

Tilsynsrapport
Halsnæs Kommune

Området for Forebyggelse og Sundhed
Plejecenter Hundested

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2019

INDHOLD

1.	Formalia	3
2.	Samlet Tilsynsresultat	4
	2.1 Tilsynets anbefalinger	5
	2.2 Aktuel status og opfølgning	5
3.	Datagrundlag	7
4.	Vurderingsskala	14

Forord

Rapporten er bygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt det samlede tilsynsresultat, begrundelse for tilsynsresultatet, bemærkninger og anbefalinger.

Herefter indeholder rapporten de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og ved gennemgang af dokumentation. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

Sidste del af rapporten indeholder et vurderingsskema samt kontaktoplysninger til BDO.



“

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

1. FORMALIA

Omsorgscentret navn og adresse
Hundested Plejecenter, Søndergade 81a, 3390 Hundested
Leder
Heidi Buch Hansen
Antal boliger
52 boliger
Dato for tilsynsbesøg
Den 11.oktober 2019
Datagrundlag
<p>Ved tilsynet er der indsamlet data ved 5 beboere. Beboerne er tilfældig udvalgt og har givet tilsagn om at deltage i tilsynet.</p> <p>Dataindsamlingen er foregået ved gennemgang af beboernes pleje- og omsorgsjournal (faglig dokumentation), observationer af beboerne og deres bolig samt interview med henholdsvis beboere og medarbejdere.</p> <p>Tilsynet har gennemført interview med 3 medarbejdere heraf:</p> <ul style="list-style-type: none">• 1 social- og sundhedshjælper• 1 social- og sundhedsassistent• 1 sygeplejerske <p>Tilsynet blev indledt ved et interview med områdeleder.</p>
Tilsynsførende
Pernille Hansted, Manager, økonoma og DP i ledelse Margit Kure, Senior manager, sygeplejerske, MHM

2. SAMLET TILSYNSRESULTAT

Det overordnede indtryk af Hundested Plejecenter er, at der er tale om et plejecenter med

Meget tilfredsstillende forhold

Det er tilsynets vurdering, at der er fulgt relevant op på anbefalinger fra seneste tilsyn. Tilsynet vurderer, at der arbejdes med at udvikle og sikre kvaliteten i opgaveløsningen på plejecentret.

Det vurderes, at den sundhedsfaglige dokumentation generelt er tilfredsstillende, og til grund for vurderinger er, at plejecentret er startet implementering i foråret og er fortsat i implementeringsproces. Der er udfyldt funktionsevnetilstande og helbredstilstande på alle beboerne, som giver et samlet overblik over beboernes problemstillinger og funktionsnedsættelser. Der er oprettet enkelte indsatsmål og handleanvisninger på relevante områder, ligesom dette samtidig mangler på andre aktuelle områder.

Der er udfyldt handleanvisning hverdagsliv på alle beboere, som er systematisk opbygget, og som indeholder fyldestgørende beskrivelser af beboernes behov for pleje og omsorg fysisk, psykisk og socialt samt inddragelse af beboernes ressourcer. Beboernes ønsker og vaner er beskrevet i hverdagsliv, og der er dokumentation eller stillingtagen til livshistorie. I to journaler ses der eksempler på beskrivelser i et ikke fagligt og professionelt sprog. Der er udarbejdet aktuelle sundhedsfremmende og forebyggende indsatser og dokumentation for triagering. Vurderingen er, at medarbejderne fortsat arbejder på at blive helt fortrolige med brugen af FSIII og omsorgssystemet, og de kan redegøre for, hvorledes der arbejdes med dette i hverdagen.

Tilsynet vurderer, at der er sammenhæng mellem den hjælp, som beboeren modtager og beboerens tilstand. Tilsynet observerer, at beboerne fremstår velplejede.

Beboerne oplever at få den hjælp, de har behov for, og udtrykker tilfredshed med kvaliteten af den personlige pleje og omsorg. Beboerne føler sig sikre og trygge i hverdagen og føler sig godt tilpas på plejecentret. Alle beboere er tilfredse med boligens renholdelse. Beboerne beskriver, hvordan de på forskellig vis er aktive i hverdagen. To beboere fortæller, at de keder sig i hverdagen på trods af tilbuddet om aktiviteter. Beboerne er generelt tilfredse med maden, mens en beboer finder, at måltiderne er stille. Beboerne oplever, at medarbejderne er venlige og respektfulde i kommunikationen.

Tilsynet vurderer, at boliger og fællesarealer fremstår rene, mens to hjælpemidler er mindre rene.

Tilsynet vurderer, at der er taget hånd om alle observerbare risici, dog observerer tilsynet, at der mangler en alarmmatte ved en beboers stol. Beboer er faldtruet og kan ikke anvende nødkald.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har kendskab til de nødvendige dokumenter i journalen og kan redegøre for den faglige indsats i forhold til beboernes pleje og omsorg. Medarbejderne kan redegøre for særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer og kender til retningslinjer ved infektion. Ligeledes beskriver de den sundhedsfremmende og forebyggende indsats, og hvordan der handles på ændringer i beboernes tilstand. Medarbejderne redegør for, hvordan medinddragelse er en integreret del af arbejdet på plejecentret, og at der er fokus på, at beboernes egne ressourcer sættes i spil. Der arbejdes med at udvise respekt omkring beboers liv og bolig, og medarbejderne beskriver, hvordan de har deltaget i et projekt under Sundhedsstyrelsen om værdighed. Medarbejderne oplever, at opgaverne på plejecentret kræver kompetenceudvikling, og at der er gode muligheder for dette på plejecentret. Medarbejderne oplever, at der er et godt tværfagligt samarbejde på plejecentret og gode muligheder for sparring. Medarbejderen kan beskrive den hverdagsrehabiliterende indsats, samt hvilken indsats der gøres for at fastholde beboerens funktionsniveau.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

2.1 TILSYNETS ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at Hundested Plejecenter i deres implementeringsproces fortsat arbejder med at styrke dokumentationsarbejdet og sikrer, at der udarbejdes indsatsmål og handleplaner på alle relevante indsatsområder samt sikrer dokumentation for opfølgning på væggtab.
2. Tilsynet anbefaler, at Hundested Plejecenter i samarbejde med medarbejderne drøfter dokumentation i forhold til at sikre, at der dokumenteres i et fagligt og professionelt sprog.
3. Tilsynet anbefaler, at det sikres, at faldtruet beboer altid har alarmmåtte ved stol og seng.

2.2 AKTUEL STATUS OG OPFØLGNING

Aktuel status og opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er fulgt op på tilsynets seneste anbefalinger. Herunder er der arbejdet med dokumentationen, som der pt. er systematisk undervisning i en gang pr. måned, dette både for nye medarbejdere og som brush-up for øvrige medarbejdere. Undervisningen foretages af områdeleder og plejecentrets farmakonom. Der har desuden været sidemandsoplæring i dokumentationssystemet som supplement til den fælles undervisning i systemet fra Halsnæs Kommune. Medarbejdere og teamledere har sammen lavet omlægning af beboernes journaler, mens ansvar for implementeringen ligger hos områdeledere og teamledere. Der arbejdes med dokumentationsaudit, og der er arbejdsgang for ikke relaterede observationsnotater for at sikre data. Lederne oplever, at man på plejecentret er godt med i implementeringen, og at arbejdet er systematisk. Der er dog stadig medarbejdere, som ikke helt har overblikket endnu. Der er arbejdet med at sikre, at handleplaner er overskuelige.

I forhold til tilsynets øvrige anbefalinger er der fulgt op på en konkret sag om en beboers toiletvaner. I forhold til renholdelse af hjælpemidler er der faste arbejds gange for nattevagten. I en afdeling er renhold af hjælpemidler oprettet som en opgave i omsorgssystemet. Der er desuden fulgt op på en konkret sag i forhold til en beboers oplevelse omkring medarbejdernes manglende sygdomsforståelse.

Ledelsen oplyser, at VAR systemet indgår i introduktionen af nye medarbejdere, og at systemet i øvrigt er en aktiv del af arbejdet på plejecentret. VAR er også lagt ind på medarbejdernes tablets.

I forhold til udviklingen på plejecentret oplyser leder, at plejecentret har været med i indsatsen under Sundhedsstyrelsens Værdighedsrejsehold fra maj til september 2019. Der er udpeget ambassadører blandt medarbejderne, og der har været undervisning, ligesom ledelsen har været involveret undervejs. Leder beskriver, hvordan der er taget fat i flere emner undervejs, som er udsprunget i konkrete situationer fra hverdagen. Projektet er afsluttet, men ledelse og ambassadører mødes fortsat en gang om måneden, ligesom ambassadørerne arbejder videre i hverdagen. Under triageringen er der fortsat fokus på at få de gode faglige fortællinger frem.

Der er stort fokus på aktiviteter, både fælles aktiviteter, aktiviteter i enhederne og en-til-en aktiviteter. Der er ansat en aktivitetsmedarbejder, og desuden står medarbejderne for aktiviteter i afdelingerne, og der er frivillige tilknyttet plejecentret. Der afholdes fredagsbar en gang pr. måned, hvor der er bar og somme tider levende musik.

Der er fortsat ikke tilknyttet en plejecentrelæge til plejecentret, men samarbejdet med de praktiserende læger er udmærket. Der har desuden været samarbejdet med lungesygeplejerske fra Hillerød Hospital og hygiejnesygeplejerske fra Halsnæs Kommune.

I forhold til personalesammensætningen er der i Fjordhuset overvægt af social- og sundhedsassistenter, mens der i øvrige afdelinger er ansat lidt flere social- og sundhedshjælper end social- og sundhedsassistenter. Der er en sygeplejerske tilknyttet hver afdeling. Man hjælper på tværs af afdelingerne, så sygeplejerskekompetencer går på tværs af huset ved behov. Der er tilknyttet ergo- og fysioterapeuter, som kommer en gang om ugen. Terapeuterne inviteres til at deltage i triageringen.

Den varme mad kommer ude fra, og der er ansat ernæringsassistent på plejecentret. Der skal opstartes ernæringscreening inden for nærmeste tid og også arbejdes med det gode måltid, herunder medarbejdernes opgaver og roller. Der udpeges nøglepersoner i ernæring. Plejecentret søger pt. en udviklingssygeplejerske og en social- og sundhedsassistent. Ellers er der ikke store rekrutteringsproblemer på plejecentret.

3. DATAGRUNDLAG

På de følgende sider præsenteres resultaterne af dataindsamlingen i relation til hvert målepunkt samt generelle bemærkninger til hvert mål.

Det skriftlige grundlag i henhold til vejledning nr. 2 til Serviceloven og kommunens kvalitetsstandarder

Mål 1. Beboerens plejebehov er ajourført				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation			x	Hos alle beboere er der udfyldt funktionsevnevurdering og helbredstilstande, som beskriver beboernes aktuelle funktionsniveau og helbredsmæssige problemstillinger, og som samlet giver et godt overblik over beboernes helhedssituation. Der er oprettet enkelte indsatsmål og handleanvisninger på relevante områder, ligesom dette samtidig mangler på andre aktuelle områder. Fx hos borger med anfald og borger med GPS, hvor der mangler indsatsmål og handleanvisning.
Observation	x			Der observeres sammenhæng mellem den hjælp, som beboerne modtager og beboernes tilstand.
Beboer		x		Beboerne oplever generelt, at der er sammenhæng mellem den hjælp, som de har behov for, og den hjælp beboerne får tilbudt. En beboer har vanskeligt ved at uddybe svarene på tilsynets spørgsmål. En beboer fortæller, at det er god hjælp, beboer er absolut tilfreds. Dette skyldes i høj grad medarbejderne. En beboer får ikke meget hjælp og kan opleve, at der mangler tid til psykisk støtte.
Medarbejder	x			Medarbejderne beskriver, at der dokumenteres i alle vagter, og at der også dokumenteres i forbindelse med triagering. Medarbejderne kan redegøre for ansvarsfordelingen i forhold til dokumentationen. Det er sygeplejersken, som dokumenterer de 12 sygeplejefaglige problemområder. Hverdagsliv udarbejdes i samarbejde mellem social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent. Arbejdet udføres generelt i tæt samarbejde på afsnittet. Der er fokus på FSIII og det nye omsorgssystem, herunder er der tilbud om undervisning og god hjælp fra ledelsen. Medarbejderne oplever, at man supplerer hinandens kompetencer i medarbejdergruppen. Det er medarbejdernes oplevelse, at man endnu ikke er helt i mål med dokumentationen, men i proces, og det hele følges tæt.

Personlig pleje og omsorg i henhold til Servicelovens §§ 83 og 83a samt kommunens kvalitetsstandarder

Mål 2. Der foreligger en samlet plan af pleje- og omsorgsindsatsen				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		x		<p>Handleanvisning for hverdagsliv er for alle beboere udfyldt individuelt med udgangspunkt i beboers behov for pleje og omsorg og med beskrivelser af beboers vaner og ønsker. Hverdagsliv er fyldestgørende udfyldt for hele døgn.</p> <p>Særlige opmærksomhedspunkter er udfyldt hos alle beboere, fx særlig adfærd, og der ses sammenhæng mellem funktionsevnevurdering og handleanvisning for Hverdagsliv.</p> <p>Der ses i to journaler eksempler på beskrivelser i et ikke fagligt og professionelt sprog</p>
Observation	x			Tilsynet observerer, at beboerne fremstår velplejede. Tilsynet konstaterer, at der er sammenhæng mellem de beskrevne plejepgaver og beboernes tilstand.
Beboer	x			<p>Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den personlige pleje og omsorg og føler sig sikre og trygge i hverdagen.</p> <p>En beboer mener ikke at modtage nogen form for hjælp, men oplever, at medarbejderne ofte er til stede under badet. Beboer føler sig sikker og tryk, hvilket hænger sammen med, at beboer føler sig stærk i kroppen.</p> <p>En beboer virker til at trives og fortæller, at beboer har det godt. Beboer kan ikke uddybe sit svar. Beboer svarer bekræftende på, at medarbejderne passer på beboer. Beboer smiler og nikker, når samtalen falder på medarbejderne.</p> <p>En beboer får daglig hjælp, og beboer synes, at hjælpen er rigtig fin. Beboer er tryk ved at bo på plejecentret. Beboer går ikke og bekymrer sig.</p> <p>En beboer klarer plejen selv. Hvis beboer har en dårlig dag med fx svimmelhed, så ringer beboer efter hjælp. Hjælpen er fin.</p>
Medarbejder	x			<p>Den medarbejder, som møder først i dagvagt, kommunikerer med nattevagten, og man orienterer sig desuden på triageringstavle og læser tilbage i dokumentationen. Der arbejdes lidt forskelligt omkring planlægningen på afdelingerne, men alle triagerer klokken 11.</p> <p>Medarbejderne oplever, at opgavelisten i omsorgssystemet er en god støtte, og den anvendes til at fordele dagens opgaver. Eksempler på opgaver er vejning af beboer, observation af afføring, medicindosering og afvaskning af hjælpemidler.</p> <p>I forhold til triagering drøfter tilsynet med medarbejderne en konkret sag, hvor beboer er triageret rød, selv om behandlingen er afsluttet i forhold til en UVI. Borger skal følges lidt tid endnu, og medarbejderne oplyser, at netop dette spørgsmål, om borger skal markeres rød eller gul, er under drøftelse i medarbejdergruppen.</p>

Praktisk hjælp i henhold til Servicelovens §§ 83 og 83a samt kommunens kvalitetsstandarder.

Mål 3. Beboeren sikres hygiejnemæssig forsvarlig renholdelse af boligen og rekvisitter				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	x			Generelt er de individuelle behov i forbindelse med praktiske opgaver ikke beskrevet i journalen. Der henvises til, at rengøring ikke foretages af plejecentrets medarbejdere. Ingen af de fem borgere har særlige behov for hjælp til de praktiske opgaver.
Observation		x		Den hygiejniske tilstand i boligen samt omkring hjælpemidler er i overensstemmelse med kvalitetsstandard og retningslinjer på området, dog ses, at to hjælpemidler er lettere snavsede.
Beboer	x			Alle beboere er tilfredse med boligens renholdelse. En beboer oplever, at hjælpen er perfekt. En beboer hjælper til, når der skal gøres rent. Fx flytter beboer forskellige ting i boligen, så medarbejder kan komme til at gøre rent. Beboer tørre selv støv af.
Medarbejder	x			Medarbejderne kan redegøre for særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer. Medarbejder redegør for, at der dagligt følges op på beboernes bolig i forhold til fx spild. Medarbejderne kender retningslinjer vedr. infektion og kender til hjælpemidler, afmærkning, procedurer, værnemidler og dokumentation samt instruktion af pårørende. En medarbejder er kontaktperson til hygiejneudvalget i Halsnæs Kommune og skal fungere som ressourceperson på plejecentret.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Mål 4. Der er redegjort for sundhedsfremme og forebyggende indsats				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation		x		Der foreligger beskrivelser af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i handleanvisninger, herunder i hverdagsliv. Eksempelvis i forhold til medicinindtagelse, hukommelsessvækkelse, hjælp til aftaler og ernæring. Hos en beboer ses der manglende dokumentation for opfølgning på vægttab. Det fremgår af journal, at alle borgere er triageret.
Observation			x	Der er generelt taget hånd om alle observerbare risici, dog observerer tilsynet, at der mangler en alarmmåtte ved en beboers stol. Der er i dokumentationen beskrevet, at beboeren altid skal have alarmmatten ved seng eller stol, da beboer er faldtruet og ligeledes ikke kan anvende nødkald. Medarbejder oplyser at have glemt at lægge matten frem. Hos øvrige beboere observeres ingen risici.

Beboer	x			<p>Beboerne oplever, at der er taget hånd om alle de relevante risici.</p> <p>En beboer kan ikke samtale om risici, og en beboer oplyser, at der er godt styr på beboers medicin. Beboer har smerter og oplever, at medarbejderne er en god støtte i behandlingen.</p> <p>En beboer oplyser at få den nødvendige hjælp og er tryk ved denne.</p>
Medarbejder	x			<p>Medarbejderne kender til arbejdsgangen, hvis der observeres risici i forhold til en beboers situation. Social- og sundhedshjælper fortæller, at social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske altid orienteres, når der opstår ændringer.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er stor opmærksomhed på beboernes tilstande, og man drøfter indbyrdes, hvilken handling der skal sættes i værk. Ændringerne dokumenteres.</p> <p>Triageringsmødet anvendes til drøftelser af beboernes tilstande, og der er fx ressourceperson for demens. Der er stor sparring mellem afdelingerne og fra eksterne ressourcepersoner. Der afholdes beboerkonference efter behov, her kan også trækkes på fx terapeuter.</p> <p>Beboerne tilbydes vejning en gang pr måned. Der er plan om, at der skal arbejdes med ernæringscreening i nær fremtid. Der er fokus på obstipation og væskebalance. Man har opmærksomhed på trykaflastning og fald.</p> <p>I værdighedsprojektet er der fokus på socialisering og på beboernes trivsel.</p>

Aktivitet og træning

Mål 5. Aktivitet og træning - i henhold til servicelovens §86, samt kommunens kvalitetstandarder				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	x			Hos alle beboere er handleanvisning for hverdagsliv udfyldt individuelt i forhold til, hvordan beboernes ressourcer inddrages i opgaveløsningen samt med beskrivelser af beboernes vaner, samt hvorledes de indgår i aktiviteter og hverdagens gøremål.
Observation	x			Der er sammenhæng mellem de beskrevne ressourcer og beboerens observerede tilstand.
Beboer	x			<p>Beboerne beskriver, hvordan de på forskellig vis er aktive i hverdagen. To beboere fortæller, at de keder sig i hverdagen. Dette på trods af, at den ene beboer beskriver at takke ja til alle tilbud om aktivitet, og at der i dokumentationen hos den anden beboer er anført, at denne altid skal inviteres til at deltage i aktiviteter.</p> <p>En beboer holder selv orden i boligen, lægger rent vaske-tøj på plads og passer egen terrasse. Beboer oplyser ikke at deltage i praktiske opgaver på fællesarealet. Medarbejder oplyser tilsynet om, at beboer inddrages i hverdagens gøremål på fællesarealerne.</p>

			<p>Beboer ser tv og går dagligt en tur udenfor. Beboer har ansvar for en aktivitet for de øvrige beboere, det er beboer meget tilfreds med, det er rart at være nyttig.</p> <p>En beboer fortæller, at det er medarbejderne, som tager sig af de praktiske opgaver. Beboer kan ikke uddybe sit svar.</p> <p>En beboer fortæller, at beboer er aktiv på mange måder i hverdagen. Beboer laver håndarbejde, tørre støv af, løser kryds og tværs, holder orden i boligen og tager sig af sin egen personlige pleje.</p> <p>En beboer har tidligere selv været udøvende omkring musik, men er det ikke længere. Nu er beboer glad for at lytte.</p>
Medarbejder	x		Medarbejderne fortæller, at medinddragelse er en integreret del af arbejdet på plejecentret. Der er fokus på, at beboernes egne ressourcer sættes i spil.

Hverdag på plejecentret

Mål 6. Beboeren har en god og tilfredsstillende hverdag				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	x			Der er udarbejdet livshistorie på to beboere, mens disse mangler hos tre beboere. Hos to beboere er der dokumenteret udlevering af skema, som ikke er returneret. Hos tredje beboer er der ikke ønsket udarbejdet livshistorie tilbage fra 2016. Af handleanvisning hverdagsliv fremgår, hvordan beboerne imødekommes og eksempler på beboernes individuelle vaner og ønsker til døgnrytme, særlig behov for støtte og omsorg omkring kognitive problemstillinger og ønsker til deltagelse i aktiviteter.
Observation	x			Om formiddagen ses i en spisestue, at seks beboere sidder dels ved to spiseborde, og dels ved tv'et, som kører. Nogle beboere spiser morgenmad. Beboerne sidder samlet til frokost, medarbejderne servere fra et rullebord.
Beboer	x			Beboerne føler sig godt tilpas på plejecentret. En beboer savner sit tidligere hjem, men er i øvrigt tilpas ved at bo på plejecentret. Beboer er tilfreds med maden, men oplever ikke at have så meget appetit. Beboer oplever ikke, at man kan ønske noget i forhold til maden. Beboer spiser alle måltider i fællesskab med andre, og det er dejligt at spise sammen. Man taler lidt sammen, og beboer oplever, at der er mange, som spiser i egen bolig. Beboer spiser 3-4 måltider om dagen. Beboer fortæller at være glad for vin og spiritus. To beboer udtrykker tilfredshed med maden. Ved tilsynets besøg sidder en beboer med benene oppe på en skammel. Det er beskrevet i Hverdagsliv, at beboer er glad for at sidde på denne måde. Beboer oplever et hyggeligt fællesskab omkring måltiderne. En beboer er tilpas ved at bo på plejecentret, når det ikke kan være anderledes. Beboer oplever, at det i høj grad handler om selv at gøre en indsats for at få det bedste ud af opholdet.

				Beboer synes, at maden mangler lidt i friskhed. Beboer oplever, at der er meget stille ved måltidet, og samtalerne kommer meget til at handle om livet på plejecentret, der er ingen dialog om livet uden for.
Medarbejder	x			<p>Medarbejderne fortæller, at beboerne tilbydes valg i forhold til maden. Medarbejderne fordeler opgaverne omkring måltidet mellem sig. Der spises ikke pædagogiske måltider. På nogle afdelinger spiser medarbejderne ikke med beboerne, på en afdeling spiser medarbejderne sammen med beboerne. Der er fleksibilitet i forhold til, hvor og hvornår beboerne ønsker at spise.</p> <p>Der er tilbud om aktiviteter ved aktivitetsmedarbejder fire dage om ugen. Medarbejderne fortæller, at det er deres opgave at sikre, at beboerne kan deltage, og derfor fx skal være oppe til tiden, hvis der er aktiviteter om morgenen. Der er også fokus på almindelige hverdagsaktiviteter, som fx at hjælpe med vasketøj.</p> <p>I værdighedsprojektet er der fokus på beboere, som normalt ikke deltager i større aktiviteter på plejecentret. Disse beboere skal have individuelle tilbud.</p>

Beboer oplevelse

Mål 7. Beboeren oplever respekt				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Observation	x			Der observeres respektfuld og imødekommende kommunikation og adfærd mellem beboere og medarbejderne.
Beboer	x			<p>Alle beboerne oplever, at medarbejderne er venlige og respektfulde i kommunikationen. En beboer fortæller, at medarbejderne er søde, mens en anden beboer fremhæver, at man er på lige fod, når man taler sammen. Medarbejderne banker altid på, inden de træder ind i beboers hjem.</p> <p>En beboer fortæller, at nogle af medarbejderne har humor, det synes beboer er rart og opmuntrende.</p>
Medarbejder	x			<p>Medarbejderne er opmærksomme på at udvise respekt omkring beboers liv og bolig. Man forsøger at blive i beboers bolig, til opgaven er løst, og man undgår at forstyrre hinanden i boligerne.</p> <p>Det er medarbejdernes opgave at sikre, at der er respektfuld omtale af beboerne også fra andre beboere på fællesarealerne.</p> <p>Der er fokus på anerkendende og respektfuld kommunikation, og der arbejdes med at skærme beboere, som har en udadreagerende adfærd.</p>

Medarbejder kompetencer

Mål 8. Medarbejder kompetencer				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Dokumentation	x			Der er udarbejdet profiler som grundlag for delegation for social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og pædagoger. Hertil kommer Vejledning til videredelegering samt Individuelt skema til videredelegering for henholdsvis social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter samt for sygeplejersker. Ved delegering af sundhedsydelser udfyldes delegerings-skema.
Observation	x			Der observeres overensstemmelse mellem sygeplejeopgavens kompleksitet og de anvendte kompetencer.
Beboer	x			Beboerne oplever, at de lever et trygt liv på plejecentret, og at de modtager den hjælp, som de har behov for. En beboer viser tilsynet sit nødkald og fortæller, at når beboer trykker på kaldet, så kommer medarbejder og hjælper beboer. Anden beboer har i sommerperioden oplevet, at der var mange vikarer på plejecentret, det oplevede beboer som forstyrrende og ikke rart.
Medarbejder	x			Medarbejderne oplever at få mange kompetenceudviklingsmuligheder, fx ved oplæring og delegering. Der arbejdes med at implementere delegering og delegerings-skema. En medarbejder har været på forflytningskursus. En medarbejder oplever stigende grad af kompleksitet i opgaveløsningen, som kræver kompetenceudvikling, samt at der er åbenhed og mulighed for, at man kan bede om kompetenceudvikling. Medarbejderne kender til VAR og en fysisk instruksmappe, der også ligger på intranettet. Der er god sparring med sygeplejerskerne fra de midlertidige pladser og hjemmesygeplejersken. Det er ofte variationen i den aktuelle situation, som der søges sparring til, da hjælp til disse afvigelser ikke altid kan findes i instruktionerne.

Særlige fokusområde

Mål 9. Hverdagsrehabilitering				
	Ja	Delvis	Nej	Bemærkninger
Medarbejder	x			Medarbejderen kan redegøre for den hverdagsrehabiliterende indsats, samt hvilken indsats der gøres for at fastholde beboerens funktionsniveau. Medarbejderne fortæller, at nogle beboere får en hverdagsrehabiliterende indsats, ved at gå ud med affald og vaske eget tøj. Andre beboere hjælper med at skrælle kartofler, aftørre borde, og at sætte op til arrangementer. Der er tanker om, at der skal sættes yderligere fokus på hverdagsrehabilitering omkring måltidet.

4. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala.

Bedømmelse	Definition
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som gode, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt nemt vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det meget tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige og hvor der er konstateret mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som vil kræve en bevidst og målrettet indsats for at kunne afhjælpes. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
METTE NORRÉ SØRENSEN
Senior manager
m: 4189 0475
e: meo@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.

