



Tilsynsrapport Helsingør Kommune

Træning efter § 86 for hjemmeboende borgere

Uanmeldt tilsyn
Juni 2025



Indhold

Indhold	2
Forord	3
1. Oplysninger om § 86- tilbud	4
2. Vurdering	5
2.1 Tilsynets vurderinger	5
2.2 Tilsynets udviklings- og læringspunkter	5
3. Datagrundlag	6
3.1 Aktuelle forhold	6
3.2 Dokumentation	6
3.3 Træningsydelser	7
3.4 Fysiske rammer og træningsfaciliteter	9
3.5 Tværfagligt samarbejde	10
4. Tilsynets formål og metode	11
4.1 Formål	11
4.2 Kontrolperspektivet	11
4.3 Lærings- og udviklingsperspektivet	11
4.4 Tilsynets metoder	11
4.5 Tilsynets tilgang	12
5. Vurderingsskala	12
5.1 Tilsynets tilrettelæggelse	12
Om BDO	13

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 (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



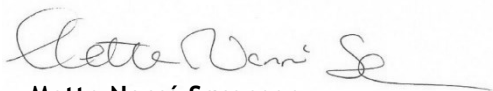
Niels Kristoffersen

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 § 86- tilbud

Oplysninger om Genoptræningsenheden og tilsynet

Navn og adresse: Ambulant træning, Helsingør Sundhedshus, Birkedalsvej 35A, 3000 Helsingør

Leder: Ulla Pihl

Dato for tilsynsbesøg: Den 11. juni 2025

Tilsynets deltagerkreds:

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med afdelingsleder
- Interview med fire borgere
- Gennemgang af dokumentation for to borgere sammen med en fysioterapeut fra træningsmyndigheden
- Observationsstudie af et træningshold
- Interview med en fysioterapeut

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.

Tilsynskonsulenter:

Mette Norré Sørensen, Director og sygeplejerske

2. Vurdering

2.1 Tilsynets vurderinger

Det overordnede indtryk er, at ambulante træning efter § 86 er på et niveau, som kan karakteriseres som

Særdeles tilfredsstillende

Tilsynet vurderer, at dokumentationsarbejdet fremstår særdeles tilfredsstillende. Borgerne tilbydes træning inden for ganske kort tid efter at have kontaktet træningsmyndigheden, hvilket sikrer en hurtig opstart af træningsforløbet. Journalføringen er struktureret og systematisk opbygget, hvor samtykke, status, test, vejledning samt beskrivelse af borgernes mål og plan for træningen tydeligt fremgår. Det er tilsynets vurdering, at der i forbindelse med hvert træningspas dokumenteres i journalen i overensstemmelse med de gældende retningslinjer på området. Terapeuten kan redegøre for dokumentationspraksis.

Det er tilsynets vurdering, at den samlede træningsindsats til borgerne er på et særdeles tilfredsstillende niveau. Det observerede træningsstudie leveres med stor professionalitet og med udgangspunkt i målgruppens mål og behov. Under træningsstudiet kommunikerer terapeuterne venligt og imødekommende, og formår at skabe en hyggelig og tryk ramme for borgerne. Dertil er det tilsynets vurdering, at øvelser og niveauet er velafstemt målgruppen, hvor der tages hensyn til individuelle forskelle. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at terapeuterne har fokus på at motivere borgerne og at inspirere til, at borgerne også træner hjemme mellem træningsseancerne.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter deres individuelle behov, og at tilbuddet matcher deres ønsker og mål, hvor flere borgere beskriver fremdrift og forbedring af funktionsniveauet. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at terapeuterne på meget tilfredsstillende vis både kan redegøre og fagligt reflektere over indhold og formål med § 86 ydelser.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer imødekommer målgruppen og terapeuternes behov på særdeles tilfredsstillende vis. Træningsfaciliteterne er moderne og veludstyrede med god plads og mulighed for individuel vejledning. Der er opsat spritdispensere, hvilket understøtter en høj hygiejnestandard. Borgerne tilkendegiver tilfredshed med lokaliseringen, og de føler sig komfortable i de lyse og venlige omgivelser. Terapeuterne finder rammerne velegnede til træning og aktiviteter med gode adgangs- og parkeringsforhold.

Det er ligeledes tilsynets vurdering, at det tværfaglige samarbejde på særdeles tilfredsstillende måde bidrager til at sikre, at borgerne modtager en koordineret og helhedsorienteret træningsindsats, der understøtter borgernes individuelle behov og mål.

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.

2.2 Tilsynets udviklings- og læringspunkter

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger:

Der gives ingen bemærkninger.

3. Datagrundlag

3.1 Aktuelle forhold

Data:

Tilsynet indledes med lederen af ambulant træning, som oplyser, at funktionsholdene efter Serviceloven § 86 primært varetages af 8-10 faste terapeuter, hvor der arbejdes med to terapeuter på hvert hold. Holdene er inddelt i farverne grøn, gul og rød, hvor grøn er det bedste hold. På nuværende tidspunkt er der ikke oprettet nogle grønne hold. På de røde hold er der plads til seks borgere, da de ofte har kognitive problemstillinger ud over deres fysiske funktionsnedsættelse. Det gule hold kan have mellem otte og nogle gange flere borgere afhængigt af, hvor velfungerende holdet er. Begge hold varetages af to terapeuter.

Ambulant træning har en myndighedsafdeling, som dagligt modtager opkald og henvisninger fra borgerne. Der er stort fokus på at visitere borgerne til det rette tilbud. Der arbejdes med SMART-mål, og allerede i afgørelsen er der taget stilling til målene, hvor det er talt med borgeren i telefonen. SMART-mål gør det lettere at afslutte et forløb, fordi de er specifikke, målbare, opnåelige, relevante og tidsbestemte. Dette sikrer, at både borger og terapeut har klare forventninger, og kan følge fremskridtene mod de fastsatte mål. Der arbejdes også med afdækningsbesøg i enkelte tilfælde inden afgørelsen, netop for at præcisere om det er muligt at træne.

Tanken er at få borgerne til at vedligeholde deres funktionsniveau og at introducere dem til andre træningstilbud, så det ikke opleves, at borgerne vender tilbage med behov for endnu et træningstilbud. Udgangspunktet er, at borgerne tilbydes et forløb på 12 uger, men det nye er, at "kan du selv, skal du selv". Dette skal sikres gennem faglige vurderinger, og alle får så vidt muligt et træningsprogram med hjem, enten via Exorlive Go eller i papirudgave. Der arbejdes også med digitale hjælpemidler, og borgernes ressourcer bringes i spil mellem træningsseancerne, da borgerne skal vænnes til at være aktive i hverdagen. Alle terapeuter har fokus på at arbejde med, at borgerne skal kunne opretholde deres funktionsniveau ved afslutningen af et træningsforløb.

Fokusområder i træningen inkluderer styrketræning. Sidste efterår deltog terapeuterne i et minikursus i styrketræning, hvilket gjorde, at styrketræning kom på programmet, og nu bliver udøvet. De borgere, der træner to gange om ugen, træner både i salen med cirkeltræning og på maskiner for at få styrketræningsdelen med.

Der arbejdes efter kliniske procedurer, hvor der blandt andet anvendes rejse-sætte-sig test, som giver et fingerpeg om, hvilket funktionshold borgeren passer til. Alle borgerne får en forundersøgelse, hvor det målrettes, hvilke hold de skal på.

3.2 Dokumentation

Data:**OBSERVATION**

Der er foretaget journalgennemgang af to journaler, sammen med en terapeut fra træningsmyndigheden. Begge borgere modtager hjælp efter § 86.

De udvalgte journaler er på borgere, som tilsynet møder under holdtræningen.

Den ene borger har selv henvendt sig til træningsmyndigheden, og den anden henvendelse er kommet via Visitationen. Den ene henvendelse er bevilget under henvendelsen, og borgeren er henvist til startforundersøgelse 7 dage efter henvendelse. Ved den anden borger, der er henvist gennem Visitationen, har træningsmyndigheden flere dage i træk forgæves forsøgt at komme i kontakt til borgeren, hvorfor der til sidst er sendt en besked via e-Boks til borgeren. Borgeren henvender sig til træningsmyndigheden, og tilbydes startforundersøgelse 6 dage efter, at der er modtaget henvendelse fra Visitationen i træningsmyndigheden. I begge journaler forelægger der bevillingsbrev, hvor der tydeligt fremgår mål og bevilling af § 86 forløb.

I begge journaler er dokumentationen opbygget på systematisk vis, og der er oprettet funktionsevnetilstand på 'gang og bevægelse', hvor der ses tilknyttet et velbeskrevet startforundersøgelsesskema, som er inddelt i overskrifter, og som beskriver dato og årsag til henvendelse, status, borgerens mål, terapeutisk vurdering og indsats/test, træningsindsats, samtykke og plan. I den ene plan mangler der dog en dato for start samtalen, og det er ikke helt tydeligt, hvorfor borgeren er visiteret til indsatsen, hvilket tilsynet dog kan se ud fra historikken og andet sted i journalen. Her findes en velbegrunderet beskrivelse af, at borgeren er visiteret til § 86 forløb.

I begge journaler ses midtvejsundersøgelser, hvor der på ny ses beskrivelser af test, og det ses i begge journaler, at borgerne har gjort fremskridt, og har nået nærmere deres mål for træningsforløbet. I en af journalerne ses det, at borgerens rengøringsydelse er afvisiteret, idet borgeren nu selv kan varetage rengøringen efter et kortvarigt træningsforløb.

I begge journaler ses desuden, at der er udleveret hjemmeøvelser, og den ene journal er det beskrevet, at borgeren er småtspisende, og at der er vejledt i forhold til mad, og i den anden journal er det beskrevet, at der er udleveret hjælpemidler til selvtræning.

I begge journaler foreligger der løbende træningsobservationer, som er tilknyttede tilstanden, hvilket gør det overskueligt og let at orientere sig i journalen. Træningsobservationerne beskriver observationer under træningen, og hvis der har været afvigelser i denne. Der henvises til træningsskema, som scannes ind i journalen, når borgerens træningstilbud afsluttes.

MEDARBEJDERINTERVIEW

Terapeuten redegør for, hvorledes de opstillede krav for tidsfrister overholdes. Det oplyses, at der arbejdes med en fast arbejdsgang, som sikrer, at alle henvendelser fra træningsmyndigheden planlægges i medarbejdernes kalendere. Terapeuten redegør for dokumentationsarbejdet i forbindelse med startforundersøgelsen, hvor det bestræbes at lave mål efter SMART-modellen. Dertil, hvordan der ved hvert træningspas skal dokumenteres i journalen ud fra en tretrins model; status, intervention og vejledning, herunder at der arbejdes med test ved starten, i midten af forløbet og sidst i træningsforløbet.

Tilsynets vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at dokumentationsarbejdet fremstår særdeles tilfredsstillende.

Borgerne tilbydes træning inden for ganske kort tid efter at have kontaktet træningsmyndigheden, hvilket sikrer en hurtig opstart af træningsforløbet. Journalføringen er struktureret og systematisk opbygget, hvor samtykke, status, test, vejledning samt beskrivelse af borgernes mål og plan for træningen tydeligt fremgår. Det er tilsynets vurdering, at der i forbindelse med hvert træningspas dokumenteres i journalen i overensstemmelse med de gældende retningslinjer på området. Terapeuten kan redegøre for dokumentationspraksis.

3.3 Træningsydelser

Data:

OBSERVATION AF TRÆNING PÅ HOLD

På tilsynsdagen møder fem borgere op til træning, hvoraf fire er visiterede til træning efter § 86. Træningen foregår udendørs på sundhedshusets arealer, og terapeuterne orienterer borgerne om træningsplanen, hvilket skaber lidt forvirring, da træningen skal foregå udendørs. Med terapeuternes hjælp falder der dog ro på borgerne, der opfordres til at låse værdigenstande ind i træningssalen og at tage deres drikkeflasker med.

Borgerne går i samlet flok til udendørsarealet. En borger benytter rollator, mens resten går uden ganghjælpemiddel, dog med forskelle i sikkerhed og mobilitetsniveau. Terapeuten anviser borgerne en plads på en halvcirkel betonbænk, og demonstrerer den første øvelse, som er en rejse-sætte sig øvelse. Borgerne arbejder med flere serier. En borger bliver træt, og vejledes i at tage dybe indåndinger for at ilte blodet. Stemningen er munter og let med ros og humor under øvelsen.

Borgerne balancerer over en lille bro med små trappetrin. Terapeuterne udfører øvelsen sammen med borgerne, og vejleder dem i at placere fødderne korrekt og bruge gelænderet efter behov. Der tælles højt for at motivere borgerne, og nogle sætter tempoet op for at konkurrere. Under trappetræningen taler en borger om sit mål om at kunne gå op til sin søn på 2. sal, hvilket motiverer borgeren yderligere. Efterfølgende går borgerne en tur i ujævnt terræn, herunder græs, grus og brosten i individuelt tempo. Efterfølgende tager de en kort vandpause.

Borgerne bliver guidet til at gå i forskellige tempi på et jævnt underlag. Terapeuten forklarer gangfunktionen, og skifter mellem hurtigt og langsomt tempo. Øvelsen bliver gjort mere kompleks ved at dreje hovedet i forskellige retninger, mens de går ligeud. En borger udmærker sig ved at udføre flere øvelser, mens en anden har svært ved at følge med, og får flere pauser tilpasset niveau. En borger ønsker at træne 'at komme op fra gulvet' efter et fald, og informeres om, at mobilitetstræningen på tilsynsdagen er med til at forebygge eventuelle fald. Gulvøvelse planlægges til næste træningspas.

Træningen afsluttes med rejse-sætte sig øvelser på tid. Borgerne kæmper hårdt, og bliver fulgt til indgangen, hvor de takker for træningen. Nogle borgere har individuelle samtaler med terapeuterne om hjemmeøvelser og kommende tests. Alle borgerne fremstår glade og opmuntrede af træningen, og de påskønner initiativet til at træne udendørs i det dejlige vejr.

BORGERINTERVIEW

Borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med træningstilbuddet. En borger fortæller, at det er barnebar net, der har henvendt sig til træningsmyndigheden, mens en anden borger oplyser at være henvist fra egen læge, og en tredje og fjerde borger har selv kontaktet træningsmyndigheden. Alle de interviewede borgere fortæller, at de ikke har oplevet ventetid på træningsindsatsen, og at de er tilfredse med den hurtige opstart. Borgerne kender deres mål for indsatsen, og beskriver, at de er tilbudt træning to gange ugentligt. En borger har som mål at kunne komme op fra gulvet efter et fald, og fortæller at have fået nogle øvelser og teknikker, der har muliggjort dette. En anden borger har som mål at forbedre gangfunktionen, hvilket allerede er blevet bedre. En borger, der er væsentligt bedre end de øvrige, oplyser, at der er mange individuelle øvelser, hvilket gør, at borgeren oplever holdet som tilstrækkeligt udfordrende. Kvaliteten af træningen opleves som høj, og borgerne føler, at der er fremdrift, og at træningen virker. En borger, der kun har gået på holdet ganske kort tid, kan allerede opleve fremdrift. Borgerne fortæller, at der er udleveret hjemmetræningsøvelser, som borgerne kan udføre mellem træningssessionerne, hvilket bidrager til den positive udvikling.

MEDARBEJDERINTERVIEW

Træningen tilrettelægges og udføres med en struktureret tilgang, hvor en træningsmyndighed sikrer høj kvalitet og individuel tilpasning. Opstarten indledes med en samtale med borgeren. I tilfælde af tvivl om berettigelse om hjælp til træning efter § 86 planlægges der en yderligere afdækning gennem en samtale. Der er 8-10 terapeuter, der varetager funktionstræningsholdene, som inkluderer borgere, der er visiterede efter § 86. Organiseringen af træningen indebærer faste hold, hvor to faste kolleger står for træningen. Dette skaber kontinuitet og tryghed for borgerne. Forundersøgelsen omfatter en grundig vurdering af borgerens behov og mål, som dokumenteres i journalen. Journalføringen sikrer, at alle relevante oplysninger om borgerens træningsforløb og fremskridt er tilgængelige for terapeuterne. Træningen kan foregå både på hold og individuelt. Under holdtræningen, som ofte inkluderer cirkeltræning, er der altid to terapeuter til stede. Dette muliggør individuel vejledning og tilpasning af øvelserne til den enkelte borgers behov. Mange borgere har behov for styrketræning, da sarkopeni er mere udbredt end forventet i målgruppen. Derfor indgår maskintræning og balanceøvelser som centrale elementer i træningen, og der kan tilføjes andre relevante komponenter efter behov.

Borgernes mål er en central del af træningen, og der arbejdes målrettet med disse. For eksempel kan en borger have som mål at kunne rejse sig fra gulvet efter et fald, og træningen tilrettelægges derefter med relevante øvelser og teknikker. Hjemmetræningsøvelser udleveres til alle borgere for at sikre, at de kan fortsætte træningen hjemme. Midtvejs i forløbet afholdes en status, hvor der udføres tests, og det vurderes, om målene er realistiske. Dette er også en mulighed for forventningsafstemning mellem borger og terapeut.

Ved afslutningen af træningsforløbet tænkes der på udslusning, hvor borgerne introduceres til kommunens øvrige tilbud og muligheder for at fortsætte deres træning. Dette sikrer, at borgerne kan opretholde deres fysiske aktivitet og fortsætte med at forbedre deres helbred og funktionsevne

Tilsynets vurdering - 1

Det er tilsynets vurdering, at den samlede træningsindsats til borgerne er på et særdeles tilfredsstillende niveau.

Det observerede træningsstudie leveres med stor professionalitet og med udgangspunkt i målgruppens mål og behov. Under træningsstudiet kommunikere terapeuterne venligt og imødekommende, og formår at skabe en hyggelig og tryk ramme for borgerne. Dertil er det tilsynets vurdering, at øvelserne og niveauet er velafstemt målgruppen, hvor der tages hensyn til individuelle forskelle. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at terapeuterne har fokus på at motivere borgerne, og de inspirerer til, at borgerne også træner hjemme mellem træningsseancerne.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne oplever, at træningen er tilrettelagt efter deres individuelle behov, og at tilbuddet matcher deres ønsker og mål, og flere borgere beskriver fremdrift og forbedring af funktionsniveauet. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at terapeuterne på meget tilfredsstillende vis både kan redegøre og fagligt reflektere over indhold og formål med § 86 ydelser.

3.4 Fysiske rammer og træningsfaciliteter

Data

Observation af rammerne:

Træningsenheden er indrettet med fokus på komfort og tilgængelighed for borgerne. Foran lokationen er der opstillede stole, så borgere kan sidde behageligt og vente før og efter undervisningsseancen. Ved indgangene og foran den store træningssal er der opsat scannere, så borgerne kan indscanne deres sygesikringskort og blive registreret elektronisk. Gangene og træningssalen fremtræder lyse og venlige med synlige skilte, hvilket gør det let at finde rundt og til rette lokale. Der er opsat spritdispensere flere steder på gangene, hvilket understøtter hygiejnen. Træningsfaciliteterne er moderne og veludstyrede med en bred vifte af maskiner og redskaber, der understøtter forskellige former for træning, herunder styrketræning og balanceøvelser. Der er også teknologiske hjælpemidler og nyanskaffelser, som bidrager til en effektiv og målrettet træning. Muligheden for kørsel til Træningsenheden er god med adgangsforhold, der er velegnede til både gangbesværede og kørestolsbrugere.

BORGERINTERVIEW

Borgerne oplever, at de fysiske rammer er meget egnede til træning og aktiviteter. Borgerne oplyser, at alt er godt, og de føler sig komfortable i de lyse og venlige omgivelser. Borgerne kommer til træning enten ved at køre selv, at benytte offentlig transport eller at blive kørt af pårørende/Flextransport. Borgerne oplever, at de bliver godt vejledt i udførelsen af træningen, hvor terapeuterne er opmærksomme og støttende, hvilket skaber en positiv og tryk atmosfære.

MEDARBEJDERINTERVIEW

Terapeuterne finder, at de fysiske rammer er meget velegnede til træning og aktiviteter. Der er god plads og mulighed for at trække folk til side, hvis de skulle blive kede af det. De lange gange er godt skiltet, og der er en reception samt en kørestol i forhallen, som kan benyttes. Venteafdelingen er komfortabel med en behagelig atmosfære, og der er spritdispensere tilgængeligt flere steder, herunder på ventebordet. Selv om der ikke er drikkevarer til rådighed, kan der hentes et papkrus, men borgerne opfordres til at medbringe deres egen drikkedunk. Der er også omklædningsrum til rådighed, hvis det ønskes. Medarbejderne har kendskab til serviceniveauet på kørselsområdet, og de ved, at der er mulighed for kørsel, dog med kriteriet, at borgerne selv skal betale for beløbet. Terapeuterne oplever, at

rammerne er meget egnede til formålet, og understøtter en effektiv og behagelig træningsoplevelse for borgerne.

Tilsynets vurdering - 1

Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer imødekommer målgruppen og terapeuternes behov på særdeles tilfredsstillende vis. Træningsfaciliteterne er moderne og veludstyrede med god plads og mulighed for individuel vejledning. Der er opsat spritdispensere, hvilket sikrer en høj hygiejnestandard. Borgerne tilkendegiver tilfredshed med lokaliseringen, og de føler sig komfortable i de lyse og venlige omgivelser. Terapeuterne finder rammerne velegnede til træning og aktiviteter med gode adgangs- og parkeringsforhold.

3.5 Tværfagligt samarbejde

Data:

LEDERINTERVIEW

Lederen af ambulant træning har organiseret det tværfaglige samarbejde gennem flere strukturerede tiltag. Der er etableret faglige teams, herunder et geriatrisk team, som inkluderer alle medarbejdere, der arbejder med funktionshold. Dette team består af cirka 8-10 medarbejdere, og udviklingsterapeuten er også tilknyttet. Der afholdes månedlige faglige teammøder, hvor der diskuteres relevante emner og udvikling inden for området. Der er afsat en halv time om ugen til holdmøder, hvor terapeuterne taler om, hvordan det går på holdet, særlige opmærksomhedspunkter, hvordan borgerne bedst muligt udfordres, rollefordeling, samarbejde mv. Samarbejdet med hjemmeplejen, Visitationen og andre afdelinger i forvaltningen er også en vigtig del af det tværfaglige arbejde. Dette sikrer, at borgerne modtager en koordineret og helhedsorienteret indsats, hvor alle relevante parter bidrager til borgernes træningsforløb og trivsel.

MEDARBEJDERINTERVIEW

Det tværfaglige samarbejde i Træningsenheden omfatter og involverer flere instanser for at sikre en helhedsorienteret tilgang til borgernes træningsforløb. Visitationen kontaktes, hvis der er behov for hjælpemidler. I forbindelse med hjemmeplejen samarbejdes der om specifikke opgaver. Dette samarbejde er dog ikke sat i faste rammer, hvilket terapeuten forventer, at den nye Ældrereform vil kunne forbedre. Samarbejdet med hjemmeplejen er ofte relationsbaseret, og inkluderer i øjeblikket kun mindre opgaver.

Korrespondancen med egen læge og hospitaler er også en vigtig del af samarbejdet. Det er ofte de pårørende eller borgeren selv, der kontakter Træningsenheden, men henvisninger kan også komme fra egen læge. I forbindelse med visitering til § 86 er det træningsmyndigheden, der visiterer til indsatsen. Der lægges stor vægt på, at de juridiske krav overholdes, og at der foreligger et velbegrunderet og relevant funktionstab, hvor det vil være brugbart at få et træningsforløb visiteret. Borgere, der for nyligt har haft et funktionstab, relateret til en indlæggelse, eller hvor funktionstabet har været til stede i flere år, henvises til andre tilbud. Ligeledes har nogle borgere allerede et dagcentertilbud, som kan levere træningen. Det vurderes altid, om træningen skal være ambulant eller foregå i hjemmet. Der afholdes tværfaglige møder en gang om ugen, hvor forskellige borgersager tages op. Træningsmyndigheden mødes også en time hver anden uge for at drøfte aktuelle sager og koordinere indsatsen. Disse møder sikrer, at alle relevante parter er opdaterede, og kan bidrage til en sammenhængende og effektiv indsats for borgerne.

Tilsynets vurdering - 1

Tilsynet vurderer, at det tværfaglige samarbejde på særdeles tilfredsstillende måde bidrager til at sikre, at borgerne modtager en koordineret og helhedsorienteret træningsindsats, der understøtter deres individuelle behov og mål

4. Tilsynets formål og metode

4.1 Formål

Overordnet kan formålet med BDO's tilsynskoncepter udtrykkes i følgende punkter. Tilsynet skal have fokus på:

- Kontrollere, om kvaliteten af den service, som borgerne modtager, er i overensstemmelse med gældende lovgivning, Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder og kommunens administrative procedurer og retningslinjer, herunder instrukser for ansvars-, kompetence- og opgavefordeling
- Kontrollere, om der på det enkelte tilbud udføres forsvarligt fagligt arbejde i forhold til borgernes individuelle behov
- Kontrollere og belyse, om der er sammenhæng mellem den individuelle og konkrete visiterede afgørelse, og de indsatser, der leveres til den enkelte borger
- Identificere styrker og udviklingsområder i forhold til løsningen af opgaverne
- Sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne gennem en anerkendende og konstruktiv tilgang til medarbejdere og ledelse
- Skabe basis for at indsamle og dele viden med henblik på løsning af fælles udfordringer på tværs af de kommunale tilbud.

BDO's tilsynskoncepter tager udgangspunkt i gældende lovgivning og øvrige bestemmelser, retningslinjer og anbefalinger for tilsyn på områderne. Uanset, hvilket område der er tale om, kombinerer tilsynskoncepterne to centrale aspekter - kontrol og læring - som er lige væsentlige.

4.2 Kontrolperspektivet

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 at leve op til de centrale krav til deres arbejde.

4.3 Lærings- og udviklingsperspektivet

Læringsaspektet udfoldes på flere måder. Dette sker dels via medarbejderinterviews med spørgsmål til praksis, dels gennem interview med ledelsen om de administrative og ledelsesmæssige forhold samt via interview og dialog med borgerne og evt. pårørende for at belyse den borgeroplevede kvalitet. Spørgsmålene kan desuden danne grundlag for videre refleksion samt understøtte kvalitetsudviklingen og læring hos medarbejdere og ledelse.

Følgeskab med medarbejdere under tilsynet er ligeledes et vigtigt fokus for BDO og en væsentlig kilde til at forstå - og udfordre - i praksis. Dette giver indblik i medarbejdernes rutiner samt udviklingsområder og åbner op for frugtbare faglige drøftelser. På denne måde bibeholdes det lærende perspektiv - også, hvor der er udfordringer.

Tilsynet understøtter de bærende principper for kommunale tilsyn, som beskrevet i Politik for tilsyn - Helsingør Kommune.

4.4 Tilsynets metoder

I BDO's tilsynskoncepter kombineres en række metoder for at sikre stringent og systematisk dataindsamling. Til brug for tilsynene i Helsingør Kommune tager BDO udgangspunkt i faste skabeloner, udviklet på baggrund af tilbudsmaterialet og med fokus på objektivitet.

Formålet er at skabe et fundament for gennemsigtighed og sammenlignelighed i forhold til de forskellige undersøgte temaer. Metodisk tager BDO afsæt i en anerkendende tilgang med fokus på kontrol og kvalitet samt læring og udvikling. Der veksles i tilgangen mellem forskellige metoder henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation.

4.5 Tilsynets tilgang

Tilsynet tager udgangspunkt i teori om social kapital og den anerkendende og værdsættende tilgang med fokus på at lade sig inspirere af dét, der virker på den enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets ressourcer, styrker og gode erfaringer.

5. Vurderingsskala

Efter ønske fra Helsingør Kommune arbejder BDO ud fra nedenstående vurderingsskala ved tilsynene:

Samlet vurdering
1 - Særdeles tilfredsstillende Ingen anledning til bemærkninger
2 - Godt og tilfredsstillende Mindre fejl og mangler
3 - Nogenlunde tilfredsstillende Fejl og mangler som har betydning for borgerens helbred og autonomi
4 - Utilfredsstillende Alvorlige fejl og mangler som har betydning for borgerens helbred og autonomi
5 - Meget utilfredsstillende Alvorlige fejl og mangler som har væsentlig betydning for borgerens helbred og autonomi

5.1 Tilsynets tilrettelæggelse

Tilsynsforløbet besluttet 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 kvalitetsstandards, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra kommunens hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-3 tilsynsførende, med 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 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.



IBDO