

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
TLF. Telefon nr.

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2022
Plejehjem Rosengården
Syddjurs Kommune

Tilsynsdato: 21.11.2022

1. Fakta om tilsynet

Formål

- ✓ At myndigheden – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på fagligt kvalificeret vis med fokus på personlig pleje og omsorg, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- ✓ At tilsynene indeholder opfølgning på anbefalinger/bemærkningerne fra tilsynet året før.
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- ✓ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.

Metode

Hjortshøj & Møller Care har den 21.11.2022 gennemført uanmeldt tilsyn på Rosengården Plejhjem. I tilsynet deltog: Plejhjemslederen, en sygeplejerske, to social- og sundhedsassistenter og en social og sundhedshjælper.

Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj.

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med borgere som bor på plejehjemmet
- ✓ Interview af en pårørende til en af de interviewede borgere.
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med plejhjemsleder og medarbejdere.
- ✓ Opsamling/tilbage melding til plejhjemsleder
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Målepunkter

Faglige fokusområder for tilsynet 2022 i Syddjurs kommune:

- ✓ Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed
- ✓ Trivsel, relationer og aktiviteter
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Det gode måltid
- ✓ Pårørende samarbejdet
- ✓ Borgerens sidste tid
- ✓ Medarbejdernes kompetencer indenfor demensområdet.
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Oplysninger om plejehjemmet

Personalesammensætning:

Der er ansat 2 sygeplejerske
Der er ansat 21 social- og sundhedsassistenter
Der er ansat 8 social- og sundhedshjælpere
Der er ansat 3 sygehjælpere
Der er ansat 2 pædagoger
Der er ansat 3 aktivitetsmedarbejdere
Der er ansat 3 ernærings assistent
Der er ansat 4 ungarbejdere

Tilbage melding på rapportudkast

Plejehjemslederen blev kontaktet den 02.12.2022 og havde ingen rettelser til rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 21.11.2022 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Ikke opfyldte målepunkter og Udviklingspotentialer

Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:

- For en borger mangler udfyldelse af ressourcer, vaner, motivation.
- For en anden borger mangler opdatering af funktionsevnetilstande.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At det ville være fremmende for den rehabiliterende tilgang, hvis fysio- og ergoterapeuterne indgik i teamet omkring borgeren fra indflytningen af borgeren. Der ville således ske inddragelse af borgerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte kort tid efter borgerens indflytning.
- At man får en systematik i forhold til indhentning af borgerens ønsker til livets afslutning

3. Borgeroplevet kvalitet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En borger der kan give relevant feedback
- ✓ En borger hvor der er pårørende tilstede
- ✓ En borger med demenssygdom

Tilsynet besøgte tre borgere en mand og to kvinder. De tre borgere blev valgt ud fra ovennævnte kriterier. Borgerne repræsenterede alderen mellem 80 år – 93 år. Borgerne havde boet på Rosengården Plejhjem fra ca. ½ år til 1 år. Borgernes boliger var rene og ryddelige, og borgerne var velklædte og velsoignerede. Tilsynet interviewede desuden en af borgernes pårørende.

Borgeroplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i borger interview	
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>De tre adspurgte borgere tilkendegiver samstemmende, at de er rigtig glade for at bo på Rosengården plejhjem og det er blevet deres hjem. De angiver at have passende indflydelse på deres hverdag og oplever sig inddraget i beslutninger, som vedrører deres liv. Borgerne giver udtryk for, at deres døgnrytme bliver respekteret.</p> <p>Borgerne tilkendegiver, at kommunikationen er respektfuld, og der er en god omgangstone mellem dem og personalet. Borgerne oplever ligeledes, at personalet er omsorgsfulde.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg har det rigtig godt her. Det er blevet mit hjem. Jeg bestemmer selv min døgnrytme og der er respekt for, at jeg kan bestemme, det jeg vil. Der bliver lyttet til, hvad siger og der er en respektfuld omgangstone."</i></p> <p>Borgerudsagn fra en anden: <i>"Jeg tror ikke man kan være et bedre sted end her, det er blevet mit hjem her og personalet er søde. Det er vigtigt for mig at komme op og i seng på det samme tidspunkt hver dag og det kan for det meste også lade sig gøre. Jeg oplever også at kunne bestemme i hverdagen og personalet lytter bestemt til hvad jeg siger. Omgangstonen er god og personalet er omsorgsfulde. Den tredje borger tilkendegav det samme."</i></p>	
Trivsel, relationer og Aktiviteter	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Alle tre borgere oplever, at de bliver inviteret ind i et fællesskab på Rosengården plejhjem. De fremhæver alle tre, at det er deres nære familie, de relaterer til og det er her de får deres relationelle behov dækket. De tre borgere oplyser, at de næsten dagligt har besøg af familien. To af de tre borgere kan ikke huske, at de har haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der vil være meningsfulde for dem, den tredje har haft en samtale. En af borgerne angiver, at det mest meningsfulde for hende er at kunne træne 3 gange om ugen. Samme borger og en anden borger oplyser, at der for dem hver uge er meningsfulde aktiviteter. Den tredje borger kan ikke huske at have været med til noget.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg oplever, at jeg er en del af det fællesskab, der er her. Det er primært min familie og venner jeg er knyttet til og jeg er vist den, der har flest gæster her på Rosengården. Jeg har talt med personalet om, hvad jeg gerne vil være med til af aktiviteter. Og jeg er med til alting, hvis jeg det godt."</i></p> <p>Borgerudsagn fra en anden borger: <i>"Jeg oplever kun, at jeg er i et fællesskab med min familie. Jeg har ofte besøg af min familie og søskende og vi har et nært forhold til dem alle. Jeg kan ikke huske, at vi har talt om aktiviteter. Jeg er med til musik, husmorforeningen der fortæller historier og det allervigtigste er træningen med fysioterapeuten 3 gange om ugen."</i></p>	

<p>Citat fra den tredje borger: <i>"Jeg føler, at jeg bliver inviteret ind i fællesskabet, men jeg kender ikke de andre så godt. Det er kun min hustru og mine børn, jeg er knyttet til. Jeg kan ikke huske vi har talt om, hvad der vil være meningsfuldt at være med til og jeg kan heller ikke huske, at jeg har været med til noget."</i></p>	
<p>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</p>	<p>Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/></p>
<p>De tre borgere tilkendegiver samstemmende, at det er meget vigtigt at vedligeholde deres funktionsniveau og en af borgerne har som mål, at hun gerne vil kunne komme til at gå igen. De tre borgere har behov for hjælp til den personlige pleje, en af dem også til forflytning, medicinadministration og rengøring. Citat <i>"Jeg har brug for hjælp til at blive forflyttet. Der er i plejen tid til, at gør alt det jeg kan selv. Jeg får bestemt den pleje jeg har brug for, jeg er meget tilfreds."</i> Citat fra borgeren: <i>"Jeg får bestemt den pleje og omsorg jeg har brug for."</i> Den anden borger angiver: <i>"Jeg vil gerne blive ved med at gøre alt det jeg kan selv. Jeg får god støtte af personalet til det jeg har brug for hjælp til og de giver mig tid til, at jeg gør det jeg kan selv. Jeg får den hjælp jeg har brug for."</i> Den tredje borger oplyser: <i>"Det er vigtigt for mig at kunne blive ved med at gå ture. I forbindelse med plejen, angiver borgeren, at der er tid til, at han gør det han selv kan."</i> <i>Jeg oplever at få den hjælp jeg har brug for."</i></p>	
<p>Kost og det gode måltid.</p>	<p>Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/></p>
<p>Alle tre borgere har mange rosende ord til maden. De oplever også, at der bliver taget hensyn til individuelle præferencer. De oplyser, at det altid er muligt at få noget andet, hvis man ikke kan lide det, der er på menuen. Borgerne angiver at blive mætte. To af borgerne spiser deres hovedmåltider i den fælles spisestue og oplever, at der er hyggelig og god stemning. Den tredje borger oplyser, at han spiser morgenmad og middagsmad i egen bolig og aftensmaden i den fælles spisestue.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Maden er rigtig god, Jeg oplever i høj grad, at der bliver taget individuelle hensyn. Ernæringsassistenten kender mine madpræferencer og deslige."</i> <i>Jeg spiser morgenmad i min bolig og de øvrige måltider i spisestuen. Det er hyggeligt til måltiderne og vi har vores faste pladser."</i> Borgerudsagn fra en anden borger: <i>"Vi lever godt, maden er rigtig god og velsmagende. Der bliver taget rigtig mange individuelle hensyn. Jeg spiser mine hovedmåltider i den fælles spisestue. Det er rigtig hyggeligt til måltiderne. Ernæringsassistenten spørger os hele tiden, hvad vi kunne tænke os. Og så laver hun det vi ønsker os."</i> Udsagn fra den tredje borger: <i>"Maden er god. Jeg har ikke haft behov for at have særlige ønsker til maden, jeg kan lide det hele. Jeg spiser måltiderne i min bolig sammen med et personale."</i></p>	
<p>Pårørende</p>	<p>Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/></p>
<p>Den pårørende oplyser, at der blev afholdt et indflytningsmøde, hvor der skete en forventningsafstemning. Den pårørende tilkendegiver, at hun bliver inddraget og lyttet til og der bestemt er en god omgangstone. Den pårørende er sikker på, at hendes kære får en respektfuld og omsorgsfuld pleje, da hendes kære selv giver udtryk for dette. Den pårørende angiver ikke at have behov for at deltage i en pårørendegruppe. Den pårørende oplever, at omfanget og kvaliteten af aktiviteter er fin. Jf. <i>"Jeg synes, kvaliteten og omfanget af aktiviteter er fin. Min kære melder selv til og fra. Min kære vil gerne ud og de er søde til at tage hende med ud."</i></p>	

4. Medarbejderoplevet kvalitet dialogmøde: Plejehjemsleder, en sygeplejerske, to social-og sundhedsassistenter og en social-og sundhedshjælper

Medarbejderoplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere	
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det tilkendegives, at man har fokus på værdighed og borgerens selvbestemmelse i mødet med borgeren. Allerede ved hjemmebesøget bliver der spurgt ind til borgerens vaner, ønsker og behov. Jf.: <i>"Allerede ved hjemmebesøget spørger vi ind til borgerens vaner, behov og ønsker."</i></p> <p>Inddragelsen af borgeren angives at være en selvfølgelighed fordi mødet med borgeren foregår i en dialog. Jf. <i>"Inddragelsen af borgeren foregår hele tiden, det samme gælder at give borgeren valg og respekterer borgerens selvbestemmelsesret."</i> Der er beboermøder en gang om måneden, hvor beboerne inddrages i udbuddet af aktiviteter, er matchende beboernes behov.</p> <p>Det tilkendegives, at borgerne i vid udstrækning selv bestemmer deres døgnrytme. Jf. <i>"Der er flere borgere, der ønsker at komme i bad om eftermiddagen eller om aftenen. Der er flere, der får hjælp til at komme i seng af nattevagten. Plejehjemslederen oplyser, at der var flere borgere for hvem det passede bedre i sommer, hvor medarbejderne mødte på forskudte tidspunkter."</i></p> <p>Det angives, at der generelt er fokus på en respektfuld kommunikation og medarbejderne er i gang med et kursusforløb i kommunikation og samarbejde med en supervisor. Det tilkendegives, at det har været udbytterigt at få supervision, som handlede om at få et fælles sprog. Jf. <i>"Til supervision har vi fået værktøjer til at gøre det anderledes, fået et fælles sprog og blevet opmærksom på, at der i kommunikation er et fælles ansvar."</i></p> <p>Det tilkendegives: <i>"Den supervision vi nu bliver tilbudt, er et af de bedste tilbud vi har fået, det er virkelig fagligt og personligt udbytterigt."</i></p>	
Trivsel, relationer og aktiviteter	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det tilkendegives, at der arbejdes på at understøtte borgerens trivsel og relationer. En måned efter borgeren er flyttet ind, afholdes en indflytningskonference, hvor der er fokus på, hvordan borgeren trives. Her drøftes hvad der interesserer borgeren, der er et trivselsfelt på tavlen, hvor det fremgår, hvad borgeren trives med at være med til af aktiviteter og samvær. Der er et bredt udbud af aktiviteter og arrangementer. Der er i det forgangne år ansat flere fritidsjobbere, og der er en oplevelse af, at der er et overskud til samvær med borgerne. Det oplyses, at der i rigt mål har været mange arrangementer og aktiviteter i dette år i kraft af de ekstra økonomiske midler, der er tilført til aktiviteter pga. coronanedlukningen sidste år.</p>	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det tilkendegives, at man i plejen og tilgangen til borgeren som udgangspunkt har et rehabiliterende sigte. Man giver borgeren tid til at gøre alt det borgeren kan selv. Jf. <i>"Vi prøver langt hen ad vejen at støtte og guide borgeren i at gøre så meget borgeren selv kan i plejen". Vi gør meget ud af at beskrive den guidede tilgang i besøgsplanen."</i></p> <p>Det oplyses, at der er ressourcer og det prioriteres at borgerens basale behov imødekommes, når de opstår.</p>	

Ernæring og det gode måltid	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det oplyses, at der er flere borgere, der får special kost af forskellig slags. Der bliver ligeledes taget hensyn til borgernes individuelle ønsker og præferencer til maden. Ernæringsassistenterne er meget synlige og tilgængelige og opmærksomme på borgernes behov. Borgerne bestemmer selv menuen til deres fødselsdag.</p> <p>I forhold til at identificeret et ernæringsproblem bliver borgerne som udgangspunkt vejet en gang om måneden. Ved utilsigtet vægttab tilkaldes diætisten, der laver en ernæringscreening og der laves ved behov en ernæringsplan i samarbejde med ernæringsassistenten. Ergoterapeuten kontaktes ved mistanke om dysfagi hos en borger og udfører en dysfagiscreening.</p> <p>Det er fra morgenstunden planlagt, hvilke medarbejdere, der skal spise sammen med borgerne. Der holdes vedvarende justits med, at der skal være ro omkring måltidet, så der foregår ikke noget i køkkenet, mens borgerne spiser. at skabe en hyggelig og rolig ramme omkring måltidet. Der er også borgere, der foretrækker at spise sammen i en bolig.</p>	
Pårørende	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det tilkendegives, at man bestræber sig på at inddrage og informere de pårørende, så snart der sker ændringer i borgerens tilstand, så de pårørende holdes tæt orienteret om ændringer i borgerens velbefindende. Det opleves at der generelt er et godt samarbejde med de pårørende.</p> <p><i>"De pårørende er som regel med, når vi er på hjemmebesøg, det er meget sjældent vi er på et hjemmebesøg, hvor der ikke er en pårørende."</i></p> <p><i>" Det kan være udfordrende, at pårørendes forventninger ikke altid stemmer overens med det de ønsker /behov borgeren reelt har. Det kan især ved borgere med demens sygdom, hvor deres interesser og vaner ændre sig."</i></p>	
Borgere med demens	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Der er kontaktpersonsordning i både dag- og aftenvagten, hvilket giver medarbejderne mulighed for at kende borgerne godt og skabe kontinuitet omkring borgeren. Der bliver anvendt faglige metoder i praksis, når der ydes omsorg og pleje hos borgerne. Der arbejdes med at begrænse indtrykkene for borgere og skabe kontinuitet i borgerens hverdag.</p> <p>Medarbejderne anvender personcentret omsorg med afsæt i Tom Kitwoods principper. Der er flere medarbejdere, der er demensnøglepersoner, der skal til at på kursus igen. Der er ligeledes nye medarbejdere, der skal på uddannelse i demens sygdom.</p> <p>Demenskoordinatoren er med til indflytningskonferencen, hvis borgeren har en demens sygdom. Ved komplekse udfordringer omkring borgeren inddrages demenskoordinatoren og problemstillinger gennemgås med plejepersonalet og borgerens læge.</p> <p>De største udfordringer med borgerne er, hvis borgeren søger ud og ikke er trafiksikre. Haven er i år blevet lukket med sikrede låger. Der er nogle borger, der har gps på.</p> <p><i>" Vi bruger sang i plejen, vi har borgere, hvor det næsten ikke giver mening at bruge sprog. Her bruger vi kropssprog."</i></p> <p><i>" Vi bruger blomsten, har vedkommende fået opfyldt alle bladene, trøst og tilknytning."</i></p>	

Borgerens sidste tid	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Der er fokus på at indhente og imødekomme borgerens ønsker til livets afslutning. Der spørges ind til borgerens ønsker til den sidste tid, når Der har været undervisning af præster, hvor medarbejderne oplever at have fået nogle gode vendinger og udsagn, der bruges i italesættelsen. Det dokumenteres under emotionelle forhold. De pårørende informeres og inddrages ofte, når borgeren går ind i livets sidste fase. Dette kan ske ved en samtale med borgerens læge og i god tid inddrages i den udstrækning de ønsker det.</p> <p>Palliationsmapperne bruges systematisk til at have overblik over borgerens terminal forløb. Det tilkendegives samstemmende fra medarbejderne, at borgerens sidste tid er omgivet af værdighed og respekt. Medarbejderne angiver at være meget kompetente og erfarne til at varetage plejen af den døende borger. <i>"Jeg synes vi nogle gode terminalforløb, der er altid mulighed for kompetent faglig sparring, musikterapeuten er ofte indover."</i> Her handler det om at være på forkant med smertebehandlingen og inddragelsen af de pårørende.</p> <p>I forhold til at der i forløbet hele tiden er de rette kompetencer til stede handler det om, at der hele døgnet er de fornødne kompetencer og ressourcer.</p> <p>Medarbejderne angiver, at man godt kan blive bedre til systematisk at kontakte de pårørende i efterforløbet. Der er imidlertid ofte en god kontakt, når de pårørende kommer og tømmer borgerens bolig. Der er ofte to personaler med til borgerens begravelse og det påskyndes af de pårørende.</p>	

5. Dokumentation

Dokumentation	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Sundhedsfaglig dokumentation				
Sygdomme/diagnose (Generelle oplysninger)	XXX			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	XXX			For en borger mangler opdatering af funktionsevnetilstande.
Helbredstilstande – vurdering 1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer	XXX			
Indsatser, handlingsanvisninger og observation	XXX			
Døgnrytmeplan	XXX			
Livshistorie	XXX			For en borger mangler udfyldelse af ressourcer, vaner, motivation.
Informeret samtykke - værgemål?	XXX			

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger X	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger	<p>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</p> <p>Der er fundet mangler som giver anledning til, at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Annette Bro-Rask. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler</p> <p>Der er fundet betydende mangler som giver anledning til at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Der skal tages kontakt til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Annette Bro-Rask, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Annette Bro-Rask. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold</p> <p>Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Annette Bro-Rask, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p>

	Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdedeleder Annette Bro-Rask. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.
--	---

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2022

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	
Selvbestemmelse, inddragelse og værdighed	Borgeren oplever at have friheden til at sige til og fra i eget liv, og muligheden for at bestemme over sit eget liv og tage ansvar for egne valg. Borgeren føler sig inddraget i beslutninger, som tages på plejehjemmet vedrørende borgerens liv.
Kommunikation	Borgeren oplever, at kommunikationen er respektfuld, og der er en god omgangstone mellem borgeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Borgeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Borgeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
Trivsel, relationer og aktiviteter	
Trivsel og relationer	Borgeren oplever sig inkluderet i et fællesskab med andre borgere, medmindre borgeren ikke ønsker det.
Aktiviteter	Borgeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren. Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering og vedligeholdelse af færdigheder	Borgeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner borgeren selv kan.

	Borgeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Kost og måltid	
Mad og måltider	Borgeren oplever at maden er mættende og velsmagende.
Det gode måltid	Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
Pårørende	
	Pårørende har været til en indflytnings samtale, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Pårørende har oplevelsen af at blive, set, lyttet til og inddraget i borgerens forløb.
	Pårørende oplever, at aktiviteterne i omfang og kvalitet matcher borgerens behov. At borgere med behov for særlig aktiviteter imødekommes.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	
Mødet med borgeren	Borgeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed.
Borgerens selvbestemmelse	Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med borgeren.
Trivsel, relationer og aktiviteter	
Trivsel og relationer	Medarbejderne har fokus på at understøtte borgerens trivsel og relationer. Medarbejderne er opmærksom på at støtte borgeren i at blive inkluderet i et fællesskab, medmindre borgeren ikke ønsker dette.
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgeren i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov og ønsker. Borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes. Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Der er fokus på inddragelsen af borgerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren
	Det prioriteres at borgerens basale behov imødekommes, når de opstår.
Ernæring og der gode måltid	

	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.
Ernæringsproblematikker og dysfagi.	Personalet arbejder med at identificere ernæringsproblematikker vha. vægtmåling, screening osv. Personalet samarbejder med ergoterapeuten og diætisten ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Pårørende	
	Medarbejderne og lederen har fokus at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med borgerens pårørende.
	Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring borgeren i den udstrækning borgeren ønsker det.
Borgere med demens	
Demenskompetencer	Medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens sygdom og anvender faglige tilgange, hvor tilgangen kan være udfordret. Der anvendes anerkendte begreber indenfor demens, såsom vægtningen af borgerens livshistorie, socialpædagogisk handleplan og en bevidst og reflekteret tilgang til borgeren i hverdagen.
Borgerens sidste tid	
Borgerens ønsker for den sidste tid	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de systematisk arbejder med indhentning af information omkring borgerens ønsker for den sidste tid.
Dokumentation af borgernes ønsker for den sidste tid	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan borgerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
Palliative kompetencer	Medarbejderne angiver at være kompetente til at pleje den døende borger. Medarbejderne ved, hvor de kan få sparring, hvis borgeren har behov for specialiseret palliativ indsats. Medarbejderne bliver løbende fagligt opkvalificeret via kurser og undervisning i palliation.
Pårørendeinddragelse	De pårørende inddrages i den udstrækning de ønsker og magter.

Dokumentation.

Målepunkter Dokumentation og medicin	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes sygdomme, samt af hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol. Ligeledes dokumenteret aftaler for opfølgning og kontrol på borgerens sygdomme.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande / 12 sundhedsfaglige problemområder	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser, handlingsanvisninger og observation. Jf. sygeplejefaglige optegnelser skal der som minimum tages stilling til, om patienten har potentielle og/eller aktuelle problemer indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder. Det skal fremgå af journalen, hvis en eller flere problemområder ikke er aktuelle for den enkelte borger – så det fremgår, at der er foretaget en vurdering af problemområderne.
Døgnyrmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Livshistorier	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Bilag 3 – interviewguides

Interviewguide – borger	Interviewguide – dialogmøde
Livskvalitet, selvbestemmelse, kommunikation og værdighed	Livskvalitet, selvbestemmelse, kommunikation og værdighed
<p>Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?</p> <p>Kan du fx selv bestemme din døgnrytme?</p> <p>Bliver du inddraget i de beslutninger der vedrører dig?</p> <p>Oplever du, der bliver lyttet til, hvad du siger?</p> <p>Er der en respektfuld og god omgangstone her?</p> <p>Er personalet omsorgsfulde?</p>	<p>Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse på eget liv?</p> <p>(Værdighed, respekt, individualitet og medbestemmelse)</p> <p>Kan borgeren selv bestemme sin døgnrytme?</p> <p>Hvordan arbejder I med at inddrage borgeren i de beslutninger der vedrører ham/hende?</p> <p>Er der fokus på at have en ordentlig og respektfuld kommunikation??</p> <p>Er der situationer hvor I oplever kommunikationen svær?</p>
Trivsel, relationer og aktiviteter	Trivsel, relationer og aktiviteter
<p>Oplever du at være en del af et fællesskab?</p> <p>Har du nogle nære relationer? (Pårørende, personale, andre borgere)</p>	<p>Hvordan har I fokus på borgerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre borgere)</p> <p>Hvordan inddrager I de pårørende?</p>

<p>Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?</p> <p>Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?</p>	<p>Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?</p> <p>Hvordan arbejder I med, at aktiviteterne matcher borgernes behov?</p> <p>Har I fokus på, at borgere med behov for særlige aktiviteter tilgodeses?</p>
<p>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</p>	<p>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</p>
<p>Får du støtte til at klare de funktioner du selv kan varetage? - personlig pleje - praktisk bistand</p> <p>Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre, det du kan selv?</p> <p>Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?</p>	<p>Bliver borgeren inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?</p> <p>Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren?</p> <p>Oplever I der er ressourcer til at imødekomme borgerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis borgeren skal på toilettet midt i middagsmaden?</p>
<p>Kosten og det gode måltid</p>	<p>Ernæring og det gode måltid</p>
<p>Hvad synes du om kvaliteten af maden?</p> <p>Er det muligt at have individuelle ønsker til maden?</p> <p>Oplever du at der er ro og en hyggelig stemning til måltiderne?</p>	<p>Er I opmærksomme på borgere der kan have individuelle ønsker og behov i forhold til maden?</p> <p>Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltiderne? ("Det gode måltid")</p> <p>Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger?</p> <p>Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)</p>

Pårørende	Pårørende
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?	Afholder I indflytningssamtaler, hvor de pårørende deltager?
Oplever du/I at blive inddraget og lyttet til?	Hvilke udfordringer kan der være ved at inddrage de pårørende?
Oplever du/I at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på pleje?	Hvordan oplever I at samarbejdet er med de pårørende?
Oplever du/I at jeres pårørende får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	
Får I den nødvendige støtte og information?	
Deltager du/I i en pårørendegruppe?	
Hvordan oplever du/I tilbuddet om aktiviteter i både omfang og kvalitet?	
Oplever du/I, at borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes?	
	Borgere med demens
	Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af borgere med kognitive funktionsnedsættelser?
	Hvordan bliver I fagligt opkvalificeret?
	Hvilke udfordringer oplever I omkring borgeren med demenssygdom?
	Borgerens sidste tid
	Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme borgerens ønsker til livets afslutning?
	Hvordan dokumenterer I borgerens ønsker til livets afslutning?
	Hvordan inddrager I de pårørende i forløbet?
	Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende borger?

	<p>Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?</p>
--	--