



Tilsynsrapport Guldborgsund Kommune

Social, Sundhed og Omsorg
Socialområdet
Plejecenter Sømarken

Uanmeldt tilsyn
2022

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider finder en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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 den indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig

Margit Kure
Senior Manager
Mobil: 2429 5072
Mail: mku@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Sømarken Plejecenter, Kaj Munksvej 55, 4800 Nykøbing F
Leder: Linette Wittrock
Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven
Antal boliger: 35 plejeboliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 6. februar 2023. Tilsynet vedrører 2022
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Centersygeplejeske
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: • Interview med plejecentrets to centersygeplejesker • Tilsynsbesøg hos tre borgere • Telefoninterview med tre pårørende • Gruppeinterview med to medarbejdere • Gennemgang af dokumentation i forhold til SEL (Serviceloven) for tre borgere Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til Centersygeplejeske om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM Senior Manager Pia Lindblad Elsner, DP i ledelse

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Guldborgsund Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Sømarken. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecentret Sømarken er et velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Guldborgsund Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at pleje, omsorg og praktisk støtte, som borgerne modtager på plejecentret, generelt leveres med en høj faglig kvalitet dog vurderes der manglende fokus på en borgers nedsatte funktionsniveau ved forflytning. Borgerne er generelt meget tilfredse med hjælpen dog kan en borger opleve utilstrækkelig oprydning. Der observeres i et tilfælde manglende oprydning i bolig.

Plejecentret har fokus på kerneopgaven, herunder at der også arbejdes systematisk med sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser.

Ligeledes vurderes det, at medarbejderne har fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, og borgerne oplever at have indflydelse på eget liv. Borgerne er meget tilfredse med indholdet i deres hverdagsliv og tilbud om aktiviteter.

Det vurderes, at der på plejecentret er en imødekommende kultur, hvor medarbejderne har en feedbackkultur i forhold til uhensigtsmæssig kommunikation.

Det vurderes, at plejecentret har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder generelt kvaliteten i hjælpen og inddragelsen og kommunikationen på plejecentret meget tilfredsstillende, dog kan en pårørende ofte opleve medarbejdere på fællesarealer, som ikke ses sammen med borgerne.

Centersygeplejerske redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx i forhold til at sikre ensartet og korrekt dokumentationspraksis samt styrkelse af de faglige kompetencer med ansættelse af en ekstra centersygeplejerske.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejecentrets fremadrettede udvikling:

Bemærkninger	Anbefalinger
<u>Pleje, omsorg og praktisk støtte</u> Tilsynet bemærker, at medarbejderne beskriver, at borgere, forud for en faldepisode, har haft faldende funktionsniveau. Tilsynet bemærker en borger, der spiser i egen bolig, som oplever, at morgenbakken til tider ikke bliver fjernet efter endt måltid. Ligeledes observerer tilsynet en affaldspose i en af boligerne, som ikke er blevet fjernet efter morgenplejen.	Tilsynet anbefaler, at ledelsen løbende vurderer borgernes funktionsniveau og sikrer, at borgere med funktionstab forflyttes på en forsvarlig og sikker måde. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejderne drøfter, hvordan der sikres pæne og ryddelige boliger.

<u>Pårørendesamarbejde</u>	
Tilsynet bemærker, at en pårørende ved besøg på plejecentret ofte kan opleve medarbejdere på fællesarealer, som ikke ses sammen med borgerne.	Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op hos en konkret pårørende og afstemmer forventninger til medarbejdernes synlighed og samvær med borgerne på fællesarealer.

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Tilsynet er afviklet i samarbejde med en centersygeplejeske, grundet ferie i ledelsen. Centersygeplejeske oplyser, at der pt. er en del sygdom blandt medarbejderne. Centersygeplejeske oplyser, at der er fælles ledelse med Plejecenter Sømarken, Skærmet, og at de arbejder som et plejecenter. Medarbejderne har deres faste base på et af plejecentrene, men der arbejdes tæt sammen om ressourcer og faglige kompetencer. Centersygeplejeske redegør for, at der er arbejdet med kvaliteten af journalføringen siden sidste besøg. Der er en plejeforløbsansvarlig medarbejder (PFA) i hver afdeling, der har det overordnede ansvar for dokumentationen. Der er i dagligdagen afsat tid til dokumentation, og der afvikles møde en gang ugentligt mellem centersygeplejeske og PFA-medarbejderne. Som opfølgning på sidste års tilsyn vedrørende rengøringsstandarden i boligerne oplyses det, at der er ansat en medarbejder til udelukkende at varetage rengøringen i boligerne. Desuden er der udarbejdet arbejdsgangsbeskrivelse i forhold til rengøring af kørestole, hvilket nattevagterne er ansvarlige for. For at understøtte samarbejdet og dialogen med de pårørende, samt forebygge eventuelle klagesager, arbejdes der systematisk med kontinuerlige tilbud om opfølgningsmøder til de pårørende. Centersygeplejeske oplyser, at man har styrket den faglige kompetenceudvikling af medarbejderne ved ansættelse af en ekstra centersygeplejeske, så der nu er to centersygeplejesker på plejecentret. Man har desuden styrket ernæringsindsatsen over for borgerne ved, at der nu tilbydes buffet til morgenmad og frokost i det store fælles cafeteria. Hos de borgere, der benytter sig af tilbuddet, har man hos flere af disse registreret en stigning i vægten. Centersygeplejeske har ikke viden om eventuelle klagesager inden for det seneste år.

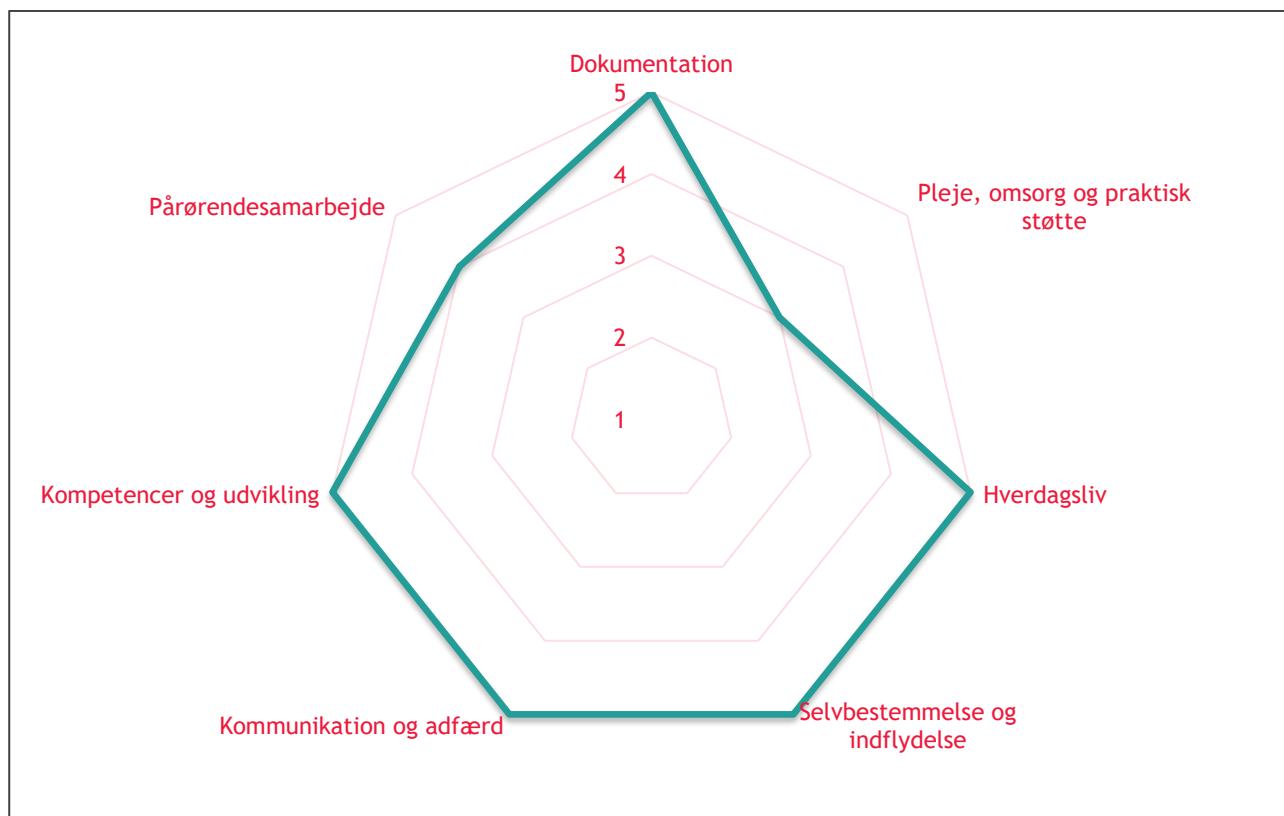
2.4 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet er afviklet i samarbejde med centersygeplejeske grundet ferie i ledelsen. Centersygeplejeske redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx i forhold til at sikre ensartet og korrekt dokumentationspraksis samt styrkelse af de faglige kompetencer med ansættelse af ekstra centersygeplejerske.

2.5 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorer, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.6 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne
Score: 5	<u>Dokumentation</u> Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard og med ingen væsentlige mangler. Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. På alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. Der er aktuelle funktionstilstande, som er udfyldt med borgernes forventninger og mål. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, og den er systematisk opbygget med borgerens og medarbejderens indsats.

	Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der ses dokumentation af vægt på alle borgere, borgerne er triagerede, og der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne redegør for, at der er en fælles ansvarsfordeling i forhold til dokumentationen. Kontaktpersonerne er ansvarlige i forhold til egne borgere, og alle medarbejdere er ansvarlige for, at der løbende dokumenteres. PFA-medarbejderne har det overordnede ansvar, og de har afsat tid til det daglige dokumentationsarbejde. Ved behov kan medarbejderne få ekstra tid til dokumentation. Medarbejderne kender og følger GDPR-regler, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de overholder reglerne.
Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. <u>Interview med borgere</u> Borgerne er tilfredse med kvaliteten af de ydelser, de modtager, og borgerne oplever, at de får hjælp til det, de har brug for. Borgerne oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje imødekommes. Borgerne får som udgangspunkt hjælpen som aftalt. Dog er der en borger, der spiser i egen bolig, der fortæller, at morgenbakken til tider ikke bliver fjernet efter endt måltid. En pårørende udtrykker utryghed på baggrund af to nylige konkrete faldepisoder i forbindelse med mobilisering og lang ventetid i forbindelse med toiletbesøg, hvor borgeren ikke havde fået sit kald på. De borgere der kan, deltager alle på forskellig vis i de daglige opgaver, og de oplever således, at de har mulighed for at være aktive i plejen. En borger fortæller, at borgeren får lov til at gøre det, borgeren selv kan, hvilket borgeren sætter stor pris på. Borgerne er tilfredse med rengøringsstandarden i boligerne. <u>Observation</u> Borgerne fremstår alle velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidler er rengjorte. Dog observerer tilsynet en affaldspose i en af boligerne, som ikke er blevet fjernet efter morgenplejen. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for en sundhedsfremmende og forebyggende tilgang, hvor der er fokus på kerneopgaven. Medarbejderne har målrettet fokus på hverdagsrehabilitering. Ved indflytning på plejecentret afvikles der indflytningssamtale med borgere og deres pårørende, hvor borgernes funktionsniveau og helbredstilstand afdækkes, og hvor borgernes livshistorie drøftes. Det samlede helhedsbillede af borgerne danner afsæt for, hvordan plejen tilrettelægges. Der er hver morgen en udarbejdet en plan for døgnet.

	Planen gennemgås ved indmøde, hvor der sker en detailplanlægning med udgangspunkt i kompetencer, relationer, de konkrete opgaver samt eventuelle meldinger om ændringer i borgernes tilstande fra aften- og nattevagt. Kontinuiteten i pleje og støtte sikres blandt andet med kontaktpersonsordning. Medarbejderne redegør for, hvordan der systematisk arbejdes med triagering, og at der ved behov afvikles borgerkonferencer med deltagelse af relevante faggrupper. Som opfølgning på en faldepisode beskriver medarbejderne, at borgeren forud for faldeepisoden har haft faldende funktionsniveau.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne <i>Mad og måltid</i> <u><i>Interview med borgere</i></u> Borgerne er tilfredse med maden og madens kvalitet. Borgerne oplever, at de selv har indflydelse på, hvor de indtager maden. En borger fortæller, at borgeren spiser alle måltiderne i egen bolig, men at dette er et valg, som borgeren selv har taget. En borger veksler efter eget valg mellem at spise i afdelingens fælles opholdsrum eller ved buffeten i det store fælles cafeteria. De borgere, der vælger at spise hovedmåltiderne i fælles opholdsrum, giver alle udtryk for en god stemning ved måltiderne. <u><i>Interview med medarbejdere</i></u> Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for det gode måltid, hvor de har fast struktur på opgaven, og de tilkendegiver, at det er planlagt, hvem der har hvilke opgaver i forbindelse med måltidet. Medarbejderne er meget bevidste om at skabe ro omkring bordet under måltidet. Der arbejdes systematisk med opfølgning på borgernes vægt, hvor de vejes hver 12. uge eller hyppigere ud fra en individuel vurdering. Der arbejdes med ernæringsscreening, og det er efter behov muligt at inddrage kommunens diætist, ergoterapeut, omsorgstandpleje osv. <i>Et aktivt miljø</i> <u><i>Interview med borgere</i></u> Borgerne er tilfredse med udbuddet af aktiviteter, hvor de fortæller om flere forskellige aktiviteter. En borger fravælger aktivt at deltage, mens de øvrige borgere fortæller, at de deltager i de aktiviteter, de har lyst til. Borgerne oplever en god stemning og et aktivt miljø med aktiviteter, der er tilpasset deres behov og ønsker. <u><i>Interview med medarbejdere</i></u> Medarbejderne fortæller, at der er gode muligheder for aktivitet i dagligdagen, også i weekenderne og nogle gange om aftenen. Medarbejderne redegør reflekteret for deres opgaver i forhold til aktiviteter, og de har fokus på at motivere borgerne til deltagelse i aktiviteter. Medarbejderne har løbende dialog om de enkelte borgere og deres aktivitetsniveau med plejecentrets to aktivitetsmedarbejdere, herunder om der er behov for særlige hensyn i forhold til borgeren. Aktiviteter, som borgerne profiterer af, dokumenteres i journalen. Aktivitetsmedarbejderne laver aktivitetsplan for en måned ad gangen. Desuden foregår der aktiviteter, såsom højtlesning og puslespil i afdelingernes opholdsrum.

Tema 4: Selvbestemmelse og indflydelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne <u>Interview med borgere</u> Borgerne er meget tilfredse med at bo på plejecentret, og de oplever alle at have indflydelse på hverdagen og selvbestemmelse i eget liv, herunder pleje og omsorg, døgnrytme, aktiviteter og dagligdag. Borgerne oplever medarbejderne som værende meget imødekommende over for borgernes ønsker og vaner, samt at medarbejderne er meget hjælpsomme. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse, og hvordan de i hverdagen motiverer og guider borgerne med henblik på at give borgerne en god dag. Medarbejderne er opmærksomme på at spørge ind til borgernes livshistorie, rutiner og vaner. Medarbejderne oplyser, at der ved indflytningssamtale, eller når det falder naturligt, spørges ind til borgernes stillingtagen til HLR samt ønsker til den sidste tid.
Tema 5 Kommunikation og adfærd Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne <u>Interview med borgere</u> Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever alle, at medarbejderne er søde og flinke og udviser respekt i deres omgangstone. Borgerne oplever ligeledes, at der udvises respekt for deres privatliv. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne kan reflekteret redegøre for kommunikation og adfærd, og at de lægger vægt på en individuel og ligeværdig tilgang. Medarbejderne har fokus på at være imødekommende i deres kommunikation og adfærd og at udvise respekt for det enkelte menneske og deres liv. Der er opmærksomhed på at foregribe forråelse, og medarbejderne har fokus på egen og kollegaers omgangstone og adfærd over for borgerne. Medarbejderne har tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen. <u>Observation</u> Ved observation og ved interview med medarbejderne kan der konstateres en anerkendende og respektfuld omgangstone og adfærd blandt medarbejderne.
Tema 6 Kompetencer og udvikling Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. <u>Interview med centersygeplejeske</u> Centersygeplejeske redegør for, at der på plejecentret er ansat en bred vifte af sundhedsfaglige medarbejdere, herunder sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere. Der er ansat medarbejdere til udelukkende at varetage rengøringen i boligerne. Ved konkrete behov er der samarbejde med kommunens diætist og øvrige specialister. Centersygeplejeske oplyser, at der ansættes ufaglærte medarbejdere i kortere vikariater (typisk timelønnet). Ofte med henblik på en efterfølgende uddannelse inden for det sundhedsfaglige område.

	Der arbejdes systematisk med kompetenceskemaer, og der tilbydes løbende forskellige kompetencegivende kurser. Der er tilknyttet fast plejehjemslæge, hvilket giver mulighed for sparring og guidning i forhold til borgerne, og som også bidrager til kompetenceudvikling blandt medarbejderne. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør reflekteret for, at de har gode muligheder for tværfaglig sparring og kompetenceudvikling, både i tværfaglige mødefora og i daglig praksis - herunder på daglige triagemøder. Medarbejderne oplyser endvidere, at de oplever ledelsen som meget lydhøre, hvis de har ønsker om kompetenceudvikling. Intern oplæring sker af medarbejdere, der har de rette faglige kompetence, og det dokumenteres efterfølgende.
Tema 7: Pårørendesamarbejde Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. <u>Interview med centersygeplejeske</u> Ved indflytning afholdes der indflytningssamtaler, hvor de pårørende har mulighed for at deltage. For at understøtte samarbejdet og dialogen med de pårørende samt forebygge eventuelle klagesager, arbejdes der systematisk med kontinuerlige tilbud om opfølgningsmøder til de pårørende. <u>Interview med pårørende</u> De pårørende er alle tilfredse med samarbejdet omkring deres nære. Alle pårørende oplever, at samarbejdet med medarbejderne fungerer godt, og en pårørende udtrykker, at medarbejderne er søde og meget engagerede, og den pårørende har et rigtigt godt samarbejde med sin næres kontaktperson. En pårørende udtrykker dog utryghed på baggrund af to nylige konkrete faldepisoder i forbindelse med mobilisering og lang ventetid i forbindelse med toiletbesøg, hvor borgeren ikke havde fået sit kald på. Den pårørende er blevet kontaktet om ovenstående to episoder, og pårørende tilkendegiver at være orienteret om, at det vil blive fulgt op. De pårørende oplever at blive kontaktet, hvis der er noget. En pårørende har oplevet ikke at blive kontaktet, og pårørende har efterfølgende haft kontakt og møde med ledelsen, hvor der blev indgået aftaler. Fælles for alle pårørende er, at de oplever, at både ledelsen og medarbejderne er imødekommende, og at der generelt bliver lyttet til dem, men en pårørende tilkendegiver dog et ønske om mere information og tættere dialog med borgers kontaktperson. Ligeledes kan den pårørende ved besøg på plejecentret ofte opleve medarbejdere på fællesarealer, som ikke ses sammen med borgerne. Medarbejderne oplyser efterfølgende vedrørende ønsker til mere information, at borgeren er meget privat, og at borgeren kun ønsker begrænset involvering af den pårørende.

2.7 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten
SCORE: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
SCORE: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
SCORE: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementerne i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
SCORE: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.



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.