



**Kommunal tilsynsrapport  
For Plejecenter Bøgely  
Den 26.02.2018**

Adresse: Blindeboms gade 7, 9670 Løgstør  
Centerleder: Mette Rohde mail: [metr@vesthimmerland.dk](mailto:metr@vesthimmerland.dk)

Tlf. nr.: 99 66 94 00

Tilsynet er udført af konsulent sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj

**Fokusområde for det kommunale tilsynsbesøg 2018:**

- Borgere der er på et midlertidigt ophold på et plejecenter med fokus på målrettet indsats på: udredning, rehabilitering m.h.p. hjemsendelse til eget hjem og visitering til PH; herunder pårørendesamarbejdet.
- Rehabilitering af borgere med fokus på den daglige træning/genoptræning og det tværfaglige samarbejde med ergo- og fysioterapeuter.
- Fokus på maden og det sociale samvær i forbindelse med måltidet.
- Tjek af dokumentationen - Bilag 1

**Beskrivelse af stedets faciliteter:**

Plejecentret Bøgely ligger centralt i Løgstør, tæt ved byens forretninger og havnen. Plejecentret blev renoveret og tilbygget i 2005-2006, så der i dag er 6 boenheder, som er fordelt på to etager med i alt 52 boliger hvoraf de 4 er aflastningsboliger.

De enkelte boenheder har et fælles køkken, spise- og dagligstue samt en altan.

Boligerne er etrumsboliger med et tekøkken, bad og toilet.

Bøgely har eget produktionskøkken, hvor noget af maden fremstilles – det resterende tilberedes i boenhederne.

Der er et aktivitetscenter, der har åbent fra mandag-fredag for borgere, der er visiteret dertil af kommunen. Centret tilbyder aktiviteter, der er sammensat efter borgernes ønsker og behov i samarbejde med aktivitetspersonale og venneforeningen ”Bøgelys Venner.”

**1. Tilsynets samlede vurdering**

Tilsynets samlede vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet og gennem interviews med leder og beboere og gennem dialog med personalet. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

## Udviklingsområder: Tilsynets anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling.

- At opbygge et godt samarbejde med visitationen i forbindelse med borgere på et midlertidigt ophold og at få afstemt målene: *Hvad er målet med borgerens ophold - og hvor længe skal borgeren være på et midlertidigt ophold?*
- At der fortsat arbejdes med at opbygge et godt samarbejde med sygehuset i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af borgere.
- At den ordinerede medicin er afstemt, og at borgerens behov for hjælpemidler er på plads - evt. udarbejdelse af tjekliste.
- At der tilknyttes faste terapeuter til plejecentrene, der sammen med plejepersonalet kan arbejde med den rehabiliterende tankegang hos borgerne.
- At alle nyindflyttede borgere og borgere på et midlertidigt ophold bliver vurderet af en terapeut m.h.p. vedligeholdelsestræning, genoptræning, behov for hjælpemidler m.m.
- At der arbejdes med personalets kompetencer, og at der udfyldes kompetenceskemaer.

## Ingen bemærkninger:

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (høringssvar).

Centerleder: Mette Rohde blev kontaktet den 12.03.2018 og havde ingen kommentarer til rapporten. Hermed er rapporten godkendt til udsendelse.

## 2. Ledelse, organisation og udvikling:

### 2.1 Aktuel sammensætning af beboerne

Mette Rohde er tiltrådt som leder 1. december 2017. Hun oplever, at beboersammensætningen er med stigende kompleksitet i plejeopgaverne hos borgerne, der har væsentlige fysiske og kognitive svigt.

Hun beretter om, at Bøgely har haft en enkelt svær dement borger, der forårsagede, at der i 2017 har været ansøgt om magtanvendelse for at udføre personlig hygiejne. I den forbindelse er der lavet indberetninger om, at personalet har været udsat for voldstrusler og chikane.

### 2.2 Borgere på midlertidig ophold

Hvordan fungerer overgangen fra eget hjem/sygehus til midlertidigt ophold på plejecenter for den enkelte borger?

Centerleder Mette Rohde oplever

- At det er meget varierende, hvordan overgangen fungerer. Udfordringen ligger typisk i, at hjælpemidlerne ikke er bestilt, og i at FMK ikke er afstemt ved udskrivelsen af borgeren fra sygehus til midlertidigt ophold. Borgerens dokumentation er derimod i orden.

Sker der en helhedsvurdering/afklaring af den enkelte borger m.h.p. rehabilitering til eget hjem i forbindelse med genoptræning/vedligeholdelsestræning?

- Mette Rohde oplevede i forbindelse med hendes introduktion til Bøgely i begyndelsen af året, at personalet har meget fokus på rehabilitering hos både de faste borgere og borgere på aflastningsophold.
- Et midlertidigt ophold varer som udgangspunkt 3 uger. I løbet af de 3 uger sker der en afklaring i forhold til, om borgeren kan rehabiliteres i en sådan grad, at vedkommende kan komme hjem igen - eller om der skal ske en visitering til en fast plejehjemsplads.

Hvad opleves som godt, og hvad kunne forbedres?

Mette Rohde kunne godt tænke sig:

At det i samarbejde med visitationen blev målrettet: *"Hvorfor kommer borgeren på et midlertidigt ophold? Hvad skal borgeren på Bøgely? Og hvor længe skal borgeren være her?"*.

Oplevelsen er, at centersygeplejerske ofte skal bruge meget tid på at følge op på mangler ved udskrivelse af borgeren fra sygehus til et midlertidigt ophold. Hun foreslår, at visitationen bruger en tjekliste, når de tager imod information om en borger, der skal udskrives til et midlertidigt ophold. Dette for at sikre sig, at alle relevante foranstaltninger er imødekommet inden udskrivelse. De pårørende er generelt meget aktive og engagerede i stedet og tager aktiv del i deres pårørendes liv på Bøgely.

Tilsynet anbefaler:

- At opbygge et godt samarbejde med visitationen i forbindelse med borgere på et midlertidigt ophold med henblik på at få afstemt målene: *Hvad er målet med borgerens ophold - og hvor længe skal borgeren være på et midlertidigt ophold?*
- At der fortsat arbejdes med at opbygge et godt samarbejde med sygehuset i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af borgere. At den ordinerede medicin er afstemt, og at borgerens behov for hjælpemidler er på plads - evt. udarbejdelse af tjekliste.

### 2.3 Rehabilitering af borgere

Hvordan sikrer du som leder, at personalet har fokus på rehabilitering hos borgerne?

Hvilke faggrupper deltager i rehabiliteringen af den enkelte borger?

Arbejdes der med den tværfaglige indsats og hvordan?

Mette Rohde fortalte:

- At personalet støtter og hjælper borgerne til at klare så meget, de kan på egen hånd i forbindelse med den personlige pleje. Det er ligeledes vigtigt, at personalet får aktiveret borgerne i hverdagslivet og får dem motiveret til at deltage i de forskellige aktiviteter, der er på Bøgely.
- At der er et godt samarbejde med terapeuterne, der kommer to gange ugentligt. Det ville dog være guld værd for den rehabiliterende tilgang til borgerne, hvis terapeuterne i højere grad var med i samarbejdet om borgerne.
- Der er et godt samarbejde med Løgstør Lægehus.

Tilsynet anbefaler:

- At der tilknyttes faste terapeuter til plejecentrene, der sammen med plejepersonalet kan arbejde med den rehabiliterende tankegang hos borgerne.

### 2.5 Udviklingsområder

Det blev oplyst, at der er fokus på følgende udviklingstiltag i 2018:

- Der skal være fokus på samarbejdet med visitationen. Der skal indføres en *tjekliste*, som skal være i orden ved udskrivelsen af borgeren.
- Inden sommerferien skal der ske implementeringen af det nye IT-omsorgssystem.

## **3. Personale.**

Tilsynet interviewede en SOSU-assistent og en SOSU-hjælper.

### 3.1 Borgere på midlertidigt ophold

Hvordan fungerer overgangen fra eget hjem/sygehus til midlertidig ophold på plejecenter for den enkelte borger?

De to medarbejdere oplever:

- At det er meget forskelligt, hvordan det fungerer. Der er forløb, hvor alt er i orden i overgangen fra sygehus til midlertidigt ophold, og så er der andre forløb, hvor stort set det hele mangler.

Ved det sidstnævnte forløb, bruger centersygeplejersken meget tid på at ringe til de forskellige for at få bragt tingene i orden.

Sker der en helhedsvurdering/afklaring af den enkelte borger m.h.p, rehabilitering til eget hjem med genoptræning/vedligeholdelsestræning?

De to medarbejdere orienterede om:

- Der er som udgangspunkt et personale med fra Bøgely til visitationsmødet, hvor borgeren forinden er blevet vurderet over ca. 3 uger i forhold til, om vedkommende kan rehabiliteres til at komme hjem igen.
- Det midlertidige ophold er på ingen måde indgangsbillet til en fast plejehjemsplads, da personalet oplever, at mange bliver rehabiliteret til at prøve at være hjemme en tid endnu.

### 3.2 Rehabilitering af beboere og det tværfaglige samarbejde.

De to medarbejdere fortalte:

- At de tager udgangspunkt i borgernes aktuelle formåen og forsøger at motivere og støtte ham/hende til at klare så meget som muligt selv.
- Det dokumenteres i borgerens døgnrytmeplan, hvordan borgerens habituelle funktionsniveau er, og det bliver løbende evalueret.
- Det ville være befordrende for den rehabiliterende tilgang, hvis terapeuterne var med til at vurdere alle borgere og ikke kun borgere med en genoptræningsplan.

Tilsynet anbefaler:

- At alle nyindflyttede borgere og borgere på et midlertidig ophold bliver vurderet af en terapeut m.h.p. vedligeholdelsestræning, genoptræning, behov for hjælpemidler m.m.

### 3.3 Udviklingsområder

Personalet er spændt på at høre, hvilke udviklingstiltag der skal ske 2018, herunder:

- Om der skal være en ny demensenhed med 6 pladser på Bøgely, og om Bøgely beholder sine midlertidige pladser.
- Det er personalets overbevisning, at de midlertidige pladser højner fagligheden og er med til at fremme og udvikle nye kompetencer hos medarbejderne.
- Der skal være fokus på samarbejdet med visitationen.
- Der skal ske implementeringen af det nye IT-omsorgssystem inden sommerferien 2018.

### 3.4 Har du de kompetencer, der skal til for at udføre det daglige arbejde?

Personalet oplever sig meget kompetente til de opgaver, de varetager - også i kraft af den kollegiale støtte, de giver hinanden. Det oplyses, at der ikke arbejdes med kompetenceprofiler.

Tilsynet anbefaler:

- At der arbejdes med personalets kompetencer, og at der udfyldes kompetenceskemaer.

### 3.5 Dokumentation

- Gennemgang af dokumentationen hos en borger der er på et midlertidigt ophold, en borger hvor der er fokus på rehabilitering, og en borger med ernæringsproblematikker.

Tilsynets konklusion, Bilag 1

Dokumentationen var i orden hos de borgere, tilsynet besøgte.

## **4. Borgerne og de leverede ydelser**

### **Interview med 3 beboere**

#### 4.1 Borgere og den personlige pleje

En af borgerne beretter om, hvordan hun stort set skulle have hjælp til alt, da hun kom på Bøgely. I dag er hun blevet genoptrænet til at kunne klare den personlige pleje selv. De to andre borgere var tilfredse med den pleje, de får, og oplever at der er tid til medinddragelse.

#### 4.2 Borgere og den praktiske bistand

De tre borgere er tilfredse med deres bolig og med rengøringen af denne.

#### Tilsynets vurdering af den personlige pleje og den praktiske bistand.

- At borgerne var velsoignerede og velklædte.
- Plejeboliger var praktisk indrettet; der var i to af boligerne lavet adskillelse mellem stue og soveværelse med en skabsvæg.
- Der var rent og ryddeligt i de tre boliger, og fællesarealerne var ryddelige, rene og hyggelige.

#### 4.3 Borgere og den sociale trivsel

De tre borgere oplevede, at personalet udviser respekt og værdighed i den daglige kontakt. En borger bemærkede, at de fleste af personalet også er i godt humør.

To af borgerne oplevede ikke, at der er forskel på personalet, den tredje havde haft en uoverensstemmelse med en nattevagt, som var bragt i orden igen.

Alle tre borgere oplever, at personalet banker på, inden de går ind.

#### Tilsynet oplevede:

- At der på Bøgely var en god og respektfuld omgangstone.

#### 4.4 Borgere og aktiviteter

Den ene borger dækker bord til alle måltiderne, den anden er havemand og den tredje deltager i aktiviteter, når hun har lyst. At have nogle forskellige aktiviteter er med til at skabe mening i dagligdagen.

De finder det alle tre passende med aktiviteter.

Den ene af borgerne oplever sig inddraget i forhold til have indflydelse på aktiviteterne, de to andre er ikke interesserede.

Den ene borger har ikke lyst til at deltage i aktiviteterne. De to andre går til banko, sang, gymnastik m.m.

Den ene borger kommer ud hver dag, den anden borger har ikke været ude i lang tid og den tredje kommer ud hver onsdag med en besøgsven.

Den ene borger cykler på motionscykel hver dag i dagscentret. Den anden er til gymnastik hver torsdag, den tredje går selv ture hver dag.

To har benyttet klippekortsordningen til lægebesøg. Den tredje kender ikke til ordningen.

#### 4.5 Borgere og maden

De tre borgere synes rigtig godt om maden. De er tilfredse med måden, maden tilberedes på.

Alle tre borgere finder hele spisesituationen i orden og tilfredse med det sociale samvær i forbindelse med måltidet. De synes, det er rart og hyggeligt til måltiderne.

#### 4.6 Fysiske rammer på plejecentret:

Tilsynet fandt de fysiske rammer på Bøgely moderne og indbydende; det var et hus, der summede af aktivitet.

Tilsynet blev mødt af et engageret leder og et imødekomende personale.

Gennemgang af dokumentationen

Bilag1

Er der udarbejdet en helhedsvurdering af borgerne ud fra de 12 problemområder	Var fyldestgørende og relevant for alle tre borgere
Er der en oversigt over borgernes sygdomme og handicap?	Var udfyldt hos alle tre borgere.
Er der udarbejdet relevante indsatsområder på helbredsmæssige problemområder? Bliver disse evalueret?	Der var oprettet relevante indsatsområder hos alle tre borgere, som ligeledes blev løbende evalueret.
Er der udarbejdet en døgnrytmeplan med retningsgivende mål. Beskrive døgnrytmeplanen; herunder om der arbejdes med rehabilitering og medinddragelse af borgeren i den daglige pleje?	Der var udarbejdet en fyldestgørende og anvisende døgnrytmeplan for alle tre borgere.
Sker der evaluering/opfølgning af døgnrytmeplaner?	Der var lavet evaluering af alle tre døgnrytmeplaner.
Tilbydes borgerne at blive vejet 1 x om mdr.?	Alle tre borgere blev vejet en gang om måneden.
Andet	

## Bilag 2.

- 1  **Udviklingsområder**  
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard er i orden. Der er -områder til kvalitetssikring – og udvikling.
- 2  **Bemærkninger**  
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på få områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Der er uhensigtsmæssige forhold som områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler. Planen sendes til, sekretariatsleder Tina Kjær- Christensen og Hjortshøj Care, mail: care@webspeed.dk
- 3  **Betydende mangler**  
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på flere områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde indenfor (skriv antal) dage en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på de påpegede mangler. Planen sendes til, sekretariatsleder Tina Kjær- Christensen og Hjortshøj Care, mail: care@webspeed.dk
- 4  **Kritisable forhold**  
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på mange vigtige områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde indenfor (skriv antal) dage en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at få rettet op på påpegede mangler. Planen sendes til, sekretariatsleder Tina Kjær- Christensen og Hjortshøj Care, mail: care@webspeed.dk