



# Favrskov Kommune

Tilsynsrapport

Internt tilsyn

Plejecenter

Tinghøj

8. maj 2024

# Indhold

1. Samlet vurdering og anbefalinger.....	3
1.1 Tilsynets vurdering.....	3
1.2 Tilsynets anbefalinger.....	3
2. Baggrund og ramme.....	3
2.1 Lovgrundlag.....	3
2.2 Metode.....	3
2.3 Kategorier til vurdering.....	4
3. Indledende oplysninger.....	4
3.1 Oplysninger om tilbuddet.....	4
3.2 Oplysninger om tilsynet.....	5
3.3 Særlige forhold / bemærkninger.....	5
3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn.....	5
4. Temaer og datagrundlag.....	6
4.1 Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død.....	6
4.2 Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter.....	7
4.3 Målgrupper og metoder.....	7
4.4 Organisation, ledelse og kompetencer.....	8
4.5 Procedurer og dokumentation.....	9
4.6 Rehabilitering og træning.....	9
5. Medicinhåndtering.....	10
5.1 Opbevaring af medicin.....	10
5.2 Udløbsdato på medicin.....	10
5.3 Mærkning af medicinæsker.....	10
6. Eventuelle fund ved tilsynet.....	10

# 1. Samlet vurdering og anbefalinger

## 1.1 Tilsynets vurdering

Det er den tilsynsførendes overordnede vurdering, at Plejecenter Tinghøj på **meget tilfredsstillende** måde lever op til gældende lovgivning på området og Favrskov Kommunes kvalitetsstandarder og værdighedspolitik.

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af handleplan.

## 1.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet anbefaler følgende opfølgingspunkter, der kræver udarbejdelse af handleplan.

- At øge fokus på oplæringen af ufaglærte afløsere, herunder deres kendskab til instrukser og vejledninger
- At styrke dokumentationen af det tværfaglige samarbejde i borgernes sammenhængende forløb i træning og pleje.

# 2. Baggrund og ramme

## 2.1 Lovgrundlag

Ifølge § 151 i lov om social service har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder. Tilsynet skal både omfatte indholdet af tilbudene og den måde, opgaverne udføres på. Den kommunale myndighed skal aflægge mindst et uanmeldt tilsynsbesøg årligt på kommunens plejecentre og tilsynet omfatter indsatsen til de borgere, som modtager ovenstående serviceydelser.

## 2.2 Metode

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt samtaler og interviews med borgere, ledelse og medarbejdere på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Disse målepunkter er kommet i stand på baggrund af den gældende lovgivning, Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn, Favrskov Kommunes værdighedspolitik, gældende kvalitetsstandarder for pleje og praktisk hjælp samt træning og aktiviteter og Socialministeriets bekendtgørelse om tilsyn på plejecentre.

## 2.3 Kategorier til vurdering

Kategori	Vurdering
Meget tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.</p> <p>Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt eventuelt udarbejdelse af handleplan.</p>
Tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.</p> <p>Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af handleplan.</p>
Mindre tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og / eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe.</p> <p>Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af en handleplan.</p>
Ikke tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og / eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet, samt, at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## 3. Indledende oplysninger

### 3.1. Oplysninger om tilbuddet

Navn:	Plejecenter Tinghøj
Adresse:	Jagtvej 6, 8450 Hammel
Afdelingsleder:	Dora Marie Weis Lasthein
Antal pladser:	40 plejeboliger for borgere med demens
Bruger- og pårørenderåd: Ja/Nej	Ja

### 3.2 Oplysninger om tilsynet

Tilsynsførende:	Sygeplejerske Karin Juhl, Sekretariatet, Social og Sundhed, kvalitetskonsulent Else-Marie Vestergaard Andersen og farmakonom Mette Nørgaard, Kvalitet og Uddannelse.
Dato for tilsynet:	8. maj 2024
Anmeldt eller uanmeldt tilsyn:	Uanmeldt
Antal samtaler og interviews:	Der er gennemført interviews med 2 ledere, 7 medarbejdere, 4 borgere og 5 pårørende.
Øvrige observationer:	Der er foretaget løbende observationer i forbindelse med borgeropgaver, måltider, aktiviteter og medarbejdernes daglige kontakt og samvær med borgere og pårørende.
Afsluttende opsamling:	Der er givet mundtlig tilbagemelding på tilsynet som afslutning på tilsynsdagen til afdelingsleder Dora Marie Weis Lasthein, assisterende leder Nanna Sørine Bach Nissen og områdeleder Lene Gravgaard.

### 3.3 Særlige forhold / bemærkninger

Som supplement til tilsynet er der udsendt en spørgeskemaundersøgelse til pårørende til borgerne på Favrskov Kommunes plejecentre. Resultaterne af denne vil indgå i opfølgningen på tilsynet og i den videre indsats for de pårørende.

### 3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn

Nanna Sørine Bach Nissen blev ansat som assisterende leder 1. juni 2023.

Siden sidste tilsyn har ledelsen haft fokus på rettidig indhentning og dokumentation af borgers ønsker for den sidste tid. Emnet er taget op på teammøder med drøftelse af, hvordan medarbejderne bedst kan tale med borgeren og dennes pårørende om deres ønsker. Indhentning af borgerens ønsker er lagt ind i indflytningssamtalen som et fast punkt, således, at der så tidligt som muligt i borgerens demenssygdom og sammen med de pårørende forsøges at få kendskab til borgerens ønsker og få dokumenteret disse.

Et andet fokusområde siden sidste tilsyn har været og er fortsat kompetenceudvikling, herunder medarbejdernes individuelle kompetenceskemaer. Kendskab til kompetencer og ansvar for oplæring er drøftet på teammøder, ligesom alle medarbejderne nu medbringer deres individuelle skemaer til teammøderne. Assisterende leder samt centersygeplejerske har det overordnede ansvar for kompetenceskemaerne og drøfter indsatsen som et fast punkt på sygeplejeassistent møderne.

Ud over ovenstående har ledelsen løbende arbejdet med en forbedring af dokumentationsindsatsen samt tidstro kvittering af borgeropgaver, herunder medicingivning.

## 4. Temaer og datagrundlag

De overordnede temaer og målepunkter er identiske med Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser.

Der er ved tilsynet i 2024 særlig fokus på følgende tema udvalgt fra Favrskov Kommunes Værdighedspolitik, Social og Sundhed:

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Temaet behandles under punkt 4.4 Organisation, ledelse og kompetencer samt under punkt 4.6 Rehabilitering og træning.

### 4.1 Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død

Borgerne giver udtryk for, at de er glade for at bo på plejecentret. De synes, at medarbejderne er flinke og rare. De oplever, at medarbejderne kender dem godt og er gode til at hjælpe dem med det, som de har brug for.

Pårørende er tilfredse med den pleje og omsorg, som deres borger får på plejecentret. De oplever, at deres borgere er i trygge hænder på plejecentret, og at medarbejderne udviser stor omsorg for borgerne. Der er ønske om at medarbejderne i højere grad guider borgerne fremfor at bruge spørgsmål. Nogle pårørende ønsker, at medarbejderne tager mere ansvar for borgerens personlige hygiejne og rengøringen af lejligheden.

Medarbejderne er opmærksomme på at lære borgernes rytme, vaner og rutiner at kende, så hverdagen planlægges bedst muligt efter borgerens aktuelle behov, samtidig med, at plejen hver dag må justeres ind på baggrund af borgerens aktuelle kognitive tilstand. Det er vigtigt for medarbejderne at få en tillidsfuld relation til borgeren samt at lære at aflæse deres kropssprog for bedre at kunne afkode, hvornår de føler, at deres grænser overskrides. Væsentlige aftaler med borgere og pårørende noteres som vigtig information i borgerens journal.

Ledelsen har fokus på, at borgerne skal have mulighed for at sige til og fra både verbalt og nonverbalt i forhold til, hvordan deres hverdag skal være, og at medarbejderne er bedst muligt oplært i at benytte metoderne for personcentreret omsorg. Det er vigtigt med en løbende dialog i medarbejdergruppen og med borgerens pårørende om, hvordan borgerens fysiske, emotionelle og mentale behov bedst muligt kan imødekommes i respekt for dennes selvbestemmelse.

Borgers ønsker til fravalg af livsforlængende behandling og ingen genoplivning ved hjertestop hører juridisk under sundhedsloven og afklares af en sygeplejerske og læge, hvorfor disse ikke behandles af dette tilsyn.

Medarbejdere og ledelse gør en indsats for ved indflytningssamtalen med borger og pårørende at spørge ind til om borgeren tidligere har udtalt ønsker for deres sidste tid eller kan sige noget om vigtige ønsker. Der følges yderligere op på dette ved det opfølgende møde to måneder senere, ligesom borgerens kontaktperson

har en øget opmærksomhed på at tale med borgeren om det, når det falder naturligt i hverdagens samtaler. Der ses tilfredsstillende dokumentation for borgers ønsker for den sidste tid i borgerjournalerne.

Under tilsynet blev der observeret en venlig og imødekommende atmosfære i medarbejdernes samvær med borgerne. Medarbejderne udviste stor opmærksomhed på medinddragelse og respekt for borgernes selvbestemmelse.

## **4.2 Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter**

Borgerne fortæller, at de er glade for medarbejderne, som de føler kender dem godt. De er glade for at kunne være sammen med andre i fællesrummene eller udendørs i gårdhaverne. De har også brug for at kunne trække sig fra fællesskabet med andre og være i egen lejlighed. Flere deltager i fælles aktiviteter såsom stolegymnastik. Andre ønsker ikke at deltage, men har mere brug for medarbejderne sætter sig hos dem enkeltvis eller går en lille tur med dem udendørs.

De pårørende giver udtryk for, at medarbejderne gør, hvad de kan for at skabe en god hverdag sammen med borgerne. De oplever en stor ro ved, at deres borger er i trygge rammer på plejecentret. De ønsker flere sociale oplevelser og hverdagsaktiviteter for deres borgere i små overskuelige sammenhænge og meget gerne flere gåture udendørs.

Medarbejderne er optaget af, at borgerne trives, og at hverdagen tilpasses deres aktuelle behov. De arbejder med brugen af livshistorie, billeder m.m. for at kalde glømte minder og gode oplevelser frem hos borgerne, sang, erindringsdans og udendørsoplevelser, såsom plantning af tomater.

Der er på plejecentret en fastansat aktivitetsmedarbejder, som både har ansvaret for fælles arrangementer i samarbejde med de frivillige og samarbejde med medarbejderne i forhold til små hverdagsaktiviteter og oplevelser for borgerne enkeltvis eller i små grupper.

Ledelsen er meget opmærksom på at fastholde og udvikle de gode relationer mellem medarbejderne, borgere og pårørende, som er fundamentet for borgernes trivsel. Der er fokus på den rette balance mellem større fælles arrangementer for borgere, pårørende og frivillige og de aktiviteter, som foregår løbende på hverdage i mindre sammenhænge. Der er desuden en løbende dialog med medarbejderne om, hvordan de kan inddrage hverdagens gøremål som meningsfulde aktiviteter, der kan udføres sammen med en eller flere borgere.

Tilsynet oplevede, at mange borgere var med til stolegymnastik samt at medarbejdere sad aktivt nærværende sammen med en eller flere borgere eller gik ture på gangstierne rundt om plejecentret med dem.

## **4.3 Målgrupper og metoder**

Borgere og pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens helbred eller funktionsevne, og at der bliver reageret og handlet på ændringerne med det samme.

En af plejecentrets medarbejdere er uddannet demenskoordinator. Hendes opgave er i samarbejde med ledelsen at sikre høj faglig kvalitet i opgaven med at yde pleje og omsorg til borgere med demens med udgangspunkt i metoderne for personcentreret omsorg. Hun bidrager med faglig sparring i plejen, undervisning

og oplæring af nye medarbejdere, samarbejde med kommunens demenskonsulenter eller eksterne konsulenter.

Medarbejderne føler sig fagligt godt rustet til plejen af borgere med demens eller anden kognitiv svækkelse. De kender og benytter metoder til forebyggelse af magtanvendelse. Der udarbejdes socialpædagogiske handleplaner, så der er konkrete og individuelle planer for, hvordan borgeren bedst kan hjælpes. Flere medarbejdere har sammen med ledelsen deltaget i kurser om konflikthåndtering og forebyggelse af magtanvendelse.

Medarbejderne kender og benytter de redskaber, der skal benyttes ved ændringer i borgerens tilstand, såsom tidlig opsporing af begyndende sygdom, samt arbejdsgange for pleje af borgere i risiko for uplanlagt væggtab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig hygiejne.

Der er netop igangsat implementering af nye arbejdsgange med systematisk triagering af og opfølgning på begyndende sygdom. Triageringsredskabet giver medarbejderne et godt overblik over hvilke borgere, der er i størst risiko for ændringer i deres tilstand, hvilke tiltag, der er iværksat og hvordan, der skal følges op.

Der afholdes regelmæssige tværfaglige møder mellem ergoterapeut, diætist, køkkenassistent og medarbejdere i forhold til ernæringscreening og dysfagiudredning.

Ledelsen har stor opmærksomhed på, at medarbejderne har de rette og tilstrækkelige faglige kompetencer i forhold til pleje og omsorg af borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom eller misbrug. Der arbejdes målrettet på at skabe et fælles værdigrundlag blandt ledelse og medarbejdere og gøre den konkret i hverdagen, så borgerne oplever en værdig pleje. Der tages udgangspunkt i Social og Sundheds fælles vision ” Sammen om et sundt og værdigt liv”.

#### **4.4 Organisation, ledelse og kompetencer**

Ledelsen har fokus på at sikre, at de rette medarbejderkompetencer er til døgnet rundt på plejecentret og at der er en høj faglig kvalitet i den pleje og omsorg, som ydes for borgere med demens. Konkret arbejdes der på et øget samarbejde på tværs af teams og fagligheder på baggrund af borgerbehov og kompleksitet i plejen.

Daglige arbejdsgange er omorganiseret således, at der nu er fælles morgenmøde på tværs af alle tre teams, hvor det sikres, at der er de rette kompetencer til stede i alle teams og at medarbejderressourcer flyttes efter aktuelle behov. Der er korte møder med samme fokus i starten af aftenvagten og ved overlevering til nattevagten. Der er nu en fast medarbejder med ansvar for vagtplanlægningen, som sammen med ledelsen sikrer kontinuitet og rette kompetencer i plejen døgnet rundt.

Et andet vigtigt fokuspunkt for ledelsen er det tætte samarbejde med visitationen og demensteamet forud for, at en borger med demens visiteres og flytter ind på plejecentret. De har det sidste års tid afprøvet og set, at en langsom og glidende overgang for borgere fra egen bolig over ugentlige dagsbesøg til overnatning og endelig indflytning i ny bolig på plejecentret har kunnet give en rolig indflytning med borgerens accept af den nye bolig.

Der er regelmæssige teammøder hver 6. uge med borgergennemgang og faglig sparring, faste sygeplejerske – assistentmøder og personalemøder. Derudover bliver der indkaldt til tværfaglige borgerkonferencer,



når der er komplekse problemstillinger, som kræver øget opmærksomhed og tværfaglighed for at sikre en god løsning til gavn for borgeren, de øvrige borgere og medarbejderne.

Ledelsen arbejder løbende med rekrutteringsindsatsen. Der opleves aktuelt udfordringer med at få nok ansøgninger fra social- og sundhedsassistenter og – hjælpere til opslåede stillinger. Der benyttes ikke eksternt vikarbureau.

Der er fokus på, at nye medarbejdere og ufaglærte afløsere får en grundig og struktureret introduktion og oplæring i de opgaver, som de skal varetage. De interviewede ufaglærte afløsere på tilsynsdagen havde alle fået en god introduktion og undervisning og kunne redegøre for ansvar og kompetencer, f. eks i forhold til medicingivning. Flere af dem kunne dog ikke redegøre for, hvor de fandt gældende instrukser og vejledninger eller havde svært ved at sætte ord på, hvilke metoder, de havde fået undervisning i at benytte hos borgere med demens. Tilsynet opfordrer til, at der følges op på introduktionsprogram og oplæring af ufaglærte medarbejdere, så det sikres at den givne undervisning kan omsættes til praksis, og at instrukser og vejledninger kan findes frem på MyMedCard (MMC).

Medarbejderne kender deres ansvarsområde og arbejdsopgaver. Assisterende leder og centersygeplejersken har ansvaret for kompetenceudvikling og medarbejdernes individuelle kompetenceskemaer. Medarbejderne har udfyldte kompetenceskemaer, som er opdaterede i forhold til aktuelle opgavespecifikke og borger-specifikke kompetencer.

#### **4.5 Procedurer og dokumentation**

Under *"Generelle oplysninger"* ses udfyldt og opdateret dokumentation i alle tre borgerjournaler. Der forefindes oplysninger om mestring, ressourcer, motivation og vaner i alle tre journaler. Der er desuden gode beskrivelser af borgernes livshistorier. Disse er væsentlige elementer for at kunne yde en individuel pleje og omsorg til den enkelte borger.

Under *"Funktionsevnetilstande"*, hvor blandt andet borgers egne mål og ønsker for indsatser er noteret, ses fyldestgørende dokumentation i alle tre journaler. Dokumentationen i funktionsevnetilstande skal ses som baggrund for plejen, der beskrives i besøgsplanen.

*"Besøgsplanerne"*, som beskriver, hvordan den daglige pleje skal udføres, er i alle tre journaler udfyldt med opdaterede beskrivelser af plejen. Der tages udgangspunkt i borgernes ønsker, og der er detaljerede oplysninger om, hvordan plejen skal udføres. Derudover ses i flere borgerjournaler gode korte beskrivelser af hvilke hverdagsaktiviteter, som borgeren er glad for og gerne vil være med til.

Generelt ses en forbedret dokumentationspraksis og løbende opdatering i borgerjournalerne. Der er ligeledes sket en forbedring i forhold til kvittering af borgeropgaver og medicingivninger.

#### **4.6 Rehabilitering og træning**

Borgerne har vanskeligt ved at fortælle, om de får træning ved fysioterapeut. Mange af dem er glade for gåture. Flere af dem går selv eller får hjælp til en gåtur. De pårørende ønsker lidt mere fokus på træning i hverdagen og gerne kombineret med udeliv.

Medarbejderne er opmærksomme på at tage kontakt til fysioterapeuten, når de oplever, at borgerens funktionsevne falder. Kommunikationen foregår både mundtligt og skriftligt, og der er løbende drøftelser af,

hvordan medarbejderne kan indarbejde træningen i hverdagen hos borgeren. De er meget opmærksomme på at finde plads i hverdagen til at gå små ture med borgerne udenfor i haven.

Der er et rigtig godt samarbejde med den faste kommunale fysioterapeut, som kommer ugentlig på plejecentret. Der er et særligt fokus på at få taget kontakt til fysioterapeuten efter en udskrivelse fra sygehuset med henblik på vurdering af et eventuelt træningsbehov, da ikke alle borgere med demens får en genoptræningsplan fra sygehuset, f. eks efter et hoftebrud. Det er væsentligt, at fysioterapeuten kender borgeren godt og sammen med medarbejdere og pårørende kan finde de rette træningsniveau for borgeren.

Det er vanskeligt for tilsynet i borgerjournalen at se hvilke træningsforløb, der er igangværende samt at få et overblik over, hvordan der samarbejdes tværfagligt omkring træningsforløbet, således, at borgeren får en sammenhængende indsats for pleje og træning. Der ses flere træningsforløb, som ikke er blevet lukket ved afslutning af forløbet. Der er behov for at styrke dokumentationen af den tværfaglige træningsindsats jævnfør Favrskov Kommunes instruks om samarbejde om træning på plejecentre.

## 5. Medicinhåndtering

Der er sammen med centersygeplejerske gennemgået medicinbeholdning hos tre tilfældigt udvalgte borgere.

### 5.1 Opbevaring af medicin

Al medicin er fundet korrekt opbevaret og opdelt i aktuel, ikke aktuel og PN-medicin

### 5.2 Udløbsdato på medicin

Der er ikke fundet medicin med udløbet anvendelsesdato.

### 5.3 Mærkning af medicinæsker

Alle medicinæsker var mærket korrekt med borgernavn og cpr-nummer.

## 6. Eventuelle fund ved tilsynet

Nedenstående fund danner baggrund for eventuelle opfølgingspunkter. Se punkt 1.2

Målepunkter	Opfyldt	Ikke Opfyldt	Fund	Kræver handleplan
Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død	x			
Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter	x			
Borgere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder	x			

demens), psykisk sygdom og/eller misbrug				
Fokus på ændringer i borgeres funktionsevne samt sædvanlige tilstand	x			
Organisation, ledelse og kompetencer		x	De interviewede ufaglærte afløsere på tilsynsdagen havde alle fået en god introduktion og undervisning og kunne redegøre for ansvar og kompetencer, f. eks i forhold til medicingivning. Flere af dem kunne dog ikke redegøre for, hvor de fandt gældende instrukser og vejledninger eller havde svært ved at sætte ord på, hvilke metoder, de havde fået undervisning i at benytte hos borgere med demens. Tilsynet opfordrer til, at der følges op på introduktionsprogram og oplæring af ufaglærte medarbejdere, så det sikres, at den givne undervisning kan omsættes til praksis, og at instrukser og vejledninger kan findes frem på MyMedCard (MMC).	Ja
Procedure og dokumentation	x			
Rehabilitering og træning		x	Det er vanskeligt for tilsynet i borgerjournalen at se hvilke træningsforløb, der er igangværende samt at få et overblik over, hvordan der samarbejdes tværfagligt omkring træningsforløbet, således, at borgeren får en sammenhængende indsats for pleje og træning. Der ses flere træningsforløb, som ikke er blevet lukket ved afslutning af forløbet. Der er behov for at styrke dokumentationen af den tværfaglige træningsindsats jævnfør Favrskov Kommunes instruks om samarbejde om træning på	Ja

			plejecentre.	
--	--	--	--------------	--