



Tilsynsrapport Skanderborg Kommune

Sundhed og omsorg
Plejecenter Møllehjørnet

Uanmeldt tilsyn
November 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema, fraset årets tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Dorte Karlsson

Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejecenter Møllehjørnet, Sygehusvej 19, 8660 Skanderborg

Leder: Nina Karmisholt

Antal boliger: 36

Dato for tilsynsbesøg: Den 18. november 2024, kl. 08.00- 13.15

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Fem medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer samt gennemgik dokumentationen i CURA.

Tilsynet blev afrundet med leder, som fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige anbefalinger.

Tilsynsførende:

Senior manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder, som tiltrådte stillingen første februar. Leder beskriver et plejecenter i positiv udvikling med fokus rettet mod faglighed og kvalitetssikring af kerneydelsen, hvilket sker ved implementerede systematiske arbejdsgange og retningslinjer. Et særligt fokus har været, og er fortsat, rettet mod korrekt medicin håndtering, som samtlige medarbejdere er undervist i siden leders tiltræden, ligesom nye retningslinjer på medicinområdet er udarbejdet. Leder oplyser desuden om fokus på opkvalificering af social- og sundhedsassistentgruppen, der alle er kompetenceafklarede, jf. kommunens indsatskatalog, ligesom fastlagte ugentlige assistentmøder er implementerede. Hele medarbejdergruppen er inddraget i leders ønsker og forventninger til den fastlagte faglige retning, og leder oplever stort følgeskab fra medarbejderne, som anerkendes for deres store indsats og opbakning. Af kommende udviklingsområder oplyser leder om etableringen af mindre tværfaglige teams. Implementeringen af EDEN har desuden haft stor opmærksomhed fra både leder og medarbejdere, og leder oplyser, at samtlige medarbejdere har gennemført den fastlagte undervisning. Flere tiltag er igangsat med henblik på mere hjemlighed, hvor borgere og pårørende er inddragede.

Ved leders tiltræden udgjorde afløsergruppen en stor del af medarbejdergruppen, som tæller cirka 35 medarbejdere. En rekrutteringsindsats blev igangsat med henblik på ansættelse af flere faglærte og erfarne medarbejdere. Ifølge leder er dette lykkedes, og kun en stilling er aktuelt vakant, hvilket skyldes leders ønske om at finde den helt rigtige medarbejder til aftenvagten. Leder oplyser om en høj bruttonormering, som omfatter en stor del af social- og sundhedsassistenter. Leder har desuden medvirket til omorganisering af sygeplejegruppen, som er under anden ledelse, fra tre til nu en tilknyttet sygeplejerske, hvilket har frigivet ressourcer til ansættelse af flere medarbejdere i plejen. Derudover deltager plejecenteret i KL's projekt vedrørende "Fremtid for fuldtid", og leder er i gang med at afdække borgernes behov, fordelt over døgnet med henblik på tilpasning af medarbejdernes fremmøde og ressourcer fordelt over døgnet.

Sygefraværet beskrives som stigende sammenlignet med i foråret, hvilket tilskrives tre langtidssygemeldte medarbejderes fravær, grundet fysiske skavanker samt et korttidsfravær, der aktuelt er præget af årstidsbestemte infektioner. Medarbejdernes fravær dækkes af bruttonormeringen og fast tilknyttede afløsere, der er godt introducerede til opgaverne og borgerne, ligesom flere er under uddannelse inden for faget.

Leder oplyser om et gennemført sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i august måned, som, ifølge leder, kun gav anledning til enkelte forslag til ændringer af praksis. Leder oplyser, at der ved hendes tiltræden var flere klager fra pårørende, grundet kvaliteten af den samlede indsats, hvilket der nu er rettet op på. Ifølge leder har der ikke været klager i en længere periode, og henvendelser følges op med dialog og fastlagte samtaler, såfremt det vurderes givende for samarbejdet.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Skanderborg Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Møllehjørnet Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Møllehjørnet Plejecenter er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne igennem et veltilrettelagt hverdagsliv. Medarbejderne, aktivitetsmedarbejderne og ledelsen arbejder fokuserede ud fra værdierne fra Eden med fokus på trygge relationer og hjemlighed, og tilsynet vurderer, at medarbejderne er lykkedes med at forebygge blandt andet ensomhed og kedsomhed hos borgerne.

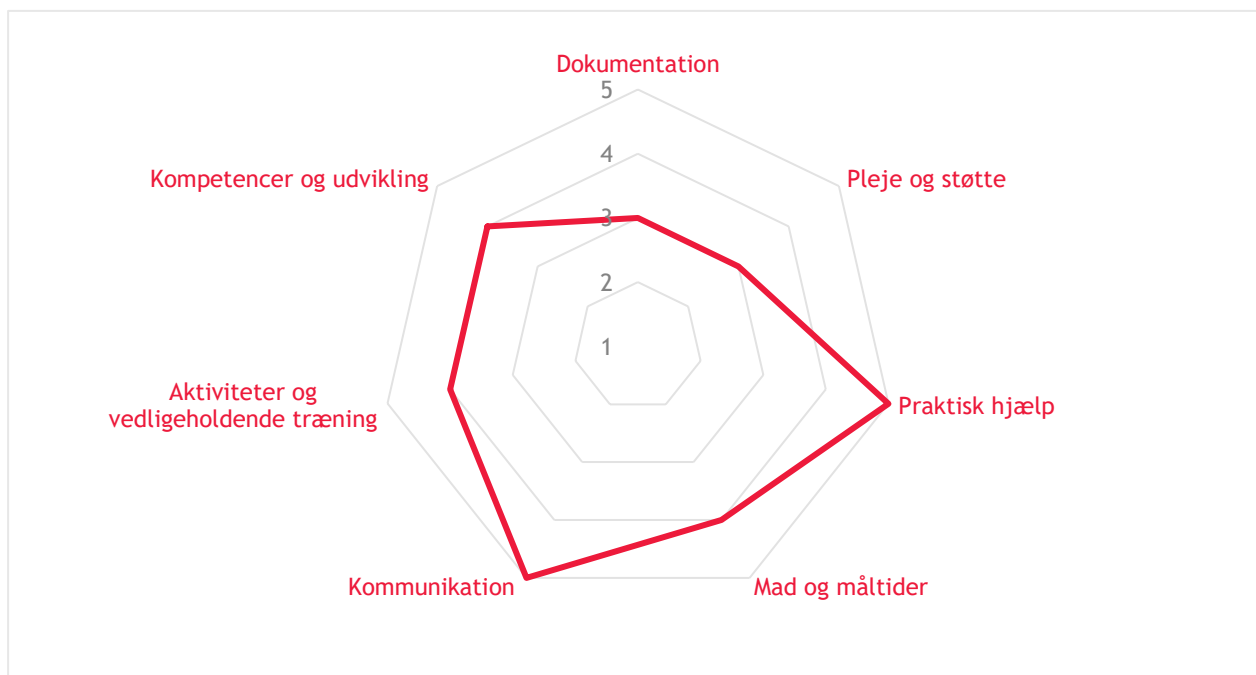
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Skanderborg Kommunes kvalitetsstandards og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med et rehabiliterende og tværfagligt sigte. Tilsynet har afdækket udviklingsområder, relaterede til dokumentationen og kerneydelsen, herunder sundhedsfremme og forebyggelse samt systematisk levering af faglige indsatser, som tilsynet vurderer vil kræve en fortsat målrettet indsats af ledere og medarbejdere at imødekomme. Derudover har tilsynet afdækket enkelte mangler i relation til aktiviteter, ligesom tilsynet vurderer, at det aktuelle sygefravær påvirker det samlede kompetenceniveau, grundet et højere forbrug af ufaglærte afløsere.

Tilsynet har givet anledning til fem anbefalinger, hvoraf anbefalingen, jf. dokumentationen, er udfoldet i fire underpunkter. Tilsynet vurderer, at anbefalingerne kan indfries ved en målrettet og vedvarende ledelsesmæssig indsats.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel lever op til indikatorerne.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en social- og sundhedsassistent samt delvist med leder og sygeplejerske, som beskriver, at borgernes journaler opdateres ved ændringer. Sygeplejersken har det primære ansvar for den sundhedsfaglige dokumentation i helbredsoplysninger, helbredstilstande og handleplaner, tilknyttede sundhedsfaglige indsatser. Øvrige medarbejdere varetager ajourføring af generelle oplysninger og besøgsplaner, og ergo- og fysioterapeuter har ansvaret for vurdering af og opdatering af funktionsevnetilstande. Medarbejderne fremhæver dokumentationen som et aktivt redskab for hverdagens praksis, hvilket sker gennem opdaterede besøgsplaner og planlægning af indsatser hos borgerne i opgaveoverblikket. Planlægger er, ifølge medarbejderne, ansvarlig for planlægningen af serviceløvsindsatser, mens sygeplejersken planlægger sundhedsfaglige indsatser.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt.

Generelle oplysninger er overvejende udfyldt med beskrivelser af borgernes mestrings-evne, vaner og ressourcer samt livshistorie. I to tilfælde observerer tilsynet dog, at beskrivelserne med fordel kan opdateres efter borgernes indflytning på plejecentret.

Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i besøgsplaner med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer for dag- og aftenvagten. Tilsynet vurderer dog, at hjælpen om natten, pædagogiske tilgang og særlige hensyn ikke i tilstrækkeligt omfang er udfyldt, hvilket er drøftet med medarbejdere og leder.

Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede, og tilsynet bemærker fyldestgørende beskrivelser af borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredsoplysninger er ajourført, hvor der ses sammenhæng mellem medicinskemaet og borgeroplyste data. Helbredstilstande er generelt opdaterede, svarende til borger-

nes samlede helbredssituation, fraset enkelte tilfælde, fx mangler der opdatering vedrørende interval for en borgers vægtmålinger og samme borgers smerteproblematik. Dertil bemærker tilsynet, at opfølgningsdatoer ikke anvendes systematisk i relation til den konkrete indsats, ligesom helbredstilstande ikke vurderes som potentielle. Behandlingsansvarlig læge og samtykke fremgår af generelle oplysninger. Handleanvisninger på SUL-ydelser foreligger overvejende, men tilsynet vurderer et behov for yderligere udfoldelse med beskrivelser af handlinger ved afvigelser.

Observationsnotater er oprettet systematisk af medarbejderne, fraset i et tilfælde vedrørende en borgers hudrødme, som ikke er fulgt op i løbet af weekenden. Dertil observerer tilsynet, at en borgers blodtryksmåling og to andre borgers vægtmålinger mangler planlægning.

Dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje og støtte

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov gennem hele døgnet. Borgerne udtrykker tilfredshed med den hjælp, de modtager, og de fremhæver, at alle medarbejderne kender til opgaverne, hvilket bidrager til tryghed. En borger anerkender medarbejderne for at respektere og lytte til borgerens ønsker i dagligdagen. En anden borger fremhæver medarbejderne som meget omsorgsfulde, fraset en konkret hændelse, hvor borgeren blev glemt på toilettet. Borgerudsagn er drøftet med leder, der redegør for, hvordan hændelsen er fulgt op med både borgeren og medarbejderne.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, hvilket sker gennem kontaktpersonsordning og medarbejdernes primære tilknytning til en afdeling. Dagen startes, ifølge medarbejderne, med et fælles kort indmøde med koordinering af medarbejderressourcer på tværs af de tre afdelinger ud fra fordelingsplan, som er lavet af planlægger. Herefter deler medarbejderne sig ud på afdelingerne. Medarbejderne oplyser, at opgaver koordineres med udgangspunkt i at sikre mest muligt kontinuitet for borgerne med skelen til kompetencer, kompleksitet og relationer. Derudover fremhæver medarbejderne deres opmærksomhed på at sikre rette kompetencer til opgaverne fordelt over hele plejecentret, hvorfor de går på tværs af afdelingerne ved behov. Medarbejderne beskriver et godt beboerkendskab på deres primære afdelinger, hvilket medfører, at de hurtigt kan reagere på observerede forandringer hos borgerne. Ved vagtstart orienterer medarbejderne sig på overblikstavlen, hvor borgernes triage fremgår. Tilsynet bemærker dog, at medarbejderne ikke tydeligt kan redegøre for metoden, ligesom tilsynet orienteres om, at dagens tavlemøder på en afdeling ikke er afholdt på tilsynsdagen. Tilsynets observationer er drøftet med leder, som tilkendegiver endnu ikke at være i mål med implementeringen af triage, hvilket blandt andet tilskrives nedgang i antallet af sygeplejersker, hvortil metoden skal gentænkes. Medarbejderne oplever et velfungerende tværfagligt samarbejde, hvor de dagligt trækker på hinandens kompetencer og erfaringer, og de anerkender sygeplejersken for daglig sparring samt understøttelse i komplekse borgerforløb.

Medarbejderne kan med eksempler beskrive sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx ernæringsvurderinger, registrering af mave-tarmfunktion samt fokus på hudpleje, som indgår i de daglige vurderinger af borgernes habituel tilstand. Tilsynet vurderer dog, med baggrund i manglende leveringer af vægtmålinger ved to borgere samt manglende systematisk opfølgning på to borgers væskerestriktioner, at sundhedsfremme og forebyggelse kun delvis indgår i kerneydelsen.

Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan hverdagsrehabilitering indgår som en naturlig indgangsvinkel til kerneydelser. Motiverende tilgange anvendes i samarbejdet med borgerne, som understøttes til at udføre mest muligt selv i dagligdagen, fx ift. ADL og mobilisering. Medarbejderne reflekterer over betydningen af den rehabiliterende tilgang, som bidrager til succesoplevelser og øget livskvalitet for borgerne.

Tilsynet observerer borgere, der er velsoignerede, svarende til egne ønsker og vaner, og som er hjulpet med hjælpemidler og iklædt tøj, svarende til årstiden.

2.3.3 Praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever, at rengøring og øvrig praktisk støtte udføres fleksibelt og tilfredsstillende ud fra deres behov. En borger tilkendegiver stor hjælp i dagligdagen fra imødekommende medarbejdere, der sikrer, at borgerens lejlighed altid er ren og pæn, hvilket værdsættes.

Medarbejderne beskriver, hvordan der tages hensyn til borgernes ønsker i leveringen af de praktiske ydelser, som primært udgør rengøring og tøjvask. Medarbejderne forsøger at inddrage borgerne i de praktiske ydelser, hvilket de ofte lykkes med, fx tager en borger dagligt sin skraldepose med ud, mens en anden borger ofte tilbyder sin hjælp ifm. igangsætning af vaskemaskinen. Ifølge medarbejderne giver borgernes bidrag til opgaveløsningen borgerne en oplevelse af at være en vigtig del af fællesskabet, ligesom borgerne nyder at gøre nytte, holde sig i gang og at modtage anerkendelse fra medarbejderne. Plejecenteret har ansat to serviceassistenter til varetagelse af rengøring i borgernes lejligheder, ligesom visiterede klippekortsydelser ved nogle borgere anvendes til ekstra rengøring i modsatte uger.

Medarbejderne kan redegøre for hygiejniske principper, som indgår i leveringen af praktiske ydelser, og tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.3.4 Mad og måltider

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne beskriver maden som velsmagende og veltillavet, og de fremhæver alle, at måltiderne, som enten indtages i fællesskab eller i egen lejlighed, er hyggelige. En borger fremhæver muligheden for grøntsager i form af salat eller råkost, og en anden borger roser maden for at være varieret. En borger beskriver desuden hyggelige måltider, grundet samværet med medborgere og medarbejdere, der altid spiser med.

Medarbejderne har fokus på at sikre rammerne for det gode måltid gennem tilstedeværelse, rolige omgivelser og fokus på at facilitere hverdagssamtaler, så det sociale aspekt af måltidet understøttes. Medarbejderne fungerer som måltidsværter, hvor de understøtter borgernes individuelle behov for fx spejling eller helkompenserende indsatser. Som et nyt tiltag skriver medarbejderne dagens menu på oversigtstavle på gangen sammen med billeder af maden, så borgerne visuelt har mulighed for at orientere sig. Nattevagten bager frisk brød dagligt, og eftermiddagens kage bages ligeledes på afdelingerne, hvilket er til stor glæde for borgerne, der nyder duften af friskbagt brød. Medarbejdere, tilknyttede en afdeling, oplyser desuden om et nyt tiltag, hvor morgenmaden serveres fra buffet, så borgerne selv kan hente deres mad og service, hvilket bidrager til borgernes selvstændighed samt understøtter rehabiliterende indsatser.

Medarbejderne beskriver et velfungerende samarbejde med storkøkkenet, hvorfra den varme mad leveres. Kostansvarlige medarbejdere fungerer som bindeled mellem borgerne og storkøkkenet, hvor borgernes ønsker og behov drøftes. Dertil beskriver medarbejderne et velfungerende samarbejde med en ergoterapeut, der inddrages vedrørende dysfagiscreening med efterfølgende kontakt til køkkenet ift. borgertilpassede ernærings- og energirige mellemmåltider. Diætisten følger desuden op på afvigelser i borgernes vægtmålinger i dokumentationen. Ved vægtændringer fremhæver medarbejderne udarbejdelse af ernæringsscreeningsvurdering samt ernæringshandleplaner, som ligeledes drøftes i et tværfagligt samarbejde med diætisten.

Tilsynet observerer i alle tre afdelinger et roligt miljø omkring frokosten, hvor flere borgere sidder sammen med medarbejderne og indtager pænt anrettet smørrebrød. Tilsynet bemærker desuden, at en småtspisende borger med behov for blød kost får maden tilpasset og anrettet, svarende til borgerens behov. Til grund for vurderingen tillægges manglende vægtmålinger ved to borgere betydning i den samlede vurdering af temaet.

2.3.5 Kommunikation

Score: 5**Vurdering:**

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd fra medarbejderne, og de beskriver en ordentlig og afslappet omgangstone. En borger anerkender medarbejdernes evne til at lytte og spørge ind til borgerens ve og vel i en svær tid, og en anden beboer oplever medarbejderne som meget omgængelige og samarbejdsvillige.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvad der lægges vægt på i omgangstone, hvor medarbejderne prioriterer at møde borgerne ud fra en anerkendende og ligeværdig tilgang. Kommunikationen er tilpasset borgernes ønsker, livsstil og dagsform, bl.a. ift. benyttelse af særlig jargon og humor, og medarbejderne anvender viden om borgernes levede liv som indgangsvinkel i relationsdannelse og daglige samtaleemner. Medarbejderne redegør for at bibeholde en professionel dialog om borgernes problemstillinger, og de oplever en tryk kultur, hvor de har tillid til at italesætte, såfremt uhenigtsmæssig kollegial kommunikation eller adfærd opleves. Ifølge medarbejderne er det legalt at sige fra over for en opgave, hvis overskuddet på dagen mangler. Omsorgstræthed forebygges gennem omrokering og individuelle hensyn. Leder og planlægger anerkendes for at være lydhøre og understøttende i situationer med behov for drøftelser, både i relation til privatlivet og arbejdsrelaterede problemstillinger.

Leder anerkender medarbejdernes store indsats og omsorg over for borgerne, og leder har ikke oplevet tegn på omsorgstræthed og forråelse i medarbejdergruppen. Leder fremhæver en kultur, hvor det er legalt at foretage omrokering i dagligdagen samt at sige fra over for en opgave, hvilket understøtter medarbejdernes trivsel og forebygger omsorgstræthed og tegn på stress.

Tilsynet observerer en rolig omgangstone på afdelingerne, hvor medarbejdernes tydelige kendskab til borgerne indgår i kommunikationen og adfærden over for borgerne. På en afdeling guides en borger nænsomt af en medarbejder, mens der på en anden afdeling observeres en medarbejder, der roligt hjælper en beboer med at indtage væske i en sofa væk fra fællesrummet. Tilsynet observerer desuden medarbejdere, som anvender en professionel og anerkendende kommunikation i omtalen af borgere og pårørende.

2.3.6 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor de har indflydelse og medbestemmelse ift. aktiviteter og daglig bevægelse. Borgerne er tilfredse med udbuddet af aktiviteter, som de oplyser spænder bredt lige fra busture, mandeklub og onsdagsdans. En borger oplyser om et stort ønske om deltagelse på busture, som tilsynet har drøftet med en aktivitetsmedarbejder. Aktivitetsmedarbejderen oplyser om arbejdsgangen, hvor en seddel hænges op i kælderen, så medarbejderne kan notere navnene på de borgere, der ønsker at deltage i kommende uges bustur. Dette er efterfølgende drøftet med leder ift. at sikre, at den konkrete borgers ønsker imødekommes. Medarbejderne redegør for plejecentrets aktivitetsudbud, som primært varetages af tre aktivitetsmedarbejdere, der både planlægger, koordinerer og afvikler et varieret aktivitetsudbud tilpasset borgernes ønsker og behov. En netop opstartet indsats omfatter, at en ergoterapeut to gange ugentligt tilbyder afgrænsede aktiviteter til borgere, der ikke profiterer eller ønsker deltagelse i fællesaktiviteter. Medarbejderne beskriver deres rolle ift. at sikre meningsfuld beskæftigelse for borgerne, som understøttes ved orientering i borgernes livshistorier. Derudover forsøger medarbejderne at gribe dagen til meningsfulde aktiviteter og nærvær med borgerne, fx ifm. personlig pleje og måltiderne, som for mange borgere udgør dagens højdepunkt.

Medarbejderne redegør for opmærksomhed på, at borgerne opretholder deres funktionsniveau længst muligt, hvilket den daglige ADL og gangtræning til og fra fællesrummet understøtter, ligesom fysioterapeuter indgår i den helhedsorienterede indsats ved behov.

Tilsynet observerer på fællesarealerne et hyggeligt miljø, hvor flere borgere sidder sammen og småsnakker, mens andre går stille rundt på gangene med opmærksomme medarbejdere omkring sig.

2.3.7 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer til målgruppens behov, og, at der er de nødvendige ressourcer på plejecentret, fordelt over hele døgnet, hvilket tilskrives bruttonormeringen. Medarbejdergruppen er tværfaglig sammensat, og omfatter 12 social- og sundhedsassistenter, 16 social- og sundhedshjælpere, en ergoterapeut i plejen, to servicemedarbejdere, en planlægger samt tre aktivitetsmedarbejdere, ansat på begrænset timeantal. Dertil har plejecenteret eget afløserkorps, hvor enkelte afløsere er ansat på fast timeantal til dækning af vagter i weekenderne, hvilket, ifølge leder, medvirker til kontinuitet, grundet afløsernes høje kendskab til borgerne.

Sygeplejersken, der er organiseret under anden leder, har sin daglige gang på plejecenteret, hvor medarbejderne understøttes igennem faglig sparring og systematisk oplæring i konkrete opgaver. Leder beskriver desuden en meget målrettet indsats med opkvalificering på det sundhedsfaglige område, hvor social- og sundhedsassistenter er kompetenceafklarede og på to ugentlige faglige møder er undervist og oplært i relevante sundhedsfaglige indsatser. Leder har forestået undervisningen, som i særlig høj grad har omfattet korrekt medicinhåndtering, sundhedsfaglig journalføring og dokumentationspraksis. Et årshjul er udarbejdet af en social- og sundhedsassistent over faglige emner, som kompetenceudviklingen tager afsæt i, hvor øvrige medarbejdere ligeledes har mulighed for deltagelse. Derudover oplyser leder, at faglige møder er planlagt

og afvikles systematisk med henblik på at sikre medarbejderne de nødvendige rammer og vilkår for faglig sparring og vidensdeling omkring borgerne, fraset triage, som endnu ikke er fuld implementeret. I indeværende år har det primære fokus været rettet mod Eden, som samtlige medarbejdere er undervist i.

Leder er i gang med at afvikle MUS-samtaler, hvor medarbejderne adspørges og vurderer deres trivsel, som generelt vurderes velfungerende. Leder oplyser desuden, at nye medarbejdere introduceres gennem et fast tilrettelagt introduktionsprogram, som er målrettet medarbejdernes kompetencer og erfaring. Ufaglærte og elever gennemfører ligeledes systematisk introduktion, som følges op med samtaler med leder, der oplyser inden længe at afholde pizzaaften for afløserne med introduktion til Eden.

Medarbejderne føler sig tilstrækkeligt klædt på til opgaverne, og de beskriver et tæt og velfungerende internt samarbejde med gode muligheder for faglig sparring igennem dagen og på de fastlagte møder, hvor arbejds gange ift. bl.a. medicinhåndtering drøftes. Dertil fremhæves de mange møder, herunder assistentmøder og tværfaglige statusmøder omkring borgerne, ligesom der afholdes etagevise møder. Medarbejderne oplyser desuden at have gennemført onlineundervisning i demens, som positivt har bidraget til deres kompetenceudvikling i indeværende år. Et velfungerende samarbejde med eksterne samarbejdspartnere, såsom demenskoordinator, sanseterapeut og terapeuter samt huslægen fremhæves af medarbejderne som betydningsfuldt. Som et nyt tiltag vil huslægen fremadrettet komme hver uge, frem for som tidligere hver anden uge, hvor praksisnær undervisning og faglig sparring vil finde sted. Medarbejderne ser frem til det nye tiltag.

Medarbejderne tilkendegiver tilfredsstillende muligheder for kompetenceudvikling, og de anerkender leders indsats med implementering af systematiske arbejds gange og kompetencegivende indsatser, fx ift. delegering og teoretisk undervisning, som tager afsæt i VAR-portalen. Medarbejderne kan kompetent redegøre for anvendelsen af VAR-portalen, som indgår i den daglige kvalitetssikring af sundhedsfaglige ydelser.

Medarbejderne oplever kompetente ufaglærte afløsere, der henvender sig med tvivlsspørgsmål, og som er bevidste om eget kompetenceområde, hvilket medarbejderne finder stor tryk i.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, der kan redegøre for faglige metoder og tilgange i dagligdagens praksis. Til grund for vurderingen tillægges det aktuelle sygefravær, og deraf øget brug af afløsere, betydning i vurderingen af temaet.

2.3.8 Årets Tema - Eden

Ingen score

Borgerne beskriver et godt og trygt liv på plejecenteret, hvor medarbejderne understøtter en meningsfuld hverdag ifm. levering af plejeopgaver, aktiviteter og fællesskab på de enkelte afdelinger. Borgerne oplever indflydelse og medbestemmelse vedrørende små som store beslutninger, fx ift., hvornår de ønsker at komme op eller komme i bad. Ingen af de adspurgte borgere oplever ensomhed, hvilket tilskrives tætte relationer til pårørende, medborgere og medarbejderne. Borgerne får tiden til at gå med aktiviteter, fx TV og musik, ligesom de gerne deltager i de fælles og veltilrettelagte større aktiviteter.

Medarbejderne tilkendegiver, at undervisningen i Eden har givet nye indsigter i vigtigheden af relationer, hjemlighed og et ligeværdigt samarbejde med borgere og pårørende, hvilket de forsøger at indtænke i alle dele af arbejdet. Medarbejderne beskriver, hvordan borgernes livshistorie forsøges indhentet umiddelbart efter indflytning, ligesom daglige samtaleemner ofte omhandler borgernes levede liv og borgernes interesser. Medarbejderne kan kompetent beskrive, hvordan borgernes selvbestemmelse indgår i

leveringen af kerneydelsen, hvor pædagogiske og faglige tilgange drøftes internt i medarbejdergruppen. Ved behov anvendes sekvenspleje og skift af medarbejder, ligesom medarbejderne ved konkrete borgere skaber en tillidsfuld relation, inden hjælpen ydes.

Som et nyt tiltag har en afdeling igangsat fællesmøder med borgere og pårørende, hvor blandt andet ønsker til hverdagslivet på afdelingen drøftes. Medarbejdere og leder oplyser om engagerede pårørende, der positivt bidrager til fællesskabet igennem deltagelse i aktiviteter, fx filmaftener og hyggelige stunder. Ifølge medarbejderne forventes tiltaget udbredt til de øvrige afdelinger på sigt. Vedrørende hjemlighed beskriver medarbejderne øget fokus på borddækningen, som i højere grad end tidligere anrettes med duge, friske blomster og lys, hvilket understøtter et hyggeligt miljø. Dog er dette ikke muligt på alle tre afdelinger, grundet kognitivt svækkede borgere, der ikke alle rummer for meget stimuli.

Tilsynet observerer hjemlige og hyggelige fællesarealer på plejecentrets tre etager, hvor borddækningen og indretningen er tilpasset borgernes behov. Dertil observerer tilsynet positivt, at borgernes livshistorier er udfyldt med fyldestgørende beskrivelser i Cura.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en målrettet og vedvarende indsats på dokumentationsområdet, så en opdateret dokumentation sikres inden for følgende områder:
 - At generelle oplysninger ajourføres systematisk efter indflytning med beskrivelser af borgernes helhedssituation.
 - At besøgsplaner opdateres med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for hjælp om natten, pædagogiske tilgang og særlige hensyn.
 - At den sundhedsfaglige dokumentation, herunder helbredstilstande, opdateres med tidstro opfølgningsdatoer, og vurderes systematisk ud fra, om problemet er aktivt eller potentielt.
 - At handleplaner opdateres med tidstro opfølgningsdatoer og med fyldestgørende beskrivelser af handlinger ved afvigelser, fx i relation til vægtmålinger.
2. Tilsynet anbefaler leder at implementere systematisk triage med afholdelse af fastlagte daglige tavlemøder med sygeplejersken som tovholder, indtil social- og sundhedsassistenter er oplærte til og kan varetage rollen.
3. Tilsynet anbefaler leder et øget fokus på at sikre, at sundhedsfremmende og forebyggende indsatser indgår i den helhedsorienterede indsats, herunder at faglige indsatser leveres som aftalt samt systematisk følges op og dokumenteres.
4. Tilsynet anbefaler leder, sammen med aktivitetsmedarbejderen, at følge op på en konkret borgers ønske til busture.
5. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere et øget fokus på at sikre kontinuitet i indsatser vedrørende borgernes ernæring og væskeindtag, herunder planlægning af vægtmålinger og brug af væskeskemaer ved borgere med væskerestriktioner.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Skanderborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt - Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen - Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler - Tilsynet har ingen anbefalinger - Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt - Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats - Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne - Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt - Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats - Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne - En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt - Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes - Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne - Få elementer i indikatorerne er opfyldt - Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt - Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes - Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne - Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind - Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.