

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 ÅRHUS N

TLF.

MAIL.

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2021

Plejeboligerne

Lillerupparken

Syddjurs Kommune

Afdelingerne: Valmuen, Forglemmigej,
Margueritten, Solsikken og Violen

Adresse: Hovedgaden 77-79, Rønde

Konstitueret Plejecenterleder

Ida Hanquist Hjortshøj Nielsen

Tilsynsdato: d. 27.01.2022



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 27.01.2022 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejeboligerne Lillerupparken. Der er udført tilsyn på Lillerupparken i de to teams som ledes af to teamledere. Denne rapport beskriver tilsynet på afdelingerne Valmuen, Forglemmigej, Margueritten, Solsikken og Violen, som midlertidigt ledes af konstitueret plejecenterleder Ida Hanquist Hjortshøj Nielsen. I denne rapport anvendes betegnelsen Lillerupparken som en samlet betegnelse for de fem afdelinger.

I tilsynet deltog konstitueret plejecenterleder Ida Hanquist Hjortshøj Nielsen, sygeplejerske Anne Berg, social- og sundhedsassistent Elin Madsen og fysioterapeut Mathias Hansson. Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.

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 plejecenterleder
- ✓ 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 Lillerupparken er beliggende centralt i Rønne og består af 41 nyopførte, moderne plejeboliger og 42 renoverede plejeboliger, fordelt på 8 boenheder. Boenhederne: Jasmin, Anemone og Kornblomsten ligger i en toetagers bygning som blev opført i 2019. Boenhederne: Valmuen, Forglemmigej, Margueritten, Solsikken og Violen ligger i den oprindelige bygning. Til hver enhed er der et fælles opholdsrum og et køkken. Plejeboligerne er omgivet af dejlige udenoms arealer med terrasser.

Personalesammensætning:

Der er ansat 4 sygeplejersker

Der er ansat 20 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 56 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 6 ufaglærte.

Der er ansat 5 ernæringsassistenter

Der er ansat 1 fysioterapeut

Der er ansat 2 servicemedarbejdere

Tilbage melding på rapportudkast

Konstitueret plejecenterleder Ida Hanquist Hjortshøj Nielsen blev kontaktet d.xxx og havde nogle faktuelle rettelser, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 27.01.2022 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Udviklingspotentialer og ikke opfyldte målepunkter**Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:**

- At der er fokus på, at de afløsere, der indgår i bemandingen i aftenvagten, har orienteret sig i den pågældende borgers besøgsplan og deraf har kendskab til borgerens vaner og behov for støtte og hjælp.
- At personalet bliver opkvalificeret indenfor demensområdet.
- At de manglende funktionsevnetilstande bliver udfyldt efter indflytningssamtalen
- At ikke aktuelle ydelser bliver afsluttet.
- At de manglende helbredstilstande bliver udfyldt efter indflytningssamtalen.

3. Borgeroplevet kvalitet

Kriterier for udvælgelse

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

Kort beskrivelse af borgerne:

Tilsynet besøgte tre borgere - 3 kvinder. Derudover interviewede tilsynet en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre borgere repræsenterede en aldersspredning mellem 67 og 81 år og havde boet på Lillerupparken mellem 6 måneder og 2 år.

Borgeroplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i borger interview	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
To af borgerne har mange rosende tilkendegiver om personalet på Lillerupparken. Borgerudsagn: <i>"Det bedste ved at være her på Lillerupparken er personalet, de har reddet mit liv og hjulpet mig til at få et liv igen. Jeg oplever det helt frit her, jeg bestemmer selv, hvornår jeg står op og går i seng. – Ja jeg bestemmer fuldstændig, hvordan jeg ønsker min hverdag skal være. Personalet spørger altid inden de gør noget. Og omgangstonen er rigtig god her."</i> Den anden borger udtaler: <i>"Personalet er søde og rare alle sammen. Det var min datter, der fik mig hertil og det er jeg meget taknemmelig for. De sørger for, at vi ser ordentlige ud i tøjet og det betyder meget for mig. Vi bestemmer selv, hvornår vi står op, og hvornår vi går i seng. Der er en god omgangstone. Jeg har overhovedet ikke noget at klage over."</i> Den tredje borger er flyttet ind for to en halv måned siden og oplyser, at hun ikke helt har vænnet sig til at være her. Hun angiver: <i>Jeg taler godt med dagvagterne, men om aftenen er der ofte afløsere og de kender mig ikke. Jeg har flere gange oplevet, at de har glemt at give mig min aftenmedicin og det gør mig utryk."</i> De tre borgere tilkendegiver, at deres selvbestemmelsesret bliver respekteret og, at de har stor indflydelse på strukturen af deres døgnrytme/hverdag. De tre borgere oplyser alle, at der er en god og respektfuld omgangstone. Det er tilsynets vurdering: At de tre adspurgte borgere trives og oplever at deres med- og selvbestemmelsesret bliver respekteret. Tilsynet anbefaler: At der er fokus på, at de afløsere, der indgår i bemanningen i aftenvagten, har orienteret sig i den pågældende borgers besøgsplan og deraf har kendskab til borgerens vaner og behov for støtte og hjælp.	
Ensomhed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
To af borgerne angiver, at de på ingen måde føler sig ensomme. Borgerudsagn: <i>"Jeg oplever ikke at være ensom her, man kan blot kalde på personalet, så er de der for mig. Jeg oplever også, at der er nærvær og</i>	

et fællesskab her på Lillerupparken. Min søn besøger mig tre gange om ugen, det er jeg glad for." Den anden borger oplyser: "Jeg føler mig ikke ensom, der er altid nogen at snakke med. Vi har bestemt et fællesskab her, hvor vi hygger os med hinanden. Og så er jeg meget glad for, at min datter ofte kommer på besøg." Den tredje borger tilkendegiver: "På en måde er det lidt ensomt her, men jeg kan ikke være bekendt at have det sådant, når min mand kommer på besøg hver dag, - det betyder meget for mig." Fælles for de tre borgere er, at de har nære pårørende, der aflægger hyppige besøg på centret, hvilket angives at have meget stor betydning for borgernes oplevelse af livskvalitet i hverdagen.

Det er tilsynets vurdering:

At to af borgerne føler sig inkluderet i fællesskabet og oplever ikke at være ensomme. Den tredje borger er fornyelig flyttet ind og angiver, at hun lige skal vænne sig til, alle de forandringer der er sket i hendes liv den seneste tid.

Aktiviteter

Opfyldt ☒Ikke opfyldt ☐

Alle tre borgere oplever, at aktivitetsudbuddet fortsat er begrænset pga. coronarestriktionerne. De ser frem til at restriktionerne ophæves og aktiviteterne kommer i gang igen. To af borgerne fremhæver, at de særligt savner gudstjenesterne og banko. To af borgerne tilkendegiver, at de sætter stor pris på de cykelture den frivillige Jens kører med dem. Den tredje borger oplyser, at hun glæder sig til at komme ud at cykle med Jens, når vejret bliver varmere. Samme borger er meget taknemmelig for den fysioterapitræning hun får to gange om ugen.

Alle tre borgere angiver, at det normale aktivitetsudbud er passende og tilgodeser deres behov.

Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering

Opfyldt ☒Ikke opfyldt ☐

To af borgerne har brug for hjælp, støtte og guidning i forhold til personlig pleje. Borgerne får hjælp til at ud af og op i sengen. De fortæller, at de får hjælp til at blive vasket, til af- og påklædning, og den ene til toiletbesøg og begge får hjælp til et ugentligt bad. Den tredje borger oplyser, at han klarer det hele selv undtagen strømpe på- og aftagning. Alle tre borgere får hjælp til medicinadministration, rengøring og tøjvask.

Borgerne tilkendegiver, at der er den fornødne tid i plejen til, at de får lov at gøre, det de kan selv. Alle tre borgere oplever, at de får den hjælp de har brug for og er meget tilfredse. Borgerudsagn: "Jeg får fuldstændig den hjælp jeg har brug for, jeg er meget tilfreds."

Det er tilsynets vurdering:

At de tre borgere får den hjælp, de har brug for og oplever, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, de selv kan.

At tre borgere er velklædte og velsoigneret og at deres lejligheder er rene og ryddelige

Kost og det gode måltid.

Opfyldt ☒Ikke opfyldt ☐

Alle tre borgere fremhæver, at maden er meget god. Borgerudsagn: "Maden er alletiders, det er god mad, der både mætter og er varieret." En anden borger oplyser: "Maden er god og dejlig, den smager godt og jeg bliver mæt. Til min fødselsdag, er det mig der bestemmer menuen, det er en god ordning." Borgerne oplyser, at de kan få individuelle ønsker opfyldt, hvis de fx ikke kan lide den ret, der er på menuen.

Borgerne indtager alle måltiderne i den fælles spisestue sammen med de øvrige beboere. De oplever stemningen omkring måltidet som hyggelig og selskabelig.

Borgerudsagn: <i>"Jeg spiser sammen med de andre morgen, middag og aften. Det er hyggeligt til måltiderne. Vi snakker sammen og sidder også bagefter og snakker lidt."</i> Alle tre borgere er selvhjulpne i spisesituationerne. Alle tre borgere angiver, at de bliver vejet en gang om måneden. Det er tilsynets vurdering: At borgerne er tilfredse med maden og at de oplever en god og hyggelig stemning ved måltiderne.	
Pårørende	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Tilsynet talte med en ægtefælle til en af de tre borgere. Den pårørende oplyser, at der inden hans hustrus indflytning kom to personaler på hjemmebesøg. De fortalte om hvordan og hvorledes livet på Lillerupparken foregår og kom med vigtige informationer i forhold til, hvad hans hustru skulle have med. Det var en meget god og positiv oplevelse for både ham og hans hustru, som bevirkede, at de begge følte sig mere trygge og rolige ved flytningen. Den pårørende oplyser, at den egentlige indflytningssamtale først skal foregå den 28.01.2022. Den pårørende oplever, at der er en ordentlig og god omgangstone på Lillerupparken. Han oplever ligeledes, at hans hustru får en omsorgsfuld og respektfuld pleje. Pårørendeudsagn: <i>"Jeg har absolut kun haft positive oplevelser med personalet. De er meget omsorgsfulde overfor min hustru og jeg synes allerede, at hun er ved at falde til."</i> Den pårørende oplyser, at han oplever at få den nødvendige støtte og information. Han er på nuværende tidspunkt ikke interesseret i at være med i en pårørendegruppe. Det er tilsynets vurdering: At personalets hjemmebesøg inden hans hustrus indflytning har været en positiv oplevelse og bevirket at de begge har været mere tryk ved flytningen. Den pårørende oplever, at hans kone får en god og respektfuld pleje og der er en ordentlig og god omgangstone.	

4. Medarbejderoplevelt kvalitet dialogmøde

I dialogmødet deltog: konstitueret plejecenterleder Ida Hanquist Hjortshøj Nielsen, sygeplejerske Anne Berg, social- og sundhedsassistent Elin Madsen og fysioterapeut Mathias Hansson.

Medarbejderoplevelt kvalitet Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Medarbejderudsagn: <i>"Fra mit faglige synspunkt som fysioterapeut er jeg den der holder beboerne aktive med træning. Her tager jeg udgangspunkt i den enkelte borgers ressourcer, ønsker mål, og hvad vil de gerne opnå eller vedlige. Jeg tilrettelægger efterfølgende et program til dem ud fra de muskelgrupper, der skal holdes i gang. Borgerne er medbestemmende i forhold til, hvis de nu godt kan lide at cykle, så tilrettelægger jeg programmet efter det. Det er i respekt for deres selvbestemmelse."</i> Medarbejderne tilkendegiver, at der opstår et inkluderende fælleskab borgerne imellem i forbindelse med træningsaktiviteterne. For at give borgeren den bedst mulige indflytning på Lillerupparken prioriteres hjemmebesøget højt. Dette for at møde borgeren i sin kendte kontekst og for at få et indblik i, hvad det er for et liv borgeren kommer fra. Der sker ligeledes fra start en forventningsafstemning, hvor personalet kan give borgeren et indblik i, hvad man kan tilbyde på Lillerupparken. Medarbejderudsagn: <i>"Jeg vægter hjemmebesøg højt fordi det er vigtigt at møde borgeren i borgerens vante omgivelser også for at få etableret en tryk tilknytning mellem os og borgeren."</i>	

Det tilkendegives, at der i vid udstrækning tages hensyn til borgernes døgnrytme og til at dagene kan være forskellige. Medarbejderudsagn: *"Nogle dage er borgeren tidligt oppe og andre dage, vil den samme borger gerne have en halv time mere, det kan bevirke at planen skrider lidt, men det er jo borgeren vi er her for."*

I forhold til kommunikationen pointerer medarbejderne, at det er vigtigt, at kommunikationen er ligeværdig og ordentlig.

Kommunikationen kan være svær, hvor tavshedspligtens bliver udfordret i forhold til pårørende.

Det er tilsynets vurdering:

At personalet på Lillerupparken har stor fokus på selvbestemmelsesret og respekt i tilgangen til borgerne og på at give borgerne et godt og værdigt liv på plejecentret under hensyntagen til det liv borgeren tidligere har levet.

Ensomhed

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Medarbejderne oplyser, at de går i dialog med borgeren om, hvad årsagen er til, at borgeren vælger fællesskabet fra. Medarbejderudsagn: *"Når vi oplever en borger trækker sig fra fællesskabet, prøver vi at være undersøgende i forhold til, hvordan det kan være. Det kan fx være fordi en borger oplever det skamfuldt, at det er blevet svært at spise uden at spille."*

Det tilkendegives, at man trækker på forskellige ressourcer for at møde borgeren i forhold til ensomhed.

Medarbejderudsagn: *"Vi trækker rigtig meget på vores aktivitetsmedarbejder fordi hun er rigtig vellidt og god til gennem en til en kontakt at møde borgeren, der har det svært. Vi prøver også at skabe kontakt mellem borgerne på tværs af afdelingerne, hvor vi forestiller os, at der kunne være et interessefælleskab."*

Medarbejderne oplever ikke, at det er svært at tale med borgerne om ensomhed.

Det er tilsynets vurdering:

At personalet har fokus på social isolation og på tiltag for at dæmme op for ensomhed.

Aktiviteter

Aktivitetsmedarbejderen er nødt til at prioritere aktiviteter, hvor hun tilgodeser flest borgere som busture, bankospil og stolegymnastik. Det er svært at tilgodes borgere med behov for særlige aktiviteter fordi der er for få medarbejdere.

Medarbejderudsagn: *"Vi kunne det tænke os, at der var mulighed for flere aktiviteter i det daglige. Jeg synes ressourcerne kan være knappe i forhold til at få etableret en aktivitet, der ville kunne lade sig gøre, hvis vi var flere personer. Tidligere kunne vi arrangere shopping ture med en eller to borgere."*

Aktivitetsmedarbejderen er nødt til at lade borgerne sidde i bussen, fordi der ikke er en ekstra medarbejder med til at hjælpe borgerne ud af bussen."

Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Der gives et eksempel med en borger der gennem genoptræning og en rehabiliterende indsats er blevet kapabel til at flytte i en ældre bolig. Der er sket gennem en både social, ernæringsmæssig og fysisk rehabiliterende indsats. Rammerne og stabiliteten har ligeledes bidraget til, at borgeren er bibragt en ny livsstil.

Det tilkendegives, at det ikke er en udfordring at yde en respektfuld pleje til en borger, der er plejekrævende og har demenssygdom. Her handler det om at blive ved med at se og møde det menneske borgeren er indeni.

Det er tilsynets vurdering:

At personalet har stor fokus på den rehabiliterende indsats under hensyntagen til borgernes ressourcer og ønsker	
Ernæring og det gode måltid	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Det tilkendegives, at der er stor opmærksomhed på borgernes individuelle ønsker og behov i forhold til maden. Dette eksemplificeres med en borger, der er meget selektiv med hvad hun spiser, her bliver hendes ønsker til maden til fulde imødekommet. Borgerens ernæring bestemmes af, hvad hun kan lide. Medarbejderne fortæller ligeledes, at de støtter borgere der ønsker at tabe sig Maden produceres lokalt i centrets køkkener - dog er det ikke alle afdelinger, der har et køkken, der er godkendt til produktion. Når borgerne har fødselsdag, får de mulighed for at bestemme dagens menu. Der berettes om et godt og tæt samarbejde med ernæringsassistenterne ligesom samarbejdet med diætisten angives at være meget tilfredsstillende. Hun er tilgængelig med faglig sparring og kommer i huset i forbindelse med ernæringsmæssige problematikker og såfremt, der er behov for udarbejdelse af ernæringsplaner. Der er ligeledes et tæt samarbejde med diætisten i forhold til borgere, der har behov for sondeernæring. Ergoterapeuten kommer hver onsdag samt efter behov for at varetage dysfagiscreening på borgere med synkeproblemer. Hun bistår ligeledes med råd og vejledning i forhold til, hvordan konsistensen af maden skal være til borgere med dysfagi. Medarbejderudsagn: <i>"Kommunen kunne godt have en udviklingsindsats indenfor viden om, hvordan man laver de rigtige konsistens ér."</i> Borgerne vejes som minimum en gang om måneden. Medarbejderne lægger vægt på, at de ligeledes er opmærksomme på, hvordan borgerne har individuelle præferencer til, hvor og med hvem de ønsker at indtage deres måltider. Det prioriteres at skabe en hyggelig atmosfære og gode rammer omkring måltiderne - der dækkes pænt op med servietter og dug. Borgerne har faste pladser og sidder sammen med nogen, hvor de har en fælles referenceramme. Personalet sidder med ved bordet de steder, hvor det er nødvendigt at hjælpe. Det er tilsynets vurdering: At personalet har fokus på borgernes ernæringstilstand og på at individuelle ønsker/behov i forhold til maden tilgodeses.	
Pårørende	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Det tilkendegives, at det prioriteres at få et godt samarbejde med de pårørende fra starten. De er efter aftale med borgeren med til indflytningssamtalen, hvor der sker en forventningsafstemning. Det er vigtigt fra start at få etableret en god relation. Det tilkendegives, at de pårørende er en stor og værdifuld ressource. Pårørende inddragelse kan være udfordrende, hvis borgeren ikke ønsker, at den pårørende skal inddrages. Det kan også ifølge fysioterapeuten være svært, hvis de pårørende fx har urealistiske forventninger til borgerens genoptræningspotentiale. Medarbejderne er enige om, at det er vigtigt at være ærlige overfor de pårørende og stille sig til rådighed i svære situationer. Medarbejderudsagn: <i>"Jeg har virkelig med årene lært, hvad ærlighed og klarhed giver de pårørende. Vi er nødt til at tale samme sprog og derfor er vi nødt til at bruge nogle udtryk, så alle forstår hvad vi taler om."</i> Det er tilsynets vurdering: At man på Lillerupparken vægter et godt samarbejde med de pårørende højt og har forståelse for de pårørendes ofte svære situation.	

Borgere med demens	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Det tilkendegives, at medarbejdergruppen som består af mange nye medarbejdere kunne profitere af undervisning indenfor demensområdet. Medarbejderudsagn: <i>"Jeg oplever, at meget personale godt kunne bruge en opkvalificering indenfor demensområdet, men jeg har samtidig hørt, at man er på vej med tilbuddet fra kommunen."</i> Personalet fortæller at de i personalegruppen er gode til at sparre med hinanden og bruge hinandens kompetencer og viden. De daglige tavlemøder er rammen om en god kommunikation og derudover afholdes der ad hoc borgerkonferencer ved behov. Personalet oplever at samarbejdet med kommunens demenskoordinator er velfungerende. Demenskoordinatoren hidkaldes ved behov og er med som sparringspartner i komplicerede forløb. Det er tilsynets vurdering: At personalet føler sig kompetente til at varetage plejen af den demente borger men, at de i en tid med mange nye beboere og stor udvikling indenfor demensområdet mangler at blive opkvalificeret. Tilsynet anbefaler: • At personalet bliver opkvalificeret indenfor demensområdet.		
Borgerens sidste tid	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
Medarbejderne oplever, det ikke grænseoverskridende at tale med borgeren om den sidste tid. Det handler om at få det gjort på en respektfuld måde, hvor borgeren og eventuelt borgerens pårørende er forberedt på emnet. Samtalen om borgerens sidste tid kan også være situationsbestemt. Såfremt borgerne har nogle ønsker til den sidste tid, bliver de skrevet i journalen under den emotionelle vurdering. Personalet tilkendegiver, at de sparre med og gør brug af hinandens kompetencer i plejen af den døende borger. Der oplyses ligeledes at være et godt og tæt samarbejde med de praktiserende læger/huslægerne, som deltager i planlægningen af det terminale forløb og som ordinerer lindrende medicin i form af en tryghedskasse. Sygeplejersken starter behandlingen op og medicinen gives efterfølgende af såvel sygeplejersker som assistenter på Lillerupparken. De pårørende inddrages i forløbet/processen i den udstrækning, de ønsker og kan rumme. Personalet fortæller, at de i vid udstrækning bruger palliationsmappen i forhold til kommunikationen med de pårørende og følger retningslinjerne med de tre pårørendesamtaler, der er skitseret i mappen. Det er tilsynets vurdering: At der bliver taget vare på den døende borger og dennes pårørende med stor 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			
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			For borgeren som er indflyttet for 2 måneder siden og først skal have indflytningssamtale den 28.01.2022 mangler der vurdering af nogle funktionsevne-tilstande. Tilsynet anbefaler: At de manglede funktionsevnetilstande bliver udfyldt efter indflytningssamtalen
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			For borgeren som er indflyttet for 2 måneder siden og først skal have indflytningssamtale den 28.01. 2022 mangler flere af kategorierne i helbredstilstande at blive udfyldt. Tilsynet anbefaler: At de manglende helbredstilstande bliver udfyldt efter indflytningssamtalen.

Indsatser, handlingsanvisninger og observation	xxx			For en af borgerne fremgår en ydelse, der ikke længere er aktuel. <u>Tilsynet anbefaler:</u> • At ikke aktuelle ydelser bliver afsluttet.
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 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, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen. Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og 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, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag. Handleplanen sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og 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 tilgængeligt for at tale om ensomhed.
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	
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.

Medarbejderoplevelset 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 socialisation.
Aktiviteter	Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter og ønsket om 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.
Døgnrytmeplan	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?	Hvordan tager I hensyn til borgernes individuelle behov og ønsker? (Værdighed, respekt, individualitet og medbestemmelse)
Kan du fx selv bestemme din døgnrytme?	Kan borgeren selv bestemme sin døgnrytme?
Oplever du, at du bestemmer i din hverdag?	Hvordan arbejder I med at inddrage borgeren i de beslutninger der vedrører ham/hende?
Bliver du inddraget i de beslutninger der vedrører dig?	Hvilke overvejelser gør I jer i kommunikationen med borgeren, pårørende og kollager?
Er der en respektfuld og god omgangstone her på centret?	Er der situationer hvor I oplever kommunikationen svær?
Ensomhed	
Oplever du at være ensom?	Hvad gør I for at have fokus på ensomhed/socialisation?
I så fald hvad ville kunne afhjælpe din ensomhed?	Oplever I at det er et svært emne at tale om?
Oplever du nærvær og fællesskab her på plejecentret?	Hvilke tiltag benytter I jer af for at afhjælpe borgerens eventuelle ensomhed?
Har du nogle nære relationer? (Pårørende, personale, andre beboere)	

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?	Hvordan inddrager I de pårørende?
Oplever du/I at blive inddraget og lyttet til?	Afholder I indflytningssamtaler, hvor de pårørende deltager?
Oplever du/I at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejecentret?	Hvilke udfordringer kan der være ved at inddrage de pårørende?
Oplever du/I at jeres pårørende får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	Hvordan oplever I at samarbejdet er med de pårørende?
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
	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?