

# Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Sundhed og Omsorg  
Tilsyn på træning § 86 for hjemmeboende borgere

November 2022

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>1.</b>	<b>OPLYSNINGER OM TRÆNINGSENHEDEN OG TILSYNET .....</b>	<b>4</b>
1.1	AKTUELLE VILKÅR /OPFØLGNING .....	4
<b>2.</b>	<b>HELHEDSTILSYN.....</b>	<b>5</b>
2.1	OVERORDNET VURDERING .....	5
2.2	SCORE .....	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	6
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	12
<b>3.</b>	<b>VURDERINGSSKALA .....</b>	<b>13</b>

## Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om de konkrete enheder. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af § 86 leveringen.


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. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)



Mette Norré Sørensen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0475  
meo@bdo.dk

# 1. OPLYSNINGER OM TRÆNINGSENHEDEN OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Altiden, Gribskov Genoptræning, Bymosevej 4, 3200 Helsingø
Leder: Connie Bendt Stedfortræder: Dorte Dall
Dato for tilsynsbesøg: Den 24. november 2022
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none"><li>• Ledelsen af Gribskov Genoptræning</li><li>• Interview af otte borgere</li><li>• Gennemgang af dokumentation hos otte borgere</li><li>• Interview med fem medarbejdere</li><li>• Observation af 2 træningsforløb, hvor 2 andre træningsforløb ikke kunne observeres, grundet manglende fremmøde af borgere med § 86 (Tilsynet har 14 dage før tilsynet fået tilsendt lister over holdafvikling for § 86 borgere - og Tilsynet har ud fra denne liste planlagt det uanmeldte tilsynsbesøg)</li></ul>
Observationer af træningsforløb er udført på 3 lokationer: <ul style="list-style-type: none"><li>• Gribskov Genoptræning, Bymosevej 4, Helsingø</li><li>• Skovsminde Plejecenter, 3230 Græsted</li><li>• Bakkebo Plejecenter, 3250 Gilleleje</li></ul>
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Mette Norré Sørensen, Senior manager og sygeplejerske Tine Nørrekær Sahlholt Manager og sygeplejerske

## 1.1 AKTUELLE VILKÅR /OPFØLGNING

Status
BDO har 14 dage før tilsynet fået tilsendt lister over holdafvikling for § 86 borgere - og Tilsynet har ud fra disse lister planlagt det uanmeldte tilsynsbesøg. På tilsynsdagen er der ikke fremmøde af borgere med § 86 på to af de hold, tilsynet har planlagt observation med. Borgerne har meldt afbud grundet sygdom, og et sted mødte borgeren ikke op som planlagt.  BDO har ikke tidligere ført tilsyn med § 86 for hjemmeboende borger hos Altiden.

## 2. HELHEDSTILSYN

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn hos Altiden genoptræning for § 86 for hjemmeboende borgere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det data-materiale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynet vurdering, at Altiden har et velfungerende tilbud til borgere, der er visiterede til træning efter § 86. Dertil er det tilsynet vurdering, at både medarbejdere og ledelse er engagerede og medvirkende til, at borgerne tilbydes træning, som forbedrer og stabiliserer borgerens funktionsniveau.

Tilsynet vurderer, at Altiden lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og der konstateres kun mindre udviklingsområder, som let ville kunne rettes op ved en mindre indsats.

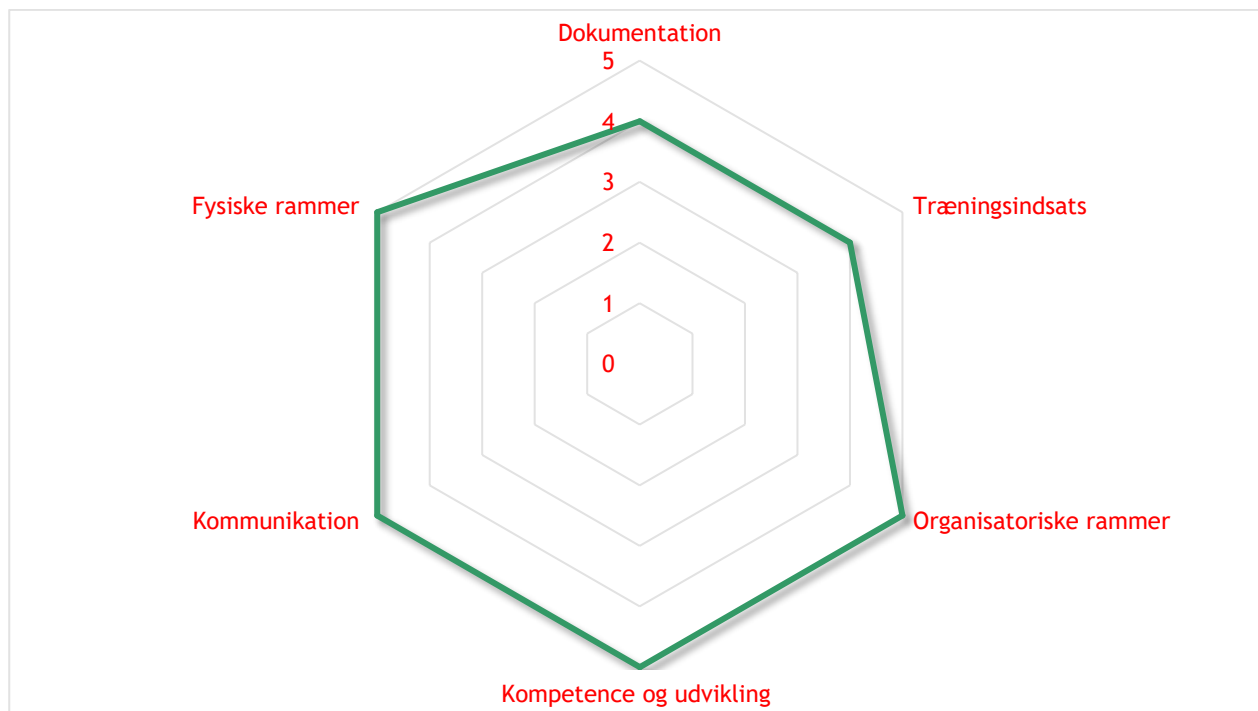
Det vurderes, at borgerne bliver tilbudt træning, jf. retningslinjerne på området, fraset en borger, hvor der er betydelig ventetid på opstart af forløbet. Ligeledes vurderes det, at startdokumentation indeholder beskrivelser i forhold til de opstillede krav på området, det er dog tilsynets vurdering, at de løbende opfølgende notater ikke i alle tilfælde beskriver borgernes status, intervention, og hvilken individuel vejledning der er foretaget under træningen.

Tilsynet vurderer, at syv ud af otte startsamtaler indeholder relevant dokumentation, hvor der tydeligt beskrives mål og plan for træningen. En journal mangler dog startsamtale samt beskrivelse af mål og plan.

Borgerne er tilfredse med træningstilbuddet, fraset en borger, som giver udtryk for, at træningen ikke i tilstrækkelig grad har været tilrettelagt i overensstemmelse med borgerens fysiske niveau, dertil at træningstilbuddet mangler det sociale aspekt.

### 2.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



### 2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation  Score: 4	<p>Tilsynet vurderer, at Altiden i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><b>Gennemgang af dokumentationen for 8 borgere, der modtager træning efter § 86.</b></p> <p>Borgerne er indkaldt til startundersøgelse en til fire dage efter henvisningen er modtaget fra Visitationen, fraset i et tilfælde, hvor det ses, at der er modtaget besked fra Visitationen den 13. oktober, og hvor borgeren først er startet den 17. november. Ledelsen oplyser, at det kan skyldes, at borgeren kun ønsker at komme på Bakkebo, men ledelsen oplyser samtidigt, at dette selvfølgelig skal dokumenteres.</p> <p>Der er udarbejdet startundersøgelse for 7 ud af 8 borgere.</p> <p>Startsamtalen er opbygget efter en fast skabelon, som tager udgangspunkt i ICF-modellen. I startsamtalerne er der først dokumenteret en beskrivelse af henvisningsårsagen. Det bemærkes, at langt de fleste borgere er henvist af egen læge eller visiteret efter et § 140 eller et forløbsprogram.</p> <p>Derefter følger en grundig anamnese og en beskrivelse af borgerens habituelle niveau, hvor KRAMS faktorerne også belyses.</p> <p>Startsamtalerne indeholder desuden observationer i forhold til færdigheder, funktioner og objektive fund.</p> <p>I alle startsamtaler er det dokumenteret, hvilken test der er udført under start-samtalen, hvor der typisk arbejdes med ganganalyse, rejse-sætte-sig test, 10 meter, 6 min., 2,45, stand/tandem, trapper og cykeltest.</p> <p>Alle borgerne har været igennem flere test, og de udførte test ses med sammenhæng til borgernes problemstilling.</p>

	<p>For alle startsamtaler er der dokumenteret mål for borgerens indsats, og det ses, at målene er opdelt i borgerens mål og terapeutens faglige mål.</p> <p>Borgerens mål er individuelle og indeholder i alle tilfælde borgerens ”stemme” og ønsker for træningen. Dertil giver målene et godt billede af, hvilke udfordringer borgeren står over for i hverdagen. Derefter følger terapeutens mål, som i langt de fleste tilfælde er beskrevet som ”SMARTE MÅL”. I enkelte tilfælde mangler der tidshorizont på målene. Generelt har målene fokus på at øge borgerens balance, styrke og at nedsætte smerter.</p> <p>I alle journaler er der desuden udarbejdet en individuel plan for træningsforløbet, som beskriver, hvilke hold borgeren skal træne på, og hvor ofte der tilbydes træning. I enkelte tilfælde beskrives det også, at borgeren skal træne efter udleveret hjemmetræningsprogram.</p> <p>En journal mangler startsamtale samt beskrivelse af mål og plan for § 86, og det observeres, at borgeren kommer fra et andet træningsforløb, som også varetages af Altiden. Tilsynet har ikke gennemgået denne dokumentation.</p> <p>Der er i alle otte journaler dokumenteret regelmæssigt efter hvert træningspas, og typisk er træningsnotaterne af ensartet ordlyd, som kort beskriver, at borgeren har trænet efter individuelt træningsprogram. I enkelte tilfælde beskrives der ændringer i borgerens tilstand.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at der anvendes en fast arbejdsgang ved modtagelse og igangsættelse af et § 86 træningsforløb. Ved start samtalen optages anamnese, og der beskrives individuelle træningsmål/ønsker, som borgeren har for forløbet. Under start samtalen udføres der diverse test, blandt andet ”rejse-sætte-sig test, ”gangtest i 6 min.”, ”kortere gangtest 10 meter i hastighed” eller screeninger af borgerens balanceevne.</p> <p>Der bliver med udgangspunkt i start samtalen, og de test, der er foretaget, udarbejdet en individuel genoptræningsplan for borgeren.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at der både dokumenteres løbende i forbindelse med hvert træningsforløb samt på et fysisk skema, hvor træningsresultaterne fremgår fra gang til gang. Hertil dokumenteres der også ændringer, f.eks., hvis borgeren har været faldet eller haft smerter siden sidste træningsforløb. Medarbejderne beskriver træningsforløbet som en fast rød tråd fra startforløbet til slutevalueringen, hvor det fysiske skema scannes ind i journalen efter endt træningsforløb.</p>
<p>Tema 2: Træningsindsats</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever, at de hurtigt har fået tilbudt træning fra Altiden, og dertil er alle borgerne meget tilfredse med deres træningsforløb, fraset en borger, som er lidt skeptisk, da borgeren oplevede, at øvelserne, som terapeuten under den første træningssgang præsenterede, ikke var tilstrækkeligt målrettet borgerens funktionsniveau. Borgeren beskriver, at borgeren derved har haft en del smerter og ubehag efterfølgende. Borgerens træningsforløb er efterfølgende blevet justeret. Borgeren giver dog udtryk for bekymring for den fremtidige træning, og oplyser samtidigt, at måden, holdet drives på, ikke er med til at motivere borgeren. Borgeren efterspørger lidt mere holdtræning, hvor det sociale aspekt også er en del af træningen. Borgeren kan endnu ikke sige noget om fremdriften i forløbet, da nuværende træningssgang kun er nummer tre.</p> <p>En anden borger er meget glad for tilbuddet, og borgeren oplyser, at det er et brugbart tilbud, og borgeren oplyser med et smil, at øvelserne bliver lettere fra gang til gang, og at borgeren derved skønner, at der er fremgang.</p> <p>Borgeren fremhæver, at der er en dejlig stemning under træningen, og at terapeuterne har forståelse for borgerens træningsniveau.</p>

Dertil er borgeren meget tilfreds med, at øvelserne er målrettede borgerens specifikke mål, det giver mening og motivation.

En tredje borger beskriver over for tilsynet, at borgeren kommer for at træne sin balance og gangfunktion, og at borgeren godt kan lide niveauet og den feedback, borgeren får af terapeuterne. Dertil beskriver borgeren, at der er en god stemning på holdet, og at borgeren bliver i godt humør af at komme til træningen.

En fjerde borger er ovenud begejstret for at komme til træningen, og borgeren føler sig meget adræt nu, hvilket er i stor kontrast til borgerens funktionsniveau fra året før, hvor borgeren beskriver, at borgeren dårligt kunne komme op af stolen derhjemme.

En femte borger har haft flere prolaps i sin ryg, men er nu blevet flyttet fra et ryghold til § 86 træning. Borgeren beskriver, at det giver en meget stor tryghed at træne med terapeuterne, som motiverer og presser på et niveau, borgeren aldrig ville turde gøre ved hjemmetræningsøvelser.

De øvrige tre borgere, som tilsynet taler med, er alle meget tilfredse med træningstilbuddet, og de oplever, at der er langsom progression i funktionsniveauet.

Medarbejderne beskriver, at der typisk tilbydes et "styrke-udholdenhedshold" eller et "Servicelovshold" til borgerne, der er visiteret efter § 86. Dertil tilbydes nogle borgere et diagnosehold, hvor der også går borgere med træning efter § 140.

Borgerne tilbydes som hovedregel et holdforløb, hvor der trænes efter et individuelt træningsprogram. Der tilbydes typisk træning to gange om ugen på et af Altidens matrikler. Dertil arbejdes der også med trappetræning uden for træningslokalerne samt træning på ujævnt terræn eller udholdenhedsgangtræning, hvor holdet går en længere tur udenfor og taler om teknik og balance undervejs.

På de fleste hold er der både fælles øvelser, gældende for hele holdet, samt øvelser kun beregnet for- og tilpasset den enkeltes funktionsniveau.

Der arbejdes med borgerens individuelle mål, og øvelserne er tilpasset efter disse. I de tilfælde, hvor borgeren har en demenslidelse, er der typisk en pårørende med til både start- og slutsamtalen, og der er tæt kontakt med pårørende eller evt. hjemmeplejen under træningsforløbet i forhold til at sikre fremmøde.

Der arbejdes ned et "fysiske skema", hvor der er udarbejdet et individuelt program, som er styrende for borgerens træning. Skemaet giver et billede af borgerens progression.

Et helt træningsforløb består typisk af en startsamtale og derefter 23 træningsgange. I tilfælde af, at en borger opnår målene før tiden, afsluttes træningen, men langt størstedelen af borgerne fortsætter alle 24 gange.

Under træningen er der løbende dialog med borgerne i forhold til målopfyldelse. Dertil udleveres der hjemmetræningsøvelser til flere af borgerne, så der er mulighed for at træne mellem de tilbudte træningsforløb.

Efter 24 gange bliver træningsforløbet afsluttet. Den næstsidste gang foretages der en samtale med borgeren, hvor terapeuten re-tester borgeren og vurderer målopfyldelsen. Borgerne har efterfølgende mulighed for at tilmelde sig selvtræning på flere af kommunens plejehjem, hvor borgerne for er beskedent årligt beløb kan få lov til at benytte træningsfaciliteterne, typisk i eftermiddagstimerne.

Borgerne motiveres til at vedligeholde det opnåede funktionsniveau, hvor ca. 25 % procent af borgerne kommer retur på et fornyet forløb. Der er en del afbud fra borgerne, idet målgruppen ofte er skrøbelige og har helbredsmæssige udfordringer.



**Tilsynet udfører observationer af træning på nedenstående matrikler:**

Kl.8.00 - Bymosevej

Tilsynet møder på matriklen. Tre borgere har meldt afbud, og en borger møder ikke frem, således er ingen af de fremmødte borgere visiteret efter § 86

Tilsynet kører videre til næste matrikel.

Kl. 10.00 - Bakkebo

Tilsynet møder på matriklen. Ingen borgere, der er visiteret til § 86, er fremmødt.

Kl.11.00 - Bakkebo

Der er seks borgere på holdet ved to terapeuter.

Terapeuterne kender borgerne, og er på fornavn med dem. Der er god øjenkontakt, alle smiler, og der udveksles humoristiske bemærkninger. Deltagerne på holdet går hjemmevant i gang med opvarmningen.

Borgerne fremtræder på meget forskellige funktionsniveauer, og de træner selvstændigt ud fra et udarbejdet træningsprogram. Tre af borgerne starter på træningscyklerne. En kørestolsbruger sætter sig ved en siddende træningscykel, og en sidste borger starter på løbebåndet med gangtræning.

Tilsynet orienterer sig i borgernes programmer, hvor der ud fra de forskellige indsatser er dokumenteret borgernes vægtøgning i redskaberne, antal øvelser, og hvilket interval, det er taget med, samt for flere af dem det antal kilometer, der præsteres på træningscyklerne under opvarmningen.

Det konstateres, at borgerne har haft fremgang og præsterer bedre efter hvert træningstilbud. Terapeuterne cirkulerer rundt mellem borgerne og vejleder og rådgiver i forhold til borgernes øvelser. Terapeuterne har fordelt borgerne imellem sig. Alle borgerne er hele tiden i gang med øvelser. Terapeuterne kommunikerer i en venlig og imødekommende tone, og der er opmuntring og feedback til borgernes præstationer. Terapeuterne fremtræder smilende og med en god energi, som virker smittende og motiverende på borgerne. Terapeuterne er opmærksomme på, at enkelte borgere har brug for en pause ind imellem.

Terapeuterne afslutter timen med en 10 minutters stående balance og rygtræning, hvor alle deltager. Borgerne står sammen med terapeuterne i en rundkreds og laver øvelserne med en lang stok. Alle har det sjovt, og der smiler og grines til hinanden undervejs.

Kl.13.00 - Skovsminde

Borgerne kommer løbende ind i træningslokalet og går i gang med at opvarme på redskaberne, der spilles popmusik i baggrunden.

Der er 4 borgere på holdet og to terapeuter.

En terapeut kommer lidt senere, idet terapeuten er blevet opholdt af nogle borgere fra det tidligere hold, som tydeligt er meget utilfredse med kørselsordningen. Terapeuten er lyttende og oplyser, at borgerne skal notere tidspunkter for ventetiderne, så han ved næste træningsforløb kan gå videre med borgernes utilfredshed på området.

(Tilsynet løfter problematikken med ledelsen ved afrapporteringen, som er bekendt med, at der er udfordringer med kørselsordningen, som dog ikke varetages af Altiden).

Under træningsforløbet går terapeuterne rundt mellem borgerne og vejleder og fører målrettede individuelle samtaler med borgerne.

	<p>Det bemærkes, at terapeuterne har deres pc med ved samtalerne og løbende orienterer sig i borgernes journaler. Terapeuterne kommunikerer i øjenhøjde ved at stille sig foran borgerne eller sætte sig på stol ved siden af borgerne. Kommunikationsformen er venlig og imødekommende og tager afsæt i borgernes problematikker. Undervejs informerer og vejleder terapeuten blandt andet i forhold til hjemmeøvelser.</p> <p>I vindueskarmen ligger borgernes træningsskema, hvor der ved hver træningsindsats noteres resultaterne for indsatsen, så borgernes udvikling kan følges løbende hen over alle træningsforløbene. Borgerne opfordres til at notere deres træningsresultater i skemaet.</p> <p>Tilsynet observerer, at der ses effekt af træningen i borgernes indsats af skemaerne. Fx er vægt og antal cyklede kilometer øget over ugerne for to borgere, og på et andet skema er øvelser justeret efter, at borgeren fik ondt i ryggen af at opstarte øvelser.</p> <p>Det observeres, at borgerne træner målrettet, og jf. deres individuelle mål. En borger, som lider af svimmelhed, træner balancegang ved at gå til og fra en blød madras, som er lagt på gulvet. En anden borger, som ønsker at genoptage huslige opgaver, træner armmuskler ved en maskine, og en tredje borger, som ønsker at få en bedre gangdistance, træner ben-pres i maskine.</p>
<p>Tema 3: Organisatoriske rammer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Træningsenheden i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen beskriver, at der tilbydes § 86 træning på fire forskellige matrikler i Gribskov Kommune: Skovsminde, Helsingegården, Bakkebo og Bymosevej.</p> <p>Der er ansat seksten fysioterapeuter og otte ergoterapeuter (fem ergoterapeuter er ansat til opgaver i ”Styrk Hverdagen”), som varetager forløbsprogrammerne og § 83a forløbene.</p> <p>Terapeuterne varetager faste hold, og de er på de enkelte matrikler en hel dag, så der ikke bruges køretid på at komme frem og tilbage mellem matriklerne.</p> <p>Dertil arbejdes med tidlige hold og sene hold, så borgerne kan komme til træning mellem kl. 07.00 og 20.00. Der er ofte ikke mange borgere, som er visiteret til § 86 træning, som benytter sig af de tidlige eller sene hold, da flere har hjemmepleje eller ikke finder det rart at færdes udendørs om aftenen.</p> <p>Alle borgerne får tilbudt en times startundersøgelse, hvor deres helhedssituation gennemgås, og der udføres målrettede undersøgelser og test. Dertil udarbejdes der mål og en individuel plan for borgernes træningsforløb. Borgere med § 86 fordeles ud fra en faglig vurdering, og blandes ofte med borgere, der træner efter § 140. Dertil er der også oprettet hold for borgere med generelt almen svækkelse, hvor størstedelen af § 86 borgerne modtager træning fra.</p> <p>Medarbejderen beskriver at der som regel er 7-8 borgere tilmeldt pr. hold, og at træningen varetages af to terapeuter.</p> <p>I tilfælde af, at der er afbud fra borgerne, og holdet er nede på 2-3 borgere, varetages træningen kun af en terapeut.</p>
<p>Tema 4: Kompetence og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Altiden i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen beskriver, at terapeuterne varetager opgaver, jf. deres individuelle kompetenceniveau, fx er en terapeut, som varetager § 86 ordningen, blevet uddannet smertevejleder. En anden terapeut træner både § 86 og varetager samtidig træning på plejecentrene, og terapeuten har derved en bred geriatrisk viden. Der arbejdes hele tiden på at kompetenceudvikle medarbejderne, så der er størst mulig faglighed på opgaven.</p>

	<p>Der afholdes personalemøde og lokale samarbejdsudvalgsmøder en gang i kvartalet. Dertil er der to gange i kvartalet speciale møder, hvor flere terapeuter har flere specialer.</p> <p>Dertil drøftes artikler og ny viden på området også på disse møder. Tre gange om året afholdes der fagfestival, hvor terapeuter, som har været på kursus, skal formidle deres ny erhvervede viden til resten af gruppen på 15 minutter.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der foregår løbende kompetenceudvikling, og de nævner flere eksempler på kompetenceudvikling, som terapeutgruppen har deltaget i, herunder smertebehandling, demenssygdomme, forflytningsprincipper, dysfagi og balancetræning.</p> <p>Kvalitetsarbejdet udvikles på faste faggruppemøder, på personalemøder samt på fagfestivalerne.</p> <p>I tilfælde af faglige udfordringer sparreres der med nærmeste terapeutkolleger.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score:5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Altiden i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne finder, at der er en god omgangstone, og at terapeuterne er venlige, lyttende og imødekommende. En borger oplyser, at terapeuterne er gode til at forklare og vejlede, og at borgeren oplever sig hørt og forstået.</p> <p>Medarbejderne lægger vægt på, at den enkelte borger skal være tryk og føle sig imødekommet. Det er vigtigt, at der kommunikeres stille og roligt, og at medarbejderen samtidig udstråler energi. Ligeså er en smilende og positiv tilgang, hvor medarbejderen har øjenkontakt under dialogen, vigtig for, at borgeren skal føle sig tryk. I forhold til de mundtlige træningsvejledninger arbejdes der på, at kommunikationen skal være let forståelig, så borgeren forstår øvelsen og føler sig sikker. Der lægges stor vægt på, at der er kontinuitet, herunder at borgerne ikke skal forholde sig til nye terapeuter hele tiden.</p>
<p>Tema 6: Fysiske rammer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Altiden i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for, at rammerne er gode, og at de føler sig trygge. Flere af borgerne er glade for, at de ikke skal bruge tid på transport, og de fremhæver, at de er glade for at kunne træne tæt på deres bopæl. Flere borgere oplyser, at de selv kører til træningen. En borger oplyser, at der er gode parkeringsforhold, og at det er let at komme ind på centret. Direkte adspurgt, om der mangler omklædning/badeforhold, oplyser flere borgere, at de fortrækker at bade hjemme.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at de generelt prøver at udnytte hele området på matrikler, hvor der både trænes i træningslokalerne, på trapperne samt udenfor, hvor der både arbejdes med ujævnt underlag og distance. Redskaber og træningsfaciliteter findes på alle matriklerne. Efter hvert træningsforløb sprittes redskaberne af, og de fleste borgere er vejledt i at afspritte de redskaber, som de anvender under træningen.</p> <p>De tre matrikler, som tilsynet har observeret, er af forskellig karakter, hvor den første matrikel indeholder store lokaler med god afstand mellem maskinerne og mulighed for at afprøve en stor variation af træningsredskaber.</p> <p>Den anden matrikel har en stor træningssal, hvor de forskellige træningsredskaber samt cykler, løbebånd og gangbare er opstillede. Salen er aflang, og der er god plads ned i midten af rummet, hvor alle træningsredskaberne er placerede. Der er god udluftning og plads til, at terapeuterne kan tale uforstyrret med hver enkelt borger. Den ene borger på holdet er i kørestol, og der er god plads til, at borgeren kan køre rundt og deltage i øvelserne på lige fod med de andre borgere.</p> <p>Den tredje matrikel indeholder kun et enkelt rum, hvor der er opstillet træningsredskaber forholdsvis tæt i lokalet. Der er ikke meget luft mellem disse, men idet der kun er fire borgere på holdet, er det muligt at tilrettelægge træningen,</p>

så borgerne får hvert deres hjørne af lokalet. Det bemærkes, at tre af træningscyklerne er opstillet således, at der er udsigt ud ad vinduet.

Tilsynet observerer, at der i forbindelse med balancetræning benyttes en lille måtte, som præcis kan ligge mellem to redskaber, og derved kan der arbejdes målrettet og uden problemer med indsatsen. Det observeres, at borgerne er instrueret i at afspritte redskaberne efter brug.

## 2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der i forhold til den løbende dokumentation skabes yderligere fokus på, at dokumentationen indeholder beskrivelser af status, intervention og individuel vejledning til borgeren.
2. Tilsynet anbefaler, at der i forhold til en borger følges op på opstartssamtale, mål og plan for § 86 træningen
3. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt reflekteres over en borgers oplevelse i forhold til holdtype og sammensætning af borgere.

## 3. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering
<p><b>5 - Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle beboere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
<p><b>4 - Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af beboerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
<p><b>3 - Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af beboerne</li> <li>• En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
<p><b>2 - Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne</li> <li>• Få af elementer i indikatorerne er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen</p>
<p><b>1- Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li> <li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af beboerne</li> <li>• Der er fare for beboernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## 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.