



Favrskov Kommune

Tilsynsrapport

Internt tilsyn

Plejecenter Hin-
neruplund

30. 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.....	6
4.1 Borgernes selvbestemmelse, herunder en værdig død.....	6
4.2 Borgernes trivsel og relationer samt aktiviteter.....	7
4.3 Målgrupper og metoder.....	7
4.4 Organisation, ledelse og kompetencer.....	8
4.5 Procedurer og dokumentation.....	9
4.6 Rehabilitering og træning.....	9
5. Medicinhåndtering.....	9
5.1 Opbevaring af medicin.....	10
5.2 Udløbsdato på medicin.....	10
5.3 Mærkning af medicinæsker.....	10
6. Eventuelle fund ved tilsynet.....	10

1. Samlet vurdering og anbefalinger

1.1 Tilsynets vurdering

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

Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.

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

1.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet anbefaler følgende opfølgningpunkter, der kræver udarbejdelse af handleplan.

- At forbedre introduktion samt den kontinuerlige oplæring og kompetenceudvikling af faste afløsere.
- At sikre en fyldestgørende dokumentation omkring borgerens funktionsevne og en tydelig sammenhæng til plejeopgaverne hos borgeren.
- At styrke det tværfaglige samarbejde i borgernes sammenhængende forløb i træning og pleje.

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 kompetenceudvikling, herunder udfyldelse og opdatering af medarbejdernes individuelle kompetenceskemaer.
- At fastholde indsatsen for tidstro kvittering af medicinen.

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 serviceydelse.

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 Hinneruplund
Adresse:	Herredsvej 16 – 18, 8382 Hinnerup
Afdelingsleder:	Tina Andersen
Antal pladser:	45 plejeboliger og 18 demensboliger
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:	30. april 2024
Anmeldt eller uanmeldt tilsyn:	Uanmeldt
Antal samtaler og interviews:	Der er gennemført interviews med 2 ledere, 7 medarbejdere, 6 borgere, 3 pårørende, 3 interne og 1 ekstern 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 Tina Andersen, assisterende leder Camilla Løn-skov Møller 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

Siden sidste tilsyn har ledelsen arbejdet på, at medarbejderne fik flere faglige kompetencer til at tale med borgerne om deres ønsker til den sidste tid, samt, at der blev en struktureret arbejdsgang for hvordan borgernes ønsker kunne indhentes rettidigt og dokumenteres i borgerjournalen. På teammøder har ledere og medarbejdere arbejdet med at få en større forståelse for, hvad borgers ønsker for den sidste tid betyder, og hvordan de som medarbejdere i hverdagen kan tage initiativ til en samtale med borgeren. Spørgsmålet tages desuden op ved det fastlagte opfølgningsmøde et par måneder efter indflytnings samtalen.

Der er igangsat en struktureret indsats i forhold til, at alle medarbejdere har et udfyldt og opdateret kompetenceskema. Denne indsats er fortsat i gang. Der er nu en arbejdsgang, hvor alle medarbejdere har deres kompetenceskema med til teammøder, hvor kompetenceudvikling er et fast punkt. Den ene centersygeplejerske vil fremover gennemføre regelmæssig undervisning og oplæring på baggrund af gennemgang af de individuelle kompetenceskemaer.

Indsatsen for mere ensartet og sammenhængende dokumentation er ligeledes igangsat og fortsætter i den kommende tid. Der har været afholdt særlig undervisning for social- og sundhedsassistenterne i samarbejde med kvalitetsmedarbejder fra Kvalitet og Uddannelse. Indsatsen fortsættes ved centersygeplejerske og

anden Cura superbruger, som gennemfører sidemandsoplæring hver anden uge. Der følges op på indsatsen gennem kvartalsvise journalaudits.

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 glade for at bo på Plejecenter Hinneruplund. De synes, at det er et rigtig godt sted at bo, når nu de ikke længere kan klare sig selv og har brug for hjælp. De oplever, at hjælpen gives i respekt for deres ønsker og behov. De er tilfredse med maden, som leveres fra Favrskov Mad.

Pårørende er tilfredse med den pleje og omsorg, som gives til deres borger. Flere pårørende ønsker større kontinuitet i plejen, således, at borgeren ikke oplever for mange skiftende medarbejdere. Det er væsentligt for de pårørende, at medarbejderne kender borgerne godt og indretter hjælpen, så den både imødekommer borgerens 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, så plejen tilpasses den enkeltes aktuelle behov og ønsker. Væsentlige aftaler med borgere og pårørende noteres som vigtig information i borgerens journal.

Ledelsen har fokus på, at borger og pårørende oplever en god indflytning på plejecentret og fortsat kan leve det liv, som de ønsker. Det er væsentligt, at ledelse og medarbejdere hurtigt får en god kontakt med borger og pårørende. Det er vigtigt for dem at kende borgerens livshistorie og at tale med dem om, hvordan de ønsker deres nye hverdag på plejecentret skal være.

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 tilfredsstillende i borgerjournalerne.

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 oplever, at plejecentret er et trygt sted at bo, hvor der er mulighed for både at være sammen med andre og at være i egen lejlighed. Nogle borgere giver udtryk for, at de kan føle sig lidt ensomme og savne mere samvær med andre. De fleste borgere er glade og tilfredse med fælles arrangementer og tilbud om aktiviteter. Nogle borgere ønsker flere dagligdags aktiviteter, såsom små gåture udendørs.

De pårørende giver udtryk for, at det er meget væsentligt, at der skabes gode relationer mellem medarbejdere og borgere og at medarbejderne har tid til samvær og små hverdagsaktiviteter med borgerne. De fleste pårørende er tilfredse med de aktivitetstilbud, der tilbydes. Nogle pårørende efterlyser flere aktiviteter målrettet den enkelte. Andre ser et behov for flere aktivitetstilbud målrettet mænd.

For medarbejderne er det vigtigt, at borgerne trives, og at hverdagen tilpasses deres aktuelle behov. De forsøger at tilbyde gåture og andre små aktiviteter i hverdagen, men oplever, at det kan være vanskeligt at finde tiden til dette, da nødvendige plejeopgaver skal prioriteres først. De arbejder tværfagligt sammen med plejecentrets egen aktivitetsmedarbejder og sundhedsområdets aktivitetsmedarbejdere på at tilbyde både større fælles arrangementer og mindre små individuelle aktiviteter tæt på borgernes egen bolig.

Et nyt tiltag, som gennemføres to gange årligt, er en restaurant dag, hvor borgerne kan invitere deres pårørende ud at spise på plejecentret. Dette giver borgerne en mulighed for at gøre noget særligt sammen med deres pårørende, hvor de selv er vært ved en fin middag.

Ledelsen har fokus på, at der er et godt samarbejde med borgere og pårørende. Der gennemføres i samarbejde med bruger-pårørende rådet, med stor tilslutning, dialog kaffemøder hver anden måned for borgere og pårørende. Der er netop prioriteret øget tid til, at plejecentrets aktivitetsmedarbejder kan igangsætte og understøtte flere hverdagsaktiviteter for små grupper af borgere i fællesrummene. Derudover er der fokus på at fastholde de traditionelle fester omkring højtider og andre mærkedage, f. eks en høstfest.

Tilsynet oplevede på tilsynsdagen, at der i en af bo-enhederne var fælles smør-selv festfrokost til fejring af, at en af borgerne havde cyklet flest kilometer på motionscykel i forbindelse med den årlige cykelkonkurrence blandt alle kommunens plejecentre.

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. Flere medarbejdere har deltaget i kursus og konflikthåndtering og magtanvendelse.

To af plejecentrets medarbejdere er uddannede demenskoordinatorer. De afholder regelmæssig undervisning i personcentreret omsorg for nye og nuværende medarbejdere og afløsere. De giver i hverdagen faglig sparring til deres kolleger og laver sammen med ledelsen særlige indsatser, når der er behov for det.

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 dysfagiudredning.

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 stort fokus på at sikre, at der er de rette medarbejderkompetencer til stede døgnet rundt på plejecentret. Det er gennem det seneste år lykkedes at fastholde en stabil medarbejdergruppe, og der arbejdes på at skabe større kontinuitet og sammenhæng på tværs af hverdage og weekender. Ledelsen har fortsat fokus på sikring af høj faglig kvalitet i plejen gennem competenceudvikling, klare arbejdsgange og et struktureret samarbejde på tværs af faglighed og teams.

Plejen er organiseret i teams, hvor der er regelmæssige teammøder hver 6. uge med borgerkonferencer, faglig sparring, faste punkter, f. eks indsatsen for demente og competenceudvikling. Der er faste sygeplejerske-assistentmøder og fælles personalemøder.

Hverdagen er organiseret med fast fælles morgenmøde på tværs af alle teams, hvor leder og centersygeplejersker mødes med social- og sundhedsassistenterne til et fælles overblik via triageringsredskabet og til sikring af, at kompetencer og ressourcer fordeles mest hensigtsmæssigt. Herefter deltager centersygeplejerskerne på skift på et kort morgenmøde i de enkelte teams. Både ved overgangen mellem dag og aften samt aften og nat afholdes korte koordineringsmøder.

Alle faste stillinger er besat med faglærte medarbejdere, og nogle af de faste afløsere er faglærte. Medarbejderne kender deres ansvarsområde og arbejdsopgaver. Der benyttes ikke eksternt vikarbureau.

Der er fast undervisning for nuværende og nye medarbejdere i dokumentationspraksis. Det er fortsat et fokusområde for ledelse og centersygeplejerske, at medarbejderne kan dokumentere kort, præcist og tidstro i forhold til gældende dokumentationspraksis.

Introduktionsprogram er siden sidste tilsyn blevet opdateret. I forhold til afløserne, så er der som noget nyt indført en individuel samtale mellem dem og plejecentrets vagtplanlægger, således, at der i vagtplanlægningen tages højde for, hvor langt de er nået i deres introduktion og oplæring i borgerspecifikke kompetencer. Nogle afløsere tilkendegiver, at de har oplevet en god introduktion og oplæring i kompetencer. Andre afløsere efterspørger mere støtte og oplæring fra en eller flere fast tilknyttede medarbejdere i introduktionsperioden, således, at de kan føle sig trygge i tildelte opgaver.

Tilsynet opfordrer til, at introduktion til nye afløsere og den kontinuerlige oplæring og competenceudvikling af faste afløsere forbedres således, at det sikres, at de faste afløsere har de rette kompetencer til de tildelte opgaver.

Ledelse og centersygeplejerske arbejder fortsat på en struktureret indsats for, at alle medarbejderne har fyldestgørende og opdaterede individuelle kompetenceskemaer. Tilsynet ser en forbedring i forhold til sidste tilsyn og opfordrer til fortsat fokus og tæt ledelsesmæssig opfølgning.

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 dokumentation i alle tre journaler. Dokumentationen i funktionsevnetilstande skal ses som baggrund for plejen, der beskrives i besøgsplanen. I to ud af tre journaler ses der nogle mangler i dokumentationen under flere funktionsevnetilstande, som betyder, at det er vanskeligt at se sammenhængen mellem borgerens nedsatte funktionsevne og de plejeopgaver, som udføres hos borgeren.

Tilsynet opfordrer til, at der sker en fyldestgørende dokumentation omkring borgerens funktionsevnetilstand samt en tydelig sammenhæng til plejeopgaverne i borgerens besøgsplan.

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

Der ses på tilsynsdagen nogle medicingivninger, hvor der ikke er kvitteret korrekt eller kvitteret med forsinkelse, hvorfor der opfordres til fortsat fokus på korrekt og tidstro kvittering af givet medicin.

4.6 Rehabilitering og træning

Borgerne har forskellige ønsker til, hvorvidt de ønsker et træningsforløb eller blot ønsker at deltage i aktivitetstilbud, der indeholder elementer af vedligeholdelsestræning, såsom cykling på motionscyklerne, der er tilgængelige i fællesrummene. Nogle borgere ønsker at selvtræne, hvis de får hjælp til at blive sat i gang.

De pårørende er optaget af, at borgerne får tilbud om træning og ønsker større fokus på, at borgere kan beholde flest mulige færdigheder og holde sig selv i gang. Nogle pårørende er mest optaget af, at borgerne får tilbud om hjælp til gåture eller sociale tiltag, som involverer fysisk aktivitet end egentlige træningsforløb. Derudover ønskes større information til de pårørende om borgernes mulighed for træning.

Medarbejderne er opmærksomme på at tage kontakt til fysioterapeuten, når de oplever, at borgerens funktionsevne falder. Der er et godt samarbejde med den kommunale fysioterapeut og ergoterapeut i forhold til vurdering af borgernes funktionsevnetilstand og tilbud om tidsbegrænsede træningsforløb samt med private fysioterapeuter, som kommer til vedligeholdelsestræning hos en del af plejecentrets borgere.

Det er vanskeligt for tilsynet i borgerjournalen at se hvilke træningsforløb, der er igangværende samt at få et overblik over, hvordan der samarbejdes tværfagligt omkring træningsforløbet, således, at borgeren får en sammenhængende indsats for pleje og træning. Meget af kommunikationen mellem fysioterapeut og medarbejdere om opfølgningen på borgerens træning sker mundtligt. Der er behov for at styrke dokumentationen af den tværfaglige træningsindsats jævnfør Favrskov Kommunes instruks om samarbejde om træning på plejecentre.

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			
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	<p>Nogle afløsere tilkendegiver, at de har oplevet en god introduktion og oplæring i kompetencer. Andre afløsere efterspørger mere støtte og oplæring fra en eller flere fast tilknyttede medarbejdere i introduktionsperioden således, at de kan føle sig trygge i tildelte opgaver.</p> <p>Tilsynet opfordrer til, at introduktion til nye afløsere og den kontinuerlige oplæring og kompetenceudvikling af faste afløsere forbedres således, at det sikres, at de faste afløsere har de rette kompetencer til de tildelte opgaver.</p>	Ja

			plejecentre.	
--	--	--	--------------	--