

Uanmeldt tilsyn Træning og Aktivitet Gruppe 2

16. april, 20. april og 13. maj 2015

	2
Indledning.....	3
Tilsynets gennemførelse	3
Resumé.....	4
Afrapportering af fokusområder	4
Genoptræning efter servicelovens § 86,1.....	4
Vedligeholdende træning efter servicelovens § 86,2	5
Vederlagsfri fysioterapi efter sundhedslovens § 140a.....	6
Genoptræning efter sundhedslovens § 140.....	6
Personalekompetencer	8
Fagligt samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder	8
Faglig kvalitetssikring og dokumentation.....	9
Træning og Aktivitets kommentarer til rapporten fra det uanmeldte tilsyn	10
Fokusområder, indikatorer og målemetode.....	11

Indledning

Tilsynet gennemføres ud fra et fast koncept, som er aftalt med Ballerup Kommune.

Ved det uanmeldte tilsyn foretages en helhedsvurdering af Træning og Aktivitet, gruppe 2's opgaver i forhold til træning efter servicelovens § 86,1 og § 86,2, samt sundhedslovens § 140 og § 140a.

Det er oplyst til tilsynet, at gruppe 2 primært forestår træningsopgaver fra Lindehaven (genoptræningspladser) og Toftehaven. Træning og Aktivitets gruppe 2 har speciale i neurologi og genoptræningspladserne.

Ved tilsynet anvendes følgende målemetoder: Den træningsfaglige dokumentation, dialog med den ledende terapeut i gruppen, interviews medarbejdere, interviews med modtagere af træningsydelser, samt tilsynets egne observationer. Der anvendes et standardiseret interviewskema ved interviews af medarbejdere og interviews med modtagere af træningsydelser.

Under hvert fokusområde er der anført en konklusion ud fra følgende kategorisering:

1. Ingen bemærkninger
2. Få, mindre væsentlige bemærkninger
3. Enkelte væsentlige bemærkninger
4. Flere væsentlige bemærkninger

Konklusionen foretages ud fra følgende ensartede vurderingsterminologi:

Vurderingsskala	Konklusion	Målopfyldelsesgrad
1	Ingen bemærkninger	91-100 %
2	Få, mindre væsentlige bemærkninger	76-90 %
3	Enkelte væsentlige bemærkninger	50-75 %
4	Flere væsentlige bemærkninger	0-49 %

Målopfyldelsesgraden pr. fokusområde og hvert enkelt delmål herunder fremgår af vedlagte bilag. Under hvert fokusområde er det angivet hvilket datagrundlag, der er anvendt.

Tilsynets gennemførelse

Der er aflagt uanmeldt tilsyn i Træning og Aktivitet, gruppe 2, den 16. april kl. 10.30 – 14.30, 20. april kl. 13 – 15.30 samt efterfølgende interview med ledende fysioterapeut

den 13. maj 2015. Tilsynet er foretaget af konsulent Morten Friis Hein, Connector. Ved besøgene har tilsynet interviewet i alt 17 borgere (heraf 6 borgere på genoptræningspladser,), medarbejdere og ledende terapeut Annette Skyum.

Endelig har tilsynet foretaget egne observationer og gennemført stikprøvekontrol af den faglige dokumentation i 13 borgerjournaler.

Resumé

Tilsynet har få om mindre væsentlige bemærkninger til fokusområdet Faglig kvalitets-sikring og dokumentation og har ingen bemærkninger til de øvrige fokusområder.

Afrapportering af fokusområder

Genoptræning efter servicelovens § 86,1

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde.

Tilsynet har interviewet 3 borgere, som er bevilget genoptræning efter servicelovens § 86,1. De 3 borgere er bevilget genoptræning på funktionshold med 2 gange ugentlig træningssessioner.

Tilsynet konstaterer, at kommunens kvalitetsmål for opstart af træning med undersøgelse og test indenfor 10 hverdage efter modtagelse af borgerens ansøgning er overholdt for samtlige 5 borgere i stikprøven.

Én borger fortæller, at han oplevede, at der gik lang tid fra udredningen til han kom i gang på funktionsholdet. Ved stikprøvegennemgangen noterede tilsynet også, at der hos én borger gik 6 uger fra udredning til der var plads på funktionsholdet. Både medarbejder og leder bekræfter, at der er udfordringer med ventetid på bl.a. Funktionsholdet.

Alle de interviewede borgere giver udtryk for at de kender deres træningsmål og deres træningsplan.

Borgerne tilkendegiver, at der ikke har været aflysninger af deres træning. Tilsynet konkluderer derudfra, at der er sammenhæng mellem de bevilgede og de leverede ydelser til de pågældende borgere.

Borgerne giver udtryk for tilfredshed med udredningen af deres træningsbehov/udviklingspotentiale og fortæller at de blev godt instrueret i individuelle øvelser allerede ved udredningssamtalen.

Borgerne giver udtryk for tilfredshed med indhold og effekten af træningen: *"Det er et hårdt program men det hjælper..mine skuldre og knæ bliver bedre.."* De oplever, at der er stor opmærksomhed mod den enkelte på holdet.

Tilsynet overværer træningen af Funktionshold B på Toftehaven. Den pågældende dag er der 12 deltagere og 3 fysioterapeuter samt en træningsassistent. Træningssessionen starter med fælles opvarmning, hvorefter borgerne fordeles mellem funktionstræning og balancetræning. Terapeuterne udviser i dialogen et godt kendskab til den enkelte borger

Vedligeholdende træning efter servicelovens § 86,2

Tilsynet har *ingen* bemærkninger til fokusområdet.

Tilsynet har interviewet 5 borgere ved tilsynet, som modtager ydelser efter § 86,2, som deltager på "Seniorhold":

Den ledende terapeut redegør for praksis ift. visitering til Seniorhold som der med medarbejdernes ord er "blevet strammet op på" i forlængelse af bemærkninger fra tidligere års tilsyn. Seniorholdet består af 1 ugentlig træning af ca. 45 minutter. Et halvårligt forløb består af 15 gange. Borger sender en ansøgning til hvert halvårige forløb. Der foretages en visitation forud for efterårets forløb (administrativ afgørelse). Fysioterapeuten tester ved start og slut og vurderer om borgeren har et potentiale for fortsætte på forårets forløb. Af kvalitetsstandarder fremgår at ydelsen er max 30 gange årligt, hvorfor tilsynet finder den beskrevne praksis er indenfor lovgivningens krav.

Borgene fortæller, at der er 3 – 4 stykker ud af de 9 på holdet som har været med i rigtig mange år (10 år nævnes). Flere af borgerne giver udtryk for, at de håber at de kan blive ved og er lettere bekymret for om de nu "får lov".

Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed med kvaliteten af tilbuddet. De oplever medarbejderne som meget engageret, kvalificeret og vedholdende. De sætter pris på, at det er de samme faste medarbejdere som er tilknyttet holdet. De interviewede giver udtryk for, at træningen har en effekt: *"Træningen hjælper til, at jeg i hvert fald ikke får det dårligere!"*.

Herudover fortæller borgerne, at der fortsat er et vigtigt socialt element på holdet efter træningen. Nogle af deltagerne er ærgerlige over, at medarbejderne ikke længere må deltaage (som de kunne en gang), selvom det ikke længere er noget som medarbejderne initierer.

Tilsynet overværer Seniorholdets træning som indeholder træning i at vedligeholde specifikke funktioner samt træning i at vedligeholde evnen til at færdes på trapper.

Tilsynet oplever en god tilstedeværelse fra de to medarbejdere. Hver borger har deres individuelle plan, hvor deres aktivitet løbende dokumenteres.

Tilsynet spørger efterfølgende såvel fysioterapeut og ledende terapeut, hvilke §86, 2 tilbud, der dækker aktiviteter som ADL Træning, træning i kognitive funktioner som nævnes i kvalitetsstandard. Det oplyses, at de vedligeholdende tilbud primært har fokus på funktionstræning og det efterrationaliseres, at der ikke blandt ergoterapeuterne er en kultur for vedligeholdende tilbud.

Vederlagsfri fysioterapi efter sundhedslovens § 140a

Tilsynet har ikke mødt borgere ved tilsynet, som modtog ydelser efter § 140a, hvorfor tilsynet ikke har gennemgået dette fokusområde yderligere ved nærværende tilsyn.

Genoptræning efter sundhedslovens § 140

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde.

Tilsynet har interviewet 10 borgere, som er bevilget genoptræning efter sundhedslovens § 140 samt gennemgået dokumentationen for en stikprøve på 6 borgere, der modtager træning efter Sundhedsloven. De 10 borgere, som tilsynet møder, træner hhv. på funktionshold og synshold samt 6 borgere er på genoptræningspladserne.

I forhold til opstart af træningsforløb kan det konstateres, at kvalitetsmålet om, at træningen starter indenfor 10 hverdage efter modtagelse af Genoptræningsplanen er opfyldt i 4 ud af de 5 sager.

Alle de interviewede borgere bekræfter, at de har modtaget alle planlagte træningsydelser og træningssessioner.

Tilsynet har interviewet 6 borgere på genoptræningspladserne som er bevilget genoptræning efter sundhedsloven. Det konstateres ift. den brugerplevede kvalitet:

- En af borgerne fortæller, at hun de første 2 uger var på Sønderhaven men blev flyttet til Lindehaven, fordi hendes behov for træning var større end den ene gang om ugen hun kunne få på Sønderhaven. Skiftet har hun ikke oplevet som et problem.
- En beboer giver udtryk for, at hun savner mere forudsigelighed ift. hvornår hun skal træne. Synes der har været flere dage, hvor hun "*bare har siddet klar og ventet og ventet*".
- Borgerne oplever samstemmende at have den samme terapeut. De oplever terapeuterne er gode til at involvere og sætte mål.

- Borgerne er tilfreds med kvaliteten. "**Med træningen har jeg slet ikke noget at kritisere**". Alle de 6 interviewede borgere oplever træningen som tilstrækkelig og fokuseret ; "*2 timers træning hver dag – kan ikke holde til mere*". En anden borger fortæller "*Jeg oplever det er godt tilrettelagt....stramt system..professionelt.....Man er med i processen – får relevante oplysninger*". En borger som får et par år siden også havde været på genoptræningsophold, fortæller af egen drift, at han oplever det er blevet bedre og mere mere professioni

Tilsynet har endvidere interviewet 2 borgere, der er bevilget genoptræning efter §140 på funktionsholdet. Her konstateres det:

- Én borger, som får træning efter en blodprop, giver udtryk for, at han godt kunne tænke sig, at funktionstræningen var tilrettelagt mere individuelt i forhold til hans behov. Borgeren oplever, at der er stor forskel i deltageres funktionsniveau og det gør, at han oplever der er nogen af øvelserne han er for god til.
- En borger fremhæver, at hun får rigtig god vejledning fra terapeuterne.

Endelig har tilsynet interviewet 2 borgere, der er bevilget genoptræning efter §140 på Synsholdet. De modtager træning 1 gang om ugen. Her konstateres det:

- Den ene borger fortæller, at der var en del ventetid fra udredning til der var plads på holdet. Den ledende terapeut fortæller, at de pga. bl.a. jobskifte har været udfordret på at leve op til kapacitetsbehovet på synsholdet. Den pågældende dag var der 2 deltagere ud af 4 deltagere som holdnormen er fastsat til og tilsynets vurdering efter gennemgang er, at der er et potentiale for bedre udnyttelse af kapaciteten.
- De to borgere er meget tilfredse med tilbuddet. De oplever begge, at træningen er individuelt tilrettelagt og fremhæver, at det er de samme to terapeuter hver gang.
- Begge borgere oplever, at de træner efter nogle klare mål og at der er en plan herfor. Den ene fremhæver, at der i starten blev brugt energi på at få skabt en klar forventningsafstemning.
- Borgerne oplever terapeuterne som meget fagligt kompetence og fremhæver herudover begge deres empati. Den ene borger fremhæver, at hun her er blevet mødt af "*to som fra starten har troet på mig*":
- Begge borgere oplever, at træningen har haft stor effekt.
- Borgerne fremhæver kommunens hjerneskadekoordinator som opleves som hurtig og kompetent. Den ledende terapeut bekræfter, at gruppen har et rigtig

godt samarbejde med hjerneskadekoordinatoren som er tæt knyttet til gruppe 2.

Tilsynet overværer holdtræning med hhv. et funktionshold og synshold. Tilsynet oplever, at terapeuterne på de nævnte hold er gode til at tilpasse den givne vejledning og instruktion i forhold til den enkelte borgers status og udvikling i sit træningsforløb. Tilsynet observerer, at terapeuterne når rundt til alle deltagere på de forskellige hold i løbet af træningstimerne. Tilsynet oplever, at terapeuterne er gode til at sætte en positiv fælles stemning på holdene og udviser god kontakt til og dialog med de forskellige deltagere på holdene, tilpasset borgerens personlighed.

Tilsynet vurderer samlet, at terapeuterne efterlever god faglig standard i træningsindsatsen og at der er sammenhæng mellem bevilligede og leverede ydelser.

Personalekompetencer

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde.

Tilsynet har interviewet medarbejdere samt den ledende terapeut i forbindelse med tilsynsbesøget.

Borgernes oplevelse

De interviewede borgere giver alle udtryk for, at de oplever, at terapeuterne formidler viden og leverer træning på et højt fagligt niveau.

Kompetencesikring og kompetenceudvikling

Den ledende terapeut fortæller, at gruppen arbejder på at strukturere kompetenceudviklingsindsatsen mere. Tilsynet får forelagt oversigtsskema over kompetencer som den enkelte medarbejder skal udfylde. Herudfra skabes der et overblik for gruppen og kompetence-gab ift. "ønskelisten" (strategien) kan identificeres.

Kapacitetsudfordringer

Den ledende terapeut fortæller, at gruppen er presset på kapaciteten ift. genoptræningspladserne, som giver et afledt pres på tilstrækkelig kapacitet til de ambulante forløb. Det betyder, at der som ovenfor eksemplificeret med synsholdet har været ventetid på flere hold. Det er tilsynets opfatte.se, at der er et potentiale for en mere effektiv kapacitetsudnyttelse bl.a. ved at sikre en højere fremmøde pct.

Fagligt samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde.

Samarbejdet med hjerneskadekoordinator er beskrevet ovenfor.

Herudover oplyser ledende terapeut, at der er et godt samarbejde med plejepersonalet på Lindehaven.

Faglig kvalitetssikring og dokumentation

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde.

Tilsynet har gennemgået den faglige dokumentation i 13 borgerjournaler. Tilsynet konstaterer, at det i 12 ud af 13 sager er dokumenteret korrekt, hvilken paragraf ydelsen leveres efter.

Tilsynet kan konstatere, at der foretages udredning, status og afsluttende effektvurdering af alle genoptræningsforløb efter § 140 og § 86,1, med anvendelse af standardiserede faglige værktøjer og metoder og at dette dokumenteres i borgerens journal. Tilsynet konstaterer, at der på en del udredningsnotater mangler en klar angivelse af dato for samtale samt hvem der har været til stede. Den ledende terapeut oplyser, at dato for udredningssamtalen kan udledes som slutdato i henvendelsesmodulet. Tilsynet anbefaler, at dato fremgår af udredningsnotat så det bliver nemt at følge op på servicemål.

Tilsynet konstaterer, at der i 5 ud af de 13 borgersager få eller ingen statusnotater forefindes i Care, heraf omhandler det 4 borgere på genoptræningspladserne. Den ledende terapeut fortæller, at retningslinjen for dokumentation af status og løbende notater er klar og at den netop gennemførte interne audit også viste, at der er stor forskel på, hvor ofte terapeuten dokumenterer. Det oplyses, at dokumentation fra holdforløbet ind scannes efter borgerens afslutning på holdet.

Tilsynet konstaterer flere tilfælde af, at fysioterapeut og ergoterapeut gennemfører særskilte udredninger. Tilsynet konstaterer, at det ikke begrundes og konstaterer samtidig, at koordinerede udredningssamtaler, hvor både ergo og fysioterapeut deltager, også forekommer.

De interviewede medarbejdere og den ledende terapeut for gruppe 2 vurderer selv, at de i hverdagen efterlever kvalitetsstandardens rammer og krav. Tilsynet vurderer, på baggrund af borgernes udsagn og egne observationer under tilsynsbesøgene, at kvalitetsstandardernes krav til indhold i ydelserne overholdes.

Generelt om arbejdet med kvalitetssikring

Der henvises til dette punkt i rapporten for tilsyn i Gruppe 3.

Den 1. juni 2015; Morten Friis Hein ; Connector

Træning og Aktivitets kommentarer til rapporten fra det uanmeldte tilsyn

Fokusområder, indikatorer og målemetode

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
	3 borgerinterviews og 5 stikprøver	Mål 1 Genoptræning service-lovens § 86,1 og § 87	Målopfyldelsesgrad 100 %= Ingen bemærkninger			
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Dokumentation i Care		Opstart af træning med undersøgelser og test indenfor 10 hverdage efter borgerens ansøgning er modtaget fra visitation.	5 point			
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Der er sammenhæng mellem bevilgede og leverede ydelser	5 point			
Borgerinterview		Borgeren kender sine træningsmål og træningsplan	3 Point			
Borgerinterview		Borgeren oplever at få de ydelser vedkommende har behov for i forhold til at få vedligeholdt sin funktionsevne (indenfor kvalitetsstandardens rammer)	3 Point			

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
Borgerinterview		Borgeren oplever, at der er god kvalitet i ydelsen (personalekompetencer, kontakt til personale, evt. aflysninger mv.)	3 Point			
	4 borgerinterviews og 3 stikprøver	Mål 2 Vedligeholdende træning servicelovens § 86,2	Målopfylde: 100 % = Ingen bemærkninger			
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Dokumentation i Care		Opstart af træning med undersøgelser og test indenfor 10 hverdage efter borgerens ansøgning er modtaget fra visitation.	3 point			
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Der er sammenhæng mellem bevilgede og leverede ydelser	3 point			
Borgerinterview		Borgeren kender sine træningsmål og træningsplan	4 point			
Borgerinterview		Borgeren oplever at få de ydelser vedkommende har behov for i forhold til at få	4 point			

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
		vedligeholdt sin funktionsevne (indenfor kvalitetsstandardens rammer)				
Borgerinterview		Borgeren oplever, at der er god kvalitet i ydelsen (personalekompetencer, kontakt til personale, evt. aflysninger mv.)	4 point			
	10 borgerinterviews og 6 stikprøver	Mål 4 Genoptræning sundhedslovens § 140	Målopfyldelsesgrad 96 % = Ingen bemærkninger			
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Dokumentation i Care		Kommunens servicemål: Træning er startet indenfor 10 dage efter modtagelse af Genoptræningsplanen	5 point	1x0,5 point		
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Der er sammenhæng mellem bevilgede og leverede ydelser	5 point	1 x 0,5 point Ingen træningsplan er dokumenteret		
Borgerinterview		Borgeren kender sine træ-	9 Point			

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
		ningsmål og træningsplan				
Borgerinterview		Borgeren oplever at få de ydelser vedkommende har behov for i forhold til at få genoptrænet sin funktionsevne (indenfor kvalitetsstandardens rammer)	8 Point	1x0,5 point		1 (1. gang på holdet)
Borgerinterview		Borgeren oplever, at der er god kvalitet i ydelsen (personalekompetencer, kontakt til personale, evt. aflysninger mv.)	9 Point			1
	Medarbejderinterviews 1 lederinterview og medarbejderinterviews.	Mål 5 Personalekompetencer	Målopfyldelsesgrad 100% = Ingen bemærkninger.			
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Interviews medarbejdere/ledelse		Der arbejdes struktureret med sikring af og udvikling af medarbejderkompetencer i forhold til borgeres behov	1 point			4 – kun drøftet med ledende terapeut.

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
Interviews medarbejdere/ledelse		Der sker kvalificeret introduktion/oplæring af nyt personale	5 point			
Interviews medarbejdere		Medarbejderne oplever, at deres personlige og faglige kompetencer svarer til de opgaver, de løser i hverdagen	5 point			
Interviews medarbejdere/ledelse		Medarbejdernes kompetencer er dækkende i fht. borgere med særlige behov (fx demens, socialt udsatte, etniske grupper, specialdiagnoser mv.)	5 point			
	1 lederinterview	Mål 6 Fagligt samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder	Målopfyldelsesgrad 100 % = Ingen bemærkninger			
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Interviews medarbejdere/ledelse		Der sker den nødvendige koordination og dialog med andre involverede faggrupper omkring borgerens samlede situation	1 point			
	13 stikprøver bor-	Mål 7	Målopfyldelsesgrad 89 % = Få og mindre væsentlige bemærkninger			

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
	gerjournal medarbejderinter- views og 1 lederin- terview	Faglig kvalitetssikring doku- mentation				
			Opfyldt	Delvist opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Det er dokumenteret hvilken paragraf ydelsen leveres efter	12 point		1x0 point	
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Der foretages udredning, status og afsluttende effektvurdering	13 point			
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		Evt. aflysninger, flytninger, samt afbud fra borger dokumenteres	13 point			
Dokumentation i Care og anden skriftlig dokumentation		De løbende journalnotater er relevante, helhedsorienterede og lever op til god faglig standard	8 point	3 x0,5 point Ingen statusnotat i overgang fra SSH til LIH Ingen statusnotat over 4 uger	2x0 point B1: Ingen statusnotater siden test 26/11-2014 (døgngenoptræning) B2: Ingen statusnotater siden test 23/10 2014	

MÅLEMETODE	Datagrundlag	FOKUSOMRÅDE / INDIKATORER	VURDERINGSSKALA			
				<p>på genoptræningsplads</p> <p>Ingen statusnotat siden 3 dage efter udredning (3 uger)</p>		
Interviews medarbejdere/ledelse		Medarbejderne har i hverdagen mulighed for at levere ydelserne i ht. beskrivelsen i kvalitetsstandarderne	5 point			