



Tilsynsrapport Skanderborg Kommune

Sundhed og omsorg
Plejecenter Søndervang

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 Karlskov

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 Søndervang, Hovedgaden 44, Låsby, 8660 Skanderborg

Leder: Christina Skov Viby

Antal boliger: 17 plejeboliger, hvoraf to er ledige på tilsynstidspunktet. Derudover tre midlertidige pladser, som der ikke er udført tilsyn på.

Dato for tilsynsbesøg: Den 29. november 2024, kl. 08.00- 13.15

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Kort telefonisk interview med leder
- Leder for sygeplejen Distrikt Galten
- Sygeplejerske
- To medarbejdere
- Tre borgere

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

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

Tilsynsførende: Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske, MKS

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med medarbejdere, der telefonisk kontakter leder, der afholder ferie på tilsynsdagen. Efter aftale med leder, der er tiltrådt for tre måneder siden, gennemføres lederinterviewet med tidligere leder på stedet, som sammen med en sygeplejerske tilstøder efter kort tid, hvorefter tilsynet gennemføres. Tidligere leder, der nu er leder for sygeplejen i Distrikt Galten, oplyser om et velfungerende plejecenter, som grundet den demografiske udvikling står over for opførelse af et helt nyt plejehjem og en større udvidelse fra de eksisterende 17 boliger i dag til i alt 60 boliger. Plejehjemmet forventes at stå færdigt i 2028, og ifølge leder ser medarbejderne frem til nye rammer, og de følger løbende med i processen.

Af fokusområder oplyser tidligere leder om en igangværende proces vedrørende implementering af Eden, hvor alle medarbejdere og leder har gennemført kursus. Ifølge tidligere leder er Eden en videreudvikling af allerede eksisterende værdier på plejecentret, hvor medbestemmelse og inddragelse af borgernes ønsker og drømme allerede er velintegrerede i daglig praksis. Styrkelse af udelivet nævnes som et område, der aktuelt fokuseres på, og udendørs aktiviteter planlægges med fx mad over bål, ligesom plejecentrets gårdhave og nærliggende park bruges flittigt til ture og ophold hele året.

Medarbejdergruppen beskrives som engageret, stabil og med stærke samarbejdsrelationer, hvor den sociale kapital generelt er høj. Aktuelt er ingen stillinger vakante, og leder oplyser netop at have ansat en social- og sundhedshjælper i aftenvagtsstilling med opstart første januar 2025. Vedrørende sygeplejedækning oplyser tidligere leder om en aktuel periode med delt dækning fra hhv. centersygeplejerske fra Tjørnehaven og den udekørende sygeplejerske. Fra 1. januar 2025 er der dog ansat en fast sygeplejerske til plejecentret, og tidligere leder forventer igen stabilitet på området. Korttidsfraværet ligger stabilt i den lave ende. Dog er det aktuelt påvirket af en medarbejders langtidssygemelding, grundet fysiske skavanker. Fravær dækkes af plejecentrets eget korps af ufraglærte afløsere.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Skanderborg Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Søndervang. 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 Plejecenter Søndervang er et velfungerende plejecenter, hvor såvel ledelse som medarbejdere har fokus på kerneopgaven, hvor en professionel og respektfuld kommunikation, målrettet at skabe livskvalitet og trivsel for borgerne, indgår. Det er tilsynets vurdering, at hverdagslivet tilrettelægges med stor borgerinddragelse og på borgernes præmisser med øje for målgruppens differentierede behov. Dertil har medarbejderne og ledelsen fokus på at skabe trygge relationer og hjemlighed med udgangspunkt i Eden, som plejecentret er i gang med at implementere.

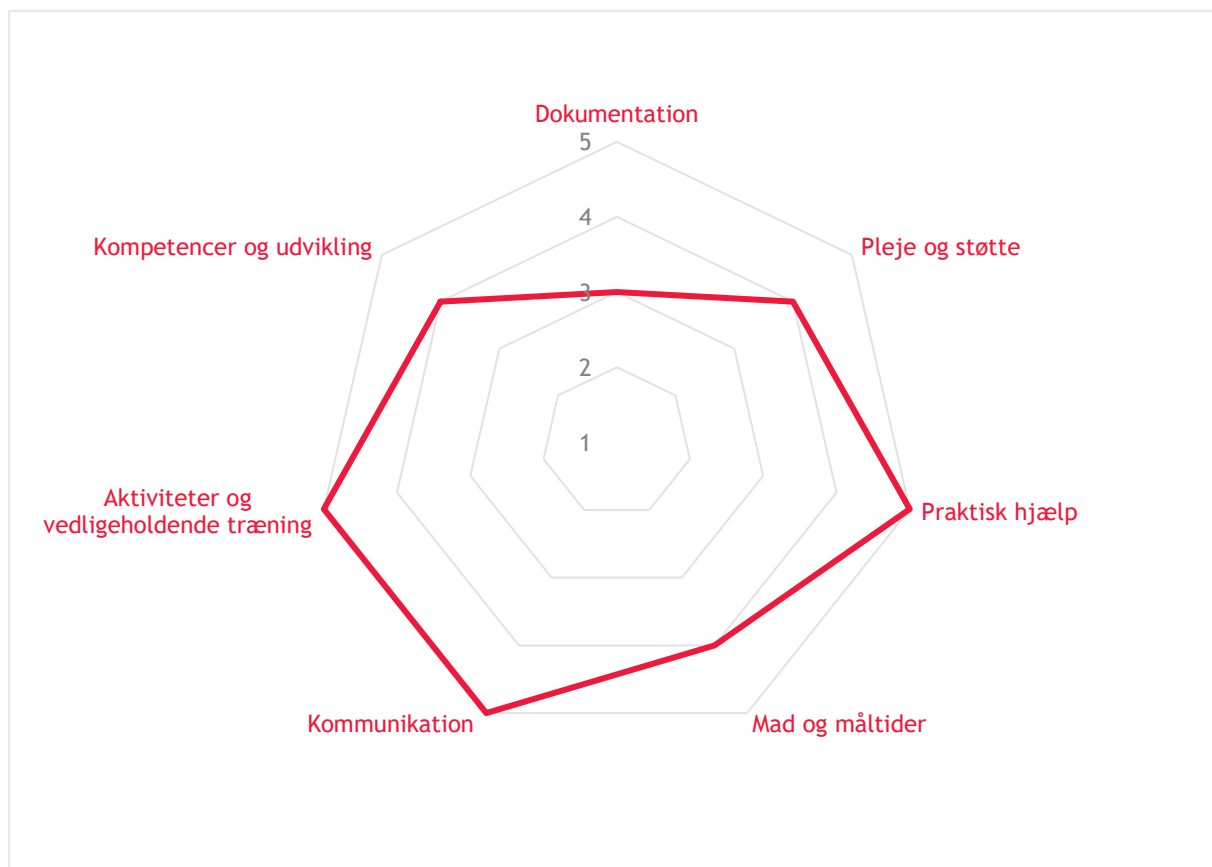
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Skanderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder metodisk med et rehabiliterende sigte, understøttet af et tværfagligt samarbejde med sygeplejersker og plejehjemslægen. Tilsynet har afdækket udviklingsområder i relation til levering af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, som ikke systematisk leveres og følges op. Dertil vurderer tilsynet behov for fokus på udvikling af arbejdsgange vedrørende levering og evaluering af planlagte vægtmålinger og borgernes ernæringsindsatser. Tilsynet har desuden afdækket mangler i relation til dokumentationen, og tilsynet vurderer et fortsat behov for et ledelsesmæssigt fokus på systematisk ajourføring af borgernes journaler.

Tilsynet har givet anledning til fire anbefalinger, hvoraf anbefalingen vedrørende dokumentationen er udfoldet i fem underpunkter. Anbefalingerne relaterer sig til temaerne *Dokumentation, Pleje og støtte, Mad og måltider samt Kompetencer og udvikling*. Det er tilsynets vurdering, 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 grad lever op til indikatorerne.

Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre borgere sammen med centersygeplejersken, der oplyser om systematisk arbejde med opdatering af dokumentationen, herunder planlagte audits hver 14. dag. Centersygeplejersken beskriver roller og ansvar ift. plejecentrets dokumentationspraksis, hvor sygeplejersken har ansvaret for oprettelse og opdatering af helbredstilstande samt handleanvisninger og links til VAR-portalen på sundhedslovsydelse. På servicelovsydelser er plejecentrets "vagtplanlægger" ansvarlig for oprettelse af servicelovsydelser og opstart af handlingsanvisningerne. Herefter supplerer og ajourfører borgernes kontaktpersoner disse løbende, ligesom de udfylder generelle oplysninger og borgernes livshistorier. Øvrige medarbejdere bidrager løbende til ajourføring af dokumentationen ved observerede ændringer. Medarbejderne tilkendegiver, at dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis, og de modtager undervisning gennem sidemandsoplæring og løbende drøftelser på tværfaglige møder mhp. at sikre en ensrettet dokumentationspraksis på plejecentret.

Tilsynet vurderer, at dokumentationen delvis er opdateret. Borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner beskrevet handlingsvejledende for hele døgnet med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, og faglige tilgange og særlige opmærksomhedspunkter er ajourført. I et tilfælde mangler der dog beskrivelser af hjælpen til toiletbesøg og bad, mens besøgsplanen i et andet tilfælde generelt mangler opdatering, grundet borgerens faldende funktionsniveau og deraf øgede behov for

hjælp. Generelle oplysninger er generelt beskrevet med fyldestgørende beskrivelser af helbredsoplysninger, borgernes ressourcer, vaner og livshistorier, fraset i et tilfælde, hvor beskrivelserne primært omhandler forflytninger. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredsoplysninger er ajourført, og der ses sammenhæng mellem medicinskemaet og borgeroplyste data. Helbredstilstande er generelt opdaterede, svarende til borgernes samlede helbredsstatus, fraset enkelte tilfælde, fx vedrørende en borgers ernæringsproblematik og anden borgers problemer med obstipation. Handleanvisninger på sundhedsfaglige indsatser foreligger overvejende med fyldestgørende beskrivelser og med relevant henvisning til VAR-portalen, fraset enkelte tilfælde vedrørende vægtmåling og blodtryksmåling.

Levering af og opfølgning på faglige indsatser, herunder vægtmålinger, er kun i nogen grad udført, fx ses der ikke dokumenterede vægtmålinger siden september måned hos en borger med planlagt vejning hver fjerde uge, ligesom der mangler opfølgning på borgerens vægttab på to et halvt kilo. En anden borger har siden indflytning tabt sig tre kilo, hvor der mangler opfølgning. Borgeren er ikke vejet i november måned. Samme gør sig gældende for en tredje beboer, hvor vægtmålinger ikke er udført som planlagt. Dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje og støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og borgerne tilkendegiver tilfredshed og tryghed med de ydelser, de modtager. Medarbejderne beskrives som meget omsorgsfulde og medinddragende, og en borger fremhæver medarbejdernes opmærksomme måde at lade borgeren gøre de ting, borgeren selv kan, og kun hjælper med opgaver, som borgeren ikke længere magter. En anden borger udtrykker dog indimellem at vente længe på hjælpen efter brug af kald, og oplyser, at have ventet i op til 20 minutter. Borgerudsagn er drøftet med leder, der vil følge op med medarbejderne.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, hvilket sker gennem kontaktpersonsordning og fælles indmøde for alle medarbejderne. Dagen indledes med triagering af borgerne, faciliteret af enten en sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent. 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 med særligt fokus på elever og ufaglærte medarbejdere. Ved vagtstart orienterer medarbejderne sig i Cura ift. borgernes besøgsplaner og observationer fra foregående døgn, hvor de beskriver stort fokus på, at borgernes døgnrytme medtænkes i planlægningen. Medarbejderne beskriver et indgående borgerkendskab, grundet plejecentrets mindre størrelse, hvilket medfører, at de hurtigt kan reagere på observerede forandringer hos borgerne. I relation hertil beskriver medarbejderne fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, såsom tryksårsprofylakse ift. hudpleje og hjælpemidler samt forebyggelse af infektioner gennem fokus på hygiejne. Tilsynet vurderer dog med baggrund i de manglende vægtmålinger ved borgerne, at sundhedsfremme og forebyggelse kun delvist indgår i leveringen af kerneydelsen.

Medarbejderne oplever et velfungerende tværfagligt samarbejde, hvor de dagligt trækker på hinandens kompetencer og erfaringer. Tilknyttede sygeplejersker inddrages i

komplekse borgerforløb samt i forbindelse med sparring og akutte vurderinger. Dog tilkendegiver medarbejderne at se frem til at få en fast tilknyttet sygeplejerske med dagligt fremmøde på plejecentret.

Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan det rehabiliterende sigte indgår i kerneopgaven, hvor medarbejderne motiverer borgerne til selvhjælp ud fra den enkelte borgers ønsker og ressourcer. Medarbejderne beskriver stort fokus på hverdagsrehabilitering, hvor borgerne inddrages i daglige gøremål, såsom oprydning og påklædning, og medarbejderne redegør for opmærksomhed på respekt for borgernes selvbestemmelse, fx vedrørende tøjvalg. For borgere med potentiale for udbytte af målrettet træning samarbejdes der med kommunens fysioterapeuter.

Borgerne er soignerede ud fra egne ønsker og vaner.

2.3.3 Praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne tilkendegiver at modtage praktisk støtte, svarende til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med rengøringen, som leveres af en fast medarbejder med primært ansvar for rengøring i borgernes boliger og på fællesarealerne. Borgerne oplever, at hjælpen til praktiske opgaver udføres fleksibelt og med stor hjælpsomhed fra medarbejderne, der anerkendes for at hjælpe og støtte med fx tøjvask og skift af sengetøj.

Medarbejderne beskriver, hvordan borgernes ønsker og vaner indtænkes i leveringen af de praktiske ydelser, og hvordan flere borgere helt eller delvist deltager i praktiske opgaver, såsom oprydning eller ophængning og sammenlægning af vasketøj. Medarbejderne tager hensyn til borgernes ressourcer og behov for at leve et aktivt hverdagsliv, og borgerne spørges derfor altid om deres ønsker til deltagelse i praktiske opgaver på dagen.

Ifølge medarbejderne bidrager medinddragelsen til meningsfuld beskæftigelse, og skaber øget livskvalitet for borgerne.

Tilsynet observerer en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard i de besøgte 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 tilkendegiver stor tilfredshed med maden, som de beskriver som velsmagende og indbydende. Borgerne oplyser at spise deres måltider i fællesskab med andre borgere og medarbejdere, hvilket borgerne sætter stor pris på, grundet fællesskab og hyggeligt samvær, ligesom borgerne oplever, at deres ønsker til menu imødekommes.

Medarbejderne redegør for deres overvejelser vedrørende rammerne for "Det gode måltid", hvor medarbejderne med deres tilstedeværelse igennem pædagogiske måltider sikrer rolige omgivelser og socialt samvær. Medarbejderne er opmærksomme på borgernes placering ved bordene ift. indbyrdes relationer, behov for guidning eller skærmning, ligesom medarbejderne med eksempler kan redegøre for den faglige indsats ift. at sikre borgerne den nødvendige ernæring og væskeindtag. Plejecentret får ugentligt besøg af en køkkenmedarbejder, der laver mad fra bunden og ifølge medarbejderne giver tiltaget borgerne en god madoplevelse med stimulering af både syns- lugt- og smagssanser. Ved behov tages der kontakt til køkkenet, som er behjælpelige med til-

pasning ift. konsistenser og energitæthed, ligesom en ergoterapeut, der kommer ugentligt, er behjælpelig med sparring ift. spisevejledninger samt udredning af tygge/synkefunktion. Medarbejderne beskriver samarbejdet med køkkenet som meget velfungerende.

Ifølge medarbejderne planlægges borgerens vægtmålinger ud fra kommunens retningslinjer og en individuel faglig vurdering, og nogle borgere vejes oftere end hver 4. uge. Dog tilkendegiver medarbejderne ikke altid at få vejret borgernes som planlagt, ligesom der ikke følges systematisk op på borgernes vægtmålinger og observerede væggtab.

Tilsynet observerer en god stemning og atmosfære på fællesarealerne, ligesom det under frokosten bemærkes, at borgere og medarbejdere sidder sammen omkring mindre borde og småsludrer, imens frokosten indtages. Til grund for vurderingen tillægges manglende vægtmålinger ved tre 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, at medarbejderne anvender en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd, og de tilkendegiver stor tryghed i relationen til medarbejderne, der beskrives som meget omsorgsfulde. En borger oplyser at blive mødt af venlige og imødekommende medarbejdere på alle tider af døgnet, og en anden borger føler sig inkluderet i fællesskabet, grundet medarbejdernes altid anerkendende og positive tilgang.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvad der lægges vægt på i omgangstonen, hvor borgerne imødekommes ud fra en faglig, professionel og individuel tilrettelagt tilgang. I dialogen med borgerne tager medarbejderne afsæt i borgernes livshistorier, jargon og dagsform med henblik på at imødekomme borgerne ud fra den enkelte borgers behov. Informationer fra indflytningssamtalen indtænkes i samtaleemner, så borgerne føler sig set, hørt og mødt. Medarbejderne er opmærksomme på egen adfærd i samspillet med borgerne, hvor kulturen og tilliden i medarbejdergruppen understøtter forebyggelse af omsorgstræthed gennem daglig kollegial omsorg og mulighed for omroking af opgaver, såfremt overskuddet mangler på dagen. Medarbejderne oplyser samstemmende, at de ikke har oplevet forråelse eller en forrået adfærd, og medarbejderne reflekterer over, at der er tillid til at give og modtage feedback, såfremt u hensigtsmæssig kommunikation og adfærd opleves. I den forbindelse beskriver medarbejderne et aktuelt komplekst forløb ift. en borger med verbalt udfordrende sprog over for medarbejderne. Medarbejderne anerkender leder for at have igangsat supervisionsforløb med psykolog for hele personalegruppen, ligesom der er udarbejdet retningslinjer for samarbejdet med borgeren.

Tidligere leder anerkender medarbejdernes store indsats og omsorg over for borgerne, og oplever ligeledes et godt arbejdsmiljø blandt medarbejderne. Tidligere leder oplyser om det ledelsesmæssige fokus på en respektfuld og professionel kommunikation og adfærd, og tilkendegiver kun at have oplevet en positiv og respektfuld omgangstone, som er præget af et godt borger- og pårørendekendskab. Tidligere leder har ikke oplevet tegn på omsorgstræthed og forråelse i medarbejdergruppen.

Tilsynet observerer medarbejdere, der anvender en ligeværdig og anerkendende tilgang og kommunikation i den direkte dialog med borgerne og i omtalen af både borgere og pårørende. Dertil observerer tilsynet positivt, at medarbejderne banker på døren, inden de går ind til borgerne.

2.3.6 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv med fokus på indflydelse og selvbestemmelse i forhold til aktiviteter og daglig bevægelse, herunder hverdagstræning. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med udbuddet af aktiviteter, som de oplever imødekommer deres behov. En borger fremhæver den ugentlige dag med banko, og en anden borger oplever især gymnastik som berigende. En tredje borger efterspørger dog mere træning med en fysioterapeut, hvilket er drøftet med leder og medarbejdere, der oplyser at være bekendte med borgerens forespørgsel, og at de har igangsat vederlagsfri træning med en fysioterapeut.

Medarbejdere og tidligere leder beskriver plejecentrets aktivitetstilbud, som leveres af faste medarbejdere og frivillige fra aktivitetsrådet. Dertil er der ansat to oplevelsesmedarbejdere, der på skift kommer og afholder aktiviteter for borgerne, herunder en-til-en aktiviteter for borgere med behov for begrænset mængde stimuli. Af aktiviteter nævnes banko, gymnastik, temafester, udflugter ud af huset til fx Aros, og julelys i Låsby. Dertil inviteres pårørende og lokalsamfundet til deltagelse i bl.a. ålespisning og årstidsbestemte fejring af højtider, ligesom den årlige grillfest med pølsevogn fremhæves af medarbejderne som en hyggelig dag sammen med borgerne og deres pårørende. Derudover har medarbejderne blik for at gribe øjeblikket til små spontane stjerneunder, hvor medarbejderne henter viden gennem borgernes livshistorier ift. at sikre meningsfuld beskæftigelse for borgerne.

Medarbejderne redegør for deres faglige opmærksomhed på, at borgerne bevarer deres fysiske funktionsniveau igennem daglig bevægelse i det omfang, de kan motiveres her til, fx til gangtræning ude og inde.

Tilsynet observerer under rundgang flere borgere, der sidder sammen i den ene ende af plejecentrets fællesrum, der er indrettet til TV-afdeling med sofa-miljø, og ser en film sammen. I køkkenområdet observeres borgere, der står og småsludrer med en medarbejder, der så småt er begyndt at gøre klar til frokosten.

2.3.7 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

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

Tidligere leder beskriver medarbejdergruppen, som består af cirka 16 fastsatte og uddannede medarbejdere, fordelt på hhv. seks social- og sundhedsassistenter og ti social- og sundhedshjælpere. Dertil er der ansat en planlægger. Tidligere leder vurderer, at medarbejderne har relevante kompetencer til opgaverne og målgruppen, hvilket tilskrives medarbejdernes faglige blik og forståelse for borgernes behov og opgaverne samt assistentdækning i både dag- og aftenvagter. Derudover har plejecentret ungarbejdere ansat om aftenen, der hjælper til ifm. måltiderne, og tilbyder borgerne samvær og mindre aktiviteter, såsom kortspil. Plejecentrets eget korps af afløserer indgår til dækning af fravær og ferieafvikling, og tidligere leder beskriver stor opmærksomhed fra planlægger ift. at sikre rette kompetencer til opgaverne ud fra en fordeling af flest uddannede og faste medarbejdere.

Medarbejderne tilbydes løbende kompetenceudvikling, og tidligere leder oplyser om et kontinuerligt fokus på at udvikle medarbejdernes faglige såvel som personlige kompetencer i form af både kurser og undervisning. I indeværende år har det primære fokus været rettet mod Eden, som samtlige medarbejdere er undervist i. Af øvrige kompetencegivende kurser nævner tidligere leder bl.a. undervisningsforløb i udadreagerende

adfærd for borgere med demens, som udvalgte medarbejdere har deltaget i. Plejehjemslægen afholdes løbende undervisning for medarbejderne, og har bl.a. undervist i UVI og smertebehandling. Derudover deltager medarbejderne i månedlige fagmøder i samarbejde med en demenssygeplejerske, hvor medarbejderne bringer egen praksis-case ind til drøftelse og fælles faglig sparring og tilgange. Tværfaglige statusmøder omkring borgerne afholdes med fast kadence under deltagelse af både en sygeplejerske, ergo- og fysioterapeuter og borgernes kontaktpersoner.

Leder oplyser endnu ikke at have afholdt MUS-samtaler med medarbejderne, men oplyser, at disse planlægges til afholdelse i det nye år. Dertil oplyser leder at se frem til ansættelsesstart af en sygeplejerske ift. praksisnær daglig sparring for medarbejderne og større systematik ift. opfølgning på iværksatte faglige indsatser.

Nye medarbejdere introduceres igennem et fastlagt introduktionsprogram med planlagte følgedage med erfarne kolleger og grundig indføring i arbejdsgange, dokumentationspraksis og faglige emner. Introduktionen sker, ifølge tidligere leder, med afsæt i den enkelte medarbejders kompetencer og forudsætninger, ligesom der er stor opmærksomhed på nyansattes trivsel og deltagelse i fællesskabet.

Medarbejderne oplever at være godt klædt på til opgaverne, hvilket tilskrives både tidligere leders og nuværende leders målrettede indsats, hvor de løbende tilbydes relevant undervisning og kurser. Ledelsen andekendes desuden for stor imødekommenhed over for medarbejdernes ønsker til kompetenceudvikling. Medarbejderne oplyser om gode muligheder for faglig sparring og vidensdeling omkring borgerne, hvilket sker på daglige triageringsmøder ved vagtstart og tværfaglige statusmøder samt løbende faglige drøftelser omkring borgerne. Dertil afholdes der assistent- og sygeplejerskemøder hver tredje måned, ligesom der flere gange årligt afvikles personalemøder.

VAR-portalen anvendes, ifølge medarbejderne, i kvalitetssikringen af ydelser, ligesom sygeplejerskerne inddrages ved tvivlsspørgsmål eller behov for sidemandsoplæring i en konkret opgave.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, der kan redegøre for anvendte faglige metoder og tilgange. Til grund for vurderingen tillægges det midlertidige kompetencetab, grundet en langtidssygemeldt medarbejder samt periode med manglende stabilitet vedrørende sygeplejekompetencer, betyding.

2.3.8 Årets Tema - Eden

Ingen score

Borgerne oplever en god og tryk hverdag, hvor medarbejderne er opmærksomme på deres trivsel og velvære. Borgernes beskriver generelt tillidsfulde relationer til medarbejderne, og de oplever inddragelse i både små og store beslutninger, ligesom deres selvbestemmelse respekteres. Ingen af de adspurgte borgere udtrykker ensomhed, hvilket tilskrives gode fællesskaber på plejecentret og omsorgsfulde og nærværende medarbejdere.

Medarbejderne oplyser, at undervisningen i Eden generelt har været kompetencegivende, og givet medarbejderne et øget fokus på at prioritere nærvær og medbestemmelse i samspillet med borgerne. Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan borgerne inddrages i daglig praksis, og at de har medbestemmelse, fx vedrørende måltider, hvor borgerne både indgår i madlavningen, fx skrælning af kartofler, borddækning og afrydning. Medarbejderne er opmærksomme på at skabe meroplevelser omkring måltiderne, og jævnlige afsluttes måltiderne med en sang, ligesom der ofte foregår højtlæsning enten før eller efter måltiderne. Aktuelt pågår drøftelser vedrørende anskaffelse af kæledyr til plejecentret, fx fugle eller en huskat. Dertil beskriver medarbejderne, hvordan borgerne har været involverede i plejecentrets akvarie ift. nyanskaffelse af fisk, og generelt er de meget optagede af livets gang i akvariet.

Tidligere leder beskriver igangværende implementering af Eden, og vurderer, at plejecentret generelt er langt ift. medbestemmelse og inddragelse af borgerne samt fokus på at skabe meningsfulde fællesskaber. Tidligere leder beskriver desuden fokus på inddragelse af lokalsamfundet i hverdagslivet på plejecenteret, hvor lokale spillemænd i Låsby underholder borgerne med musik, til stor glæde for borgerne. Dertil beskrives samvær og samarbejde med den lokale børnehave ift. Sankt Hans, hvor børnehavebørn og borgere sammen laver en heks til bålet. De lokale spejderne kommer årligt og synger julen ind, ligesom både skole og vuggestue jævnligt kommer på plejecentret.

Tilsynet observerer et roligt og hjemligt indrettet miljø, hvor planter og møbler bidrager til at skabe hygge kroge i det store fællesrum samt venlige gangarealer, der er indrettede med billeder og mindre møbler. Dertil observerer tilsynet positivt, at borgernes livshistorier er udfyldte 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 besøgsplaner opdateres med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for hjælp til personlig pleje og støtte, herunder hjælpen til bad.
 - At generelle oplysninger hos en konkret borger ajourføres med beskrivelser af borgernes helhedssituation, herunder mestringsevne, ressourcer og vaner.
 - At helbredstilstande konsekvent opdateres, jf. kommunens retningslinjer.
 - At handleanvisninger på sundhedsfaglige indsatser opdateres med fyldestgørende beskrivelser af handlinger ved afvigelser, fx i relation til vægtmålinger.
 - At faglige indsatser leveres som planlagt, og systematisk følges op samt evalueres i dokumentationen.
2. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere at følge op på et konkret borgerudsagn vedrørende lang ventetid på hjælpen.
3. Tilsynet anbefaler leder et øget fokus på at understøtte medarbejdernes refleksioner vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse ifm. triagering og drøftelser af faglige indsatser.
4. Tilsynet anbefaler, at leder, i samarbejde med sygeplejersken, implementerer systematiske kvalitetssikringsmetoder med fokus på borgernes ernæringsindsatser, herunder systematisk levering og opfølgning på vægtmålinger.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Skanderborg Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

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.