



Tilsynsrapport Egedal Kommune

Center for Sundhed og Omsorg
Plejecenter Hyrdevænget

Uanmeldt tilsyn
September 2023



Forord

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

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

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen




Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 24 29 5072

Mail: kmq@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Generelle oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejecenter Hyrdevænget, Bæksager 2. 3650 Ølstykke

Leder: Shannet Jakobsen

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 78 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 25. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: To plejecenterledere.

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets ledelse
- Tilsynsbesøg hos fire borgere, hos en borger deltog en pårørende
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation, jf. Serviceloven for fire borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Egedal Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Hyrdevænget.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har efter aftale med kommunen uvildigt udtrukket fire borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at det nye Plejecenter Hyrdevænget er et velfungerende plejecenter, der har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet enkelte mangler under to temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen og personcentreret omsorg, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid og aktiviteter, og hvor borgerne er meget tilfredse med maden og med de tilbudte aktiviteter.

Borgerne udtrykker at have indflydelse på eget liv, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse på hverdagen.

Det vurderes, at processen med implementering af en række forebyggelsesindsatser endnu ikke er igangsat, og at der kun delvis ses dokumentation for screeninger på de besøgte borgere. Det er ligeledes vurderingen, at der er medarbejdere, der ikke har kendskab til de nye tiltag vedrørende forebyggende indsatser.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, hvor de indbyrdes kan drøfte omgangstonen.

Vurderingen er, at journalføringen har en høj faglig standard med få mangler, som kan afhjælpes med en mindre indsats.

Tilsynets vurdering er, at borgerne er meget tilfredse med deres nye bolig og med indretningen af boligen. Ledelsen redegør for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx at få etableret en fælles kultur og skabt ensartede arbejds gange, samt at få igangsat implementering af forebyggelsesindsatser.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Kommunikation og adfærd

Tilsynet bemærker, at det ikke er alle medarbejdere, der har den fornødne tillid til at tage problemstillinger op med hinanden.

Anbefalinger:

Kommunikation og adfærd

Tilsynet anbefaler, at leder skaber mulighed for, at medarbejderne i fællesskab drøfter professionel adfærd og kommunikation.

Forebyggelsesindsatser

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At der i et tilfælde mangler ernærings-screening og opfølgning på vægttab.
- At der i to tilfælde mangler faldrisikovurdering
- At der i et tilfælde tryksårsscreening.

Tilsynet bemærker, at det ikke er alle medarbejdere, der har kendskab til de nye retningslinjer og arbejdsgange.

Forebyggelsesindsatser

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer implementering af de forebyggende indsatser samt dokumentation for opfølgning på vægttab.

Dokumentation

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At der i en journal mangler opdatering af de generelle oplysninger.
- At funktionsevnetilstande i to journaler er delvist opdaterede.
- At besøgsplan i et tilfælde mangler opdatering på enkelte områder.

Dokumentation

Tilsynet anbefaler, at ledelsen fastholder fokus på dokumentationspraksis og sikrer, at alle journaler er opdaterede og fyldestgørende.

2.3 Aktuelle vilkår

Ledelsen redegør for, at plejecentret er nyt, og at de første borgere flyttede ind i marts 2023.

Organisatorisk er der to plejecenterledere, fordelt med en plejecenterleder for demensboligerne og en plejecenterleder for de somatiske boliger, som er blevet ansat i august. Plejecentret har tre etager med demensboliger i stueplan og på første sal, og den første november flytter der borgere med somatiske problemstillinger ind på anden etage.

Plejecenterlederen fra de tidligere demensenheder i kommunen har i samarbejde med medarbejderne derfra koordineret og forestået indflytningen, og alle borgerne er flyttet med over i det nye plejecenter. Også alle medarbejderne er flyttet med over i det nye plejecenter, bortset fra en enkelt, som er fratrukket. Deres kulturelle værdier og arbejdsgange fra de tidligere demensenheder er fulgt med. Der nu igangsat en proces med gennemgang og opdatering i forhold til at skabe en ny fælles kultur og fælles arbejdsgange samt igangsat nye tiltag, såsom arbejdsflowbeskrivelser ved indflytning og arbejdsgange ved nyansættelser.

Ledelsen redegør for, at det har været en noget turbulent opstart, da der var ting, som ikke var endeligt færdige ved indflytningen, men at de er i god dialog med leverandøren omkring løsninger.

Ledelsen oplever, at det nye center og dets indretning giver ro i de enkelte afdelinger, og de fysiske rammer gør, at borgerne er blevet mere aktive, da de frit kan bevæge sig rundt på plejecentret, både inde og ude.

Der har været afholdt bruger- og pårørenderådsmøder, hvor alle borgere og deres pårørende har været inviterede, og der har været god deltagelse på møderne.

En af de faste pædagoger er blevet ansat som aktivitetsmedarbejder, hvilket har styrket aktivitetstilbuddene, og der arbejdes på at tilknytte frivillige til plejecentret. I forhold til dokumentationspraksis er den sygeplejefaglige konsulent tovholder på Cura og at stå for undervisning, opfølgning og audit.

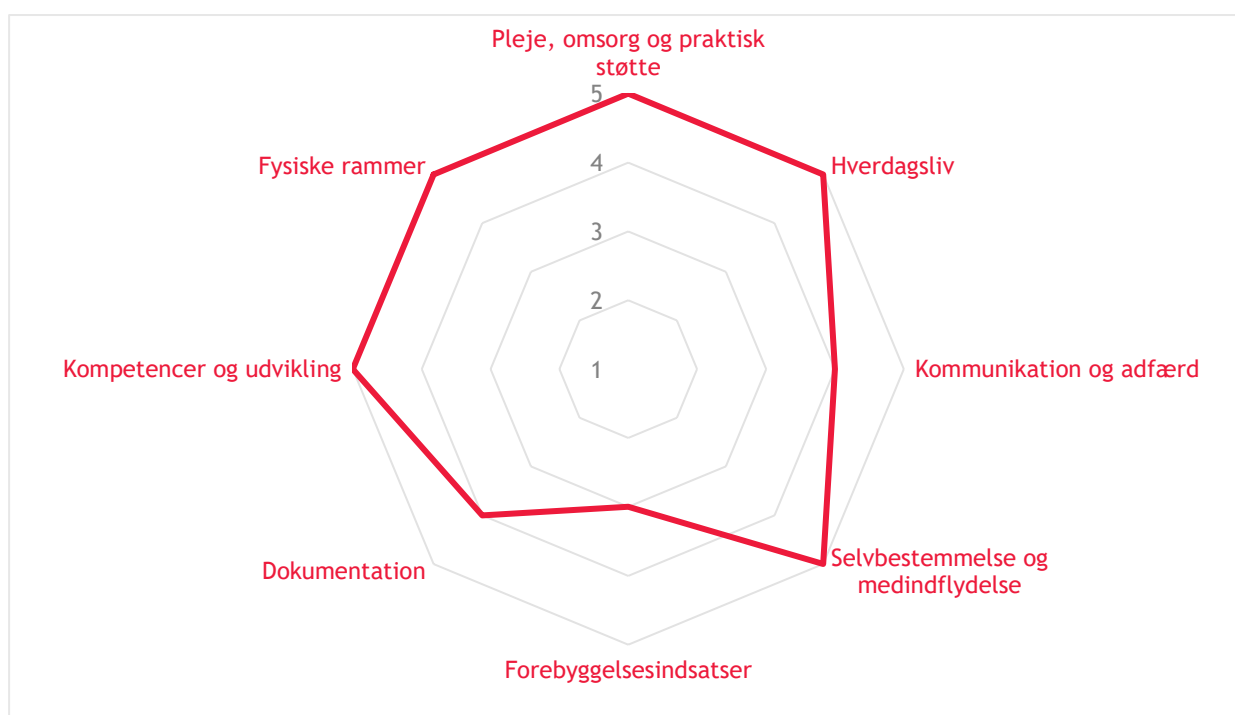
Opfølgning fra sidste tilsyn

Dette er første tilsyn.

2.4 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



2.5 Vurdering i forhold til temaer

2.5.1 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Borgerne kan i varierende omfang svare på spørgsmål. Borgerne er meget tilfredse med den hjælp, de modtager, og de oplever at få hjælp til det, de har brug for. For eksempel fortæller en borger, at der ikke er nogen problemer med at få hjælpen, mens en anden borger udtrykker, at det er svært at huske, men at borgeren mener at få den nødvendige hjælp. Borgerne klarer selv en række opgaver, og en borger nævner, at borgeren selv går i bad, når borgeren har lyst. Borgerne oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje imødekommes, og at medarbejderne lytter til de ønsker, borgerne har. For eksempel fortæller en borger, at når borgeren ikke har flere cigaretter, så får borgeren udleveret nye af medarbejderne. Alle borgerne oplever, at hjælpen som udgangspunkt

leveres af genkendelige medarbejdere. Alle borgerne udtrykker generelt tilfredshed med rengøringsstandarden, dog kan en borger ikke huske, om der kommer nogen og gør rent i boligen.

Observation

Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for pleje og omsorg til borgerne, og de har et målrettet fokus på den sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende tilgang samt plejen til borgere med demens. Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder på at sikre kontinuitet og skabe tryghed i pleje og støtte gennem kontaktpersonordningen og fokus på den gode relation. Der er overlap mellem vagtlagene. På morgenmøderne, i de respektive afdelinger, læses dokumentationen, og aftaler og opgaver, som er skrevet i en manuel kalender, bliver gennemgået. Ved ændringer i borgernes tilstand inddrages sygeplejersken, og medarbejderne har løbende drøftelser og opfølgning på borgerne i løbet af dagen. Der afholdes assistentmøde hver anden uge med systematisk gennemgang og opfølgning på borgernes tilstand. Derudover er der månedlige beboerkonferencer med afsæt i Tom Kitwood teori og personcentreret omsorg. Der er gennemgang af alle borgere, og en medarbejder fra Demens taskforce er tovholder. Medarbejderne fortæller, at de har et målrettet fokus på hverdagsrehabilitering, herunder hvordan de kan motivere og støtte borgerne i dagligdagen, men at de også har opmærksomhed på, at borgerne prioriterer deres ressourcer. Borgerne hjælper med daglige praktiske opgaver, såsom at gå ud med skrald og at hjælpe med at hente maden i modtagerkøkkenet.

2.5.2 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Aktiviteter

Interview med borgere

Borgerne kan i varierende omfang svare på spørgsmål. To borgere er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter, og borgerne fortæller om flere konkrete aktiviteter, som de deltager i. Begge borgere oplever en god stemning og et aktivt miljø, og en borger fremhæver blandt andet musik og fælles dans, mens en anden borger fremhæver busture. De to andre borgere tilkendegiver, at de aldrig keder sig, og at de begge nyder at sidde i fællesrummet med andre borgere.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at det er plejecentrets aktivitetsmedarbejder, der planlægger og afholder aktiviteter. Der er gymnastik og kreativt værksted samt udflugter og fælles aktiviteter i festsalen. Der er ligeledes en mandegruppe, som for eksempel tager på besøg på Damgårdscentret for at spille billard. Medarbejderne motiverer og følger borgerne til aktiviteter. Derudover er der mindre aktiviteter i de enkelte afdelinger, såsom krydsord, puslespil og oplæsning. Medarbejderne forsøger ligeledes at være på forkant med fx at tilbyde gåture til urolige borgere. Medarbejderne fortæller, at der er blevet en nemmere adgang til bus og mulighed for planlægning af busture.

Mad og måltid

Interview med borgere

Borgerne er alle tilfredse med maden og dens kvalitet, dog udtrykker en borger, at maden var bedre, da borgeren selv kunne lave den. En anden borger foretrækker fuldkogte grøntsager, og borgeren oplever, at de ikke altid koges tilstrækkeligt. Borgerne oplever selv at have indflydelse på, hvor maden indtages, og tre borgere udtrykker, at det er hyggeligt at sidde i fællesskabet. Alle borgerne oplever, at der er en god stemning ved måltidet, hvor medarbejderne også sidder med.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne, herunder hvordan de skaber ro omkring måltidet. Medarbejderne planlægger måltiderne ud fra roller og ansvar. De oplyser, at de sidder med til måltiderne som måltidsværter, hvor de forsøger at skabe ro. Afhængig af målgruppen, og deres behov for ro eller dialog, bliver der talt om nyheder, og medarbejderne prøver at understøtte debatten hen over bordet. Medarbejderne tager hensyn til borgernes behov og ønsker til maden, og de forsøger at gøre den spændende, farverig og indbydende.

2.5.3 Kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Alle borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, som de beskriver som søde og behagelige mennesker. Alle borgerne oplever en respektfuld omgangstone og adfærd. En borger udtrykker, at der ikke kan siges noget dårligt om nogen af medarbejderne. Alle borgerne oplever, at der udvises respekt for deres privatliv og personlige grænser, og en pårørende oplever altid at møde hjælpsomme og smilende medarbejdere, der signalerer overskud.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de vægter en individuel tilgang i kommunikationen med borgerne, baseret både på variationen af borgernes behov og den konkrete situation. Borgerne er på forskellige stadier i deres sygdomsforløb, hvilket medarbejderne tager hensyn til i dialogen. Medarbejderne anvender Marte Meo som tilgang i dialogen, og de oplærer også nye medarbejdere i denne tilgang.

Medarbejderne har haft drøftelser om at være professionelle i deres kommunikation og adfærd. De taler respektfuldt, og de undgår at bruge kælenavne til borgerne. De oplever generelt, at de er gode til at imødegå u hensigtsmæssig kommunikation, men de oplever vanskeligheder med at henvende sig til enkelte faste afløsere, der ikke altid udviser en professionel og respektfuld adfærd. Dette har medarbejderne drøftet med ledelsen.

Ledelsen oplyser efterfølgende, at de er bekendte med problemstillingen, og at de planlægger undervisning i professionel kommunikation og adfærd for alle faste afløsere.

Observation

Ved observation og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkende og respektfuldt.

2.5.4 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Borgerne kan i varierende omfang svare på spørgsmål. To borgere udtrykker, at de er meget tilfredse med at bo på plejecentret, mens en tredje borger ikke er faldet helt til endnu. En fjerde borger er uforstående over for, at borgeren ikke kan bo i sin tidligere bolig. Borgerne giver udtryk for, at de har indflydelse på deres hverdag og eget liv, og at de selv bestemmer deres døgnrytme. To af borgerne går ofte ture, og en af borgerne nævner, at borgeren kan gå tur, når det passer borgeren.

En pårørende til en af de overflyttede borgere giver udtryk for, at medarbejderne har været gode til ikke at lade sig påvirke af de opstartsvanskeligheder, der opstod i forbindelse med indflytningen. Den pårørende har oplevet, at medarbejderne har været gode til at håndtere uforudsete situationer, og når der har været tegn på uro, har den pårørende oplevet, at medarbejderne har været rigtig gode til at afværge eskaleringen af situationen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse i alle forhold. Flere af borgerne har GPS, og hvis en borger ønsker at gå tur, får vedkommende lov, og medarbejderne holder øje eller går med. Medarbejderne hjælper og støtter borgerne med at skabe rutiner og strukturer i hverdagen, men de respekterer samtidigt borgernes ønsker.

Medarbejderne oplyser, at de spørger ind til borgernes ønsker til deres sidste tid, når det falder naturligt. Hvis en borger ikke selv kan udtrykke sine ønsker, taler medarbejderne med de pårørende. Medarbejderne fortæller også, at de har drøftet muligheden for at inddrage dette som en naturlig del af indflytnings samtalen.

2.5.5 Forebyggelsesindsatser

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.

Interview med leder

Lederen redegør for, at der også tidligere har været arbejdet med forebyggelse og opfølgning på ernæring, herunder udarbejdelse af ernæringscreening og fast månedlig vejning. Hvad angår implementeringen af nye forebyggende tiltag vedrørende fald og tryksår skal de have iværksat introduktion til redskaber og implementering af struktur og arbejds gange.

Dokumentation

Dokumentationen er blevet gennemgået for fire borgere, og der er aktuelle udfyldte faldrisikovurderinger for to borgere. Der er aktuel udfyldelse af Bradenscore for tre borgere samt udfyldelse af ernæringscreening for tre borgere. Der er relevante opfølgninger på vægten for disse borgere, dog er der i et tilfælde mangel på opfølgning på væggtab i henhold til proceduren.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne oplyser, at assistenter og sygeplejersker er blevet introducerede til opgaven, og en af medarbejderne kan redegøre for vejledninger og arbejds gange til de forebyggende indsatser, som kan tilgås på intranettet. Medarbejderne fortæller, at implementeringsprocessen vedrørende arbejds gange ikke er endelig igangsat i forhold til at arbejde med Bradenscore og faldregistrering.

Forebyggelse af ernæringsproblemer

Medarbejderne kan redegøre for de indsatser, der bliver gjort med hensyn til borgernes ernæring, hvor de udfører ernæringscreening og vejning af borgerne. Ved ændringer i vægten bliver årsagerne vurderede og drøftet, og medarbejderne samarbejder med den kostfaglige medarbejder omkring borgerens ønsker og særlige behov, såsom beriget kost ved vægttab.

2.5.6 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen fremstår med en god faglig og professionel standard med få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats. På alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation samt livshistorie, men hvor de generelle oplysninger i en journal mangler opdatering. Der er i alle journaler udfyldt funktionsevnetilstande med borgernes ønsker og mål, som dog i to journaler er delvist opdaterede. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer, fraset at der i en besøgsplan mangler opdatering på enkelte områder. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvordan der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er udfyldt socialpædagogisk handleplan på alle borgerne. Der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR. Alle fire borgere er habituelle, og derfor er der ikke triagering. Borgernes triagering dokumenteres ved ændringer.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling, og der er implementeret retningslinjer. Alle borgerne har to kontaktpersoner, en assistent og en hjælper, som er ansvarlige for udfyldelse og opdatering af borgerens dokumentation. Alle medarbejderne er ansvarlige for den løbende opdatering. Den socialpædagogiske handleplan udarbejdes i forbindelse med borgerkonferencen.

2.5.7 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med ledelsen

Ledelsen redegør for, at ledergruppen består af to plejecenterledere samt en sygeplejefaglig konsulent og en demenskonsulent, som begge arbejder på tværs af huset. Der er to sygeplejersker, som også indgår i de daglige plejeopgaver, og medarbejdergruppen er derudover sammensat af social- og sundhedsmedarbejdere samt pædagoger. Der er fast rengøringspersonale til rengøring i boliger, og der er tilknyttet faste afløsere. Centret har pt. et par ledige stillinger, hvor de har en aftale med deres primære vikarbureau om at få de samme vikarer.

Der arbejdes med ressourcepersoner på en række områder, fx ernæring, og der er gode muligheder for at inddrage samarbejdspartnere i kommunen, fx diætisten og ergoterapeuten. Der arbejdes med kompetenceprofiler og kompetencekort, og den sygeplejefaglige konsulent skal fremadrettet foretage kompetenceafklaring af medarbejderne. For at styrke medarbejdernes faglige bevidsthed er der gennemført et projekt med Demensrejseholdet, hvilket har styrket struktur og indhold på borgerkonferencer. Derudover er det planlagt, at assistenter skal på diplomkursus i palliation og seksualvejledning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for muligheden for tværfaglig sparring og løbende kompetenceudvikling både i daglig praksis og gennem tematiseret undervisning. Dette inkluderer inddragelse af andre faggrupper i tværfaglige samarbejder, såsom omsorgstandplejen og terapeuter. Medarbejderne har mulighed for fælles faglig sparring og refleksion i tværfaglige mødefora, herunder faste assistentmøder og beboerkonferencer.

En stor del af medarbejderne har lang erfaring med demens. Demensressourcepersoner er med til at sikre, at nye medarbejdere får grundig oplæring og mulighed for faglig sparring.

Medarbejderne tilkendegiver, at der er stor lydhørhed og gode muligheder for at deltage i relevante kurser. Der arbejdes med systematisk kompetenceudvikling og oplæring i opgaver, hvilket dokumenteres på kompetenceskemaer.

2.5.8 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Interview med borgere

Borgerne udtrykker stor tilfredshed med deres boliger på plejecentret. En borger siger spontant, at vedkommende føler sig hjemme, og en anden borger beskriver boligen som pæn og dejlig med en god indretning. Dog nævner en borger, at borgeren gerne ville have mere skabsplads. Flere borgere kommenterer også, at fællesarealerne er hyggelige, og en borger sætter især pris på gårdhaven.

Observation

Plejecentret er indrettet med store, lyse og indbydende fællesarealer, som indbyder til socialt samvær. De enkelte afdelinger er moderne indrettet med køkken/spiseafdeling og opholdsstue, og dørene er dekorerede med farvestrålende motiver. Omkranset af plejecentrets bygninger er der en nyttilplantet gårdhave med brede gangstier og siddepladser.

Fællesarealerne er rene, pæne og ryddelige, og tilsynet observerer, at både borgere og medarbejdere er synlige og opholder sig på fællesarealerne. Der er en rolig og afslappet stemning, og medarbejderne er nærværende og tæt med borgerne.

2.6 Vurderingsskema

I tilsynene i Egedal Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

| Vurdering | Vurderingsgrundlag |
|-----------|---|
| Score: 5 | <p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten. |
| Score: 4 | <p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. |
| Score: 3 | <p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. |
| Score: 2 | <p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p> |
| Score: 1 | <p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p> |

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

