



**Kommunal tilsynsrapport  
For Søndervang Plejecenter  
Den 07.03.2018**

Adresse: Søndergade 12 9631 Gedsted  
Centerleder: Anette H. Jacobsen [aja@vesthimmerland.dk](mailto:aja@vesthimmerland.dk)

Tlf: 99 66 97 32

Tilsynet er udført af: sygeplejefaglig konsulent Inge 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:**

Der er 24 et- og torumsboliger fordelt på stueplan og første sal. Boligerne er varierende i udformning, og alle boligerne har eget tekøkken med kogeplade. I stueetagen er der en stor spisestue, der ligger sammen med café og aktivitetsområde med tilhørende tv. I forlængelse af spisestuen ligger centrets produktionskøkken, hvor al maden er blevet tilberedt fra bunden siden 2015. Køkkenet har i forbindelse med madprojektet netop fået ny ovn og gryde.

I stueplan er der 12 boliger, inklusiv 3 midlertidige boliger, der er skinner til loft lift i alle boligerne. Endvidere er der i stueplan leder- og personalekontorer, frisør, fodklinik og i gangen ud til orangeriet finder man en samling af forskellige træningsredskaber.

På 1. sal er der 15 boliger og en stor opholdstue. Denne benyttes bl.a., når de frivillige afholder arrangementer for beboerne. Hele huset er blevet malet indenfor de sidste 2 år via værdighedsmidler.

I 2012 blev der bygget et stort orangeri, der benyttes flittigt af beboerne i sommerhalvåret, da der ikke er indlagt varme. Der er en dejlig sansehøve med lysthus og hønsegård. Plejecentret ligger centralt midt i byen med let adgang til forretninger.

Der er et bruger- og pårørenderåd og en venneforening.

Der er ca. 30 medarbejdere og en fasttilknyttet sygeplejerske.

I dagvagt er der ca. 7 medarbejdere, i aftenvagt 3 medarbejdere og i nattevagt én til "hele huset", som får hjælp af udekørende nattevagt til 3 borgere, og kan få hjælp ved behov af yderligere udekørende nattevagt. Centret har en SSH-elev og en SSA-elev tilknyttet.

## 1. Tilsynets samlede vurdering

Tilsynets samlede vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet 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 den ordinerede medicin er afstemt i forbindelse med udskrivelse af en borger fra sygehuset.
- 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 plejeforløbsplanen fra sygehuset skal være mere fyldestgørende.
- At borgere der er på et midlertidigt ophold skal tilbydes at blive vejlet.
- At borgere der er på midlertidigt ophold skal have revideret og udfyldt en døgnrytmeplan.
- At permanente borgere skal tilbydes at få udfyldt en livshistorie.

**Ingen bemærkninger:**

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Centerleder: Anette H. Jacobsen blev kontaktet den x og havde følgende kommentarer:

## 2. Ledelse, organisation og udvikling:

### 2.1 Aktuel sammensætning af beboerne

Centerleder Anette H. Jacobsen oplyste, at der i løbet af 2017 er kommet flere borgere til med demenssygdomme. Det har været rigtig godt, at personalet har været på neuropædagogik kursus. Det har været med til, at vi bedre kan tackle problemstillinger hos borgere med demens. Personalet henter herudover hjælp fra de tre demenskoordinatorer. Af borgere med særlige behov, er der p.t. en borger, der får sondeernæring.

### 2.3 Borgere på midlertidigt ophold

Centerleder Anette H. Jacobsen oplever, at følgende tendenser gør sig gældende hos borgere på et midlertidigt ophold. At det er visitationen, der styrer de midlertidige pladser, og at der er et godt samarbejde med dem, men:

- Ved borgere der udskrives fra sygehus til et midlertidigt ophold, er medicinen ikke altid afstemt, og den medsendte udskrivningsrapport er mangelfuld. Det er ofte i orden fra eget hjem.
- At det ville være godt i forbindelse med borgere på et midlertidigt ophold at få afstemt følgende mål:
  1. *Hvad er målet med borgerens ophold?*
  2. *Hvor længe skal borgeren være på et midlertidigt ophold?*

- For borgere der kommer med en genoptræningsplan er det fysio- og ergoterapeuten fra Sundhedscenter Farsø, der står for at tilrettelægge træningsforløbet. De genoptræningsplaner, som borgeren udskrives med bliver overholdt.
- Der er en fast tilknyttet fysioterapeut, der kommer ca. 2 gange ugentligt og træner med borgerne. Ergoterapeuten kommer fast hver 14. dag og ved behov. Hun vurderer, om borgeren har behov for hjælpemidler, og har faste møder med centrets to forflytningsvejledere.
- Der sker en løbende vurdering og evaluering af borgerens funktionsniveau ud fra en helhedsvurdering af borgeren. I forhold til den daglige vedligeholdelsestræning er personalet opmærksom på at give borgeren tid til at klare så meget vedkommende kan selv i forhold til personlig pleje og egenomsorg. Borgerne deltager ligeledes efter formåen i de daglige gøremål såsom: at lægge tøj sammen, skrælle kartofler og bage småkager ude i køkkenet m.m.
- **En gang ugentligt er der et tværfagligt møde med centerleder, centersygeplejerske, SOSU-assistenten og SOSU-hjælpere, hvor man fagligt evaluerer hver enkelt borgers rehabiliteringsforløb. Her drøftes ligeledes, hvorvidt personalet skønner, om en borger er kapabel til at klare sig i eget hjem efter det midlertidige ophold.**

Tilsynet anbefaler:

- At den ordinerede medicin er afstemt i forbindelse med udskrivelse af en borger fra sygehuset.
- At opbygge et godt samarbejde med visitationen i forbindelse med borgere på et midlertidigt ophold og at få afstemt følgende mål:
  1. *Hvad er målet med borgerens ophold?*
  2. *Hvor længe skal borgeren være på et midlertidigt ophold?*

## 2.4 Rehabilitering af borgere

Centerleder Anette H. Jacobsen fortalte, at personalet har haft fokus på rehabilitering af borgerne gennem flere år; at det sidder i "rygraden på personalet". Det er indarbejdet i personalets hverdag, at borgeren selv så vidt muligt klare de daglige fornødenheder - og får hjælp til dette, når behovet opstår. Langt de fleste borgers hverdag foregår i den store spisestue, hvor personalet og de frivillige tilrettelægger individuelle- og fællesaktiviteter. Ved nogle af disse aktiviteter er der også indlagt vedligeholdelsestræning. Nogle af borgerne er ude i centrets køkken og er med til at skrælle kartofler, bage småkager m.m. Der er en god tværfaglig indsats faggrupperne imellem jf. afsnit 3.2. Der er to forflytningsvejledere, og fire borgere der er liftbrugere.

## 2.5 Udviklingsområder

Centerleder Anette H. Jacobsen og sygeplejerske **Dorthe?** fortalte hvilke udviklingstiltag, der er fokus på i 2018.

- I 2018-2019 har stedet søgt fondsmidler til et personalekursus, der afvikles på hele og halve dage det næste 1½ år over 7 moduler. Kurset har fokus på "Udvikling og Vækst" og afholdes af Affectum. Kurset er m.h.p. at få stedet værdisat, og at få værdierne integreret i plejepersonalets hverdag. Der arbejdes bl.a. med: konflikthåndtering, åbenhed, ærlighed og respekt for hinanden samt at have en positiv hverdag m.m. Kurset er meget udbytterigt.
- Afholdelse af neuropædagogik i 2017- 2018.
- Fokus på den enkelte borgers rehabilitering.
- Projekt mad fra bunden, ernæringskontrol og måling af BMI.
- Implementering af det nye IT-omsorgssystem 'Cura' i juni 2018.
- Der er generelt fokus på, at personalet tilmelder sig e-learning kursus i medicin håndtering, magtanvendelse, og 9 moduler i behandling af sår.
- Der arbejdes med personalets kompetenceprofiler.

### 3. Personale.

Der var Interview af to medarbejdere ansat i plejen; henholdsvis en sygeplejerske og en SSA. Tilsynet talte ligeledes med en SSA- elev, der fortalte, at Søndervang plejecenter, er et rigtig godt sted at være. Der er et meget engageret og imødekommende personale, der viser interesse for, at man som elev får lært praktikken under sit uddannelsesforløb.

#### 3.1 Borgere på midlertidig ophold

De to medarbejdere fortalte om overgangen fra eget hjem/sygehus til et midlertidigt ophold på plejecenter for den enkelte borger:

- Personalet på sygehuset skal blive bedre til at huske at få FMK afstemt inden udskrivelsen af borgeren.
- At plejeforløbsplanen fra sygehuset skal være mere fyldestgørende.
- Der er som regel medsendt en plejeplan/ døgnrytmeplan. Det ville være hjælpsomt, hvis det ved de midlertidige borgere fremgår: Hvad formålet med opholdet er for borgeren, hvor lang tid skal borgeren være på det midlertidige ophold.
- Personalet får i løbet af de første dage et indtryk af, hvad borgeren selv kan, og hvad han/ hun skal have hjælp til.
- Personalet opretter indsatsområder i forhold til at forbedre borgerens funktionsniveau. Dette sker på baggrund af en helhedsvurdering, hvor personalet om muligt har oplysninger om borgerens tidligere og aktuelle funktionsniveau fra hjemmeplejen eller sygehuset.
- Rehabilitering handler for mange borgere også om psykisk og social støtte. Der er løbende samtaler med visitationen angående status for, hvad der er realistisk i forhold til borgerens aktuelle formåen, og om hvilken bolig der i givet fald vil være egnet.
- Efter 2-3 uger afholdes der et møde med visitationen med deltagelse af borgeren, de pårørende og plejepersonalet. På baggrund af oplysninger og vurderinger fra aflastningsopholdet tages stilling til sammen med borgeren, hvad der skal ske.

Tilsynet anbefaler:

- At plejeforløbsplanen fra sygehuset skal være mere fyldestgørende.

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

De to medarbejdere fortalte, at der er fokus på den rehabiliterende tankegang i forbindelse med arbejdet ude hos borgerne.

Personalet afholder trivselssamtaler med borgerne 1 x årligt, hvor de sammen med borgeren opstiller individuelle mål for: Hvad den enkelte borger kunne tænke sig af aktiverende gøremål. Målene bliver løbende vurderet.

Fysioterapeuten kommer 2 x ugentligt og ved behov. Der er p.t. tre borgere, der er visiteret til en genoptræningsplan, fire borgere der er visiteret til vederlagsfri fysioterapi, og en borger der får vederlagsfri fysioterapi af en privat fysioterapeut.

#### 3.6 Dokumentationen

- Der var gennemgang af dokumentationen hos en borger der er på et midlertidigt ophold, en borger på et midlertidigt ophold med fokus på rehabilitering, og en fastboende borger med fokus på maden og det sociale samvær.
- De to medarbejdere fortalte, at de fastboende borgere fik gennemgået deres døgnrytmeplaner hver 6. uge af borgerens kontaktperson  
At der var en sygeplejefaglig udredning hver 3. mdr. ved SSA eller den faste sygeplejerske.
- Gennemgang af borgerens medicinordinationer samt oprydning i borgernes medicin foretages af den faste sygeplejerske hver 3. mdr.

## Tilsynets konklusion, Bilag 1

- At borgere der er på et midlertidigt ophold skal tilbydes at blive vejret.
- At borgere der er på midlertidig ophold skal have revideret og udfyldt en døgnrytmeplan.
- At permanente borgere skal tilbydes at få udfyldt en livshistorie.

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

#### **Interview med 3 beboere**

##### 4.1 Borgere og den personlige pleje

- De to borgere angav, at de blev medinddraget i den personlige pleje og i de daglige gøremål. De var ligeledes særdeles tilfredse med den personlige pleje. Den tredje borger var selvhjulpne angående personlig hygiejne.

##### 4.2 Borgerne og den praktiske bistand

- De tre borgere var yderst tilfredse med rengøringen. Der er ansat rengøringspersonale til at varetage rengøring af borgernes boliger og fællesarealerne.

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

- At borgerne var velsoignerede og velklædte.
- At der var rent og ryddeligt i alle tre boliger.

##### 4.3 Borgerne og den sociale trivsel

De tre borgere oplevede:

- At personalet tiltaler dem med respekt og værdighed.
- At personalet er søde og flinke.
- At personalet er imødekommende og venlige – og at der er en ligeværdig dialog med henholdsvis dag-, aften- og nattevagterne.
- At personalet banker på, inden de kommer ind.

Det var tilsynets oplevelse:

At der var en respektfuld og værdig omgangstone hos personalet og i mødet med borgerne.

##### 4.4 Borgerne og aktiviteter

Det er borgernes oplevelse, at de tilbudte aktiviteter er meningsfulde.

- De tre borgere fandt det passende med aktiviteter. De var meget glade for de frivillige, der arrangerede eftermiddagshygge.
- De fortalte, at der kommer en frivillig, der er meget flink til at komme og ordne blomsterne på stedet - og gå til hånde ved fællesarrangementer m.m.
- Den permanente borger deltog i 'Anettes Strikkeklub', banko, busture og gymnastik 2 x ugentligt. Borgerne kommer ud, når vejret tillader det.
- De kunne ikke huske noget om klippekortsordningen.

##### 4.5 Borgerne og maden

De tre borgere synes rigtig godt om maden, og var tilfredse med måden, maden tilberedes og serveres på. Der er buffet ved morgenmaden, middagsmaden og aftensmaden.

Alle måltiderne blev indtaget i den fælles spisestue.

De tre borgere finder spisesituationen hyggelig og kan lide at sidde sammen og spise.

#### 4.6 Fysiske rammer på plejecentret:

Tilsynet fandt de fysiske rammer på Søndervang plejecenter indbydende og indbegrebet af en hjemlig, ordentlig og hyggelig atmosfære.

Tilsynet blev mødt af en engageret leder og et imødekommende personale.

Generelt fremstod alt pænt, velholdt og nymalet.

## Gennemgang af dokumentationen

Borger på midlertidig ophold- kommet for nylig

Borger på midlertidig ophold i gang med træningsplan

Fastboende borger med fokus på maden og det sociale samvær.

Bilag1

Er der udarbejdet en helhedsvurdering af borgerne ud fra de 12 problemområder. Sygeplejefaglig udredning.	Var i orden hos de tre borgere
Er der en oversigt over borgernes sygdomme og handicap?	Ja
Er der udarbejdet relevante indsatsområder på helbredsmæssige problemområder? Bliver disse evalueret?	Der arbejdes med borgernes indsatsområder
Er der udarbejdet en døgnrytmeplan med retningsgivende mål. Beskrive døgnrytmeplanen; herunder om der arbejdes med rehabilitering og medinddragelse af borgeren i den daglige pleje?	Ja, ved de to borgere på midlertidigt ophold. Den ene manglede en døgnrytmeplan. Den anden borger skulle have døgnrytmeplanen revideret. Den fastboende borger var selvhjulpen, og havde derfor ikke en døgnrytmeplan
Sker der evaluering/opfølgning af døgnrytmeplaner?	
Tilbydes borgerne at blive vejlet 1 x om mdr.?	De to borgere på midlertidig ophold var endnu ikke blevet vejlet.
Livshistorie	Manglede hos alle tre borgere.
Trivselssamtale	Der var udarbejdet trivselssamtale hos den fastboende borger.
Andet	

- 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