

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

TLF.

MAIL.

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2021

Plejeboligerne

Søhusparken Hus A, D,

F1

Afdelingerne: Hus A+D+F1

Adresse: Søhusvej 8, 8400 Ebeltoft

Plejecenterleder: Karina Kuntzmann

Teamleder: Tina Sørensen

Tlf: /

Mai:

Tilsynsdato: 14.12.2021

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.

Hjortshøj & Møller Care har den 14.12.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejeboligerne Søhusparken. Denne rapport beskriver tilsynet i teamet, som ledes af Tina Sørensen og omhandler Hus A+D+F1. Der er udført tre tilsyn på Søhusparken i de tre teams, som ledes af tre teamledere. De tre teams er sammensat på følgende vis:

Tina Sørensen (Hus A+D+F1)

Sussi Konge (Hus C+F)

Maria Clausen (Hus B+E+F3)

I tilsynet deltog plejecenterleder Karina Kuntzmann, kvalitetsansvarlig sygeplejerske Hanne Morgenfrue, social- og sundhedsassistent teamleder Sussi Konge og social- og sundhedsassistent Tina Sørensen og aktivitetsmedarbejder Lone Alsted.

Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj.

Metode

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interview med borgere som bor på plejecentret
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med leder og medarbejder.
- ✓ Opsamling/tilbage melding til centerleder
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Målepunkter

Faglige fokusområder for tilsynet 2021 i Syddjurs kommune:

- ✓ Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed
- ✓ Ensomhed
- ✓ Aktiviteter
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Det gode måltid
- ✓ Ernæring og kost
- ✓ Borgere med demens
- ✓ Borgerens sidste tid
- ✓ Medarbejdernes kompetencer indenfor demensområdet.
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Oplysninger om plejecentret

Plejeboligerne Søhusparken ligger i et naturskønt område i udkanten af Ebeltoft. Søhusparken består af i alt 110 boliger, som er fordelt i otte huse (Hus A+B+C+D+E+F1+F2+F3). Hus A=16 lejligheder, Hus B=11 lejligheder, Hus C=16 lejligheder, Hus D=11 lejligheder, Hus E=17 lejligheder og Hus F1+F2+F3= 13 lejligheder på hver etage. Til hvert hus er der et opholdsrum og et fælleskøkken.

Hovedindgangen er ved de lave boliger, hvor plejecenterlederen har kontor. Ved de høje boliger ligger cafeen, der bruges til større arrangementer og kan lånes af beboerne til f.eks. fødselsdage og lignende.

Personalesammensætning:

Der er ansat 4 sygeplejersker

Der er ansat 25 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 45 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 2 pædagoger

Der er ansat 2 fysioterapeuter

Der er ansat 1 ergoterapeut

Der er ansat 3 teamledere

Der er ansat 1 aktivitetsmedarbejder

Tilbage melding på rapportudkast

Plejecenterleder Karina Kurtzmann blev kontaktet 06.01.2022 og havde ingen rettelser til rapporten. Rapporten er hermed godkendt til udsendelse.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 14.12.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Udviklingspotentialer og ikke opfyldte målepunkter

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At personalet er opmærksomme på den tredje borgers velbefindende og muligt behov for en til en samvær.
- At der fortsat er fokus den gode udvikling, hvor kulturen er båret af en faglig og ordentlig kommunikation.
- At telefonopkald samles til en linje fra kl. 8-10.30 for at give ro og nærvær til morgenplejen.
- At det primært er faglært personale, der varetager plejen af borgere med demens sygdom.
- At der løbende sker opkvalificering og uddannelse af både faglært og ufaglært personale.
- At øjensalve højst må anvendes i 1 måned, efter tuben er åbnet og herefter kasseres.
- At Topkateter som hovedregel skiftes hver 12. uge, men individuelle forhold kan resultere i hyppigere skift.

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 - to mænd og en kvinde. De tre borgere blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Borgerne repræsenterede en aldersspredning fra 86 - 95 år. Tilsynet interviewede ydermere en pårørende til en af de tre borgere. De tre borgere havde boet på Søhusparken mellem 1 og 2 år. Tilsynet fandt at lejlighederne fremstod rene, pæne og ryddelige. Borgerne var velsoignerede og velklædte.

Borgeroplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i borger interview	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
To af borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med at bo på Søhusparken, den tredje borger angiver, at hun ikke rigtig er faldet til endnu. Alle tre borgere oplever, at de bliver respekteret i forhold til deres selvbestemmelsesret og angiver, at der er en ordentlig og god omgangstone. Borgerudsagn: <i>"Jeg føler mig meget heldig over at været kommet til at bo på Søhusparken. Her er en meget god ånd og jeg kan stort set gøre som jeg vil indenfor de rammer der er. Jeg bestemmer selv min døgnrytme, og personalet kommer altid og spørger mig inden de gør noget, der vedrører mig. Det er næsten som at bo på hotel. Der er en meget fin omgangstone både fra personalet og beboerne."</i> Borgerudsagn fra en anden borger: <i>"Det er blevet mit hjem. Jeg er så glad for at bo her. Jeg bestemmer selv min døgnrytme selvom jeg skal have hjælp til at komme i seng. De spørger inden de gør noget og inddrager mig i beslutninger. Der er i særdeleshed en god omgangstone her."</i> Den tredje borger giver udtryk for, at hun har haft svært ved at falde til fordi hun savner sit gamle hjem. Hun tilkendegiver, at hun bliver behandlet med respekt og omsorg og der er en god og ordentlig omgangstone.	
Ensomhed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
To af borgerne oplever ikke at være ensomme. De angiver begge at være en del af fællesskabet med de andre borgere og personalet. Borgerudsagn: <i>"Jeg oplever ikke at være ensom her. Der er en passende og hyggelig kontakt med de andre beboere og personalet. Jeg har en god kontakt til min familie og taler i telefon med min datter hver dag. Min søn kommer en gang om ugen og ringer hver dag. Jeg synes jeg har et godt netværk. Der er en personale, jeg er særligt knyttet til."</i> Den anden borger udtaler: <i>"Jeg føler mig ikke ensom her, jeg er en del af fællesskabet her. Jeg er glad for min kone og taknemmelig over at hun kommer hver dag."</i> Udsagn fra den tredje borger: <i>"På en måde føler jeg mig indimellem ensom, jeg har haft svært ved at falde til her og jeg er speciel trist i dag, men for det meste har jeg det godt her. Det er kun min familie jeg føler mig nær med."</i> Tilsynet anbefaler: At personalet er opmærksomme på den tredje borgers velbefindende og muligt behov for en til en samvær.	

Aktiviteter	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Borgerne oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter og tilkendegiver ligeledes at individuelle aktiviteter imødekommes. Borgerudsagn: <i>"Min kone kører en tur med mig i kørestolen hver dag. Jeg er med til alt det der foregår her og det opfylder mine behov.</i> Borgerudsagn fra den anden borger: <i>"Jeg holder avis og følger med i det der foregår i samfundet. Jeg nyder specielt de sammenkomster med underholdning og dans. Når vejret er godt holder jeg meget af at sidde på terrassen. Jeg synes der er rigtig mange gode tilbud her, og jeg savner ikke noget.</i> Den tredje borger tilkendegiver: <i>"Der er ikke så meget liv her, vi har mange timer for os selv. Jeg vil gerne høre historie og jeg er med i en klub. Jeg er i det hele taget med i alt, hvad der foregår her fordi jeg kan bevæge mig.</i>		
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
To af borgerne oplyser, at de får lidt hjælp til den daglige personlige hygiejne og påklædning. Den tredje borger er kørestolsbruger, og skal have hjælp til forflytninger, toiletbesøg, personlig pleje og påklædning. Borgeren angiver, at han selv får tid og støtte til at gøre alt det han kan selv. Alle tre borgere angiver, at de får den hjælp de har brug for, og er tilfredse med hjælpen. En af borgerne tilkendegiver: <i>"Jeg er meget tilfreds med den hjælp jeg får. Jeg har ligefrem anbefalet stedet til en anden, der er flyttet ind."</i> Borgerne får ligeledes hjælp til rengøring og til medicinadministration.		
Kost og det gode måltid.	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Alle tre borgere udtrykker stor tilfredshed med maden, de fremhæver, at maden både er mættende og velsmagende. Borgerne angiver ligeledes, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære. Ingen af de tre borgere har brug for hjælp i spisesituationen. Borgerne oplyser, at de bliver vejet en gang om måneden. Borgerudsagn: <i>"Maden er rigtig god, den finder man ikke bedre andre steder. Jeg synes det er hyggeligt til måltiderne.</i> En anden borger tilkendegiver: <i>"Maden er meget god, den passer godt til ældre mennesker fordi den er til at tygge og synke. Jeg kan godt lide systemet, hvor man selv kan vælge til og fra. Jeg spiser mine måltider sammen med de andre beboere, og der er en rigtig hyggelig stemning og det er rart. Jeg bliver vejet en gang om måneden.</i> Den tredje borger udtaler: <i>"Maden er simpelthen bare god, den er både varieret og mættende. Jeg bestemmer menuen til min fødselsdag, men man kan også komme med ønsker, hvis man har brug for det. Jeg spiser næsten altid i spisestuen. Der er en rigtig god og hyggelig stemning til måltiderne. Jeg bliver vejet en gang om måneden.</i>		
Pårørende	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Den pårørende oplyser, at der ved indflytningen blev afholdt et indflytningsmøde, hvor der skete en forventningsafstemning i forhold til hans mors indflytning. Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til at personalet. Den pårørende tilkendegiver: <i>"Personalet kender mig og hilser altid på mig og de ringer når der er noget praktisk jeg skal tage mig af."</i> Den pårørende oplever generelt at der er en respektfuld og ordentlig omgangstone fraset en enkelt episode, hvor en personale talte nedsættende til hans mor. Den pårørende tilkendegiver: <i>"Jeg har overværet en episode, hvor jeg over telefonen overhørte, at der blev talt nedsættende til min mor, der bad om hjælp."</i>		

Den pårørende angiver at få den støtte fra personalet han har brug for, men finder den måde informationerne gives på problematisk. Han udtaler: *Jeg finder det problematisk, at kommunikationen og informationen foregår på Facebook, så er det jo et problem, hvis man ikke er på Facebook eller ikke et kapabel indenfor det.*

Den pårørende finder det ikke for ham relevant at være i en pårørendegruppe.

4. Medarbejderoplevet kvalitet dialogmøde

Plejecenterleder Karina Kuntzmann, kvalitetsansvarlig sygeplejerske Hanne Morgenfrue, social- og sundhedsassistent teamleder Sussi Konge og social- og sundhedsassistent Tina Sørensen og aktivitetsmedarbejder Lone Alsted deltog.

Medarbejderoplevet kvalitet

Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere

Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Medarbejderne tilkendegiver, at de i mødet med borgeren har respekt for den enkelte borgers levede liv, og de valg og værdier den enkelte borger har valgt at leve efter. Der bliver ved indflytningen afholdt en indflytningssamtale, hvor man allerede påbegynder indsamlingen af borgerens livshistorie, ressourcer, vaner og madpræferencer.

Medarbejderne tilkendegiver, at de i vid udstrækning tager hensyn til hver enkel borgers døgnrytme.

Medarbejderudsagn: *"Vi gør alt det vi kan for at respektere borgernes døgnrytme, men det kan være en udfordring, hvis der er flere der vil op på samme tid."*

Alle borgere har tre kontaktpersoner: henholdsvis en sygeplejerske, en social- og sundhedshjælper og en social- og sundhedsassistent. Kontaktpersonerne er opmærksomme på, at borgerne bliver spurgt i henhold til lægebesøg, og til hvilke præferencer borgerne har til mad og aktiviteter

Det oplyses, at der er opmærksomhed på borgerens selvbestemmelsesret, og der i den udstrækning det giver mening sker inddragelse af borgeren i beslutninger.

Medarbejderudsagn: *"De må det hele og så må vi rette ind efter det."*

I forhold til kommunikation har der gennem længere tid været fokus på faglighed og på at have en ordentlig kommunikation, samt tillid til ens kollegers gode intentioner.

Medarbejderudsagn: *"Det er vigtigt, at vi er opmærksom på, hvordan vi får sagt tingene ordentligt, når vi er pressede, både til vores borgere og til hinanden."*

Medarbejderudsagn: *"Jeg kan godt mærke, at der er en tendens til at kommunikationen skrider lidt på tværs af vores faggrupper i takt med, at der mangler faglært personale. Det har ellers været rigtig godt."*

Det er tilsynets vurdering: At borgeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed, og medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse.

Tilsynet anbefaler: At der fortsat er fokus den gode udvikling, hvor kulturen er båret af en faglig og ordentlig kommunikation.

Ensomhed	
Medarbejderudsagn: <i>" Ensomhed er ikke et svært emne at tale om, men det kan være svært, når der ikke er tid til en til en samvær til borgere, der har brug for det."</i> Lederudsagn: <i>" Der er sat et ensomhedsprojekt i gang under corona. Det har været udfordret af, at lederen af projektet ikke har måttet komme rundt til borgerne. Vi kan ikke kurere ensomhed, det handler meget mere om at være der for den enkelte borger. Ensomhed kan være, at man savner det liv man havde. Her handler det om at lytte til det borgeren er ked af, og turde spørge indtil savnet."</i> Det oplyses, at man på Søhusparken er begyndt at bruge musikterapeuten meget mere og oplever, at hun gør en stor forskel for borgere, der er ensomme og føler sig afsondret. Medarbejderne fremhæver, at man også gennem omsorg i fx morgenplejen med sit nærvær kan gøre en forskel for borgerens ensomhed. Det er dog problematisk med den forstyrrelse telefonopkald giver i morgenplejen. Det er tilsynets indtryk: At medarbejderne er opmærksomme på, at borgeren oplever nærvær og er opsporende i forhold til om borgeren oplever socialisation. Tilsynet anbefaler: At telefonopkald samles til en linje fra kl. 8-10.30 for at give ro og nærvær til morgenplejen.	
Aktiviteter	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Man har på Søhusparken valgt at have en aktivitetsmedarbejder ansat for at prioritere aktivitetsdelen fordi det er aktiviteterne, der beriger borgernes liv. Aktivitetsmedarbejderen tager på hjemmebesøg hos borgeren inden indflytningen for at få et billede af, hvad hun skal tilbyde borgeren af aktiviteter. Aktivitetsmedarbejderen tilkendegiver: <i>" Jeg er ude at besøge nye borgere inden de flytter ind. Jeg spørger ind til deres liv, hvordan de har levet derhjemme med børn og familie og til, hvad de har interesseret sig for. Jeg får på den måde et billede af, hvad jeg skal tilbyde dem af aktiviteter, samtidig lytter jeg også til, hvorvidt borgeren har nogle særlige interesser og ønsker til aktiviteter. Jeg prøver at tage det med i mine overvejelser om, hvad vi skal tilbyde af aktiviteter. Der er nogle gange også behov for individuelle aktiviteter, hvis det er en borger, der ikke bryder sig om at være i en gruppe. Jeg fortæller dem om, hvilke aktiviteter, vi kan tilbyde på Søhusparken. Borgeren får på den måde også valgmuligheder."</i> Det oplyses, at man har fået en petanquebane, som giver basis for at være ude og rører sig eller blot at se på. Der er fokus på at tilgodese borgere med særlige behov ved at aktivitetsmedarbejderen lytter til, hvad de måtte have af særlige interesser og efterkomme det. Det oplyses, at man under corona har fundet ud af, at man rammer et bredere segment ved at lade aktiviteterne foregå i husene, end at invitere til en fælles aktivitet oppe i cafeen. Det skyldes angiveligt, at der er borgere, der ikke bryder sig om at være i en stor gruppe. Aktivitetsmedarbejderen tager billeder af borgerne under aktiviteterne og på udflugterne, der bliver lagt ud på den lukkede Facebookside og trykt i Søhusavisen, så de pårørende også kan følge med i, hvad borgerne oplever. Billederne kan også hos borgere, der har svært ved at huske minde dem om, hvad de var med til den forgående dag. Det er tilsynets vurdering: At der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgernes behov og ønsker. Borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes.	

Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Der er meget fokus på den rehabiliterende indsats, fysioterapeuterne og ergoterapeuten tilser nye borgere og vurderer funktionsniveau og træningspotentiale. Der gives et eksempel på en borger, der gennem rehabilitering og sufficient ernæring nu er motiveret for og kapabel til at flytte i egen bolig. Det samme gælder en anden borger, der også gennem intensiv genoptræning og rehabilitering har ønsket om at flytte tilbage i sin gamle bolig. Medarbejderne tilkendegiver, at respektfuld og omsorgsfuld pleje til en borger med demenssygdom kan være en udfordring for en ufaglært medarbejder. Medarbejderudsagn: <i>"I forhold til at give pleje og omsorg til borgere med demens er det problematisk, at der er personale her, der ikke er uddannet og gør det på bedste beskub. Her kunne der godt være behov for mere uddannelse. Det er et kæmpestort problem at vi ikke kan få faglært arbejdskraft."</i> Lederudsagn: <i>"Vi er desværre afhængig af ufaglært arbejdskraft pga. rekrutteringsproblemer. Alle medarbejdere har dog været på kursus i demens."</i> Det er tilsynets indtryk: At personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren. Tilsynet anbefaler: At det primært er faglært personale, der varetager plejen af borgere med demens sygdom.	
Ernæring og det gode måltid	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Medarbejderne har fokus på, at der er ro og en hyggelig stemning omkring måltiderne. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet. Det oplyses, at der i vid udstrækning bliver taget individuelle hensyn til den enkelte borgers ønsker og vaner til mad og drikke. Ernæringsassistenten besøger nyindflyttede borgere og spørger til, om de har særlige ønsker i forhold til maden. Der er ernæringsassistenter i seks af afdelingerne, der også står for tilberedningen af maden. Det oplyses, at borgerne bliver vejet en gang om måneden, når vægten er stabil. Borgere der er i risiko, bliver vejet en gang om ugen. Plejepersonalet laver en ernæringsscreening på borgere med ufrivilligt vægttab og diætisten inddrages med henblik på en ernæringsplan. Ergoterapeuten udfører dysfagiscreening på borgere med fejlsynkningstendens. Det tilkendegives, at der er meget fokus på at skabe en hyggelig og rolig ramme omkring borgerne. Der er justits med, at der ikke arbejdes i køkkenet under måltiderne. Tilsynet bemærker, At der i fællesrummene er en hjemmelig varme og hyggelig atmosfære, hvor der sidder borgere sammen med personalet	
Pårørende	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Både leder og medarbejdere er proaktive i forhold til at informere de pårørende så meget de kan for at gøre dem trygge og give dem opbakning. Det er stor opmærksomhed på pårørende, der har brug for en tættere kommunikation, ekstra opmærksomhed og kontakt. Hver borger har tre kontaktpersoner, der er ansvarlig for at have indgående kendskab til borgerens hverdag og plan. Medarbejderne og lederen fremhæver, at det er givtigt for pårørende samarbejdet, at man hele tiden får informeret og afstemt forventninger til hinanden. Det er tilsynets indtryk: At medarbejderne og lederen har fokus at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med borgerens pårørende.	

Borgere med demens	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens, men finder det problematisk, at man er nødsaget til at ansætte ufaglært arbejdskraft. Lederen oplyser, at alle ansatte som minimum skal have kurset ABC i demens. Der anvendes anerkendte begreber indenfor demens, såsom vægtningen af borgerens livshistorie og en bevidst og reflekteret tilgang til borgeren i hverdagen. Der er faglig sparring ved de daglige tavlemøder. Her er det vigtigt, at der tales ud fra en fælles faglig ramme. Tilsynet anbefaler: at der løbende sker opkvalificering og uddannelse af både faglært og ufaglært personale.		
Borgerens sidste tid	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Medarbejderne tilkendegiver, at de først indhenter oplysninger omkring borgerens ønsker for den sidste tid, når den tid nærmere sig. Medarbejderudsagn: <i>"Det skal falde naturligt at spørge ind til borgerens sidste tid. Tit har borgeren talt med de pårørende om, hvilke ønsker borgeren har for sin sidste tid. Jeg synes det er noget svært noget at få skrevet ned i journalen."</i> Medarbejderudsagn: <i>"Når åbningen kommer, er det et svigt, hvis vi ikke er der og spørger ind til, hvordan borgeren ønsker den sidste tid."</i> Sygeplejerskerne har været med i kommunens palliationsprojekt og er tovholdere i de terminale forløb, men hele personalegruppen er uddannet i basal palliation og oplever sig kompetente til at varetage plejen af den døende borger. Det oplyses, at de pårørende involveres i forløbet i den udstrækning de og borgeren ønsker det. Der er mulighed for at de pårørende kan overnatte på stuen. Det er tilsynets vurdering: At der på Søhusparken er stor fokus på terminal pleje, og at personalet omfatter den døende borger og dennes pårørende med omsorg og respekt		

5. Dokumentation og Medicin tjek

Dokumentation og medicin	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Medicin Tjek				
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	xxx			Tilsynet finder i en af borgernes beholdning for ikke aktuel medicin en øjensalve som er for gammel. Tilsynet anbefaler: at øjensalve højst må anvendes i 1 måned, efter tuben er åbnet og herefter kasseres.
Doseringsæskerne er mærket korrekt	xxx			
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne	xxx			
Dispenseret PN medicin korrekt anmærket			xxx	
Dato for medicingennemgang	xxx			
Sundhedsfaglig dokumentation				
Sygdomme/diagnose (Generelle oplysninger)	xxx			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	xxx			
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	xx	x		For en borger, der har et Topkateter mangler datoen for skift af kateter. Tilsynet anbefaler: At Topkateteret skiftes hver 12. uge, men Individuelle forhold kan resultere i hyppigere skift.
Døgnrytmeplan	xxx			
Livshistorie	xxx			
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	Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger 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. Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Susanne Hvolgaard. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.
Betydende mangler	Tilsynet har fundet betydende mangler 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. Der skal tages kontakt til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Susanne Hvolgaard, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen. Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Susanne Hvolgaard. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.
Kritisable forhold	Tilsynet har fundet kritisable forhold 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. Den tilsynsførende tager straks kontakt til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Susanne Hvolgaard, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag. Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og Områdeleder Susanne Hvolgaard. Samt til tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2021

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren føler sig inddraget i alle beslutninger, som tages på plejecentret vedrørende borgerens liv.
Værdighed og livskvalitet	Borgeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået.
Kommunikation	Borgeren oplever, at kommunikationen er respektfuld og der er en god omgangstone mellem borgeren og personalet.
Ensomhed	Borgeren oplever nærvær og har oplevelsen af at personalet er tilgængelig for at tale om ensomhed.
Aktiviteter	Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter og ønsket om særlige aktiviteter imødekommes.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Vedligeholdelse af færdigheder	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.
Vægt	Borgeren tilbydes at blive vejlet en gang om måneden og efter behov.
Pårørende	
	Pårørende har været til en indflytningssamtale, hv or 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.
--	--

Medarbejderoplevelen kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Livskvalitet, selvbestemmelse 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.
Ensomhed	Medarbejderne er opmærksom på, at borgeren oplever nærvær og er opsporende i forhold til om borgeren oplever socialisolation.
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgernes behov og ønsker. Borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Ernæring og der gode måltid	
	Medarbejderne har fokus på, at der er ro og en hyggelig stemning omkring måltiderne. 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 og anvender personcentreret omsorg. De har gennemgået undervisning i demens. Der anvendes anerkendte begreber indenfor demens, såsom vægtningen af borgerens livshistorie, socialpædagogiske 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 giver udtryk for, at de føler sig 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 og Medicintjek.

Målepunkter Dokumentation og medicin	Uddybning af målepunkt
Medicin tjek	
Opbevaring	Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin. Doseringsæskerne er mærket korrekt med navn og cpr.
Medicin	Der er overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne. Dispenseret P.N. medicin er anmærket korrekt. Dato for medicingennemgang er noteret.
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.
Døgnyrteplan	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 og værdighed	Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed
Hvordan oplever du at have indflydelse på din hverdag? Kan du fx selv bestemme din døgnrytme? Oplever du, at du bestemmer i din hverdag? Bliver du inddraget i de beslutninger der vedrører dig? Er der en respektfuld og god omgangstone her på centret?	Hvordan tager I hensyn til borgernes individuelle behov og ønsker? (Værdighed, respekt, individualitet og medbestemmelse) Kan borgeren selv bestemme sin døgnrytme? Hvordan arbejder I med at inddrage borgeren i de beslutninger der vedrører ham/hende? Hvilke overvejelser gør i jer i kommunikationen med borgeren, pårørende og kollager? Er der situationer hvor I oplever kommunikationen svær?
Ensomhed	
Oplever du at være ensom? I så fald hvad ville kunne afhjælpe din ensomhed? Oplever du nærvær og fællesskab her på plejecentret? Har du nogle nære relationer? (Pårørende, personale, andre beboere)	Hvad gør I for at have fokus på ensomhed/socialisation? Oplever I at det er et svært emne at tale om? Hvilke tiltag benytter I jer af for at afhjælpe borgerens eventuelle ensomhed?

Aktiviteter Oplever du tilbuddet og omfanget af aktiviteter tilgodeser dine behov? Matcher aktiviteterne dine ønsker? Har du tilkendegivet et ønske om aktiviteter, som ikke imødekommes?	Aktiviteter Hvordan arbejder I med, at aktiviteterne matcher borgernes behov? Har I fokus på, at borgere med behov for særlige aktiviteter tilgodeses?
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk bistand Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre, det du kan selv? Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?	Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette? Kan respektfuld og omsorgsfuld pleje være en udfordring, når borgeren er dement og plejekrævende?
Kosten og det gode måltid Hvad synes du om maden? Er det muligt at have individuelle ønsker til maden? Hvor spiser du dine måltider? Oplever du at der er ro og en hyggelig stemning til måltiderne? Er du blevet tilbudt at blive vejlet? Hvis ja, hvor hyppigt?	Ernæring og det gode måltid Er I opmærksomme på borgere der kan have individuelle ønsker og behov i forhold til maden? Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltiderne? ("Det gode måltid") Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger? Hvor hyppigt vejer I borgerne? Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)
Pårørende	Pårørende

Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt? Oplever du/I at blive inddraget og lyttet til? Oplever du/I at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejecentret? 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?	Hvordan inddrager I de pårørende? Afholder I indflytningssamtaler, hvor de pårørende deltager? Hvilke udfordringer kan der være ved at inddrage de pårørende? Hvordan oplever I at samarbejdet er med de pårørende?
	Borgere med demens
	Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af borgere med demenssygdom? Hvordan bliver I fagligt opkvalificeret? Hvilke udfordringer oplever I omkring borgeren med demenssygdom? Anvender I personcentret omsorg og i så fald hvordan?
	Borgerens sidste tid
	Arbejder I målrettet med at indhente og imødekomme borgerens ønsker for den sidste tid? Og i så fald hvordan? Hvordan inddrager I de pårørende i forløbet? Hvordan dokumenterer I borgerens ønsker til livets afslutning?

	Føler I Jer kompetente til at varetage plejen af den døende borger? Hvis Ja vil I uddybe? Hvis nej, hvorfor ikke? (palliations-sygeplejersken) Hvordan arbejder I med smertelindring hos den døende borger? Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?