige udfordringer i relation til COVID-19. Det er lederens oplevelse, at de har gjort, hvad der var muligt inden for rammerne, men at det fortsat er et fokusområde. I kvalitetsarbejdet har der været fokus på at få implementeret 'Process Wiki', som er et online opslagsværk med overblik over alle de arbejdsgange, der findes på ældreområdet i kommunen. Dette skal lette arbejdet for medarbejderne og understøtte, at medarbejderne får øget kendskab til fx Hjemmeplejens arbejdsgange. Planen er, at første version skal implementeres i april. På Genoptræningscentret har der været fokus på at sikre en tilfredsstillende kompetenceudvikling med udgangspunkt i medarbejderinddragelse. Medarbejderne er delt i fire teams, som hver især arbejder med faglig udvikling, baseret på medarbejdernes opgaver og behov for kompetenceudvikling. Udviklingen for Genoptræningens store team sker ved møder to gange om måneden, hvor medarbejderne fremsætter ønsker til kompetenceudvikling eller italesætter udfordringer i dagligdagen. Ledelsen oplever, at der sker en mere systematisk afdækning af behov for kompetenceudvikling på denne måde.
------	--

3.2 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

Data	Tilsynet gennemgår tre borgeres dokumentation. Borgerne er bevilget træningsydelse 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, plan og deltagelse/aktivitet. For alle tre borgere ses beskrivelser af en høj faglig kvalitet, som giver et godt helhedsbillede af borgernes livssituation samt et fagligt indblik i borgernes helbredssituation og træningspotentiale. Af dokumentationen fremgår det, at de opsatte mål tager udgangspunkt i borgernes ønsker. Tilsynet ser ikke eksempler på midtvejsevalueringer, men ser et eksempel på en borger, der genopstarter på Genoptræningscentret efter eget ønske. Her beskrives en evaluering af de færdigheder, borgeren opnåede på sit træningsophold.
------	---

Træningsnotater:

Beskrivelserne under træningsnotaterne er ligeledes af en høj faglig kvalitet.

I hvert notat fremgår både beskrivelser af borgernes subjektive oplevelser og medarbejdernes objektive faglige vurderinger. For hver træningsindsats foreligger der dokumentation af træningseffekten og status på borgernes forløb. Tilsynet bemærker, at notaterne beskriver, hvorledes borgeren er blevet vejledt i hjemmeøvelser samt den foreløbige plan for næste træning. I et tilfælde ses det, at notaterne er beskrevet i en kort prosatekst, mens det i to tilfælde er beskrevet med stikord ud fra overskrifter. I alle tilfælde ses tydelige og præcise beskrivelser af indsatsen. Tilsynet får oplyst, at borgere, der modtager individuel træning, ofte har behov for mere detaljerede beskrivelser, men at det vurderes individuelt. Tilsynet observerer positivt, at der i beskrivelserne fremgår fokus på borgernes psykiske tilstand.

For alle borgere foreligger der dokumentation af eventuelle aflysninger, og hvem der er ansvarlig herfor samt en tydelig plan for næste træningsaftale.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne oplyser, at de er ansat som selvtilrettelæggere, og derfor selv booker dokumentationstid i deres kalendere. Medarbejderne oplyser, at der er lovkrav om, at de skal dokumentere inden vagtens afslutning, og hos nogle borgere dokumenteres tidstro. Medarbejderne anvender primært startvurdering, midtvejsevaluering, slutvurdering og træningsnotater i dokumentationsarbejdet, men de udfylder også funktionsevnetilstande og helbredstilstande hos de borgere, som Genoptræningscentret samarbejder med Hjemmeplejen omkring. Ved holdtræning udfyldes notater nogle gange i papirform. Medarbejderne nævner, at de løbende orienterer sig i journalen omkring borgernes mål og plan med træningen. Medarbejderne oplyser endvidere, at de er opmærksomme på at registrere udeblivelser og afbud samt årsagen hertil.

Medarbejderne føler sig fortrolige med dokumentationsarbejdet og oplever, at kvaliteten heraf er tilfredsstillende. Medarbejderne oplever gode muligheder for sparring på dokumentationsområdet. Ved tvivlsspørgsmål henvender medarbejderne sig til superbrugere eller til deres leder/kolleger.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation af den terapeutfaglige indsats i meget høj grad indeholder relevante beskrivelser, der bidrager til et helhedsbillede af borgeren og dennes træningsbehov samt effekten heraf. Der foreligger dokumentation af aflysninger og årsager hertil.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre for arbejdet med den terapeutfaglige dokumentation, og at de føler sig fortrolige med arbejdet herved.

3.3 TRÆNINGSYDELSER

Data**Observation af træningsydelser:**

Tilsynet følger en og samme medarbejder i udførelsen af individuel træning og afholdelse af holdtræning.

Observation af individuel træning:

Tilsynet observerer individuel træning med en borger.

Medarbejderen hilser venligt på borgeren, og spørger ind til borgerens velbefindende. Yderligere spørges der ind til borgerens oplevelse af smerter. Borgeren motiveres til at starte med cykeltræning i 10 minutter.

Mens borgeren cykler, står medarbejderen ved siden af og stiller forskellige spørgsmål. Tilsynet bemærker, at medarbejderen er opmærksom på, at borgeren har nogle udfordringer med at fungere i sit hverdagsliv. Medarbejderen spørger ind til, hvordan borgeren magter forskellige situationer.

Med råd og vejledning støttes borgeren i, hvordan hun bedre kan magte sin hverdag. Medarbejderen kommunikerer og agerer respektfuldt i dialogen med borgeren. Ligeledes udviser medarbejderen forståelse for borgerens situation, og medarbejderen er i dialogen meget opmærksom på, at borgeren er psykisk påvirket af sin situation.

Under træningsforløbet orienteres borgeren løbende om, hvad der skal ske. Medarbejderen motiverer borgeren til forskellige træningsformer. Ved hvert skift af træningsredskab gives borgeren en uddybende forklaring på formålet med træningen ved det konkrete træningsredskab. Ligeledes informeres borgeren om medarbejderens faglige overvejelser i forhold til valg af træningsredskaber. Under træningen spørges der løbende ind til, hvordan borgeren har det, og medarbejderen forsøger i flere situationer at motivere borgeren til at træne med øget styrke.

Efter endt træning afsprittes redskaber.

Observation af holdtræning

Der er tilmeldt seks borgere til holdtræning, og alle borgere er fremmødte.

Fem af borgerne starter med at træne på cykler, og en borger er i gang ved romaskinen. Der spilles musik, der passer til træningssituationen. Medarbejderen hilser venligt på borgerne og forklarer, hvad der skal ske.

Medarbejderen motiverer borgerne til at veksle mellem højt og lavt temposkift. Borgerne roses og anerkendes for deres indsatser. I motivationen af borgerne anvender medarbejderen humor, hvilket giver anledning til smil hos borgerne. Medarbejderen kommunikerer i et toneleje, der motiverer borgerne til at yde deres bedste. Medarbejderen formår med sin kommunikation og adfærd at skabe en god stemning under holdtræningen.

Under træningen gives borgerne information om formålet, og hvilken effekt, de kan forvente. Der veksles mellem forskellige træningsformer. Ud over cykeltræning trænes der også med rejse-sætte-sig øvelser. Medarbejderen viser borgerne, hvordan øvelserne skal udføres. Borgerne får løbende information om antallet af øvelser, de skal gennemføre, og hvor lang tid der resterer, før øvelsen kan afsluttes. Borgerne forsikres om, at de godt må tage en lille pause eller noget at drikke, når de har behov herfor.

Medarbejderen opfordrer borgerne til at lave hjemmeøvelser. En borger udtrykker, at det kan være vanskeligt at huske øvelserne, når man er kommet hjem. Borgeren efterspørger derfor materiale med beskrivelse af øvelserne. Medarbejderen lover at fremfinde relevant materiale. Holdtræningen afsluttes med stående balance-, ben- og armøvelser.

Før borgerne forlader træningslokalet, taler medarbejderen med borgerne om den handleplan, der blev udleveret ved sidste træning. Handleplanen omhandler emner relateret til ændringer af vaner og livsstil. Borgere fortæller, hvordan de har udfyldt spørgsmålene i handleplanen, og hvilke områder de efterfølgende er blevet mere opmærksomme på. Medarbejderen kommenterer på borgernes udsagn og kommer med forslag til, hvorledes en livsstilsændring kan fastholdes. Medarbejderen spørger ind til borgernes oplevelser ved at besvare spørgsmålene i handleplanen. Borgerne udtrykker positive oplevelser hermed. Afslutningsvis takker borgerne for den gode træning. En borger takker også for den gode dialog omkring handleplanerne.

Interview med borgere:

Tilsynet taler med borgeren, der deltager i individuel træning, og med to borgere, der deltager i holdtræning.

Borgerne oplyser, at der er afholdt opstartsmøde, hvor forventninger, mål og formål med træningen er blevet drøftet.

En borger fortæller, at hun under opstartssamtalen også gennemførte forskellige test som led i afdækning af, hvilket træningstilbud borgeren fremadrettet skulle deltage i. Borgerne beskriver gode oplevelser med opstartssamtalen. En borger beskriver, at der under opstartssamtalen blev fundet gode løsninger på borgerens udfordringer, og en anden borger beskriver følelsen af at være blevet lyttet til.

Borgerne har kendskab til deres træningsmål og plan. Borgerne føler sig godt informeret om, hvilket træningstilbud de kan forvente. Et par af borgerne italesætter yderligere, at tilbuddet løbende vil blive justeret efter borgerens behov og ønsker. En borger beskriver, at det har stor betydning, at man hele tiden bliver informeret om, hvad der skal ske.

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med omfanget af træningstilbud. En borger italesætter oplevelsen af stor fleksibilitet, og henviser til, at hun har flere valgmuligheder i forhold til, hvilke ugedage hun ønsker at deltage på holdtræning. Borgeren sætter stor pris på fleksibiliteten, da borgeren i forvejen har et aktivt hverdagsliv. En anden borger beskriver, at træning på hold to gange om ugen er i fin overensstemmelse med, hvad han pt. kan magte fysisk.

Alle tre borgere udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten af træningstilbuddene. Tilsynet bemærker, at borgerne flere gange henviser til medarbejdernes kompetente måde at undervise på og medarbejdernes evne til at motivere borgerne. Borgerne finder det let at følge medarbejdernes grundige introduktion. Derudover udtrykker borgerne stor tilfredshed med variationen i træningen.

Borgerne oplever god effekt af træningen. En borger fortæller med et smil på læben, at han ofte er øm i hele kroppen efter en træning. Borgeren glæder sig således over at kunne konstatere, at træningen har en effekt.

En anden borger beskriver, at der tages individuelle hensyn, og at man kan byde ind med det, man magter og er motiveret til.

Borgerne er bevidste om at lave hjemmetræning og beskriver, at medarbejderne er gode til at motivere hertil. En borger ser frem til at modtage vejledning til, hvilke øvelser der kan laves derhjemme.

Borgerne føler sig godt informeret om, hvor de skal henvende sig ved behov for at aflyse en træning. To borgere har oplevet, at holdtræningen en dag blev aflyst. Borgerne beskriver, at de fik information herom i god tid, og problematiserer derfor ikke aflysningen.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne fortæller, at tilrettelæggelsen af træningsforløb starter hos Genoptræningens administrative medarbejder, som modtager henvisningerne, og som forestår den administrative del og indkaldelse/ booking af borgerne. Ved borgerens første besøg foretager terapeuterne en opstartsvurdering og sætter mål for træningen ud fra borgerens ønsker med udgangspunkt i SMART-modellen (redskab med forskellige kriterier for målsætning) og kvalitetsstandarderne. Her tages der stilling til, om borgeren vil profitere af hold- eller individuel træning. Medarbejderne vurderer løbende, om der er den forventede fremgang i træningen og tilpasser træningen individuelt. De vejleder ligeledes borgerne i forhold til hjemmeøvelser.

Medarbejderne opnår kendskab til servicerammen ved introduktionen, men oplyser, at den altid kan fremsøges på deres interne S-drev. Medarbejderne er delt op i teams, og de oplever at have indgående kendskab til rammerne for teamets fagområde. Hvis et træningsforløb ikke vurderes færdigbehandlet inden for tidsrammen, kan medarbejderne kontakte lederen skriftligt eller mundtligt og anmode om forlængelse.

Medarbejderne oplever, at borgerne generelt er opmærksomme på at melde afbud frem for blot at udeblive. Borgerne er informeret om, at gentagne udeblivelser kan berettigg afslutning af forløb, men medarbejderne går i dialog med borgerne, når det sker for at afdække årsagen. Ved afbud prioriteres i medarbejdernes opgaver, men ved hjertehold prioriteres altid med to medarbejdere grundet kompleksiteten. Ved aflysning fra centrets side udviser medarbejderne fleksibilitet. Medarbejderne foretager en individuel vurdering af borgerne, men prioriterer opstartsvurderinger og holdtræning først.

Medarbejderne inddrager de pårørende, så vidt det er muligt. Flere borgere medbringer deres pårørende til fx opstarts- eller midtvejssamtaler på centret. En medarbejder beskriver, hvordan en pårørende inddrages i individuel træning i borgerens eget hjem for at kunne understøtte hjemmetræningen. Endvidere oplyser medarbejderne, at kommunens pårørenderådgiver kan inddrages, hvis det opleves, at en pårørende har behov herfor.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at medarbejderen i meget høj grad udviser en professionel og faglig tilgang under træningsforløbene. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderen kommunikerer og agerer på en respektfuld måde.

Tilsynet vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med kvaliteten af træningstilbuddene, og at de oplever god effekt heraf. Det er tilsynets vurdering, at borgerne føler sig medinddragede og velinformerede omkring deres træningsmål og plan, og at de oplever kompetent og motiverende vejledning.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne i meget høj grad kan redegøre fagligt for tilrettelæggelsen af træningsforløbene og for, hvorledes de medinddrager pårørende heri.

3.4 FYSISKE RAMMER OG TRÆNINGSFACILITETER

Data

Observation af rammerne:

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, gangbarre, bolde, måtter, elastikker og ribber. Træningsarealer ses renholdte og ryddelige. Tilsynet observerer flere træningssituationer, hvor medarbejdere rydder op efter træningen og foretager afspritning af redskaber.

Interview med borgere:

Alle tre borgere udtrykker stor tilfredshed med træningsfaciliteterne. En borger udtrykker eksempelvis, at hun føler sig godt modtaget, hver gang hun møder op på centret, og borgeren finder, at de flotte fysiske rammer bidrager til at fastholde motivationen for træning. To borgere henviser flere gange til, at faciliteterne og medarbejdernes venlige og imødekommende adfærd er årsagen til deres positive oplevelser ved at træne på centret.

I forhold til transport til centret klarer to af borgerne selv denne. Tredje borger er tilknyttet FlexTrafik, men har kun benyttet ordningen en enkelt gang. Borgeren finder ordningen velfungerende, og borgeren har ikke oplevet unødigt ventetid.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne oplever, at rammerne i sundhedshuset er egnet til formålet. De beskriver mindre logistiske udfordringer under COVID-19, hvor der var et øget behov for individuelle træningsseancer, men medarbejderne beskriver, at de gennem god planlægning og indbyrdes dialog kom godt igennem perioden.

Medarbejderne oplever, at der på Genoptræningscentret er de rette træningsredskaber, og de oplever endvidere gode muligheder for at kunne komme med ønsker hertil.

Vedrørende kørsel beskriver medarbejderne, at borgere, der er henvist via Sundhedsloven, har krav på kørsel via FlexTrafik, hvis de ikke selv kan transportere sig.

Borgere der er henvist via Serviceloven, skal selv betale halvdelen af udgifterne. Medarbejderne afklarer borgernes kørselsbehov gennem deres kliniske blik og dialog med borgerne. Medarbejderne oplyser, at nogle borgere oplever ventetiden problematisk, og der forsøger de at gå i dialog med FlexTrafik om at imødekomme borgernes individuelle behov.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at Genoptræningscentrets fysiske rammer og træningsfaciliteter i meget høj grad opfylder målgruppens behov. Det er tilsynets vurdering, at både borgere og medarbejdere ligeledes i meget høj grad finder rammerne og træningsfaciliteterne tilfredsstillende, og at de har kendskab til kørselsordningen.

3.5 ORGANISATORISKE RAMMER OG KOMPETENCER**Data****Interview med Sundhedshusets leder:**

Genoptræningscentret er organiseret under Sundhedshuset med en overordnet centerleder. Genoptræningen har en daglig leder, 17 terapeuter og en administrativ medarbejder. Der samarbejdes som et samlet team, men terapeuterne er inddelt i fire teams; et geriatrisk team (hvor alle deltager), et forløbsteam, et neurologisk team og et ortopædkirurgisk team.

Sundhedshusets leder oplyser, at der i øjeblikket er en vakant stilling som fysioterapeut, grundet opnormering, da kvalitetsstandarderne på træningsområdet er blevet udvidet, samt en vakant ergoterapeutstilling.

Genoptræningscentret har et samarbejde med en privat ekstern leverandør, som bistår ved meget komplicerede forløb, og som sikrer, at fagligheden matcher målgruppens behov. Generelt oplever lederen, at medarbejderne har en høj faglighed, og at der er de nødvendige kompetencer i medarbejdergruppen. Kompetenceudviklingen tager, som tidligere nævnt, udgangspunkt i medarbejdernes oplevede behov. Eksempelvis har der været undervist i smerteproblematikker ved ekstern underviser.

Sundhedshusets leder oplyser, at der generelt er et lavt sygefravær, men at COVID-19 har påvirket fremmødet i perioder.

På Genoptræningscentret er der udarbejdet et 14-dages introduktionsprogram, hvor medarbejderen introduceres til opgaver, kolleger og samarbejdspartnere samt tilknyttes en mentor. Leder sikrer opfølgning med fokus på medarbejderens trivsel og læring.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne oplyser, at der indberettes utilsigtede hændelser (UTH) på fald og utilstrækkelige genoptræningsplaner i sektorovergange. Medarbejderne oplyser, at det er sjældent, det sker, grundet deres målgruppe af borgere. Medarbejderne oplever at være fortrolige med UTH-indberetning og beskriver, at arbejdsmiljørepræsentanten og lederen følger op herpå. Medarbejderne fortæller, at de anvender S-drevet til at fremsøge retningslinjer, instrukser og vejledninger, men at de mest anvendte også forefindes i en fysisk mappe.

Medarbejderne oplever, at der er de rette kompetencer på Genoptræningscentret til at varetage målgruppens behov. Medarbejderne beskriver endvidere, at der er gode muligheder for kompetenceudvikling, og at ønsker hertil vendes på forskellige møder. Medarbejderne oplever at have stor medindflydelse på kurser og undervisningstilbud.

Tilsynets vurdering - 5

Tilsynet vurderer, at ledelsen i meget høj grad har fokus på at sikre en hensigtsmæssig medarbejdersammensætning, som imødekommer målgruppens behov og understøtter den ønskede faglighed og kvalitet. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har kendskab til, hvorledes vejledninger og retningslinjer fremsøges. Tilsynet vurderer, at medarbejderne oplever gode muligheder for medindflydelse i forhold til kompetenceudvikling.

3.6 TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE

Data	Lederinterview: Sundhedshusets leder beskriver, at medarbejderne indgår i tværfagligt samarbejde med diætister, sagsbehandlende ergoterapeut, bandagist og Hjemmeplejen. Hjerneskadekordinator og visitator deltager også jævnligt på møder med terapeuterne i neuro-teamet og tilbyder supervision og sparring. Flere af de tværfaglige samarbejdspartnere, der ikke afholdes møder med på vanlig vis, har været inviteret til uformelle møder for at øge kendskabet til hinandens fagområder og øge relationsskabelsen. Der er netop iværksat en prøvehandling, hvor medarbejdere fra Genoptræningen på skift skal varetage nogle af træningsopgaverne i Rehabiliteringsafdelingen for at dække behovet og for at sikre en tilfredsstillende kvalitet i opgaveløsningen. Sundhedshusets leder beskriver en bevidsthed om, at der fortsat er behov for at styrke det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen for at sikre de gode borgerforløb. Sundhedshusets leder ønsker, at der kommer et tværfagligt fokus på udskrivningsforløb, så koordinering af den tværfaglig indsats sikres. Interview med medarbejdere: Medarbejderne oplever, at der internt på Genoptræningscentret er et godt samarbejde med gode muligheder for sparring. Endvidere beskriver medarbejderne et godt samarbejde med borgernes læge, Visitationen, Hjælpemiddelafdelingen samt en diætist, som er ansat i Sundhedshuset. Medarbejderne anvender primært Cura som kommunikationsvej til vidensdeling og kontakt til samarbejdspartnere. Medarbejderne beskriver, at der fortsat er udfordringer med at sikre en god overgang ved modtagelse fra/udskrivelse til Hjemmeplejen. Medarbejderne oplever, at der ikke er en tilfredsstillende arbejdsgang, der sikrer vidensdeling, opfølgning og kontinuitet i borgerforløbene. Medarbejderne oplyser, at der er personalemøde hver måned for alle medarbejdere tilknyttet Sundhedshuset (afdelinger; Genoptræningen, Sundhed & Udvikling, Åbent aktivitetscenter og Teknisk Service). Endvidere er der terapeutmøde hver anden uge samt fagmøde hver måned, hvor mulige udviklingstiltag gennemgås, eller hvor fagmøder med tværfaglige samarbejdspartnere finder sted.
Tilsynets vurdering - 4	Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde internt i Sundhedshuset er velfungerende, og at prøvehandlingen med Rehabiliteringsafdelingen understøtter en høj kvalitet i opgaveløsningen. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne fortsat oplever udfordringer i det tværfaglige samarbejde med Hjemmeplejen vedrørende vidensdeling og opfølgning på borgerforløb.

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 indtrykkene fra tilsynsbesøget, give relevante anbefalinger og udviklingspunkter til praksis på det enkelte tilbud.

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

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

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

4.3 VURDERINGSSKALA

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

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	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. tilbage-meldingen 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 mål-rettet indsats - Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne - En del af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger
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 målret-tet indsats for at kunne afhjælpes - Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne - Få af elementerne 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.

4.4 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.



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.