

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

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Søhusparken

Plejeboliger

Syddjurs Kommune

Afdelingerne: Hus A+D+F1
Adresse: Søhusvej 8, 8400 Ebeltøft
Centerleder: Karina Kurtzmann
Teamleder Tina Sørensen
Tlf.: 23707672
Mail: tinso@syddjurs.dk

Tilsynsdato: 03.12.2019

Godkendt 12.12.2019

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 03.12.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Søhusparken Plejeboliger. Der er udført tre tilsyn på Søhusparken i de tre teams, som ledes af tre teamledere. De tre teams er sammensat på følgende vis:

Karina Kurtzmann (HUS C+F)

Tina Sørensen (HUS A+D+F1)

Maria N. Clausen (HUS B+E+F3)

Denne rapport beskriver tilsynet i teamet, som ledes af Tina Sørensen, og rapporten tager udgangspunkt i hus A+D+F1.

I tilsynet deltog teamleder Tina Sørensen, sygeplejerske Nana Priskorn, social- og sundhedsassistent Dorthe Pedersen og social- og sundhedshjælper Camilla Drachmann.

Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglige konsulent Mette Riisberg Evald.

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interview med borgere som bor på plejecentret (HUS A+D+F1)
- ✓ 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
- ✓ Borgerens sidste tid
- ✓ Arbejds miljø og kompetenceudvikling
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Oplysninger om plejecentret

Plejeboligerne Søhusparken ligger i et naturskønt område, med udsigt til vand og skov.

Søhusparken består af i alt 110 boliger, som er fordelt i otte huse. (Hus A+B+C+D+E+F1+F2+F3)

Hus A = 16 lejligheder, Hus B = 11 lejligheder, Hus C = 16 lejligheder, Hus D = 11 lejligheder, Hus E = 17 lejligheder og Hus F1+F2+F3 = 13 lejligheder på hver etage.

Til hvert hus er der et opholdsrum og et fælleskøkken. Tilsynet bemærker flotte spisemiljøer, som er pyntet flot og æstetisk op til jul. Tilsynet bemærker også, at der i gangarealerne/opholdsrum bagved i hus A-E

trænger til oprydning. Miljøerne virker tomme og kedelige, der mangler atmosfære og hygge. Det er tilsynet vurdering, at der skal sættes ind overfor at skabe indretning, som fremmer besøg af borgere, der går tur eller har brug for en hyggestund med andre borgere.

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

18 lejligheder stå tomme, da tilsynet er på besøg. Søhusparken søger en ny plejecenterleder og Karina Kurtzmann er nuværende konstitueret plejecenterleder.

Personalesammensætning (Hele centret):

Der er ansat 6 sygeplejerske (5 kvalitetsansvarlige)

Der er ansat 18 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 51 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 3 pædagoger

Der er ansat 5 aktivitetsmedarbejdere (3 i flex-job)

Der er ansat 8 køkkenassistenter

Der er ansat 3 uaglærte(timelønnet).

Tilbage melding på rapportudkast

Teamleder Tina Sørensen blev kontaktet 12.12.2019 og havde nogle 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 03.12.2019 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Udviklingspotentialer og ikke opfyldte målepunkter

Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:

- Personalet arbejder ikke systematisk med indhentning af informationer omkring borgernes ønsker for den sidste tid.
- En borger har ikke fået noteret dato for sidste medicingennemgang.
- Der mangler en opdateret beskrivelse af to borgers helbredstilstande.
- Funktionsevnetilstande - To borgere skal have opdateret deres funktionsevne tilstande, hvor alle fem tilstande vurderes.(Øjet anvendes ved ikke aktuelt)
- Der mangler præcise beskrivelser af borgerens evne til at give habilt samtykke hos to borgere.

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 der ledelsesmæssigt følges op på pausekultur og privat snak i fællesrum. Endvidere hvordan personalet inkluderer borgeren i pauserne, hvis pauserne afholdes i fællesrum.
- At borgeren, der er sengeliggende, bliver vasket i et omfang, så hun føler sig godt tilpas.
- At lederen tager kontakt til Hjælpe-middelcentret og giver udtryk for de udfordringer, der opleves.
- At der ledelsesmæssigt arbejdes på at rekruttere frivillige, især til gåture, skubbeture og cykelture.
- At der fortsat arbejdes med at forbedre samarbejdet mellem dagholdet og aftenholdet.
- At der udarbejdes et årshjul med koordinerede indsatser og undervisning, så der arbejdes systematisk med kvalitetssikring og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.
- At borgernes livshistorier prioriteres, så de beskrives fyldestgørende og giver et godt billede af borgerens levede liv.

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, en mand og to kvinder. De tre borgere blev valgt ud fra ovennævnte kriterier. Borgerne repræsenterede alderen mellem 65 år – 78 år. Borgerne havde boet på Søhusparken Plejeboliger fra ca. 1 år til 4 år. Borgernes lejligheder var rene og rydelige, og borgerne var velklædte. En borger var afkræftet og sengeliggende. Det fulde interview blev ikke gennemført ved denne borger.

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 Søhusparken. 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. Tilsynet observerer, at personalet sidder i fællesrum og holder pauser sammen. Tilsynet ser dette flere gange i løbet af dagen i de forskellige huse. Der tales højt om private emner, og borgerne er ikke inkluderet i fællesskabet. Ingen borgere, som tilsynet taler med, problematiserer personalets adfærd. Det er dog usædvanligt for tilsynet at se, at personalet opholder sig så meget sammen uden at inkludere borgerne. <u>Borgerudsagn:</u> <i>"Jeg er glad for at bo her og snakker med de beboere, der er her".</i> <i>"Her er stille, jeg siger ikke så meget".</i> <i>"Jeg er gammel og træt".</i> <i>"Jeg er meget tryk ved at være her".</i> <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At der ledelsesmæssigt følges op på pausekultur og privat snak i fællesrum. Endvidere hvordan personalet inkluderer borgeren i pauserne, hvis pauserne afholdes i fællesrum.	

Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
En borger tilsynet taler med får megen hjælp og støtte i hverdagen, borgeren er kørestolsbruger og afkræftet. Borgeren fortæller tilsynet, at hun ikke har været oppe i længere tid pga., at hun har været meget skidt tilpas. Hun siger, at hun trænger til et bad og lugter dårligt. Tilsynet bemærker nogle meget beskidte negle. De to andre borgere får mindre hjælp i hverdagen og har et større funktionsniveau. Den ene borger er utrolig frisk og velfungerende. Klarer alt selv i hverdagen på nær medicindosering, hvor den anden får særlig støtte og guidning pga. demens og dårlig gangfunktion. De to borgere, der får hjælp til personlig pleje 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. To borgere fortæller samstemmigt, at hjælpen foregår i et tempo, hvor de kan følge med. Borgeren med demens evner ikke at svare på spørgsmålet omkring tempo og tid i plejen. 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> <i>"Jeg får den hjælp, jeg har brug for"</i> <i>"Jeg synes, jeg er ulækker, trænger til et bad"</i> <i>"Vi kan altid bede om hjælp, så får vi hjælp"</i> Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer: • At borgeren, der er sengeliggende, bliver vasket i et omfang, så hun føler sig godt tilpas.		
Borgeraktivitet	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
De to borgere tilsynet taler med giver udtryk for, at de bliver fint informeret om husets aktiviteter. De får udleveret en månedsoversigt, som tilsynet ser i borgernes lejligheder. Personalet er også gode til mundtligt at fortælle om dagens aktiviteter, og støtte borgerne i at komme afsted til aktiviteter. De taler ofte om aktiviteter ved spisesituationer. Borgeren, som er sengeliggende, deltager ikke i aktiviteter. Ingen af borgerne tilsynet taler med får fysioterapi eller går til aktiviteter med fysisk bevægelse. Den friske borger går ture udenfor hver dag, og hun har også overskud til frivilligt arbejde i byen. Hun deltager i aktiviteter, når hun har lyst. Borgeren, der anvender rollator, fortæller, at han gangtræner til og fra måltidet, selvom det er hårdt. Det er tilsynet vurdering, at borgerne bliver støttet til at være fysisk aktive, i det omfang de magter det. <u>Borgerudsagn:</u> <i>"Jeg rejser til England med min veninde"</i> <i>"Personalet minder mig om hvilke aktiviteter, der foregår"</i> <i>"Jeg ligger mest i sengen, og jeg deltager derfor ikke"</i>		
Ernæring og kost	Opfyldt ☒	Ikke opfyldt ☐
To borgere tilsynet taler med fortæller, at maden er varierende, god og mættende. De to borgere spiser alle 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. Begge borgere er selvhjulpne i spisesituationer. En borger får sondemad. Hun fortæller tilsynet, at hun tidligere har deltaget socialt ved måltiderne. En borger giver udtryk for, at personalet holder øje med hendes vægt. De to andre borgere kan ikke huske, om de bliver vejlet. <u>Borgerudsagn:</u> <i>"Jeg hygger mig med de andre"</i> <i>"Jeg kan altid få en snak med de andre"</i> <i>"Ja maden smager godt, og jeg bliver mæt"</i>		

4. Medarbejderoplevelset kvalitet (dialogmøde)

Deltagere ved dialogmødet: Teamleder Tina Sørensen, sygeplejerske Nana Priskorn, social- og sundhedsassistent Dorthe Pedersen og social- og sundhedshjælper Camilla Drachmann.

Medarbejderoplevelset kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet nævner borgernes medbestemmelse som en vigtig værdi. De har fokus på at møde borgerne ligeværdigt, individuelt og respektfuldt. Personalet har respekt for borgerens levede liv, og bruger borgernes livshistorier i plejen - især hos den demente borger. 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. Der gives eksempler som: borgerne bliver spurgt om, hvad de ønsker at spise, og hvis en borger vil sove længe, så respekteres det. 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 borgernes trivsel. <u>Medarbejderudsagn:</u> <i>"Jeg har en borger, hvor hun selv bestemmer, hvad der skal foregå. Jeg respekterer hendes grænser og respekter hendes rum".</i> <i>"Borgerne spørger altid inden, der tages kontakt til ex. lægen"</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. Personalet er gode til at sparre med hinanden og har stor glæde af sparring med terapeuterne i huset. Fysioterapeuten og ergoterapeuten tilser nye borgere og vurderer funktionsniveau og træningspotentiale. Der fortælles om en ny borger med et meget lavt funktionsniveau. Her har personalet afholdt møder med et rehabiliterende fokus på, at støtte og hjælpe borgeren med at opøve flere færdigheder i dagligdagen. Personalet giver udtryk for, at de er gode til at følge de planer, der bliver lagt, og de arbejder meget med de små øvelser i hverdagen. <u>Medarbejderudsagn:</u> <i>"Vi inddrager borgeren så meget som muligt, i det de kan, og vi ser deres ressourcer".</i> 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 (en forflytningsvejleder i hvert hus) rekvirerer hjælpemidler og kan få sparring af ergoterapeuten i situationer, hvor det er nødvendigt. Det beskrives, at det er udfordrende, at der ex. er ventetid på plejeseng. Endvidere beskrives den lange ventetid på specialhjælpemidler som udfordrende. Her nævnes især hjælpemidlet "Vendlet systemet". <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At lederen tager kontakt til Hjælpemiddelcentret og giver udtryk for de udfordringer, der opleves.	
Borgeraktivitet	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet fortæller, at de har mange friske borgere, som selv efterspørger aktiviteter. Der udleveres en månedsoversigt, og personalet taler med borgerne om morgenen omkring dagens aktiviteter. Der er	

ansat 4-6 aktivitetsmedarbejdere på Søhusparken, og de er gode til sammen med personalet at arrangere meningsfulde aktiviteter, som matcher borgernes behov. Personalet fortæller, at aktivitetsmedarbejderne opsøger borgerne, og de er gode til at stille sig til rådighed og sparre med personalet. Personalet har endvidere fokus på individuelle aktiviteter og anvender klippekort.

Der forefindes flere aktiviteter med bevægelse, der nævnes dans, gymnastik, yoga, sang og cykelture. Personalet støtter og motiverer borgerne til at deltage i aktiviteter. De giver udtryk for, at det er svært at motivere borgeren til at holde sig fysik aktive. Personalet har fokus på borgernes gangtræning til måltider, gåture i det fri, og de er gode til at tilbyde en gåtur, især i sommerhalvåret. Der forefindes motionsrum i huset, som anvendes flittigt, da tilsynet er på besøg.

Personalet giver udtryk for, at kun få frivillige er tilknyttet Søhusparken. De kunne godt ønske sig en større gruppe, som kunne være behjælpelige i forbindelse med aktiviteter.

Medarbejderudsagn:

"Vi kender borgerne, og ved hvad de er interesseret i".

"Det er svært at rekruttere frivillige til området".

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At der ledelsesmæssigt arbejdes på at rekruttere frivillige, især til gåture, skubbeture og cykelture.

Ernæring og kost

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Maden bliver produceret lokalt i huset, og tilsynet kunne dufte maden, som bliver tilberedt. Personalet arbejder med at skabe rammen for det gode måltid, og de fortæller, at måltidet tidligere har været et fagligt indsatsområde. De fleste borgere sidder ude i fællesrummet og spiser med andre, og det er personalets oplevelse, at spisesituationerne fungerer fint.

Personalet fortæller, at de sidder sammen med borgerne og fordeler sig ved bordene. Der serveres på fade, og borgerne kan selv tage den mad, de har lyst til. Endvidere er der fokus på, at personalet sidder ned, at der er ro omkring måltidet og i køkkenet. Personalet synes, at de er gode til at skabe rolige rammer og et godt spisemiljø.

Borgerne tilbydes at blive vejlet hver 4. uge og ernæringsscreener 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.

Borgere med demens

Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐

Nogle af personalet har været på demensrejseholdets demenskursus. Der er sidenhen kommet nye kurser, som nye medarbejdere har deltaget i. Søhusparken har flere demensnøglepersoner.

Personalet er gode til at sparre med hinanden omkring de udfordringer, som opstår i plejen, og de er gode til at bruge hinandens kompetencer. Både samarbejdet med demenskoordinatorerne i kommunen og den praktiserende læge beskrives velfungerende. I plejen af den demente borger anvendes Kitwoods blomst, og personalet arbejder med den personcentrerede omsorg. Blomsten bruges blandt andet i forbindelse med beboerkonferencer. Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af den demente borger.

Personalet fortæller, at der ikke har været ansøgt om magtanvendelse i 2019. Tilsynet gøres opmærksom på, at der har været situationer, hvor en borger er blevet holdt/plastificeret, hvor den akutte magtanvendelse dokumenteres i journalen. Lederen gør opmærksom på, at korrekt indberetning er

forefundet efterfølgende. Der har været voldsregistreringer i 2019, men der kan ikke redegøres for, hvor mange der er forefundet. Personalet har ikke fået uddannelse i voldsforebyggelse. De har anvendt ressourceperson i kommunen, som har kompetencer indenfor "nænsom nødværge". En kollega på Søhusparken er ved at blive uddannet indenfor "nænsom nødværge".	
Borgerens sidste tid	Opfyldt ☐ Ikke opfyldt ☒
Der arbejdes i kommunen med et palliations-projekt og en palliations-mappe. Personalet gør opmærksom på, at palliations-mappen mangler at blive tilpasset FSIII. Det er mest sygeplejerskegruppen, som taler med borgerne om ønsker for den sidste tid. Indhentning af borgernes ønsker for den sidste tid sker ofte, når der er skabt en relation til borgeren. Personalet giver udtryk for, at de er blevet bedre til at kalde pårørende ind til en samtale, når borgerens tilstand forandres hen imod et terminalt forløb. Endvidere opleves også en forbedring i forhold til at opstarte palliationsbehandlingen tidligere i forløbet. Personalet fortæller, at det er aftalt, at borgerens ønsker for den sidste tid dokumenteres som en opgave, hvor der krydses af i palliation og laves handlingsanvisning. 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. 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. <u>Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:</u> • Personalet arbejder <u>ikke</u> systematisk med indhentning af informationer omkring borgernes ønsker for den sidste tid.	
Arbejds miljø og kompetenceudvikling	Opfyldt ☒ Ikke opfyldt ☐
Personalet beskriver samarbejdet og kommunikationen i dagvagten, nattevagten og husene imellem som god. De tre teams fungerer godt om dagen, og personalet er gode til at hjælpe hinanden. Personalet beskriver et godt arbejdsmiljø. Det påpeges, at samarbejdet med aftenvagterne kan opleves udfordrende. Teamlederen fortæller, at udfordringerne er kendt i ledelsesregi, og der arbejdes med kommunikationen. Der er blevet lavet overlap mellem dagvagt og aftenvagt for 6 mdr. siden, hvilket har haft positiv effekt på samarbejdet. Det er tilsynet vurdering, at nye medarbejdere tages godt imod. Der foregår introduktionsforløb for nye medarbejdere, og der udpeges et personale, der tager sig af den nye medarbejder. Dagligdagen på Søhusparken er organiseret på en måde, hvor der er mulighed for faglig sparring og undervisning. Der foregår tavlemøder hver dag om morgenen, om formiddagen og i vagtskiftet. Sygeplejerskerne underviser ad hoc, og der undervises på assistentmøder. Endvidere foregår beboerkonferencer, når personaler angiver at have behov for det. <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At der fortsat arbejdes med at forbedre samarbejdet mellem dagholdet og aftenholdet. • At der udarbejdes et årshjul med koordinerede indsatser og undervisning, så der arbejdes systematisk med kvalitetssikring og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.	

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	X	X	X	En borger klarer selv lægebesøg uden personalets involvering. En borger har ikke fået noteret dato for sidste medicingennemgang.
Sundhedsfaglig dokumentation				
Sygdomme/diagnose (Generelle oplysninger)	X	XX		Borgeren, som er demenspræget, har ingen beskrivelse af borgerens demens i helbredsoplysninger. Tilsynet taler med SSA'er, der fortæller, at borgeren har demens. Borgeren, der er sengeliggende, har tidligere været terminalerklæret, hvilket er ophævet ifølge personalet. Der mangler beskrivelse af dette i helbredsoplysninger.
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	X	XX		Funktionsevnetilstande - To borgere skal have opdateret deres funktionsevne tilstande, hvor alle fem tilstande vurderes.(Øjet anvendes ved ikke aktuelt
Helbredstilstande – vurdering 1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation	XXX			

8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer				
Indsatser, handlingsanvisninger og observation	XXX			
Døgnyrtmeplan	XXX			Der mangler dokumentation af mestring, motivation, ressourcer og vaner i besøgsplanerne.
Livshistorie	XXX			Tilsynet ser mangelfulde livshistorier ved alle tre opslag. Der er beskrevet lidt, men de skal være mere fyldestgørende.
Informeret samtykke - værgemål?	X	XX		Der mangler beskrivelse af samtykkekompetencer hos en borger, og en anden borgers samtykkekompetencer står upræcist.
<u>Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:</u> • En borger har ikke fået noteret dato for sidste medicingennemgang. • Der mangler en opdateret beskrivelse af to borgeres helbredstilstande. • Funktionsevnetilstande - To borgere skal have opdateret deres funktionsevne tilstande, hvor alle fem tilstande vurderes.(Øjet anvendes ved ikke aktuelt) • Der mangler præcise beskriver af borgerens evne til at give habilt samtykke hos to borgere. <u>Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:</u> • At borgernes livshistorier prioriteres, så de beskrives fyldestgørende og giver et godt billede af borgerens levede liv.				

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 arbejdsmiljø, 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 - praktisk bistand	Giv eksempler på dette?
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?