

HJORTSHØJ CARE
SKOVHUSVEJ 9, 8240 RISSKOV
TLF. 23 32 05 56
CARE@WEBSPEED.DK

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Plejeboligerne

Lillerupparken

Syddjurs Kommune

Afdelingerne: Jasmin, Kornblomsten og
Valmuen

Adresse: Hovedgaden 77-79, Rønede

Centerleder: Helle Christensen

Teamleder: Karin Lund Jensen

Tlf.: 21466156

Mail: helch@syddjurs.dk

Tilsynsdato: 27.11.2019

Godkendt 09.12.2019

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 skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- ✓ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.

Metode

Hjortshøj Care har den 27.11.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejeboligerne Lillerupparken. Der er udført to tilsyn på Lillerupparken i de to teams, som ledes af to teamledere. Denne rapport beskriver tilsynet i teamet, som ledes af Karin Lund Jensen, og rapporten tager udgangspunkt i afdelingerne Jasmin(14 lejligheder), Kornblomsten(14 lejligheder) og Valmuen(16 lejligheder).

I tilsynet deltog centerleder Helle Christensen, sygeplejerske Anne Berg, social- og sundhedsassistent Louise Nørbjerg og social- og sundhedshjælper Helle Dyreborg. Helle Christensen deltager i stedet for teamleder Karin Lund Jensen, som ikke kunne deltage.

Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglige konsulent Mette Riisberg Evald.

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interview med borgere som bor på plejecentret (Afdelinger: Jasmin, Kornblomsten og Valmuen)
- ✓ 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 2019 i Syddjurs kommune:

- ✓ Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Borgeraktivitet
- ✓ Ernæring og kost
- ✓ Borgere med demens
- ✓ Borgers sidste tid
- ✓ Arbejdsmiljø og kompetenceudvikling
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Oplysninger om plejecentret

Lillerupparken er et af Syddjurs kommunes 5 områdecetre, beliggende i Rønde 1 km fra hav og Vig.

Plejecentret består af 83 lejligheder fordelt på 7 boenheder.

Boenhederne: Anemone, Jasmin og Kornblomsten ligger i en to etagers bygning, som blev bygget i 2019.

Boenhederne: Violen, Solsikken, Margueritten, Valmuen - Forglemmigej ligger i den oprindelige bygning.

Til hver enhed er der et fælles opholdsrum og køkken og derudover en stor sal – Folkestuen, der kan lånes af beboerne til f.eks. fødselsdage og lignende.

Ligeledes er der mulighed for at benytte plejecentrets lokale, som ligger i Byens hus, som er forbundet med plejecentret via et Orangeri. Her er der også mulighed for at bestille mad via Cafeen i Byens hus til fødselsdage og lignende.

Til plejecentret er der ligeledes mulighed for at benytte husets skønne udenoms arealer. Her er der skønne terrasser, som er meget populære om sommeren.

Ny ledelsesstab blev ansat 1/5-2019 og 1/11-2019. Otte lejligheder står tomme, da tilsynet er på besøg. Tre lejligheder i det gamle byggeri og fem i det nye byggeri.

Personalesammensætning(Hele centret):

Der er ansat 4 kvalitetsansvarlige sygeplejersker

Der er ansat 20 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 56 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 6 ufaglærte(timelønnet)

Der er ansat 2 pædagogiske assistenter

Der er ansat 5 ernæringsassistenter

Der er ansat 2 servicemedarbejdere

Tilbage melding på rapportudkast

Centerleder Helle Christensen blev kontaktet 09.12.2019 og havde få rettelser, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøget den 27.11.2019 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Udviklingspotentialer og ikke opfyldte målepunkter

Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:

- Der mangler implementering af måltidsværter, og der mangler tværfaglig indsat, omkring det at skabe måltider som stjernestunder.
- Personalet arbejder ikke systematisk med indhentning af informationer omkring borgernes ønsker for den sidste tid.
- Dato for medicingennemgang er ikke noteret i Cura.
- Funktionsevnetilstande - der mangler dokumentation af alle fem funktionsevnetilstande hos to borgere.
- Borgernes sundhedsfaglige udredning og vurdering af de 12 helbredstilstande er mangelfuld.
- Livshistorie – to borgers livshistorier er ikke dokumenteret. Såfremt borgerne ikke ønsker dette oplyst, angives dette.
- Manglede dokumentation af informeret samtykke, og vurdering af borgerens evne til at give samtykke. Det er tilsynets vurdering, at denne mangel kan medføre, at borgernes ret til selvbestemmelse ikke fuldt respekteres.

Der skal udarbejdes en handleplan på de ikke opfyldte målepunkter inden den 18.12.19. Handleplanerne sendes til Chef for Sundhed og Omsorg Ingelise Juhl og faglige konsulent Mette Riisberg Evald.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At personalet i køkkenet forsøger at møde, de to borgers ønsker til aftenmaden.
- At der fortsat arbejdes med at skabe en hyggelig ramme omkring måltiderne, hvor der sættes særligt fokus på at skabe ro omkring måltidet.
- At Hjælpemiddelcenteret har åbent på alle hverdage.
- At øjendråber noteres med dato og holdbarhedsdato.
- At dokumentationen prioriteres i ledergruppen, og der sættes tid af til, at kontaktpersonerne kan lave journalgennemgang en gang om måneden sammen med en kollega, som har Cura-kompetencer.
- At der udarbejdes et årshjul med koordinerede indsatser og undervisning, så der arbejdes systematisk med kvalitetssikring og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- At der iværksættes mentorordning for nyansatte.

3. Borgeroplevet kvalitet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En borger der kan give relevant feedback på selvbestemmelsesret og omgangstone.
- ✓ En borger med kognitiv funktionsnedsættelse.
- ✓ En borger som er terminalerklæret.

Kort beskrivelse af borgerne: Tilsynet besøgte tre borgere, tre kvinder. De tre borgere blev valgt ud fra ovennævnte kriterier. Borgerne repræsenterede alderen mellem 76 år – 91 år. Borgerne havde boet på Plejeboligerne Lillerupparken fra ca. 2 mdr. til 2 år. Borgernes lejligheder var rene og rydelige, og borgerne var velklædte og soignerede. To borgere var ny indflyttet i det nye byggeri.

Borgeroplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i borger interview	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
De tre borgere tilsynet taler med giver udtryk for, at de kan bestemme over deres hverdag. De er alle meget glade for at bo på Lillerupparken og oplever at have en god trivsel. En borger, som for nyligt er flyttet ind, er glad for, at hun kender nogle af borgerne tilbage fra Ringparken. Hun fortæller, at det har været noget en omvæltning at flytte ind, og det er trygt, at hun kender til andre beboer. Tilsynet spørger borgerne, om de føler sig set, hørt og forstået, hvilket de alle svarer ja til. Personalet beskrives samstemmigt af de tre borgere med mange rosende ord. Borgerne oplever, at personalet taler pænt og ordentligt, og der er en god omgangstone. En borger fortæller, at hun synes der er overskud i personalegruppen til at lave sjov med hinanden. <u>Borgercitat:</u> "Personalet er meget flinke, de ser og hører mig". "Når det ikke kan være anderledes, så har jeg et godt liv". "Personalet taler pænt og ordentligt". "Her er en dejlig atmosfære".	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
En borger tilsynet taler med får megen hjælp og støtte i hverdagen. Borgeren er kørestolsbruger og anvender lift. De to andre borgere får mindre hjælp i hverdagen og har et større funktionsniveau. De to borgere får støtte til personlig hygiejne og bad. Alle tre borgere fortæller, at de vasker sig selv i det omfang, de selv kan. Personalet støtter og overtager, der hvor de ikke selv kan. De tre borgere giver	

udtryk for, at personalet støtter dem til at vedligeholde deres færdigheder. Borgerne fortæller samstemmigt, at hjælpen foregår i et tempo, hvor de kan følge med. Alle tre borgere oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp. De er tilfredse med rengøringen. Det er tilsynet vurdering, at lejlighederne er rydelige og rene. <u>Borgerudsagn:</u> "Jeg får den hjælp, jeg har brug for". "Jeg føler mig forkælet".	
Borgeraktivitet	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
De tre borgere tilsynet taler med giver udtryk for, at de bliver fint informeret om husets aktiviteter. Både på skrift via en oversigt ved spisebordet, og de fortæller, at personalet er gode til at støtte dem i at komme afsted til aktiviteter. De nævner aktiviteter som: busture, stolegymnastik, banko og juleaktiviteter. De taler ofte om aktiviteter ved spisesituationer. Borgeren, der sidder i kørestol, går til træning 1-2 gange om ugen ved fysioterapeut og deltager ikke i aktiviteter med bevægelse. Hun fortæller tilsynet, at hun ikke har så meget overskud til at holde sig fysisk i gang. De to andre borgere går ture på gangen og går til og fra måltiderne og til toilettet. De går begge til stolegymnastik en gang om ugen. En af borgerne kunne godt tænke sig at gangtræne noget mere og gå ture udenfor. Det er tilsynet vurdering, at borgerne bliver støttet til at være fysisk aktive, i det omfang de magter det. <u>Borgerudsagn:</u> "Der foregår en masse julehalløj". "Jeg er blevet tilbudt rigtig mange ting, men har selv sagt fra".	
Ernæring og kost	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Borgerne tilsynet taler med fortæller, at maden er varierende og mættende. To borger er utilfredse med det varme måltid. De påpeger begge, at den kunne være bedre. Det er især kartoflerne, der beskrives som dårlige og uspiselige. Endvidere nævner den ene borger, at der oftest serveres frugt til dessert, hvilket hun ikke bryder sig om. En borger er meget tilfreds med maden, der serveres til alle måltider. Hun påpeger, at hun får en meget fin bakke serveret i lejligheden om morgenen. De tre borgere spiser måltider i løbet af dagen sammen med andre beboere. Borgerne vælger selv, om de ønsker at spise i lejligheden. De fortæller, at stemningen ved fællesspisningen er hyggelig, og det er rart at spise sammen med de andre. En borger giver udtryk for, at hun oplever meget uro og larm i forbindelse med spisesituationer i fællesrummet. Det er fællesrummet, som ligger ved indgangen i det nye hus. Alle tre borgere er selvhjulpne i spisesituationen og alle tre fortæller, at de en gang om måneden bliver tilbudt at blive vejlet. <u>Borgerudsagn:</u> "Det er rædsomme kartofler". "Det varme måltid kunne godt blive bedre". "Meget fint mad". "Der er meget uroligt, hvor vi spiser". <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At personalet i køkkenet forsøger at møde, de to borgers ønsker til aftensmaden. • At der fortsat arbejdes med at skabe en hyggelig ramme omkring måltiderne, hvor der sættes særligt fokus på at skabe ro omkring måltidet.	

4. Medarbejderoplevelset kvalitet (dialogmøde)

Deltager ved dialogmødet: centerleder Helle Christensen, sygeplejerske Anne Berg, social- og sundhedsassistent Louise Nørbjerg og social- og sundhedshjælper Helle Dyreborg.

Medarbejderoplevelset kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet fortæller, at de møder borgerne individuelt med respekt for borgernes levede liv. Livshistorien bliver flittigt brugt i mødet med borgerne. Personalet besøger borgerne, inden de flytter ind på Lillerupparken, og de har været på mange besøg i Tirstrup på rehabiliteringsafdelingen. Tilsynet informeres om, at dokumentationen af borgernes livshistorier endnu ikke er på plads pga. de mange nye borgere. Personalet er gode til at ændre på døgnrytmeplanerne for at imødekomme borgernes behov. Borgernes dage er forskellige, og personalet tilrettelægger dagen sammen med borgeren. Personalet arbejder bevidst med at fremme borgernes selvbestemmelse. Dette gøres blandt andet ved at inddrage borgeren i valg og stille spørgsmål, og lytte til borgernes svar. Det er tilsynet vurdering, at personalet møder borgerne respektfuldt og individuelt, og de er gode til at bringe borgerens levede liv med i mødet med borgeren. Personalet har fokus på borgernes fysiske og psykiske trivsel, og dette er også et omdrejningspunkt på de daglige tavlemøder, hvor Kitwoods blomst anvendes til at afdække borgerens trivsel. <u>Medarbejderudsagn:</u> <i>"Vi er gode til at imødekomme borgernes forskellige behov, og der er rig mulighed for at vælge forskelligt".</i> <i>"Jeg ved godt, du plejer at få havregrød, er der noget andet, du kunne have lyst til".</i> <i>"Der er forskel på tilgangen til borgeren, om man har boet i byen eller på landet".</i>	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet giver udtryk for, at der generelt er fokus på den rehabiliterende indsats, hvor man lader borgerne gøre mest mulig selv. Der er oprettet et tværfagligt rehabiliterende samarbejde (TRS) sammen med terapeuterne i huset. Her mødes personalet med terapeuterne en gang om ugen med et fagligt fokus på borgernes rehabilitering. Personalet er opmærksom på at vedligeholde borgernes funktionsniveau i forhold til ADL. <u>Medarbejderudsagn:</u> <i>"Vi bruger hjælpemidler, og vi er opmærksomme på, at beholde borgerne ståfunktion så længe som muligt".</i> Fysioterapeuten og ergoterapeuten tilser nye borgere og vurderer funktionsniveau og træningspotentiale. Vederlagsfri fysioterapi varetages af fysioterapeuter udefra. Terapeuterne i huset varetager genoptræningsplaner, vedligeholdelsestræning, og de er sparringspartnere i forbindelse med forflytninger og hjælpemidler. Borgerne har de hjælpemidler, de har brug for. Personalet fortæller, at der er lidt ventetid på, at hjælpemidlerne kommer, men de synes, at rekvirering af hjælpemidler fungerer godt. Forflytningsvejlederne (2 personer) rekvirerer hjælpemidler og kan få sparring af ergoterapeuten i situationer, hvor det er nødvendigt. Det beskrives, at det er udfordrende, at Hjælpemiddelcentret har lukket om onsdagen. Dette, når der er brug for akutte hjælpemidler, i forbindelse med akutte udskrivelser, og når borgere udskrives til terminal pleje. Personalet har en oplevelse af, at Hjælpemiddelcentret har travlt i kommunen.	

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer: • At Hjælpemiddelcenteret har åbent på alle hverdage.	
Borgeraktivitet	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet fortæller, at de taler med borgerne om deres interesser og hvilke aktiviteter, de kan lide. Borgerne informeres om aktiviteter via opslag, og der tales om dagens aktiviteter ved spisesituationer. I hver afdeling forefindes en oversigt over aktiviteter, som går en uge frem, som er skrevet med stort. Der udgives endvidere en månedsoversigt, som kan tages med hjem af pårørende. Personalet har fokus på individuelle aktiviteter og anvender klippekort. Ex. spiller spil, læser blad sammen med borgeren, lægger neglelak på osv. Personalet støtter og motiverer borgerne til at deltage i aktiviteter. <u>Medarbejderudsagn:</u> "Vi ser på den enkelte borgers ønsker og behov, og vi tager højde for det". Der forefindes flere aktiviteter med bevægelse, der nævnes dans, gymnastik og cykelture med frivillige. Personalet har fokus på borgernes gangtræning til måltider, gåture i det fri osv. Der forefindes motionsrum i huset, men personalet fortæller, at dette ikke bruges spontant af beboerne.	
Ernæring og kost	Opfyldt ☐ Ikke opfyldt ☒
Maden bliver produceret lokalt i huset, og tilsynet kunne dufte mad, som bliver tilberedt. Der har været vandskade i det nye byggeri, hvorfor der ikke produceres mad i det nye hus lige nu. Endvidere er Solsikkens køkken ikke godkendt til produktion af mad. Personalet arbejder med at skabe rammen for det gode måltid, men kender ikke til begreberne "måltidsværter" og "måltid som stjernestund". Personalet fortæller, at der altid er et personale, der sidder ved bordet sammen med beboerne, og personalet forsøger at skabe ro. Der serveres på fade, og borgerne kan selv tage den mad, de har lyst til. Personalet er opmærksomt på siddepladser ved bordet, og de tænker over borgernes sociale relationer ved måltidet. Personalet udtrykker, at det kan være udfordrende at skabe ro ved måltiderne, når køkkenpersonalet laver mad. Ved måltider i Kornblomsten er der meget uro, da spisebordet er placeret ved hovedindgangen i det nye byggeri. Der arbejdes lige nu med at få afskærmet og skabt ro. Det er tilsynet vurdering, at målepunktet omkring stemning ved måltider ikke er opfyldt. Personalet arbejder med det gode måltid, men tilsynet mangler en mere faglig tilgang til måltidet. Måltidsværtens funktion skal defineres og implementeres, og der skal skabes rammer for måltidet, som er kendt for alle – også køkkenpersonalet. Borgerne tilbydes at blive vejet hver 4. uge og ernæringsscreenes efter behov. Der er et godt samarbejde med køkkenet, og det er nemt at tilbyde borgerne mellemmåltider og ønskekost. Personalet beskriver et fint samarbejde med diætisten, som tilkaldes, hvis der er brug for sparring, eller der er behov for udarbejdelse af ernæringsplan. Endvidere har personalet stor hjælp af ergoterapeuten, som laver dysfagi-screening. Personalet oplever, at de arbejder fagligt med at identificere ernæringsproblematikker. <u>Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:</u> • Der mangler implementering af måltidsværter, og der mangler tværfaglig indsat, omkring det at skabe måltider som stjernestunder.	
Borgere med demens	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet har været på demenskursus, og de har taget e-læringskursus ABC – demens. Personalet er gode til at sparre med hinanden omkring de udfordringer, som opstår i plejen.	

Personalet oplever, at der er et godt tværfagligt samarbejde omkring borgerforløb med demens, og de har fokus på at bruge hinandens kompetencer. Både samarbejdet med demenskoordinatorerne i kommunen og den praktiserende læge beskrives velfungerende.

Personalet arbejder med personcentret omsorg og anvender Kitwoods blomst i det daglige ved tavlemøder og på beboerkonferencer. Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af den demente borger.

Personalet oplever, at det kan være svært, hvis de pårørende har nogle forventninger, som personalet ikke kan imødekomme. Personalet oplever, at der er for lidt fokus på at støtte pårørende til demente borgere på plejecentre. Lederen arbejder sammen med demenskoordinatoren om at kunne invitere pårørende til demente borgere til tre årlige møder. Her skal fokus være på alt det, som er svært, når man er pårørende.

Lederen fortæller, at alt personale har fået undervisning i "nænsom nødværge". Personaler udtrykker, at volden fylder meget lidt i hverdagen. Der har ikke været anvendt magt i 2019, og der har været få voldsregistreringer, som ligger før ansættelsen af ny lederstab.

Borgerens sidste tid

Opfyldt ☐ Ikke opfyldt ☒

Der arbejdes i kommunen med et palliations-projekt. Der er udarbejdet et retningsgivende dokument, og der arbejdes med palliations-mappen. Alle kan bruge mappen, men det er nok mest en opgave, der ligger hos sygeplejerskerne.

I personalegruppen forefindes ingen systematik indhentning af borgernes ønsker for den sidste tid. Der er talt om, at det evt. skal foregå ved indflytningen, men ikke endeligt besluttet. De udtrykker, at samtalen er en tværfaglig opgave. Personalet fortæller, at det er aftalt i kommunen, at borgerens ønsker for den sidste tid skal dokumenteres i helbredstilstande "psykosociale forhold".

Det er tilsynet vurdering, at personalet ikke arbejder systematisk med at indhente borgernes ønsker for den sidste tid, da personalet har svært ved at redegøre for systematikken, hvorfor målepunktet omhandlende dette vurderes ikke opfyldt. Tilsynet vurderer, at der er fare for, at ikke alle borgere og pårørende tilbydes en samtale om den sidste tid, og at samtalen ofte først finder sted, når borgeren er indgået i den terminale fase.

Personalet føler sig meget kompetente til at varetage plejen af den døende borger. Personalet er gode til at dele erfaringer og er trygge ved at bruge hinandens kompetencer. Personalet oplever at få anerkendelse fra pårørende til døende borgere.

Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:

- Personalet arbejder ikke systematisk med indhentning af informationer omkring borgernes ønsker for den sidste tid.

Arbejds miljø og kompetenceudvikling

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Personalet beskriver en god kommunikation blandt kolleger og ledere. To personalegrupper er blevet fusioneret, og personalet giver udtryk for, at de nye teams fungerer godt. Det har været hårdt for personalet, men de føler de er godt på vej. Personalet oplever et godt arbejdsmiljø.

Det er tilsynet vurdering, at nye medarbejdere tages godt imod. Der foregår introduktionsforløb for nye medarbejdere, og der arbejdes nuværende i ledergruppen med at få iværksat mentorordning for nye medarbejdere.

Dagligdagen på Lillerupparken er organiseret på en måde, hvor der er mulighed for faglig sparring og undervisning. Der foregår tavlemøder hver dag, og sygeplejerskerne underviser ad hoc. Endvidere foregår beboerkonferencer. Den endelige interne mødestruktur er endnu ikke på plads på Lillerupparken. Der har været afholdt det første møde i ledergruppen med støtte fra HR omkring interne mødestrukturer.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At der udarbejdes et årshjul med koordinerede indsatser og undervisning, så der arbejdes systematisk med kvalitetssikring og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- At der iværksættes mentorordning for nyansatte.

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			Øjendråber mangler notering af dato og holdbarhed.
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne	XXX			
Dispenseret PN medicin korrekt anmærket	XXX			
Dato for medicingennemgang	X	XX		To borgere har ikke fået noteret dato for sidste medicingennemgang.
Sundhedsfaglig dokumentation				
Sygdomme/diagnose (Generelle oplysninger)	XXX			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	X	XX		Der mangler dokumentation af borgerens fem funktionsevnetilstande hos to borgere.
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		XXX		Tilsynet finder, at borgernes 12 helbredstilstande ikke er udredt og vurderet. Der er ikke markeret i Cura med "øjet", de tilstande som ikke er aktuelle. 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

10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer				borger – så det fremgår, at der er foretaget en vurdering af problemområderne.
Indsatser, handlingsanvisninger og observation	XXX			
Døgnrytmeplan	XXX			Der mangler dokumentation af mestring, motivation, ressourcer og vaner i besøgsplanen.
Livshistorie	X	XX		To borgere mangler at få dokumenteret en livshistorie.
Informeret samtykke - værgemål?		XXX		Medarbejderen kunne ikke fremvise vurdering af samtykkekompetencer og informeret samtykke.
<u>Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:</u> • Dato for medicingennemgang er ikke noteret i Cura. • Funktionsevnetilstande - der mangler dokumentation af alle fem funktionsevnetilstande hos to borgere. • Borgernes sundhedsfaglige udredning og vurdering af de 12 helbredstilstande er mangelfuld. • Livshistorie – to borgers livshistorier er ikke dokumenteret. Såfremt borgerne ikke ønsker dette oplyst, angives dette. • Manglede dokumentation af informeret samtykke, og vurdering af borgerens evne til at give samtykke. Det er tilsynets vurdering, at denne mangel kan medføre, at borgernes ret til selvbestemmelse ikke fuldt respekteres. <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At øjendråbe noteres med dato og holdbarhedsdato. • At dokumentationen prioriteres i ledergruppen, og der sættes tid af til, at kontaktpersonerne kan lave journalgennemgang en gang om måneden sammen med en kollega, som har Cura-kompetencer.				

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	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger(X)	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 Mette Riisberg Evald, 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 Mette Riisberg Evald.
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 Mette Riisberg Evald.

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2019

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. Borgeren oplever at have god trivsel.
Kommunikation	Borgeren oplever, at kommunikationen er respektfuld og der er en god omgangstone mellem borgeren og personalet.
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.
Borgeraktivitet	
Aktiviteter	Borgeren oplever at få støtte og mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter. Borgeren bliver informeret af personalet om de givne aktiviteter, som foregår.
Fysisk aktivitet	Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang, borgeren magter det.
Ernæring og kost	
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
Vægt	Borgeren tilbydes at blive vejlet en gang om måneden og efter behov.

Medarbejderoplevet 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.
Trivsel	Personalet arbejder målrettet med borgerens trivsel og har fokus på vigtigheden af relationer og kontakt til andre beboer.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Hjælpemidler	Borgeren har de nødvendige hjælpemidler. Personalet ved hvordan hjælpemidler rekvireres og oplever ikke større ventetid.
Borgeraktivitet	
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov. Medarbejderne informerer borgerne om de givne aktiviteter.
Fysisk aktivitet	Borgeren støttes i at have et aktivt og sundt liv i det omfang borgeren magter det.
Ernæring og kost	
Stemning ved måltider	Ledere og medarbejderne har fokus på, at der er ro 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.
Borgere med demens	
Demenskompetencer	Personalet 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.
Undgå magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Brug af magt er faldende og minimal.

Voldsforebyggelse	Der arbejdes med voldsforebyggelse og konflikthåndtering. Der sker systematisk registrering af voldsepisoder.
Borgerens sidste tid	
Borgerens ønsker for den sidste tid	Personalet 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.
Arbejds miljø og kompetenceudvikling	
Arbejds miljø	Der forefindes et godt arbejds miljø, hvor der samarbejdes på tværs af faggrupper, videndeles og kommunikationen opleves god.
Introduktion og sparring i hverdagen	Arbejdspladsen er organiseret på en sådan måde, at der er mulighed for undervisning og faglig sparring i hverdagen. Der arbejdes systematisk med introduktion af nye kollager, og der er afsat den fornødne tid til oplæring og introduktion.

Dokumentation og Medicintjek

Målepunkter Dokumentation og medicin	Uddybning af målepunkt
Medicin tjek	
Opbevaring	Aktuelt 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.
Døgnyrmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Livshistorier	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Bilag 3 – interviewguides

Interviewguide - borger	Interviewguide – dialogmøde
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed
Oplever du, at du bestemmer i din hverdag?	Hvilke værdier har I fokus på, i mødet med borgeren?
Oplever du at blive ” set, hørt og forstået ” af personalet?	Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?
Er der en respektfuld og god omgangstone mellem dig og personalet?	Hvordan har I fokus på borgerens trivsel? (relationer og kontakt til andre beboere)
Hvordan vil du beskrive din trivsel her på plejecentret?	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering
Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen?	Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren?
- personlig pleje	Giv eksempler på dette?
- praktisk bistand	
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre ,det du kan selv?	Oplever I at borgeren har de nødvendige hjælpemidler?
Oplever du ,at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?	Hvordan rekvirerer I hjælpemidler til borgeren?
	Ventetid?
Borgeraktivitet	Borgeraktivitet
På hvilken måde er du informeret om, hvilke aktiviteter der foregår her på stedet? (Klippekort)	Hvordan inddrager I den enkelte borger i at vælge aktiviteter?
Hvordan støtter personalet dig til at deltage i aktiviteter?	Hvordan arbejder I med formidling af aktiviteter til borgere og pårørende?
Hvilke aktiviteter giver mening for dig her på plejecentret? Kan du nævne nogle?	Hvordan støtter I borgeren med at være fysisk aktiv og leve et sundt liv?
Hvordan holder du dig fysisk aktivt i det omfang du magter det?	
Ernæring og kost	Ernæring og kost
Hvad synes du om kvaliteten af maden?	Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltider? (”Det gode måltid”)
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger?
Er du blevet tilbudt at blive vejlet? Hvis ja, hvor hyppigt?	-Ernæringscreening, vægt

	Hvor hyppigt vejer I borgerne? Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)
	Borgere med demens
	Hvilke forudsætninger har I for at hjælpe borgere med demens? - opsporing, kurser, uddannelse Hvilke udfordringer oplever I omkring den demente borger? Hvornår anvender I magt? (Magtanvender 2019) Hvordan arbejder I med voldsforebyggelse? (Voldsregistreringer 2019)
	Borgerens sidste tid
	Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme borgerens ønsker til livets afslutning? 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? (palliationssygeplejersken)
	Arbejdsmiljø og kompetenceudvikling
	Hvordan har I det med hinanden – hvordan er arbejdsmiljøet? (kommunikation, vagter i mellem, forskellige faggrupper) Hvordan introduceres nye kollegaer? -Introduktionsprogram, mentor, tid afsat til oplæring Hvordan har I organiseret undervisning og faglig sparring i hverdagen?