



Favrskov Kommune

Tilsynsrapport

Internt tilsyn

Plejecenter An-
lægget

24. april 2024

Indhold

1. Samlet vurdering og anbefalinger.....	3
1.1 Tilsynets vurdering.....	3
1.2 Tilsynets anbefalinger.....	3
2. Baggrund og ramme.....	3
2.1 Lovgrundlag.....	3
2.2 Metode.....	3
2.3 Kategorier til vurdering.....	4
3. Indledende oplysninger.....	4
3.1 Oplysninger om tilbuddet.....	4
3.2 Oplysninger om tilsynet.....	5
3.3 Særlige forhold / bemærkninger.....	5
3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn.....	5
4. Temaer og datagrundlag.....	5
4.1 Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død.....	6
4.2 Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter.....	6
4.3 Målgrupper og metoder.....	7
4.4 Organisation, ledelse og kompetencer.....	8
4.5 Procedurer og dokumentation.....	8
4.6 Rehabilitering og træning.....	9
5. Medicinhåndtering.....	9
5.1 Opbevaring af medicin.....	9
5.2 Udløbsdato på medicin.....	9
5.3 Mærkning af medicinæsker.....	9
6. Eventuelle fund ved tilsynet.....	9

1. Samlet vurdering og anbefalinger

1.1 Tilsynets vurdering

Det er den tilsynsførendes overordnede vurdering, at Plejecenter Anlægget på **meget tilfredsstillende** måde lever op til gældende lovgivning på området og Favrskov Kommunes kvalitetsstandarder og værdighedspolitik.

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af handleplan.

1.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet anbefaler følgende opfølgingspunkter, der kræver udarbejdelse af handleplan.

- At styrke samarbejdet med borgerne om meningsfulde aktiviteter.

Derudover bemærker tilsynet følgende punkter, som ikke kræver udarbejdelse af handleplan, da der allerede er igangsat initiativer til at opfylde de fastsatte mål.

- At fortsætte indsatsen for sammenhæng og samarbejde på tværs af plejecentrets enheder og borgermålgrupper.

2. Baggrund og ramme

2.1 Lovgrundlag

Ifølge § 151 i lov om social service har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder. Tilsynet skal både omfatte indholdet af tilbudene og den måde, opgaverne udføres på. Den kommunale myndighed skal aflægge mindst et uanmeldt tilsynsbesøg årligt på kommunens plejecentre og tilsynet omfatter indsatsen til de borgere, som modtager ovenstående serviceydelser.

2.2 Metode

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt samtaler og interviews med borgere, ledelse og medarbejdere på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Disse målepunkter er kommet i stand på baggrund af den gældende lovgivning, Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn, Favrskov Kommunes værdighedspolitik, gældende kvalitetsstandarder for pleje og praktisk hjælp samt træning og aktiviteter og Socialministeriets bekendtgørelse om tilsyn på plejecentre.

2.3 Kategorier til vurdering

Kategori	Vurdering
Meget tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.</p> <p>Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt eventuelt udarbejdelse af handleplan.</p>
Tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.</p> <p>Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af handleplan.</p>
Mindre tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og / eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe.</p> <p>Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af en handleplan.</p>
Ikke tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og / eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe.</p> <p>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.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

3. Indledende oplysninger

3.1. Oplysninger om tilbuddet

Navn:	Plejecenter Anlægget
Adresse:	Anlægsvej 50, 8860 Ulstrup
Afdelingsleder:	Camilla Vejlgård indtil 30. april 2024 Mette Knudsen per 1. maj 2024
Antal pladser:	24 plejeboliger, heraf er 5 boliger i skærmet demens enhed og 4 korttidspladser. Derudover er der 26 ældreboliger.

Bruger- og pårørenderåd: Ja/Nej	Ja
------------------------------------	----

3.2 Oplysninger om tilsynet

Tilsynsførende:	Sygeplejerske Karin Juhl, Sekretariatet, Social og Sundhed, kvalitetskonsulent Else-Marie Vestergaard Andersen og farmakonom Mette Nørgaard, Kvalitet og Uddannelse.
Dato for tilsynet:	24. april 2024
Anmeldt eller uanmeldt tilsyn:	Uanmeldt.
Antal samtaler og interviews:	Der er gennemført interviews med 1 leder, 6 medarbejdere, 3 borgere, 3 pårørende og 1 samarbejdspartner.
Øvrige observationer:	Der er foretaget løbende observationer i forbindelse med borgeropgaver, måltider, aktiviteter og medarbejdernes daglige kontakt og samvær med borgere og pårørende.
Afsluttende opsamling:	Der er givet mundtlig tilbagemelding på tilsynet som afslutning på tilsynsdagen til afdelingsleder Camilla Vejlgård og områdeleder Anette Eriksen.

3.3 Særlige forhold / bemærkninger

Som supplement til tilsynet er der udsendt en spørgeskemaundersøgelse til pårørende til borgerne på Favrskov Kommunes plejecentre. Resultaterne af denne vil indgå i opfølgningen på tilsynet og i den videre indsats for de pårørende.

3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn

Afdelingsleder Camilla Vejlgård flytter til andet plejecenter i kommunen per 1. maj 2024. Ny afdelingsleder per 1. maj 2024 er Mette Knudsen.

Siden sidste tilsyn har ledelse og centersygeplejerske haft særlig fokus på rettidig indhentning af borgernes ønsker for den sidste tid. Der er nu ved den opfølgende samtale med borger og eventuelle pårørende cirka en måned efter indflytning en særlig opmærksomhed på at få talt med borgeren om dennes ønsker for den sidste tid. Derudover har borgerens kontaktperson en vigtig rolle i at opnå en god relation med borgeren, så der skabes en åbenhed i forhold til at kunne tale om svære emner, såsom ønsker for den sidste tid.

4. Temaer og datagrundlag

De overordnede temaer og målepunkter er identiske med Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser.

Der er ved tilsynet i 2024 særlig fokus på følgende tema udvalgt fra Favrskov Kommunes Værdighedspolitik, Social og Sundhed:

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Temaet behandles under punkt 4.4 Organisation, ledelse og kompetencer samt under punkt 4.6 Rehabilitering og træning.

4.1 Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død

Borgerne giver udtryk for, at de har mulighed for at leve det liv, som de ønsker på plejecentret. De fortæller, at de er meget glade for at bo på Plejecenter Anlægget. De oplever, at medarbejderne er gode til at tilrettelægge plejen, så den tilgodeser borgernes aktuelle behov og ønsker. Maden fremhæves som særlig god, og der er god mulighed for at få andet, hvis det ønskes.

Pårørende giver udtryk for tilfredshed med plejen og omsorgen. De oplever, at deres borgere føler sig trygge på plejecentret, og at medarbejderne er imødekommende overfor borgerens ønsker. Det er væsentligt for de pårørende, at medarbejderne kender borgerne godt og indretter hjælpen, så den både imødekommer borgere ønsker og borgerens behov.

Medarbejderne er opmærksomme på at indrette plejen, så den tilpasses borgerens aktuelle ønsker og behov i hverdagen. Det er vigtigt for dem at lære borgerens døgnrytme, vaner og rutiner at kende og inddrage disse i plejen, så der samtidig med at borgerens selvbestemmelse respekteres, kan ydes en pleje af høj faglig kvalitet. Væsentlige aftaler med borgere og pårørende noteres som vigtig information i borgerens journal.

Ledelsen har fokus på, at der er en løbende dialog om borgernes selvbestemmelse, at medarbejderne kender borgernes livshistorie og benytter denne viden i deres daglige samvær med borgerne. Derudover har det i det forløbne år været væsentligt og nødvendigt at have et særligt fokus på at skabe den rette balance mellem borgernes selvbestemmelse og medarbejdernes fysiske og psykiske arbejdsmiljø.

Borgers ønsker til fravalg af livsforlængende behandling og ingen genoplivning ved hjertestop hører juridisk under sundhedsloven og afklares af en sygeplejerske og læge, hvorfor disse ikke behandles af dette tilsyn.

Borgerne har forskellige ønsker til deres sidste tid og nogle af dem har talt med medarbejderne om deres ønsker. Flere fortæller, at deres pårørende kender deres ønsker. Medarbejderne fortæller, at de taler med borgerne om deres ønsker for den sidste tid og dette ses dokumenteret i de fleste borgerjournaler.

Under tilsynet blev der observeret en venlig og imødekommende atmosfære i medarbejdernes samvær med borgerne. Medarbejderne udviste stor opmærksomhed på medinddragelse og respekt for borgernes selvbestemmelse.

4.2 Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter

Borgerne fortæller, at de er glade for samværet med medarbejderne, som de føler kender dem godt. De føler sig sjældent ensomme og har mulighed for at vælge, om de vil være i fællesrummene sammen med andre eller hellere vil være i deres egen lejlighed. Der er god mulighed for at deltage i fælles aktiviteter. Flere borgere giver dog udtryk for, at der er aktiviteter, som de ikke ønsker at deltage i, fordi de pågældende aktiviteter ikke interesserer dem.

Tilsynet opfordrer til, at der gøres en ekstra indsats i forhold til at inddrage borgerne i valg af fælles aktiviteter.

De pårørende giver udtryk for, at medarbejderne er nærværende i deres samvær med borgerne og meget opmærksomme på den enkelte borgers trivsel. De oplever et godt samarbejde med plejecentret og gode

muligheder for dialog om borgerens behov. Nogle pårørende ønsker mere kommunikation fra medarbejderne i forhold til, hvordan deres borger har det.

Medarbejderne er optaget af, at borgerne trives, og at hverdagen tilpasses deres aktuelle behov. Borgerens kontaktperson afholder statusmøde med borger og pårørende efter behov og minimum én gang årligt. De er opmærksomme på at understøtte borgernes individuelle ønsker for samvær med andre samt at skabe muligheder for det gode fællesskab omkring måltider, små aktiviteter, fællesarrangementer m.m. De arbejder tværfagligt sammen med ergoterapeut og aktivitetsmedarbejdere om større fælles arrangementer og små aktiviteter for mindre grupper af borgere.

Ledelsen er meget opmærksom på at fastholde og udvikle de gode relationer mellem medarbejderne, borgere og pårørende, som er fundamentet for borgernes trivsel. Lederen deltager i alle indflytningssamtaler, således, at der etableres en god kontakt og kommunikation mellem plejecentret og borger samt pårørende.

På plejecentret ses en informationstavle, hvor alle dagens aktivitetstilbud ses, ligesom der også er udgivet en årsplan for alle de faste aktiviteter, der foregår. Der er desuden en stor gruppe af frivillige, som bidrager aktivt i de mange arrangementer. Som noget nyt er der et samarbejde med en musikerapeut, som kommer på plejecentret og kan bidrage til sanseoplevelser og samvær til mindre grupper af borgere.

Tilsynet oplevede på tilsynsdagen, at en større gruppe borgere var samlet til fælles bevægelse og samvær arrangeret af plejecentrets elever.

4.3 Målgrupper og metoder

Borgere og pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens helbred eller funktionsevne, og at der bliver reageret og handlet på ændringerne med det samme.

Medarbejderne føler sig fagligt godt rustet til plejen af borgere med demens eller anden kognitiv svækkelse. De kender og benytter metoder til forebyggelse af magtanvendelse. Der udarbejdes socialpædagogiske handleplaner, så der er konkrete og individuelle planer for, hvordan borgeren bedst kan hjælpes.

To af plejecentrets medarbejdere er demensnøglepersoner. Derudover har der været gennemført to undervisningsforløb om personcentreret omsorg for medarbejderne af to demenskoordinatorer fra et andet plejecenter. Flere medarbejdere har desuden deltaget i kurser om konflikthåndtering og magtanvendelse.

Medarbejderne kender og benytter de redskaber, der skal benyttes ved ændringer i borgerens tilstand, såsom tidlig opsporing af begyndende sygdom samt arbejdsgange for pleje af borgere i risiko for uplanlagt væggtab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig hygiejne.

Der er netop implementeret arbejdsgange med systematisk triagering af og opfølgning på begyndende sygdom. Triageringsredskabet giver medarbejderne et godt overblik over hvilke borgere, der er i størst risiko for ændringer i deres tilstand, hvilke tiltag, der er iværksat og hvordan, der skal følges op.

Der afholdes regelmæssige tværfaglige møder mellem ergoterapeut, diætist, køkkenassistent og medarbejdere i forhold til ernæringscreening og dysfagi-udredning.

Ledelsen har stor opmærksomhed på, at medarbejderne har de rette og tilstrækkelige faglige kompetencer i forhold til pleje og omsorg af borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom eller misbrug.

4.4 Organisation, ledelse og kompetencer

Ledelsen har siden sidste tilsyn arbejdet målrettet med en omorganisering af plejen, således, at der skabes en bedre sammenhæng og et tættere samarbejde på tværs af plejecentrets enheder og borgermålgrupper. Målet med omorganiseringen er at sikre høj faglig kvalitet til borgere på korttidspladser, demensafsnit, almindelige plejeboliger og borgere i de tilknyttede ældreboliger, samtidig med, at der sikres et godt arbejdsmiljø for medarbejderne. Der er indarbejdet rotation, således, at arbejdsopgaver med høj arbejdsmæssig belastning fordeles mere jævnt mellem medarbejderne. Medarbejdere er også blevet opkvalificeret i kompetencer, så medarbejdergruppen som helhed er bedre rustet til at levere en vedvarende høj faglig kvalitet i plejen. Processen med omorganiseringen af plejen er endnu ikke helt i mål, men allerede nu oplever medarbejderne, at det har givet mere ro og tryghed i arbejdsdagen.

Tilsynet opfordrer til, at indsatsen for sammenhæng og samarbejde på tværs af plejecentrets enheder og borgermålgrupper fortsættes.

Plejen er omorganiseret således, at alle medarbejderne samles til et kort koordineringsmøde om morgenen, hvor der ses på fordeling af ressourcer og kompetencer, triageringsoverblikket gennemgås og særlige tiltag for dagen koordineres. Medarbejderne samles igen sidst på formiddagen til fælles faglig sparring og opsamling på opgaver og ressourcer. Der er regelmæssige teammøder hver 6. uge med borgergennemgang og faglig sparring, faste sygeplejerske – assistentmøder og personalemøder.

Alle stillinger er besat med faglærte medarbejdere. Der er særlig fokus på, at nye medarbejdere og ufaglærte afløsere får en grundig og struktureret introduktion og oplæring i de opgaver, som de skal varetage. Der benyttes ikke eksternt vikarbureau. Der opleves udfordringer med at få social- og sundhedsassistenter til stillinger i aftenvagt, hvorfor dette er et særligt ledelsesmæssigt fokusområde.

Medarbejderne kender deres ansvarsområde og arbejdsopgaver. Centersygeplejersken har, sammen med en social- og sundhedsassistent, ansvaret for kompetenceudvikling og medarbejdernes individuelle kompetenceskemaer. Alle medarbejdere har fuldt udfyldte kompetenceskemaer, som er opdaterede i forhold til aktuelle opgavespecifikke og borgerspecifikke kompetencer.

4.5 Procedurer og dokumentation

Under "*Generelle oplysninger*" ses udfyldt og opdateret dokumentation i alle tre borgerjournaler. Der forefindes oplysninger om mestring, ressourcer, motivation og vaner i alle tre journaler. Disse er væsentlige elementer for at kunne yde en individuel pleje og omsorg til den enkelte borger.

Under "*Funktionsevnetilstande*", hvor blandt andet borgers egne mål og ønsker for indsatser er noteret, ses fyldestgørende dokumentation i alle tre journaler. Dokumentationen i funktionsevnetilstande skal ses som baggrund for plejen, der beskrives i besøgsplanen.

"*Besøgsplanerne*", som beskriver, hvordan den daglige pleje skal udføres, er i alle tre journaler udfyldte med opdaterede beskrivelser af plejen. Der tages udgangspunkt i borgernes ønsker, og der er detaljerede oplysninger om, hvordan plejen skal udføres.

Generelt ses en forbedret og struktureret dokumentationspraksis og en løbende opdatering i borgerjournalerne.

Der ses en tydelig sammenhæng i den tværfaglige dokumentation i journal hos borger med aktuel træningsindsats. Den overordnede træningsplan, hvori der er vedhæftede observationer med beskrivelse af den udførte træning, ses i relevant funktionsevnetilstand. I borgerens journal er der ligeledes tydelig beskrivelse af

hvordan medarbejderne skal støtte borgeren i dennes mål for træningen i hverdagsaktiviteter.

4.6 Rehabilitering og træning

Borgerne har forskellige ønsker til, hvorvidt de ønsker et træningsforløb, vedligeholdelsestræning eller blot ønsker at få hjælp af medarbejderne til en gåtur.

De pårørende er optaget af, at borgerne tilbydes træning ved fysioterapeut eller gives hjælp til gåture. De er særlig optaget af, at medarbejderne motiverer borgerne til fysisk aktivitet, gerne i kombination med sociale aktiviteter så som sang og musik.

Medarbejderne er opmærksomme på at tage kontakt til fysioterapeuten, når de oplever, at borgerens funktionsevne falder. Der er et rigtig godt samarbejde med den kommunale fysioterapeut og ergoterapeut, som har deres faste gang på plejecentret nogle dage om ugen. Der er et fælles møde mellem borger, medarbejder og fysioterapeut til afklaring af borgers behov og ønsker til en træningsindsats inden en indsats igangsættes, og der er løbende dialog undervejs i et træningsforløb i forhold til selve træningsindsatsen, og hvordan medarbejderne i plejen skal understøtte træningen i borgerens hverdagsaktiviteter.

Der er ikke for nuværende et samarbejde med private fysioterapeuter, men der er kendskab til arbejdsgangene for, hvordan kommunikation og dokumentation af det tværfaglige samarbejde skal foregå.

Det er muligt for tilsynet i borgerjournalen at se hvilket træningsforløb, der er igangsat hos borgeren, og borgerens træningsmål indarbejdet i besøgsplanen. I journalerne ses tydelig angivelse af træningsindsatsens indhold, og der kommunikeres skriftligt mellem fysioterapeuter og medarbejdere i plejen om indsatsen.

5. Medicinhåndtering

Der er sammen med centersygeplejerske gennemgået medicinbeholdning hos tre tilfældigt udvalgte borgere.

5.1 Opbevaring af medicin

Al medicin er fundet korrekt opbevaret og opdelt i aktuel, ikke aktuel og PN-medicin.

5.2 Udløbsdato på medicin

Der er ikke fundet medicin med udløbet anvendelsesdato.

5.3 Mærkning af medicinæsker

Alle medicinæsker var mærket korrekt med borgernavn og cpr-nummer.

6. Eventuelle fund ved tilsynet

Nedenstående fund danner baggrund for eventuelle opfølgingspunkter. Se punkt 1.2

Målepunkter	Opfyldt	Ikke Opfyldt	Fund	Kræver handleplan
-------------	---------	--------------	------	-------------------

Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død	x			
Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter		x	Flere borgere giver dog udtryk for at der er aktiviteter, som de ikke ønsker at deltage i, fordi de pågældende aktiviteter ikke interesserer dem. Tilsynet opfordrer til, at der gøres en ekstra indsats i forhold til at inddrage borgerne i valg af fælles aktiviteter.	Ja
Borgere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug	x			
Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne samt sædvanlige tilstand	x			
Organisation, ledelse og kompetencer		x	Processen med omorganiseringen af plejen er endnu ikke helt i mål, men allerede nu oplever medarbejderne at det har givet mere ro og tryghed i arbejdsdagen. Tilsynet opfordrer til, at indsatsen for sammenhæng og samarbejde på tværs af plejecentrets enheder og borgermålgrupper fortsættes.	Nej
Procedure og dokumentation	x			
Rehabilitering og træning	x			